



# UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y  
REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA  
GUAPÁN.

### TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

**AUTORAS:** WILMA YOLANDA LEMA DUTÁN

MONICA ALEXANDRA YUQUI LLIGUISUPA

**DIRECTOR:** LIC. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN, MGS.

**AZOGUES - ECUADOR**

**2021**

*Yo me gradué en  
los 50 años de La Cato!  
... y sostuve la Universidad*

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR**

Certifico que el presente trabajo denominado: “CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”, realizado por MONICA ALEXANDRA YUQUI LLIGUISUPA con documento de identidad: 0302710710 Y WILMA YOLANDA LEMA DUTÁN con documento de identidad: 0302592464, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, marzo de 2021



-----  
LIC. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN MGS

TUTORA DIRECTORA

0301338000

## DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, MONICA ALEXANDRA YUQUI LLIGUISUPA con documento de identidad: 0302710710 Y WILMA YOLANDA LEMA DUTÁN con documento de identidad: 0302592464, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, marzo de 2021



-----  
Mónica Alexandra Yuqui Lliguisupa

0302710710



-----  
Wilma Yolanda Lema Dután

0302592464

**DEDICATORIA**

Este trabajo y esfuerzo dedicamos primero a Dios por haber sido nuestro guía durante todos estos años, a nuestros padres por ser el pilar fundamental, quienes con su amor infinito nos apoyaron para seguir en adelante y cumplir este sueño tan esperado. Gracias, padres por dar sus consejos para superar en la vida, siempre fueron mi motivación para lograr esta meta.

A nuestros hermanos por estar siempre presente brindando su apoyo desinteresado e incondicional en cada momento de nuestras vidas para que pudiéramos culminar exitosamente esta etapa.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios y a la Virgen por darnos sabiduría y guiarnos en todo el trayecto de nuestro estudio y así cumplir la meta más anhelada en nuestras vidas.

A nuestros padres por brindarnos su amor y sacrificios en todos estos años ya que gracias a ustedes hemos llegado hasta aquí y convertimos en lo que hoy en día somos. A nuestros hermanos por brindarnos su apoyo incondicional y cariño.

Así mismo agradecemos a nuestros docentes por ayudarnos en nuestra formación profesional a través de sus conocimientos y de manera especial a nuestras guías de tesis Lic. Fanny González y Lic. Rosa Minchala por guiarnos durante todo este transcurso, quienes con su tiempo, dedicación y conocimientos se llevó con éxito este trabajo.

## ÍNDICE

Certificación del tutor / director .....	I
Declaratoria de responsabilidad y autorización de uso del trabajo de titulación .....	II
Dedicatoria .....	III
Agradecimiento .....	IV
Índice .....	V
Resumen .....	1
Abstract .....	1
Introducción .....	2
Metodología .....	8
Criterios de inclusión y exclusión .....	9
Procedimiento.....	10
Consideraciones éticas .....	10
Análisis estadístico.....	11
Resultados .....	11
Discusión.....	14
Conclusión.....	17
Referencias .....	19
Anexos.....	22
Anexo 1. Protocolo de investigación.....	22
Anexo 2. Validación de instrumento.....	35
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos .....	41
Anexo 4. Consentimiento informado .....	44
Anexo 5. Certificación de no plagio.....	47

## **Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán**

Knowledge about cervical cancer and performance of Pap smears in women of Guapán parish.

Monica Alexandra Yuqui Iliguisupa<sup>1</sup>, Wilma Yolanda Lema Dután<sup>2</sup>, Fanny Mercedes González León<sup>3</sup>, Lic. Rosa Elvira Minchala Urgiles<sup>4</sup>.

Universidad Católica de Cuenca sede Azogues, [wylemad64@est.ucacue.edu.ec](mailto:wylemad64@est.ucacue.edu.ec)  
[mayuquil10@est.ucacue.edu.ec](mailto:mayuquil10@est.ucacue.edu.ec)

### **RESUMEN**

El cáncer de cuello uterino sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial en Ecuador es la segunda causa de muerte en mujeres. **Objetivo:** Determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo no experimental, correlacional-comparativo de corte transversal, la muestra estaba conformada por 338 mujeres (18 a 65 años) a quienes se les aplicó un cuestionario. Para analizar los datos se utilizó el programa InfoStat y se realizó el análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central, la prueba de normalidad con Shapiro Wilk, se utilizó la prueba no paramétrica de Spearman para correlacionar las variables. **Resultados:** La edad promedio de las encuestadas fue 33,32 años, el 55% de las mujeres poseía un nivel de conocimiento alto, un 60% se realiza la prueba del Papanicolaou, al realizar la correlación con respecto a los conocimientos se encontró, en la edad ( $rs=0,15$ ;  $p=0,0065$ ), el estado civil ( $rs=0,13$ ;  $p=0,0164$ ), la escolaridad ( $rs=-0,52$ ;  $p=,0001$ ), ocupación ( $rs=0,12$ ;  $p=0,0265$ ); con las practicas la edad ( $rs=0,55$ ;  $p=0,0001$ ), estado civil ( $rs=0,26$ ;  $p=0,0001$ ), ocupación ( $rs=0,38$ ;  $p=<0,0001$ ). **Conclusión:** Se encontró un nivel alto de conocimientos y realización correcta de prácticas. Así mismo se halló una diferencia significativa entre las prácticas y conocimientos en la relación de variables independientes.

**Palabras Clave:** Cáncer de cuello uterino, Papanicolaou, Conocimientos, Prácticas.

### **ABSTRACT**

Cervical cancer remains a global public health problem in Ecuador is the second leading cause of death in women. **Objective:** To determine knowledge about cervical cancer and pap smear in women in guapán parish. **Methodology:** A non-experimental, correlal-comparative cross-sectional quantitative study was conducted, the sample consisted of 338 women (18 to 65 years) who were given a questionnaire. The InfoStat program was used to analyze the data and descriptive analysis was performed using percentages, frequencies, central trend measures, the Shapiro Wilk normality test, and Spearman's non-parametric test was used to correlate the variables. **Results:** The average age of the surveys was 33.32 years, 55% of women had a high level of knowledge, 60% were tested by the Pap smear, when the correlation with respect to knowledge was found, in age ( $rs=0.15$ ;  $p=0.0065$ ), marital status ( $rs=0.13$ ;  $p=0.0164$ ), schooling ( $rs=-0.52$ ;  $p=,0001$ ), occupation ( $rs=0,12$ ;  $p=0.0265$ ); with practices age ( $rs=0.55$ ;  $p=0.0001$ ), marital status ( $rs=0.26$ ;  $p=0.0001$ ), occupation ( $rs=0.38$ ;  $p=<0,0001$ ). **Conclusion:** A high level of knowledge and correct implementation of practices was found. There was also a significant difference between practices and knowledge in the relationship of independent variables.

**Keywords:** Cervical cancer, Pap smears, knowledge, practices.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer cervicouterino es considerado uno de los principales problemas de salud pública en el mundo, ya que se conoce como la primera causa de muerte por neoplasias malignas en mujeres de 25 a 64 años (1). A nivel mundial es considerado el segundo cáncer más común en las mujeres después del cáncer de mama. La tasa de mortalidad en América Latina y el Caribe son tres veces más alta que en América del Norte, lo que muestra enormes desigualdades en salud (2). El número de casos más altos se dan en América Central y del Sur, en África subsahariana y en el sudeste asiático. Se estima que el 85-90 % de los fallecimientos ocurrieron en países subdesarrollados, teniendo el índice de mortalidad más alto en países de ingresos bajos o medianos en comparación con los países de ingresos altos (3). El cáncer cervicouterino es una enfermedad que afecta a las mujeres de todas las edades de manera particular a las clases sociales con recursos bajos, expuestas a diferentes situaciones de vulnerabilidad. En Sudamérica cada año aproximadamente 45.000 mujeres son diagnosticadas de cáncer de cuello uterino y 20.000 fallecen debido a la enfermedad. En América Latina la mortalidad por cáncer cervicouterino es del 70%, los países con mayor mortalidad en la región, son Bolivia, Perú y Paraguay (4).

El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en mujeres en Ecuador pese a la disponibilidad de intervenciones de prevención primaria como la inmunización contra virus de papiloma humano y de diferentes estrategias de tamizaje mediante citología y/o pruebas moleculares, las tasas de mortalidad por cáncer de cuello uterino en la mayoría de los países de América Latina se mantienen altas. En el año 2015 en Ecuador se registraron 682 defunciones por cáncer de cuello uterino (5). Se predice que para el año 2020 existirá un aproximado de 31420 personas que padezcan cáncer (6).

La importancia de esta investigación radica en identificar el nivel de conocimientos que poseen las mujeres de la parroquia rural de Guapán y su relación respecto a la realización del Papanicolaou. El cáncer cervicouterino es una enfermedad que se puede evitar, así como también se puede curar si se detecta a tiempo y recibir un tratamiento apropiado. Por ello se debe tener presente que las mujeres que hayan iniciado una vida sexual en algún momento pueden estar expuestas a ser infectadas por virus de papiloma humano, por lo que deben acudir a realizarse la prueba de Papanicolaou y así poder detectar a tiempo el cáncer cervical y evitar futuras complicaciones, en países desarrollados muestran que el uso de esta prueba es reducir eficazmente la incidencia y la mortalidad del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, en la actualidad existen estudios en donde exponen que muchas mujeres no realizan esta práctica por múltiples razones tales como la falta de preocupación, los problemas, miedo, vergüenza, incomodidad, falta de tiempo y conocimiento (7)(8).

Mediante los resultados obtenidos se logrará determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con la práctica del Papanicolaou, esta información puede ayudar a contribuir en la concientización promoción, prevención y mejorar la calidad de vida de las féminas y poder reducir la morbilidad y mortalidad.

