



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN
MUJERES ADULTAS. BARRIO LAS PALMERAS.
LA LIBERTAD, 2023**

**AUTORA
LOAYZA ROSALES KARLA ARIANA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

**TUTOR(A)
LIC. SONNIA SANTOS HOLGUÍN MSC**

**PERIODO ACADÉMICO
2024 – 1**

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

Lic. Yanelis Suárez Angeri, Mgt.

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.

TUTORA

Ab. María Rivera González, Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 13 de Abril de 2024

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES ADULTAS. BARRIO LAS PALMERAS. LA LIBERTAD, 2023.** Elaborado por la Srta. LOAYZA ROSALES KARLA ARIANA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente

Lic. Sonnia Santos Holguín MSc.

TUTORA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, ya que me permitió llegar hasta aquí, sin su misericordia e infinito amor no hubiera logrado continuar, él me dio las fuerzas necesarias cuando estuve a punto de rendirme;

A mis padres, Carlos Loayza y Andrea Rosales, quienes han sido ese pilar fundamental y me han brindado su apoyo en todo momento, cada lucha y sacrificio se refleja en lo que soy ahora, estaré eternamente agradecida por todo lo que han hecho por mí;

A mis hermanas Kevelin, Andrea y Valeska Loayza, quienes son mi otra mitad, esa porción que me complementa como persona, siempre estuvieron conmigo en este largo camino, confiaron en mí y me alentaron a seguir adelante;

A mis Pastores, amigos y hermanos en Cristo, quienes me han brindado su aprecio y amor, forman parte de mi vida, ya que hemos compartido por muchos años, y siempre los llevo en mi corazón.

Loayza Rosales Karla Ariana

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por abrirme las puertas en el proceso estudiantil y encaminarme a mi formación profesional;

A mis docentes, quienes con gran esfuerzo y paciencia impartieron su conocimiento, fueron una parte fundamental en este gran proceso;

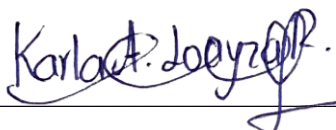
A mi tutora, Máster Sonnia Santos Holguín, quien con mucha paciencia y dedicación me guio y aportó con las debidas correcciones para lograr culminar con éxito este proyecto investigativo, además de que fue una excelente docente en mi proceso educativo;

Asimismo a mi gran amiga Saray, quien me brindo su amistad incondicional durante todo este tiempo; a mis compañeras de cuarto, Johanna, Alejandra y María, con quienes formamos una bonita amistad y nos apoyamos durante todo el año de internado.

Loayza Rosales Karla Ariana

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena

A handwritten signature in blue ink, reading "Karla A. Loayza Rosales", written over a horizontal line.

Loayza Rosales Karla Ariana

C.I. 0928238294

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
1. El problema	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
2. Objetivos	3
2.1. Objetivo general	3
2.2. Objetivos específicos	3
3. Justificación	4
CAPÍTULO II	5
2. Marco teórico	5
2.1. Fundamentación referencial	5
2.2. Fundamentación teórica	7
Nivel de conocimiento	7
Definición del cáncer cervicouterino	7
Estadios del cáncer cervicouterino	8
Factores de riesgo del cáncer cervicouterino	9
Manifestaciones clínicas del cáncer cervicouterino	11
Prevención del cáncer cervicouterino	11
Exámenes de detección	12
Fundamentación de enfermería	13
2.3. Fundamentación legal	15
2.4. Formulación de la hipótesis	17

2.5.	Identificación y clasificación de las variables.....	17
2.6.	Operacionalización de variables.....	18
CAPÍTULO III		19
3.	Diseño metodológico.....	19
3.1.	Tipo de investigación	19
3.2.	Métodos de investigación.....	19
3.3.	Población y muestra	19
3.4.	Tipo de muestreo	19
3.5.	Técnica de recolección de datos.....	20
3.6.	Instrumento de recolección de datos	20
3.7.	Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV		22
4.	Presentación de resultados.....	22
4.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	22
4.2.	Comprobación de hipótesis	26
5.	Conclusiones.....	27
6.	Recomendaciones	28
7.	Referencias Bibliográficas.....	29
8.	Anexos.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	18
-----------------------------------------------------	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1 Datos sociodemográficos	22
Figura 2 Información sobre factores de riesgo	23
Figura 3 Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino	24
Figura 4 Interrogantes que no obtuvieron respuestas satisfactorias	25
Figura 5 Otras características sociodemográficas	33

RESUMEN

El cáncer cervicouterino representa una de las problemáticas que aqueja la Salud Pública, es definido como una enfermedad multifactorial en la cual existe un desarrollo de células malignas en el cuello uterino; se previene a través de la vacunación, la detección temprana y el conocimiento adecuado sobre sus factores de riesgo y manifestaciones clínicas; sin embargo, la falta de información puede llevar a un diagnóstico tardío y resultados adversos para la salud; es por ello que surge la necesidad de determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023; la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal; la población de estudio estuvo conformada por 55 mujeres adultas del barrio Las Palmeras; la técnica empleada fue el cuestionario, el cual aportó en la recolección datos fiables y precisos para el desarrollo de la investigación; con los resultados obtenidos se demuestra que el grupo de edad con mayor concurrencia es el de 27 a 33 años con un 29%; de acuerdo al nivel de educación el 40% señaló que cursó la Secundaria; un 44% tiene de 3 a 4 hijos; el 47% de las mujeres inicio sus relaciones sexuales entre los 16 a 19 años; por último, el 58% indicó que ha tenido de 1 a 2 parejas sexuales; con respecto al segundo objetivo se establece que el conocimiento insuficiente sobre el cáncer cervicouterino predomina con el 64%; se concluye que las mujeres del barrio Las Palmeras tienen un déficit de conocimiento en cuestión a esta patología, además de que existe la presencia de factores de riesgo dentro de la población estudiada; por lo que es de gran importancia el desarrollo de estrategias educativas con el fin de fortalecer el conocimiento en cuanto a esta enfermedad.