Las preguntas de investigación que se ha planteado son las siguientes:

¿Cuáles son los conocimientos que poseen las mujeres de la parroquia rural Guapán sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou?

¿Cómo influyen las variables sociodemográficas en la realización de Papanicolaou?

¿Cuál es la relación que existe sobre los conocimientos del cáncer del cuello uterino y la realización del Papanicolaou?

El cáncer de cuello uterino se origina en las células que revisten el cuello uterino, que es la parte inferior del útero, este se desarrolla cuando las células comienzan a crecer de forma acelerada, causado principalmente por el Virus papiloma humano (VPH) (9). Los VPH 16 y 18 son los oncogénicos más comúnmente asociados con lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino (10). Razón por la cual las mujeres que tienen una vida sexual activa son más propensas a desarrollar la infección, sin embargo la mayoría de estas desaparecen por sí solas, en meses, años y en ocasiones no dejan secuela (11).

La persona que adquiere esta enfermedad al principio no presenta síntomas, surgen al estar en una fase avanzada, el síntoma más relevante es el sangrado luego de tener relaciones sexuales, metrorragias en la menopausia y entre periodos menstruales. En etapas críticas, la mujer suele tener fuertes dolores pélvicos que se propaga hacia las piernas. Durante el desarrollo el tumor se ubica cerca del recto o de la vejiga y este puede producir un sangrado, otra sintomatología que suele aparecer es la pérdida de peso, apetito, cansancio y malestar general (12). Estudios revelan que los principales factores de riesgo que influyen para que el cáncer de cuello uterino evolucione son la promiscuidad, actividad sexual a temprana edad, herencia genética familiar, tabaquismo, multiparidad, verrugas genitales, haber tenido con anterioridad enfermedades de transmisión sexual, o una pareja que tenga cáncer de pene(13)(14). Es por eso que se debe tomar en cuenta que al tener un factor de riesgo aumenta la posibilidad de desarrollar el cáncer.

En la actualidad existen varias formas de prevenir el cáncer de cuello entre ellas está someterse a pruebas y así detectar de forma temprana las lesiones precancerosas de manera que se pueda controlar y evitar que se conviertan en cánceres invasivos. Considerando uno de los métodos más utilizados para prevenir y detectar de manera temprana el cáncer de cuello uterino la citología o Test de Papanicolaou que consiste en extraer las células descamadas que se encuentran dentro del cuello uterino (15). Esta prueba se realiza de

manera rápida, fácil y costo-efectiva en la que el médico utiliza un espejo para poder separar las paredes vaginales y de esta forma poder llegar al cuello uterino, en donde se recoge la muestra de las células para que consecutivamente sean analizadas en un laboratorio y así detectar las anomalías.

En cuanto al tratamiento del cáncer cervicouterino se aplica de acuerdo a diversos factores como el estadio del cáncer, problemas de salud de la paciente, el más utilizado la quimioterapia, cirugía y la radioterapia. Siendo la cirugía como la primera elección y el más eficaz en las fases tempranas, para ello se realiza una histerectomía simple total o también se puede elegir la histerectomía radical la cual depende de la etapa y el grado de diseminación del cáncer de cuello uterino. De la misma manera tenemos la quimioterapia en la que se usan medicamentos con sustancias químicas con el propósito de destruir las células cancerosas (16).

La radioterapia es utilizada conjuntamente con la quimioterapia la cual se toma como primera elección para tratar el cáncer de cuello de útero en etapa avanzada (17).

Según estudios internacionales como el realizado en Brasil por Santos sobre “Conocimientos y prácticas de los usuarios de la atención primaria de salud sobre el control del cáncer cervicouterino” con 172 usuarias se determinó que todas conocían acerca del examen cito patológico y el 77,9 % sabía su objetivo. Sin embargo, ninguna de las mujeres conocía la frecuencia y la edad en la que se debe realizar. Por otro lado, la mayor parte de las participantes habían realizado el examen y más de la mitad se había sometido en los últimos 12 meses, asimismo se hicieron la prueba por primera vez antes de los 25 años y gran parte de ellas retiraron los resultados (18).

En Perú un estudio sobre “Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruana” se analizaron

datos del año 2015 de 21563 mujeres en donde se encontró que la prevalencia de haber hecho la prueba del Papanicolaou en los dos últimos años fue el 52.4% y la mayor prevalencia de haberse hecho el examen del PAP en los últimos años fueron las mujeres que sabían que se puede prevenir el cáncer, habían escuchado hablar del cáncer de cuello uterino o que conocían que el VPH puede causar el cáncer cervicouterino (19).

Otro estudio realizado en Brasil con el tema de “Práctica inadecuada relacionada con la prueba Papanicolaou en mujeres” con la participación de 240 mujeres la mayoría había escuchado hablar del Papanicolaou. Aunque pocas de ellas conocían que es para prevenir el cáncer cervicouterino un 17.1%. Con respecto a la práctica el 39,2% mostró una práctica inadecuada. El 86,7% refirió haber realizado el examen una vez en la vida y el 13,3% nunca lo había realizado. De los que se hicieron el examen, el 36,5% mencionó que fue hace menos de un año. En cuanto al retiro de los resultados la mayoría lo recibió. Las variables que más influyeron en la práctica inadecuada fueron la edad, estado civil y el conocimiento inadecuado (20).

En Colombia Morcillo realizó un estudio acerca de “Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica” con 138 mujeres de los programas académicos pocas de ellas habían recibido educación sobre prevención de cáncer del cuello uterino. Sin embargo, la mayoría conoce la importancia de la prueba, el 81.2% habían realizado la citología por lo menos una vez en la vida y 26 mujeres nunca lo habían realizado. El 42% refirió haber realizado la prueba en una periodicidad de un año. Del mismo modo gran parte de las féminas recibieron los resultados del PAP (21).

Según Rodríguez (22) en el estudio realizado en Uruguay sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino” , se evidenció que de las 68 mujeres con diagnóstico de cáncer el 75% sabía la

utilidad del test y las mismas mujeres respondieron que no se realizan debido a la falta de motivación. En cuanto a la práctica pocas mujeres lo hicieron por control y el 47% recibieron el tratamiento en estadios avanzados del cáncer.

En base a los estudios nacionales como el realizado por Gordon en Tulcán sobre “Conocimientos y prácticas del test de Papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino”, con una muestra de 353 mujeres se determinó que la mayoría de las mujeres habían iniciado la sexualidad entre los 15 a 20 años y conocían que la prueba del PAP se trata de examinar el cuello uterino; la gran parte de las mujeres desconocían las condiciones que se debe tener en cuenta para realizar el examen, pero lo habían realizado por lo menos una vez. Por otro lado el 47% mencionaron haber tenido más de un compañero sexual (23).

En Ecuador Carrión realizó un estudio sobre “Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar” donde se recolectaron células cervicouterinas de 100 mujeres teniendo como resultado el 51% dieron positivo para el VPH. El riesgo de infección fue alta en mujeres solteras que hayan tenido infecciones de transmisión sexual, adquirido procesos cervicales inflamatorios y las que fuman (24).

Según Martínez (25), en una investigación realizada en la Ciudad de Cuenca acerca de “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud de la parroquia el Valle”, se determinó que la mayoría de las participantes sabía que el PAP, es un examen de las células propias del cuello uterino, y sirve para detectar de forma temprana el cáncer de cuello de útero, en la práctica el 69.4% habían realizado el PAP y el 30.5% no lo han hecho.

Otro estudio realizado por Latacela en la ciudad de Azogues en el 2019 sobre “Papanicolaou como medida preventiva del cáncer cérvico-uterino” con 175 mujeres, el

44% posee un nivel de conocimiento insuficiente en relación al objetivo al igual que un 55.4% respecto a las condiciones previas al tamizaje cervicecervical, y a la frecuencia de la realización de dicha prueba se encontró que gran parte de las mujeres desconocen (26).

El objetivo principal de la investigación consiste en determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia rural Guapán. Como objetivos específicos hemos planteado los siguientes: Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio, identificar el conocimiento y las prácticas ante la realización del Papanicolaou y analizar si existen diferencias en el conocimiento sobre el cáncer de cuello y la realización de Papanicolaou según el rango de edad, estado civil, instrucción y religión.

## **METODOLOGÍA**

**Tipo de investigación:** Se efectuó un estudio cuantitativo no experimental, correlacional-comparativo de corte transversal.

**Población:** El estudio estuvo conformado con una población de 3003 mujeres en edad de 18 a 65 años que pertenecen a la Parroquia Guapán, dichos datos fueron obtenidos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) del año 2010.

**Muestra:** La presente investigación se realizó en un grupo poblacional de 18 a 65 años, para la obtención de la muestra se ejecutó un cálculo muestra finita, con un muestreo no probabilístico, de acuerdo a la fórmula de Sierra Bravo (1988), con un error de estimación del 5%, y un nivel de confianza del 95%, en la cual se utilizó la siguiente formula, teniendo en cuenta los estudios relacionados con el Nivel de conocimientos y prácticas del Papanicolaou que es del 55%(26). En donde  $Z=1.96$ ,  $p (0.55)$ ,  $q (45)$ ,  $e (0,05)$  y  $N= 3003$  mujeres, en donde la muestra obtenida fue aleatoria trabajando con 338 mujeres que pertenezcan a la parroquia rural Guapán.

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

Se incluyeron las mujeres en edad reproductiva (18 a 65 años), que tengan vida sexual activa, que pertenezcan a la parroquia Guapán y las que aceptaron ser partícipes de esta investigación mediante la autorización del consentimiento informado virtual para la obtención de datos. Se excluyó a mujeres con daño neurológico y las que no deseen participar.

### **Instrumento**

La técnica que se utilizó para la obtención de datos fue una encuesta virtual, mediante un formulario diseñado y validado previamente por la Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, modificado por las autoras y validado por expertos en el tema, además se realizó una prueba piloto virtual con 25 participantes. El formulario constó de 20 preguntas y tres dimensiones. La primera correspondiente a las variables sociodemográficas, la segunda acerca de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y la tercera sobre las prácticas de Papanicolaou. Se realizó la calificación de los niveles de conocimientos como nivel alto si respondió correctamente 5 o más, nivel intermedio 4 respuestas correctas, nivel bajo  $\leq 3$  respuestas correctas y de igual manera las prácticas son correctas si respondió correctamente a 5 o más de las preguntas sobre prácticas, siendo necesaria que la pregunta 14 sea afirmativa y si respondió  $\leq 4$  respuestas correctas corresponden a las practicas incorrectas.

**Variables sociodemográficas:** edad, estado civil, ocupación, instrucción, religión, inicio de vida sexual y número de compañeros sexuales.

**Variables de conocimiento:** ¿Qué es la prueba de Papanicolaou?, ¿Sabe usted para qué sirve el Papanicolaou?, ¿De qué parte del cuerpo se toma la muestra para el examen de Papanicolaou?, ¿Cree usted que es importante realizarse periódicamente el Papanicolaou?,

¿Sabe que es el Cáncer Cervicouterino?, ¿Sabe el tiempo de abstinencia sexual (relaciones sexuales) antes de realizar la prueba de Papanicolaou?

**Variables de prácticas:** ¿Se ha realizado alguna vez un Papanicolaou?, ¿Por qué razón se realizó el Papanicolaou?, Una vez hecho el examen de Papanicolaou ¿fue a retirar el examen?, ¿Hasta la actualidad cuantas veces se realizó el Papanicolaou?, ¿Con que frecuencia se ha realizado los Papanicolaou?, ¿En base a los resultados del Papanicolaou el médico le prescribió tratamiento?, ¿Cumplió a cabalidad las indicaciones médicas?

## **PROCEDIMIENTO**

Se aplicó un cuestionario en el contexto del Ecuador, en la provincia del Cañar, cantón Azogues parroquia Guapán; a través de las redes sociales como Facebook, WhatsApp e Instagram, en la cual la información recolectada fue mediante un formulario virtual Microsoft Forms. Los datos se guardaron automáticamente en una hoja de Excel, posteriormente para un mejor manejo se codificaron los datos. A cada encuestado se le asignó un código para ser identificado, pero en ningún caso se registró nombres, apellidos, número de cédula.

## **CONSIDERACIONES ÉTICAS**

En el presente estudio se utilizó un formato de Consentimiento Informado en función del protocolo de Helsinki y revisado por el presidente y la comisión del CEISH de la Universidad Técnica Equinoccial. Se utilizó una muestra de 338 mujeres pertenecientes a la parroquia rural Guapán, las cuales participaron libremente y sin presiones en el llenado de las encuestas, la información obtenida en la investigación fue confidencial y utilizada únicamente con fines educativos, al abordar a las encuestadas virtuales se le proporcionó toda la información y se solicitó su consentimiento informado virtual para participar en la misma.

## ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central, posteriormente se realizó la calificación de la encuesta para saber el nivel de conocimiento que poseía la población era alto, medio, bajo, y para conocer si realizaban las prácticas de manera correcta o incorrecta. Y por último se realizó una prueba de normalidad mediante Shapiro Wilk (W), a través del cual se determinó utilizar la prueba no paramétrica de Spearman, mediante el programa InfoStat, para correlacionar y comprobar si existía diferencias entre los conocimientos, prácticas con las variables independientes.

## RESULTADOS

**OE 1:** Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio

**Tabla 1.** Descripción de las características sociodemográficas

		<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Estado Civil</b>	Soltera	137	41
	Casada	122	36
	Unión Libre	49	14
	Divorciada	22	7
	Viuda	8	2
<b>Escolaridad</b>	Ninguna	5	2
	Primaria incompleta	6	2
	Primaria completa	57	17
	Secundaria incompleta	42	12
	Secundaria completa	123	36
	Tercer nivel	91	27
<b>Ocupación</b>	Cuarto nivel	14	4
	Empleado de empresa privada	29	9
	Estudiante	76	23
	Actividad doméstica	148	44
	Agricultura	22	6
<b>Religión</b>	Empleado público	63	18
	Católica	333	98
	Cristiana	3	1
	Evangélico	0	0
<b>Edad de inicio de vida sexual</b>	Ninguna	2	1
	15 a 19 años	188	56
	20 años o más	107	32
<b>Número de compañeros sexuales</b>	Menor de 15 años	43	12
	1 compañero	195	58
	2 o 3 compañeros	102	30
	4 o más compañeros	41	12

**Fuente:** Encuesta

**Elaboración:** Autoras

Del total de las mujeres encuestadas se encontró un 41% son solteras (n=137), un 36% casadas (n=122); se evidenció que un 36% tiene secundaria completa (n=123), el 27% tenían el tercer nivel de instrucción (n=91); en cuanto a la ocupación un 44% se dedican a la actividad doméstica (n=148), el 23 % son estudiantes (n=76); en cuanto a la religión el 98% profesan la católica (n=333). Respecto al inicio de vida sexual el 56% han iniciado a la edad de 15 a 19 años (n=188) y el 32% a la edad de los 20 años o más (n=107). En cuanto al número de compañeros sexuales que han tenido el 58% ha tenido un compañero sexual (n=195) y el 30% dos o tres compañeros sexuales (n=102).

**Tabla 2.** Medidas de Tendencia Central de la edad

<b>EDAD</b>	
Media	33,32
D.E	11,54
Mín	18,00
Máx	65

**Fuente:** Encuesta

**Elaboración:** Autoras

La edad de las 338 mujeres tiene un valor mínimo de 18 años y máximo 65 años, con una media de 33,32 años y desvío estándar de 11,54.

**OE 2:** I identificar el conocimiento y las prácticas ante la realización del Papanicolaou

**Tabla 3.** Calificación de la encuesta sobre nivel de conocimientos

<b>Nivel de conocimientos</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Nivel Alto	163	55
Nivel Intermedio	72	21
Nivel Bajo	104	24
<b>Total</b>	<b>338</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta

**Elaboración:** Autoras

Con respecto al nivel de conocimiento, el 55% de las mujeres tienen un conocimiento alto (n=163), el 24% poseen conocimientos bajos (n=104) y el 21% adquieren nivel de conocimientos intermedio (n=72).

**Tabla 4.** Calificación de la encuesta sobre nivel de las prácticas

Practica	F	%
Correcta	138	60
Incorrecta	92	40
<b>Total</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta

**Elaboración:** Autoras

Se determinó que el 60% de las mujeres asume una práctica correcta (n=138) respecto a la prueba del Papanicolaou, y el 40% posee una práctica incorrecta (n=92) en base a la valoración.

**OE 3:** Analizar si existen diferencias en el conocimiento sobre el cáncer de cuello y la realización de Papanicolaou según el rango de edad, estado civil, instrucción y religión.

**Tabla 5.** Correlación de Spearman

		rs	p-valor
<b>Conocimientos</b>	Edad	0,15	0,0065
	Estado civil	0,13	0,0164
	Escolaridad	-0,52	0,0001
	Ocupación	-0,12	0,0265
	Religión	0,03	0,5259
<b>Prácticas</b>	Edad	0,55	0,0001
	Estado civil	0,26	0,0001
	Escolaridad	-0,04	0,4481
	Ocupación	0,38	0,0001
	Religión	-0,02	0,7069

Significativa < .05

**Fuente:** Encuesta

**Elaboración:** Autoras

La edad con el nivel de conocimientos tiene una relación positiva fuerte estadísticamente significativa (rs=0,15; p=0,0065) de igual manera que las practicas (rs=0,55; p=0,0001), en relación al estado civil y los conocimientos tienen una relación directa débil, estadísticamente significativa (rs=0,13; p=0,0164), en lo referente a la práctica tiene una relación negativa débil y estadísticamente significativa (rs=0,26; p=0,0001). En la escolaridad, los conocimientos tienen una relación negativa fuerte, estadísticamente significativa (rs= -0,52; p= ,0001), en las prácticas, tuvo una relación negativo débil, no estadísticamente significativa (rs=-0,04; p=0,4481). En la ocupación los conocimientos tienen una relación negativa débil, y

estadísticamente significativa ( $r_s=0,12$ ;  $p=0,0265$ ), en la práctica existe una relación positiva débil y significativa ( $r_s=0,38$ ;  $p<0,0001$ ). En la religión, con relación a los conocimientos y prácticas se observa una relación positiva débil y no estadísticamente significativa ( $r_s=0,03$ ;  $p=0,5259$ ), ( $r_s=-0,02$ ;  $p=0,7069$ ).

## DISCUSIÓN

El propósito principal de la investigación fue determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia rural Guapán. A continuación, se detalla una comparación con otros estudios en base a los resultados obtenidos y según los tres objetivos planteados.

En relación con el **objetivo 1** que consistió en caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio, se obtuvo resultados que un 41% y un 36% de las mujeres son solteras y casadas, 36% había terminado la secundaria, el 44% se dedicaban a la actividad doméstica, el 98% practicaba la religión católica, el 56% iniciaron su vida sexual a los 15 a 19 años edad, el 58% había tenido 1 compañero sexual. La edad promedio de las mujeres fue 33,32 años.

En relación a un estudio realizado en Paraguay a 552 mujeres donde un 70% de las mujeres estaban casadas y el 16% eran solteras, en cuanto a la escolaridad 65% tenía una educación básica primaria y educación media, el 56% se dedicaba a las actividades del hogar y solo el 1% estudiaba. En lo que corresponde a inicio de vida sexual la mayoría fue a los 17 años y habían tenido 2 compañeros sexuales (27). Otro estudio elaborado en Colombia con 137 mujeres se evidenció una edad media de 33,7 años, la mayoría era de estado civil soltera y el 68.1% había terminado la secundaria. La mayoría de ellas había iniciado la vida sexual a partir de los 14 años y tenido 3 compañeros sexuales (21).

En un estudio acerca del conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres peruanas afirma que el 41.5% de la población eran solteras, el 46.9% culminó la secundaria seguido del nivel superior. En cuanto al inicio de actividad sexual el 71.5% inició en el rango de 15 a 20 años y más de la mitad tuvo 2 o 3 compañeros sexuales. La edad media de la población estudiada fue de 28.65 años (28).

Con respecto al **objetivo 2** fue identificar el conocimiento y las prácticas ante la realización del Papanicolaou, se enfatiza que gran parte de las entrevistadas (55%) adquiere un nivel alto de conocimientos seguido de nivel bajo (24%) y el 21% tiene un nivel de conocimiento intermedio. Así mismo la mayoría de las mujeres (60%) tenían una práctica correcta frente al Papanicolaou y el 40% una práctica incorrecta.

Un estudio parecido realizado en Perú por Luna, et al., (29) con 400 mujeres de una población rural, determinó que el 80% poseía un conocimiento alto, seguido de nivel intermedio y nivel bajo, en relación a las prácticas reportó que gran parte de las participantes tenía una práctica correcta en relación a la prueba de Papanicolaou. Otro estudio ejecutado por Delgado et al., se asemeja a dicho estudio porque el nivel de conocimientos que adquirieron las 375 mujeres fue alto con el 70% y el 33.1% tenía un conocimiento intermedio siendo menor el nivel de conocimiento bajo. De la misma forma en lo que concierne a las prácticas la gran parte de las mujeres tenía una práctica incorrecta y 46.1% tenía una práctica correcta. El estudio demuestra que a pesar de existir un nivel de conocimiento alto las prácticas en relación al PAP son inadecuadas (30).

Un estudio ejecutado en Brasil demuestra datos diferentes ya que de las 500 mujeres encuestadas el 64.8% asumían un nivel de conocimiento inadecuado y solo pocas adquirirían un conocimiento adecuado. De igual manera el 70.6% de la población estudiada no conocía las prácticas adecuadas sobre el examen del PAP (31).

En relación con el **objetivo 3** el cual radicó en Analizar si existen diferencias en el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la realización de Papanicolaou según el rango de edad, estado civil, instrucción y religión, se determinó que existen diferencias significativas entre los conocimientos y las practicas respecto a las variables independientes del estudio.

En un estudio realizado en Corea y Japón sobre Factores que influyen en la intención conductual de someterse a la prueba de Papanicolaou en la edad adulta temprana. Hubo diferencias significativas entre el conocimiento, las actitudes, la norma subjetiva, el control conductual percibido y las puntuaciones de intención de los participantes japoneses y coreanos. Las puntuaciones medias más altas en conocimiento ( $t = 9.316$ ,  $P < 0,001$ ), actitudes ( $t = 2.987$ ,  $P = 0,003$ ), norma subjetiva ( $t = 3.390$ ,  $P = 0,001$ ) en comparación con los participantes japoneses (32).

Otro estudio realizado en Nicaragua sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias de la consulta externa de gineco obstetricia del hospital Nicaragüense. Se encontró que la escolaridad correlaciona con los conocimientos ya que las mujeres con secundaria y bachiller tenían un nivel conocimiento alto. La práctica relacionada con la toma del Papanicolaou se ve influenciada por el tipo religión en su mayoría la religión católica (33).

El trabajo realizado en Brasil sobre Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba colpocitológica y su relación con la edad femenina, se demostró un conocimiento inadecuado según los rangos de edad, fue significativamente superior entre las adolescentes ( $p=0,000$ ), alcanzando aproximadamente 100% de ese grupo. A pesar de que los porcentajes de actitud inadecuada hayan sido inferiores a los porcentajes de conocimiento, son altos durante la adolescencia y disminuyen con el avance de la edad ( $p=0,000$ ) (34).

## CONCLUSIÓN

Mediante la realización de esta investigación se logró contestar los objetivos planteados entre ellos las variables sociodemográficas en los cuales se concluyó:

- Que la edad media de las participantes fue de 33,2 años, la mayoría de las mujeres encuestadas eran solteras, habían terminado la secundaria, se dedicaban a realizar actividades domésticas, practicaban la religión católica, en la mayoría de los casos iniciaron su vida sexual entre los 15 a 19 años y han tenido una sola pareja.
- En cuanto al nivel de conocimientos y la práctica mediante la calificación de la encuesta de manera individual para cada participante se logró determinar que las mujeres de la parroquia rural Guapán tienen un nivel alto de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino y el Papanicolaou, para que sirve, de que parte del cuerpo se recoge la muestra, de igual manera al calificar el apartado de las prácticas se identificó que en su mayoría se realizan el Papanicolaou de manera correcta, ya que se han realizado la prueba por iniciativa propia, han retirado su examen, se realizan el examen con la frecuencia adecuada dependiendo de la edad y han cumplido las indicaciones médicas.
- Por último se determinó que existió diferencias entre los conocimientos y las prácticas, ya que el estado civil tuvo una relación positiva en cuanto a los conocimientos debido a que en su mayoría eran solteras y manifestaron haber recibido información, mientras que en las prácticas la relación fue negativa, la escolaridad tuvo una correlación negativa entre los conocimientos, en cambio las prácticas tuvo una correlación positiva, ya que la mayor parte de la población que se realizaba el Papanicolaou tenían estudios secundarios completos y de tercer nivel, la ocupación no tuvo relación con los conocimientos por el contrario con las prácticas si tuvo una relación positiva, a pesar de que la mayoría eran amas de casa, manifestaron que si se realizaban el Papanicolaou,

la religión tuvo una correlación positiva con los conocimientos y las prácticas ya que a pesar de que las mujeres sabían la importancia del examen no se lo realizaban debido a que nos manifestaban que no era considerado malo para Dios. Finalmente se encontró que la edad fue la única variable que correlacionaba de manera positiva fuerte y era estadísticamente significativa tanto en los conocimientos como en las prácticas.

## REFERENCIAS

1. Sánchez M, Ajo P, Navarro M, Valcuende M, Seco M, Jubete Y, et al. Protocolo de detección precoz de cáncer de cérvix. *Rev Enfermedades cancerigenas*. 2015;1(2):6.
2. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino. Segunda. Vol. 53. Washington; 2016. 8 p.
3. Sanchez L. Cáncer de cervix un problema de Salud Pública. *Rev Soc Española Oncol Médica*. 2019;1(2):2.
4. Delgado L, Luongo A. Plan de Asistencia Técnica para el Control de Cáncer de Cuello Uterino en Sudamérica. *Rev Reg Libr del cancer Cuello uterino*. 2016;4(3):6–12.
5. Henríquez-trujillo R, Moscoso-Narvaez F. Estimación de la carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador. *Rev Medica Vozantes*. 2016;27(1):54.
6. Ministerio de salud publica. Estrategia Nacional para el Control del Cáncer en Ecuador. Segunda. Vol. 3, Ministerio de salud publica. Quito: Ciencias Médicas; 2017. 12 p.
7. Mahecha-Gamboa L, Villate-Soto S, Puerto-Jiménez D. Conducta frente a la prueba de Papanicolaou. *Rev Colomb Enfermería*. 2019;18(1):1–13.
8. Nasar U, Ahmed M, Rojas P, Degarege A. Knowledge of Cervical Cancer and Adherence to Pap Smear Screening Test Among Female University Students in a Multiethnic Institution, USA. *J Natl Med Assoc*. 2020;112(3):300–7.
9. Salazar H. Cáncer de cuello uterino. *Am Cancer Soc*. 2020;1(3):1–10.
10. Rader J, Shirng-Wern T, Fullin D, Murray M, Iden M, Zimmermann M, et al. Genetic variations in human papillomavirus and cervical cancer outcomes. *Rev Int J Cancer*. 2019;144(9):2206–14.
11. Ocampo L, Collazos A, Daza K, Torres Y, Ijaji J, Gomez D, et al. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. *Rev Peru Ginecol y Obstet*. 2019;65(3):302.
12. Rodriguez O, Pichardo R, Escamilla G, Hernandez-Valencia M. Estudio de la patología citológica del cérvix. *Rev Ciencias la Saalud*. 2014;23(1):13.
13. Cabrera I, Ortiz Y, Suárez Y, Socarrás R, Vásquez N. Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico-uterino en el área de salud de Santa Rita. *Multimed Rev Médica*. 2016;20(5):110–28.
14. Narvaéz L, Collazos A, Daza K, Torres Y, Ijaji J, Gomñez D, et al. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. *Rev Peru Ginecol Y Obstet*. 2019;65(3):299–304.
15. Ministerio de Salud Pública. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de Cuello Uterino. 2017;1:17–20.
16. Bhatla N, Aoki D, Nand D, Sankaranarayanan R. Cancer of the cervix uteri. *Int J Gynecol Obstet*. 2018;143(2):22–36.
17. Lemone P, Burke K. Enfermería medicoquirurgica, pensamiento critico en la asistencia

- del paciente. Cuarta. Vol. 1. Missouri; 2016. 83–92 p.
18. Santos M, Faria L, Pinholi L, Costa D, Círio M. Conhecimentos e Práticas de Usuárias da Atenção Primária à Saúde sobre o Controle do Câncer do Colo do Útero. *Rev Bras Cancerol*. 2020;66(3):1–8.
  19. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno A, Urrunaga-Pasto D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata V. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(1):7–8.
  20. Dantas E, Amaral F, Moreira C, Soares E, Lima J, Ferreira E. Inadequate Practice Related of the Papanicolaou Test Among Women. *Rev Enferm*. 2017;26(1):1–8.
  21. Morcillo J, Caicedo Y, Rivera K, Duarte M, Florez C, Ordoñez Y. Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica. *Arch Med*. 2019;19(1):124–31.
  22. Rodríguez G, Caviglia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. *Rev Medica Uruguay*. 2015;31(4):231–40.
  23. Gordon B, Potosí C, Villacorte M. Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. *Rev Horizontes Enfermería*. 2018;1(7):31–9.
  24. Carrión I, Soto Y, Pupo M. Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador. *Rev Cubana Med Trop*. 2020;72(1):7–10.
  25. Martínez K, Mendez M, Ramon C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud de la parroquia el Valle. *Pudmed*. 2015;1:52.
  26. Latacela G, Martinez P, Angamarca J, Lozano D. Papanicolaou Como Medida Preventiva Pap Smear As a Preventive Measure. *PubMed*. 2019;23(1):45–51.
  27. Paez M, Rodriguez-Riveros M, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. *Rev la Univ Ind Santander Salud*. 2016;48(1):37–44.
  28. Arévalo-Ochoa M, Arévalo-Ochoa R. Factores asociados al conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev Investig y Casos en Salud*. 2017;2(2):100–5.
  29. Luna-Abanto J, Gil-Olivares F, Deza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Rev Habanera Ciencias Medicas*. 2020;19(1):112–24.
  30. Delgado-Aguayo J, Vergara-Wekselman E. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Rev del Cuerpo Médico*. 2018;10(3):142–7.

31. Ferreira E, Pereira F, Marques T, Pontes C, Santos A, Costa S. Câncer de cuello uterino: conocimiento, actitud y práctica en el examen de prevención. *Rev Bras Enferm.* 2019;72:27–8.
32. Kang K, Kim J, Kaneko R. Factores que influyen en la intención conductual de someterse a la prueba de Papanicolaou en la edad adulta temprana: Comparación de mujeres japonesas y coreanas. *Rev Ciencias la Salud Enferm.* 2017;1(1):476–82.
33. Olivera M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou. *Rev Bras Ergon.* 2016;1(1):10.
34. Santos M, Viana L, Pinholi L, Costa D, Círio M. Conhecimentos e Práticas de Usuárias da Atenção Primária à Saúde sobre o Controle do Câncer do Colo do Útero. *Rev Bras Cancerol.* 2020;66(3):1–8.

## ANEXOS

## ANEXO 1. PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

## A. DATOS GENERALES

## TÍTULO

Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán

## LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

*Dominio, línea y ámbito de investigación*

Dominio	Líneas de investigación institucionales	de Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos <input type="checkbox"/>
		Servicios de salud <input checked="" type="checkbox"/>
		Enfermedades no transmisibles <input checked="" type="checkbox"/>
		Enfermedades transmisibles <input type="checkbox"/>
		Alimentación y nutrición <input type="checkbox"/>
		Educación y promoción de la salud <input checked="" type="checkbox"/>
		Violencia, accidentes y trauma <input type="checkbox"/>
		Ciclos de vida <input checked="" type="checkbox"/>
		Discapacidades <input type="checkbox"/>

		Cuidados paliativos	<input type="checkbox"/>
		Epidemiología	<input type="checkbox"/>
		Salud sexual y reproductiva	<input checked="" type="checkbox"/>

Fuente: Universidad Católica de Cuenca

## RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública a nivel mundial. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe.

**Objetivo.** Determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán.

**Metodología:** Se desarrollará una investigación correlacional-comparativo de corte transversal. Se estudiarán 338 mujeres en edad fértil de 18 a 65 años que pertenezcan a la parroquia Guapán. Para la obtención de datos se utilizará una encuesta virtual, mediante un formulario diseñado por la Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, modificado por las autoras y validado por expertos en el tema, además se realizó una prueba piloto virtual con 25 participantes. Se incluirá en la investigación las mujeres (18 a 65 años) que tengan vida sexual activa y de la parroquia Guapán, que hayan aceptado participar. Se excluirá a los que estén fuera de los rangos de edades fértiles y mujeres con daño neurológico.

Mediante este proyecto de investigación se pretende conocer las variables más relevantes como las variables sociodemográficas, conocimientos y prácticas que poseen las mujeres. La relevancia de este estudio estará basada en relacionar conocimientos sobre cáncer de cuello uterino, con la realización del Papanicolaou.

## C. DESCRIPCIÓN

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer cervicouterino a nivel mundial es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres, se calcula que en 2018 se diagnosticaron unos 570.000 nuevos casos, con el 6.6% de los cánceres en mujeres y se registraron un total de 311.365 muertes. Las tasas de incidencia más altas se producen en América Central y del Sur, en el África subsahariana y en el sudeste asiático. Se calcula que el 85-90% de las muertes tuvieron lugar en los países subdesarrollados, siendo la tasa de mortalidad 18 veces mayor en los países de ingresos bajos o medios respecto a los países ricos (3).

En 2018, más de 72.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y 34.000 fallecieron por esta enfermedad en la Región de las Américas. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en salud (2). El cáncer del Cuello Uterino es aun hoy en día, la primera causa de mortalidad por neoplasias malignas en las mujeres de América Latina entre los 20 y los

40 años de edad y la tercera entre las causas de mortalidad por cáncer en el género femenino, siendo solo superada por cáncer de glándula mamaria y del pulmón (35)|.

Es una enfermedad que afecta a las mujeres de todas las edades en particular de las clases sociales más pobres, expuestas a diferentes situaciones de vulnerabilidad. En Sudamérica aproximadamente 45.000 mujeres son diagnosticadas anualmente y 20.000 fallecen a causa de la enfermedad. De la mortalidad por cáncer cervicouterino en América Latina, el 70% ocurre en Sudamérica donde se encuentran los países con mayor mortalidad en la región, como por ejemplo Bolivia, Perú y Paraguay (4).

El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en Ecuador. Pese a la disponibilidad de intervenciones de prevención primaria como la inmunización contra virus de papiloma humano y de diferentes estrategias de tamizaje mediante citología y/o pruebas moleculares, las tasas de mortalidad por cáncer de cuello uterino en la mayoría de los países de América Latina se mantienen altas. En el año 2015 en Ecuador se registraron 682 defunciones por cáncer de cuello uterino (5). Se predice que para el año 2020 existirá un aproximado de 31420 personas que padezcan cáncer (6).

## JUSTIFICACIÓN

El cáncer de cuello de útero viene siendo un problema de salud pública a nivel mundial debido a que causa miles de muertes. Existen datos estadísticos que demuestran que el cáncer cervicouterino se da con mayor frecuencia en países subdesarrollados, evidenciado la mayor tasa de mortalidad en países sudamericanos. A pesar de que existen programas preventivos como el tamizaje, la vacuna contra el VPH.

La investigación tiene como propósito identificar el nivel de conocimientos que poseen las mujeres de la parroquia Guapán y su relación respecto a la realización del Papanicolaou. Todas las mujeres que hayan iniciado una vida sexual deben acudir a realizarse la prueba, debido a que casi todos los individuos en algún momento de su vida serán infectados por VPH y así poder detectar a tiempo el cáncer cervical y evitar futuras complicaciones. Sin embargo, en la actualidad existen muchas mujeres que no realizan esta práctica por múltiples razones tales como la falta de preocupación; los problemas, miedo, vergüenza, incomodidad y falta de tiempo y de conocimiento.

Los resultados obtenidos nos permitirán saber si el nivel de conocimiento está relacionado con la no realización del examen. Del mismo modo con la información obtenida puede ayudar a contribuir en la concientización promocional y preventiva y así mejorar la calidad de vida de las féminas y poder reducir la causa de mortalidad.

## OBJETIVOS

### Objetivo General

Determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán.

### Objetivos específicos

- Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio.
- Identificar el conocimiento y las prácticas ante la realización del Papanicolaou.
- Analizar si existen diferencias en el conocimiento sobre el cáncer de cuello y la realización de Papanicolau según el rango de edad, estado civil, instrucción y religión.

## PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán?

¿Cuál es la relación que existe sobre los conocimientos del cáncer del cuello uterino para realizar la prueba del papanicolaou?

### IDEA A DEFENDER

Las mujeres que no poseen conocimientos suficientes sobre el cáncer de cuello uterino no realizan la prueba del PAP

## ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES

Cáncer de útero es una alteración en las células que se da a nivel del epitelio cervical es así que afecta a las mujeres del mundo pero con más casos en países en desarrollo y ocupando el segundo lugar a nivel mundial, siendo así un problema de salud pública. Entre los factores de riesgo para que se produzca el cáncer son las infecciones por VPH, asociado a varios factores entre los cuales está el consumo de tabaco, nivel socioeconómico bajo, varios compañeros sexuales e inicio de las relaciones sexuales a temprana edad (31) (22).

### A nivel internacional

Luna en el Estudio de la patología citológica del cérvix, en Perú (2020), en las zonas rurales de la ciudad de Lima con 400 mujeres se determinó que el 80 % de las mujeres encuestadas tuvo un nivel de conocimiento alto e intermedio, el 70 % una actitud favorable, el 44 % reportó prácticas correctas en relación con la prueba de citología cervical (29).

Wakwoya et al., en el 2020 llevó a cabo un estudio “Conocimiento del cáncer de cuello uterino y los factores asociados entre las mujeres que asisten a centros de salud pública en el este de Etiopía” con una población de 1181 se comprobó que el 48.6% habían escuchado hablar sobre el cáncer de cérvix y de ellos solo el 55.7% adquirieron conocimientos adecuados. En cuanto a los factores de riesgo para adquirir el cáncer de cuello el 24.2%

conocían al menos uno de los factores. Así mismo el 57.4% sabían que el sangrado después del coito es uno de los síntomas de este cáncer seguido del sangrado menstrual irregular (36).

Un estudio realizado en Malasia por Romli, sobre “El cáncer de cuello uterino y la prueba de Papanicolaou: conocimiento, actitud y práctica entre las mujeres trabajadoras en el estado norteño de Malasia”, se demostró que de las 210 mujeres no conocían que el sangrado entre periodos es uno los síntomas más habituales del cáncer de útero y no sabía la edad en la que se debe realizar la prueba del Papanicolaou, solo el 55.2% se había hecho la prueba, de las cuales el 38.6% se había realizado en los últimos años anteriores (37)

Soto, realizó una investigación en el 2020 sobre “Intervenciones cognitiva y comportamental para tamizaje de cáncer de cérvix en distritos del norte peruano”, en donde estaba dirigido a las personas que no se habían realizado el Papanicolaou en ningún momento de su vida. Se evidenció que las razones de no haber hecho el Papanicolaou fueron por falta de tiempo en un 20%, seguido de falta de interés y el miedo al resultado. A pesar de haber ejecutado una intervención corporal las personas no realizaron el examen por las mismas razones principales que mencionaron en la primera encuesta (38).

Un estudio realizado por Ocampo (2019) en Colombia “Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica” el 99,6% de las mujeres conocía la importancia del cáncer cervicouterino, 85% sabía en qué consiste el examen y 98,8% de su utilidad para la detección del cáncer de cuello uterino. El 82,7% conocía la frecuencia anual con la que se recomienda realizar el examen (11).

Ifediora, en 2018 en el estudio “Conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre estudiantes de secundaria en Nigeria”, el cual estuvo conformado por 432 mujeres y se identificó que el 43.1% tenía conocimiento deficiente en cuanto a la prueba del Papanicolaou, el 43.1% manifestó que la prueba sirve para detectar el cáncer de útero. La mayoría de las estudiantes no conocían cuáles son los factores y los síntomas para adquirir el cáncer cervicouterino (39).

Solano en el 2018 en la investigación “Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino relacionado con la actitud a la prueba del papanicolaou” en Perú en donde se determinó que la mayoría de las participantes presentó un nivel de conocimiento medio, presenta una actitud negativa frente a la práctica del Papanicolau. Se encontró una relación altamente significativa entre los factores el nivel de conocimiento y la actitud al PAP (40).

Bendezu en Perú (2017), sobre la “Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas”, se halló que el 52,4% de las mujeres se realizó un PAP en los últimos dos años, mientras que el 83,2% se realizó un PAP en algún momento de su vida. El 89,6% de las encuestadas consideró que el cáncer se podía prevenir, 77,8% había oído hablar del VPH alguna vez y, asimismo, el 91,9% consideró que el VPH podía causar cáncer cervicouterino (19).

Un estudio realizado en Cuba (2016) por Hernandez titulado “Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua”. Los resultados fueron: el 80.39% tenía habito toxico, seguido el consumo de cigarrillos el 41.17% y el 33.3% mostró haber tenido infección por virus del papiloma humano. En su mayoría se diagnosticó en la edad adulta. El 92.15% desconocía de la enfermedad, de este el 58.82% poseía conocimientos regulares y el 33.33% los conocimientos eran malos (41).

Molina en “Conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en población de riesgo. Ciego Montero. Cienfuegos, Cuba 2015” en Cuba(2015), realizado con 233 pacientes, en edades entre 36 a 40 años, el 81 % de las participantes encuestadas refirió haber recibido

información sobre esta enfermedad, el tener múltiples compañeros sexuales fue identificado como el factor de riesgo más frecuente (42).

Estudio realizado por Urrutia en Chile (2015) titulado “Las mujeres con cáncer de cuello uterino: percepciones acerca de la prueba de Papanicolaou” con 127 mujeres manifestaron que las razones principales para no realizar el examen son por miedo, vergüenza, incomodidad, desinterés y falta de tiempo. Así como también la falta de conocimiento sobre el cáncer de cuello de útero es una de las razones que tiene que ver con la realización del PAP, debido a que consideran que no es necesario (43).

### **A nivel Nacional**

Una investigación realizada por Jordan en la ciudad de Guayaquil(2017), “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo”, el 42,6% de las usuarias encuestadas presentaron un nivel bajo de conocimiento, 97,4% actitudes favorables y el 59% prácticas incorrectas (44).

Martínez en el 2016, realizó una investigación en la Ciudad de Cuenca “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud de la parroquia el Valle”, se determinó que la mayoría de las participantes sabía que el PAP, es un examen de las células propias del cuello uterino, y sirve para detectar de forma temprana el cáncer de cuello de útero, en la práctica el 69.4% habían realizado el PAP y el 30.5% no lo han hecho (25)

Latacela en el 2019, realizó un estudio en la ciudad de Azogues sobre “Papanicolaou como medida preventiva del cáncer cérvico-uterino” se identificó que de las 175 mujeres, el 44% tiene un nivel de conocimiento insuficiente en relación al objetivo de realizarse y el 55.4% un conocimiento insuficiente con respecto a las condiciones previas al tamizaje cérvico uterino (45).

Carrión (2020), presenta “Infección por virus del papiloma humano en mujeres del Cantón Cañar, Ecuador” se determinó que, el 51 % de las mujeres examinadas resultó positivo al virus, con predominio de los genotipos oncogénicos (24).

### **¿Qué es el cáncer cervicouterino?**

El cáncer de cérvix es la consecuencia de una infección de transmisión sexual (ITS) cuyo agente causal es el VPH. La infección persistente por los tipos de VPH carcinógenos es la causa de la mayor parte de los casos de cáncer cervicouterino. El 90% de los cánceres cervicouterinos son cánceres de células escamosos y se inician en la zona de transformación del exocérvix; el 10% restante son adenocarcinomas que surgen en la capa cilíndrica glandular del endocérvix (1).

### **Tipos**

Existen tres categorías de cáncer de cuello uterino:

- Tumor escamoso: Este es el subtipo más común, representa entre el 70% y el 80% de los cánceres de cuello uterino. El carcinoma de células escamosas comienza en las células delgadas y planas que recubren el cuello uterino.

- Tumor glandular (adenocarcinoma): Este subtipo representa entre el 20% y el 25% de los cánceres de cuello uterino. El adenocarcinoma comienza en las células cervicales que producen moco y otros líquidos.
- Otros tumores epiteliales: Estos subtipos menos frecuentes incluyen el carcinoma adenoescamoso, los tumores neuroendocrinos y el carcinoma indiferenciado (46).

### **Signos y Síntomas**

- ❖ Sangrado vaginal
  - Después del acto sexual
  - Entre periodos de menstruación
  - Después de la menopausia
- ❖ Flujo vaginal líquido con sangrado
  - Pudiera ser excesivo
  - Olor desagradable
- ❖ Dolor
  - Área de la pelvis
  - Durante el acto sexual
- ❖ Lesiones cervicales
- ❖ Zonas de leucoplasia
- ❖ Tumoraciones (12).

### **Factores de riesgo**

Los factores de riesgo son la promiscuidad, actividad sexual a temprana edad, herencia genética familiar, tabaquismo y número de cigarrillos al día, multiparidad, tener historial de otras enfermedades transmitidas sexualmente, verrugas genitales, test de papanicolaou con resultados anormales, pareja sexual con cáncer de cérvix o de pene, edad más común en mujeres sexualmente activas (18-30 años), persistencia viral, uso prolongado de anticonceptivos orales y coinfección con otros virus como el herpes simple (HSV) tipo 2, citomegalovirus (CMV), herpesvirus humano tipos 6 y 7 (HHV-6), detectados todos en el cérvix (47).

### **Virus del Papiloma Humano**

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres, también es un factor de riesgo para el cáncer de pene y anal tanto en hombres como mujeres. Los mismos tipos de VPH que infectan las áreas genitales pueden infectar la boca y la garganta. El VPH forma parte de una familia de virus que se transmite a través del contacto sexual. Puede afectar tanto a mujeres como a hombres. La familia de los VPHs cuenta con más de 150 tipos virales (48).

### **Prevención**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomienda administrar la vacuna contra el VPH a las niñas entre 9 y 13 años. La vacuna se administra antes de que las niñas sean infectadas por el VPH, es decir, antes de que se inicien sexualmente. Se debe aplicar la primera dosis a los nueve años y a los 6 meses de la primera dosis (49).

### **Examen citológico de Papanicolaou**

Es una de las pruebas para detectar y prevenir el cáncer de útero y que consiste en extraer las células descamadas que se encuentra dentro del cuello del útero. El costo del examen es bajo y simple que se puede realizar en cualquier servicio de salud.

Para una toma correcta de la muestra se debe tener en cuenta las siguientes pautas:

- La mujer no debe estar con la menstruación
- En caso de estar usando ovulo o cremas vaginales debe esperar una semana para realizar la prueba.
- No realizar dentro de las veinte y cuatro horas lavado vaginal ni el tacto.
- Si se ha realizado una ecografía transvaginal debe esperar mínimo cuarenta y ocho horas.
- Previo al examen no debe tener relaciones sexuales
- Esperar tres meses después a un procedimiento gineco- obstétrico (15).

Para la toma de la muestra se debe llenar la solicitud de estudio citológico cervical de manera adecuada, en la lámina se debe poner los datos del paciente, explicar al paciente el procedimiento y ayudar a colocar en posición ginecológica, luego se debe colocar un espejo y se obtiene la muestra de las células que se debe colocar en la lámina posteriormente se introduce la lámina en alcohol etílico al 96% por lo menos veinte minutos y máximo cinco días. Por último, se extrae el espejo de la vagina y se colabora con la paciente a que se levante de la camilla (50).

## PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER

Mediante la realización de este proyecto de investigación se pretende conocer las variables más relevantes como son las variables sociodemográficas, conocimientos y prácticas que poseen las mujeres de 18 a 65 años sobre el cáncer de cuello uterino.

La relevancia de este estudio estará basada en relacionar conocimientos sobre cáncer de cuello uterino, con la realización del papanicolaou.

## DISEÑO METODOLÓGICO

### Tipo de investigación

El presente proyecto de investigación será de tipo correlacional-comparativo de corte transversal.

### Universo de estudio

Mujeres en edad fértil de 18 a 65 años que pertenezcan a la Parroquia Guapán.

### Población

La población estará conformada de 3003 mujeres de 18 a 65 años, dichos datos fueron obtenidos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del año 2010.

### Muestra

Se realizó un cálculo muestra finita, con un muestreo no probabilístico, de acuerdo a la formula de Sierra Bravo (1988), con un error de estimación del 5%, y un nivel de confianza del 95%, utilizando la siguiente formula, teniendo en cuenta los estudios relacionados con el Nivel de conocimientos y prácticas del Papanicolaou que es del 55% (45). En donde  $Z=1.96$ ,  $p(0.55)$ ,  $q(45)$ ,  $e(0,05)$  y  $N=3003$  mujeres, en donde la muestra obtenida será aleatoria trabajando con 338 mujeres que pertenezcan a la parroquia Guapán.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2(N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.55 * 0.45 * 3003}{0.05^2 * (3003 - 1) + 1.96^2 * 0.55 * 0.45}$$

$$n = 338$$

### **Métodos, técnicas e instrumentos de investigación o recolección de datos:**

La técnica que se utilizará para la obtención de datos será la encuesta virtual, mediante un formulario diseñado por la Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (51), modificado por las autoras y validado por expertos en el tema (**Anexo 2**), además se realizó una prueba piloto virtual con 25 participantes.

El formulario consta de 20 preguntas y tres dimensiones. La primera correspondiente a las variables sociodemográficas, la segunda sobre los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y la tercera sobre las prácticas de papanicolaou. Se realizará la calificación de los niveles de los Conocimientos como nivel alto si respondió correctamente 5 o más preguntas sobre el conocimiento, nivel intermedio 4 respuestas correctas y nivel bajo  $\leq 3$  respuestas correctas. De igual manera las prácticas serán correctas Si respondió correctamente a 5 o más de las preguntas sobre prácticas, siendo necesaria que la pregunta 14 sea afirmativa y si responde  $\leq 4$  respuestas correctas corresponde a las practicas incorrectas (**Anexo 3**)

### **Procesamiento, análisis, resumen y presentación de la información**

Los datos se recolectarán y analizarán mediante porcentajes. En donde la tabulación y los procedimientos de dichos datos se realizarán en el programa InfoStat. Los resultados obtenidos se interpretarán, para determinar la coherencia de la investigación y así poder llegar a conclusiones y recomendaciones que servirán para confirmar el motivo de la investigación.

### **CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Criterio de inclusión:**

- Mujeres en edad reproductiva (18 a 65 años), que tengan vida sexual activa y que pertenezcan a la parroquia Guapán.
- Que acepten ser partícipes de esta investigación mediante la autorización del consentimiento informado virtual para la obtención de datos

#### **Criterios de exclusión:**

- Fuera de los rangos de edades fértiles.
- Mujeres con daño neurológico.
- Que no deseen participar

## PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

Las mujeres participaran libremente y sin presiones en el llenado de las encuestas, la información obtenida en la investigación será confidencial y será utilizada únicamente con fines educativos, al abordar a las encuestadas virtuales se le proporcionara toda la información y se solicitara su consentimiento informado virtual para participar en la misma, el cual estuvo basado en la Declaración de Helsinki. (**Anexo 4**)

<b>CRONOGRAMA</b>																								
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>Octubre</b>				<b>Noviembre</b>				<b>Diciembre</b>				<b>Enero</b>				<b>Febrero</b>				<b>Marzo</b>			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Selección del tema</b>	X																							
<b>Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera</b>		X																						
<b>Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo</b>			X																					
<b>Elaboración del protocolo</b>				X	X	X																		
<b>Aprobación del protocolo previa sustentación y defensa del mismo ante la comisión de investigación</b>							X																	
<b>Aprobación de Comisión de Bioética</b>								X	X															
<b>Búsqueda bibliográfica detallada y amplia</b>										X	X													
<b>Aplicación de instrumentos</b>											X	X												
<b>Tabulación de datos</b>													X	X										
<b>Análisis e interpretación de los resultados</b>															X	X								
<b>Entrega del trabajo de titulación</b>																	X	X						
<b>Sustentación y defensa del trabajo de titulación</b>																			X	X	X			

## ANEXOS

### ANEXO 1. Operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala
Datos Sociodemográficas	Edad	Años cumplidos	Ordinal
	Estado civil	Soltera Unión libre Casada Divorciada Viuda	Nominal Politómica
	Ocupación	Empleado de empresa privada Estudiante Actividad doméstica Agricultura Empleado público	Nominal Politómica
	Instrucción	Ninguna Primaria incompleta. Primaria completa. Secundaria incompleta. Secundaria completa. Tercer nivel. Cuarto nivel.	Ordinal
	Religión	Católica Cristiana Testigo de jehová Evangélico Ninguna	Nominal

	Inicio de vida sexual	Menor de 15 años 15 a 19 años 20 años o más No ha iniciado	Ordinal
	Numero de compañeros sexuales	1 2 o 3 4 o más Ninguno	Ordinal
Conocimientos	Encuesta Preguntas 8,9,10,11,12,13.	Nivel alto. Si respondió correctamente a las 5 o más preguntas Nivel intermedio 4 respuestas correctas sobre conocimiento. Nivel bajo $\leq 3$ respuesta correcta	Escalar
Prácticas	Encuesta Preguntas 14,15,16,17,18,19, 20.	Siendo necesaria la 14. Correcta si responde 5 o más respuestas correctas. Incorrecta $\leq 4$ respuestas correctas.	Escalar

## ANEXO 2.VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### Datos de identificación:

**Estudiantes:** Mónica A. Yuqui Lliguisupa y Wilma Y. Lema Dután

**Tema:** “CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAO EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”

**Lugar y población:** Mujeres de 18 a 65 años de las 14 comunidades de la parroquia Guapán.

### INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que se detallan:

PREGUNTA	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		OBSERVACIONES
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1.	X		X			X	X		X		Todas las preguntas están acordes a los objetivos del proyecto investigativo.
2.	X		X			X	X		X		
3.	X		X			X	X		X		
4.	X		X			X	X		X		
5.	X		X			X	X		X		
6.	X		X			X	X		X		
7.	X		X			X	X		X		
8.	X		X			X	X		X		
9.	X		X			X	X		X		
10.	X		X			X	X		X		
11.	X		X			X	X		X		
12.	X		X			X	X		X		
13.	X		X			X	X		X		
14.	X		X			X	X		X		

15.	X		X			X	X		X		
16.	X		X			X	X		X		
17.	X		X			X	X		X		
18.	X		X			X	X		X		
19.	X		X			X	X		X		
20.	X		X			X	X		X		

Muchas gracias por su apoyo.

**Grado Académico:** Master **Nombre y Apellido:** Andrés Ramírez **Fecha:** 09/12/2020



Mgs. Andrés Ramírez  
**Docente e Investigador de la Carrera de Enfermería sede Azogues**  
**Universidad Católica de Cuenca**

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**Datos de identificación:**
**Estudiantes:** Mónica A. Yuqui Lliguisupa y Wilma Y. Lema Dután

**Tema:** “CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAO EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”

**Lugar y población:** Mujeres de 18 a 65 años de las 14 comunidades de la parroquia Guapán.

**INSTRUCCIONES:**

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que se detallan:

PREGUNTA	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		OBSERVACIONES  (Por favor, indique si debe eliminarse o modificarse algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
21.	X		X			X	X		X		
22.	X		X			X	X		X		
23.	X		X			X	X		X		
24.	X		X			X	X		X		
25.	X		X			X	X		X		
26.	X		X			X	X		X		
27.	X		X			X	X		X		
28.	X		X			X	X		X		
29.	X		X			X	X		X		
30.	X		X			X	X		X		
31.	X		X			X	X		X		
32.	X		X			X	X		X		
33.	X		X			X	X		X		
34.	X		X			X	X		X		

35.	X		X			X	X		X		
36.	X		X			X	X		X		
37.	X		X			X	X		X		
38.	X		X			X	X		X		
39.	X		X			X	X		X		
40.	X		X			X	X		X		

Muchas gracias por su apoyo.

**Grado Académico:** Magister en Análisis Biológico y Diagnóstico de Laboratorio **Nombre y Apellido:** Xavier Rodrigo Yambay Bautista

**Fecha:** 09/12/2020



Xavier Rodrigo Yambay Bautista  
C.I 0104672498

Firma

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**Datos de identificación:**

**Estudiantes:** Mónica A. Yuqui Lliguisupa y Wilma Y. Lema Dután

**Tema:** “CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAO EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”

**Lugar y población:** Mujeres de 18 a 65 años de las 14 comunidades de la parroquia Guapán.

**INSTRUCCIONES:**

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que se detallan:

PREGUNTA	Claridad en la redacción		Coherencia		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		OBSERVACIONES  (Por favor, indique si debe eliminarse o modificarse algún ítem)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1.	/		/		/		/		/		
2.	/		/		/		/		/		
3.	/		/		/		/		/		
4.	/		/		/		/		/		
5.	/		/		/		/		/		
6.	/		/		/		/		/		
7.	/		/		/		/		/		
8.	/		/		/		/		/		
9.	/		/		/		/		/		
10.	/		/		/		/		/		
11.	/		/		/		/		/		
12.	/		/		/		/		/		



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR - CARRERA DE ENFERMERÍA

13.	/		/		/		/		/		
14.	/		/		/		/		/		
15.	/		/		/		/		/		
16.	/		/		/		/		/		
17.	/		/		/		/		/		
18.	/		/		/		/		/		
19.	/		/		/		/		/		
20.	/		/		/		/		/		
21.	/		/		/		/		/		

Muchas gracias por su apoyo.

Grado Académico: Tercer Nivel Nombre y Apellido: Maribel Lara Jiménez

Firma: Maribel Lara J.

Fecha: 10/12/2020

DIRECCIÓN DISTRITAL 03D01  
Azogues-Ebano-Cajay-Saona  
Maribel Lara J.  
OBSTETRAZ  
MSP: Libro: 2 Folio: 444 N°: 1093 CP: 52

**ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**TEMA:** CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN.

**Instrucciones:** Señalar con una x la opción que usted considere que es correcta. Por favor llenar esta encuesta con sinceridad, en caso de no comprender alguna de las preguntas solicitar nuestra ayuda.

**1.- Edad** \_\_\_\_\_

**2.- Estado civil:** Soltera (\_\_\_) Unión libre (\_\_\_) Casada (\_\_\_) Divorciada (\_\_\_) Viuda (\_\_\_)

**3.- Escolaridad:** Ninguna (\_\_\_) Primaria incompleta (\_\_\_) Primaria completa (\_\_\_) Secundaria incompleta (\_\_\_) Secundaria completa (\_\_\_) Tercer nivel (\_\_\_) Cuarto nivel (\_\_\_)

**4.- Ocupación:** Empleado de empresa privada (\_\_\_). Estudiante (\_\_\_). Actividad doméstica (\_\_\_). Agricultura (\_\_\_). Empleado público (\_\_\_).

**5.- Religión:** Católica (\_\_\_). Cristiana (\_\_\_). Testigo de jehová (\_\_\_). Evangélico (\_\_\_).

Ninguna (\_\_\_).

**6.- Edad de inicio de vida sexual**

a) Menor de e 15 años (\_\_\_)

b) 15 a 19 años (\_\_\_)

c) 20 años o más (\_\_\_)

**7.- Número de compañeros sexuales**

a) 1 compañero (\_\_\_)

b) 2 o 3 compañeros (\_\_\_)

c) 4 o más compañeros (\_\_\_)

**CONOCIMIENTOS:**

**8.- ¿Qué es la prueba de Papanicolaou?**

a) Un examen de sangre (\_\_\_)

b) Un cultivo bacteriano (\_\_\_)

c) Un examen de las células del cuello uterino (\_\_\_)

d) Un examen de rayos X. (\_\_\_)

**9.- ¿Sabe usted para qué sirve el Papanicolaou?**

- a) Para saber si una mujer tiene cáncer (\_\_\_)
- b) Para saber si una mujer tiene una infección (\_\_\_)
- c) Para saber si una mujer está enferma (\_\_\_)
- d) Para la detección temprana del cáncer de cuello uterino (\_\_\_)
- e) No sabe (\_\_\_)

**10.- ¿De qué parte del cuerpo se toma la muestra para el examen de Papanicolaou?**

- a) Del cuello del útero (\_\_\_)
- b) De la vagina (\_\_\_)
- b) De los ovarios (\_\_\_)
- d) No sabe (\_\_\_)

**11. ¿Cree usted que es importante realizarse periódicamente el Papanicolaou?**

- a) Si (\_\_\_) b) No (\_\_\_)

**12.- Sabe que es el Cáncer Cervicouterino?**

- a) Crecimiento anormal de las células que revisten el cuello uterino
- b) Inflamación de las células que revisten el cuello del útero
- c) No sabe

**13.- ¿Sabe el tiempo de abstinencia sexual (relaciones sexuales) antes de realizar la prueba de Papanicolaou?**

- a) Un día antes (\_\_\_)
- b) Dos días antes (\_\_\_)
- c) Tres días antes (\_\_\_)
- d) Ninguno

**PRÁCTICAS****14.- ¿Se ha realizado alguna vez un Papanicolaou?**

- a) Si (\_\_\_) b) No (\_\_\_)

En caso de ser negativa la respuesta anterior queda por terminada la encuesta.

**15. ¿Por qué razón se realizó el Papanicolaou?**

- a) Por solicitud de su médico (\_\_\_)
- b) Por iniciativa propia (\_\_\_)

**16. Una vez hecho el examen de Papanicolaou ¿fue a retirar el examen?**

a) Si (\_\_\_) b) No (\_\_\_)

**17.- ¿Hasta la actualidad cuantas veces se realizó el Papanicolaou?**

a) 1 vez (\_\_\_)

b) 2 veces (\_\_\_)

c) 3 veces (\_\_\_)

d) 4 veces o más (\_\_\_)

**18.- ¿Con que frecuencia se ha realizado los Papanicolaou?**

a) Cada 6 meses (\_\_\_)

b) Cada año (\_\_\_)

c) Cada 3 años (\_\_\_)

d) Nunca (\_\_\_)

**19.- ¿En base a los resultados del Papanicolaou el médico le prescribió tratamiento?**

a) Si (\_\_\_) b) No (\_\_\_)

**20. ¿Cumplió a cabalidad las indicaciones médicas?**

a) Si (\_\_\_) b) No (\_\_\_)

**Instrumento validado por expertos para el estudio : “Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán”(52)**

#### ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca
Nombre del Investigador principal	Mónica Alexandra Yuqui Lliguisupa
Datos del Investigador principal: (número de teléfono, Email)	mayuquil10@est.ucacue.edu.ec

#### Descripción del proyecto de Investigación

El cáncer cervicouterino es una afección en la mujer que se da en la células del cuello del útero y que es producido por diversas causas entre la principal el virus del papiloma humano la cual se transmite mediante la actividad sexual. Se puede prevenir a través de la realización del Papanicolaou y así poder detectar a tiempo.

En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio. Tómese el tiempo que sea necesario para decidir su participación. Sugerimos si es necesario hacer consultas con los miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para decidir si usted su participación en este proceso de investigación.

Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre: “conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán”, con la finalidad de identificar el nivel de conocimientos que poseen las mujeres de la parroquia Guapán y su relación respecto a la realización del Papanicolaou

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

##### Criterio de inclusión:

- Mujeres en edad reproductiva (18 a 65 años), que acepten ser partícipes de esta investigación mediante la autorización del consentimiento informado virtual para la obtención de datos

##### Criterios de exclusión:

- Fuera de los rangos de edades fértiles, con daño neurológico y que no deseen participar.

#### OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

##### Objetivo General

Determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán.

#### **Objetivos específicos**

- Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio.
- Identificar el conocimiento y las prácticas ante la realización del Papanicolaou.
- Analizar si existen diferencias en el conocimiento sobre el cáncer de cuello y la realización de Papanicolaou según el rango de edad, estado civil, instrucción y religión.

#### **DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS**

La información será recogida y analizada a través de porcentajes en donde se determinará la coherencia de la investigación y que se establecerá de acuerdo al cronograma de actividades. El estudio se realizara con 338 mujeres que pertenezcan a la parroquia Guapán.

#### **RIESGOS Y BENEFICIOS**

Las mujeres que participen en el estudio no estarán expuestas a ningún tipo riesgo. La información recogida será utilizada con fines investigativos y podrá ayudar a contribuir para otros estudios

#### **CONFIDENCIALIDAD**

- Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener su confidencialidad.
- La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador tendrá acceso.
- Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones

#### **AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)**

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO**

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Mgs. María Santacruz Vélez E-mail: [maria.santacruz@ucacue.edu.ec](mailto:maria.santacruz@ucacue.edu.ec)

**Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.**

Firma del participante:

Fecha:

Firma del Testigo:	Fecha:
Firma del Investigador:	Fecha:

## ANEXO 5. CERTIFICACIÓN DE NO PLAGIO

### Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en mujeres de la Parroquia Guapán

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>9%</b>	<b>8%</b>	<b>2%</b>	<b>4%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica De Cuenca</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>www.scielo.br</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>www.cancer.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martin de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

9	<a href="http://www.revistabionatura.com">www.revistabionatura.com</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://vitela.javerianacali.edu.co">vitela.javerianacali.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://www.medicalpress.es">www.medicalpress.es</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas  Activo

Excluir bibliografía  Activo

Excluir coincidencias  < 20 words

## EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

### CERTIFICA:

Que, **LEMA DUTAN WILMA YOLANADA**. Con cédula de ciudadanía **Nro.**

**0302592464** de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 09 de marzo del 2021.



**Byron Alonso Torres Romo**  
**BIBLIOTECARIO**

Biblioteca Universitaria  
MONS. FROILAN POZO QUEVEDO

## EL BIBLIOTECARIO DE LA SEDE AZOGUES

### CERTIFICA:

Que, **YUQUI LLIGUISUPA MONICA ALEXANDRA**. Con cédula de ciudadanía **Nro.**

**0302710710** de la carrera de **ENFERMERIA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 04 de marzo del 2021.



**Byron Alonso Torres Romo**  
**BIBLIOTECARIO**

Biblioteca Universitaria  
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

## PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, WILMA YOLANDA LEMA DUTAN , portadora de la cédula de ciudadanía Nro.0302592464. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 29 de Marzo del 2021



WILMA YOLANDA LEMA DUTAN

## PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, MÓNICA ALEXANDRA YUQUI LLIGUISUPA, portadora de la cédula de ciudadanía Nro.0302710710. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZACIÓN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LA PARROQUIA GUAPÁN”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 29 de Marzo del 2021



MÓNICA ALEXANDRA YUQUI LLIGUISUPA