Palabras clave:

Cáncer cervicouterino; conocimiento, mujeres, prevención.

ABSTRACT

Cervical cancer is defined as a multifactorial disease in which there is a development of malignant cells in the cervix; it is prevented through vaccination, early detection and adequate knowledge about its risk factors and clinical manifestations; however, lack of information can lead to late diagnosis and adverse health outcomes; that is why the need arises to determine the level of knowledge about cervical cancer in adult women. Las Palmeras neighborhood. La Libertad, 2023; the methodology used was quantitative approach, non-experimental design, descriptive and cross-sectional type; the study population consisted of 55 adult women from Las Palmeras neighborhood; the technique used was the questionnaire, which provided reliable and accurate data collection for the development of the research; with the results obtained it is shown that the age group with the highest turnout is 27 to 33 years with 29%; according to the level of education 40% said they attended high school; 44% have 3 to 4 children; Finally, 58% indicated that they have had 1 to 2 sexual partners; with respect to the second objective, it is established that insufficient knowledge about cervical cancer predominates with 64%; it is concluded that the women of the Las Palmeras neighborhood have a deficit of knowledge regarding this pathology, in addition to the presence of risk factors within the population studied; therefore, it is of great importance to develop educational strategies in order to strengthen knowledge about this disease.

Keywords:

Cervical cancer; knowledge, prevention, women.

INTRODUCCIÓN

El cáncer cervicouterino es una enfermedad multifactorial en la cual existe un desarrollo de células malignas en el cuello uterino, afecta a mujeres en todo el mundo y representa una preocupación significativa para la salud pública. A pesar de los avances en la prevención y el tratamiento, el cáncer cervicouterino sigue siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad en las mujeres, especialmente en países con recursos limitados. La clave para reducir la incidencia y la mortalidad por cáncer cervicouterino radica en la educación y la conciencia (Abrahantes Ruiz et al., 2019).

El cáncer cervicouterino, principalmente causado por el virus del papiloma humano (VPH), es una enfermedad que puede ser prevenida en gran medida a través de la vacunación, la detección temprana mediante pruebas de Papanicolaou y el conocimiento adecuado sobre sus factores de riesgo y manifestaciones clínicas; sin embargo, la falta de información o la desinformación pueden llevar a un diagnóstico tardío y resultados adversos para la salud de las mujeres (García Regalado et al., 2021).

En este contexto, surge la necesidad de determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas del barrio Las Palmeras. El conocimiento adecuado sobre esta afección es esencial para tomar decisiones informadas sobre la prevención, la detección temprana y el tratamiento; además, puede ayudar a reducir la carga de la enfermedad al fomentar comportamientos y prácticas de salud más saludables.

Los resultados de esta investigación no solo proporcionarán información valiosa sobre el nivel de conocimiento actual, sino que también servirán como base para el desarrollo de estrategias educativas que empoderen a las mujeres para tomar medidas proactivas dentro del margen de la prevención y detección temprana del cáncer cervicouterino. De igual manera, contribuirá al esfuerzo global para reducir la incidencia y mortalidad asociadas a esta enfermedad.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

Una de las problemáticas que aqueja la Salud Pública es el cáncer de cuello uterino, es definido como una patología en la que existe un crecimiento descontrolado de células malignas en el tejido glandular del cuello uterino; tal como lo menciona el Instituto Nacional del Cáncer (2022) son varios los factores que intervienen en la aparición de esta patología, pero el más relevante es el Virus del Papiloma Humano (VPH), el cual se transmite por mantener prácticas sexuales de riesgo, además de tener numerosos embarazos a término, sistema inmunitario débil, primer embarazo a temprana edad, uso prolongado de anticonceptivos orales, entre otros.

La Organización Mundial de la Salud (2023) menciona que dentro de los países de altos ingresos se han establecido programas preventivos que facilitan la vacunación en las niñas contra el VPH, además de ofrecer pruebas de tamizaje de Papanicolau y el tratamiento oportuno en las mujeres; mientras que, en los países bajos el acceso a las medidas de prevención es restringido, por lo que el cáncer de cuello uterino no se suele detectar precozmente, sino que se detecta una vez que ya ha avanzado y se presentan los síntomas; de tal manera que el tratamiento llega a ser limitado, lo cual infiere en las altas tasas de mortalidad por este tipo de cáncer. No obstante, el desconocimiento representa una de las causas principales que incide en esta problemática.

Según las estadísticas globales de 2020, el cáncer en las mujeres se sitúa en el cuarto lugar en términos de incidencia, con alrededor de 604.000 nuevos casos y 342.000 fallecimientos en todo el mundo. Este tipo de cáncer se detecta en 23 países y constituye la principal causa de muerte en 36 naciones, principalmente en África subsahariana, Melanesia, América del Sur y el Sudeste Asiático. Las tasas de incidencia y mortalidad más altas se encuentran en el África subsahariana, específicamente en África oriental, África meridional y África central, mientras que, en América del Norte, Australia, Nueva Zelanda y Asia occidental, las tasas de incidencia son de 7 a 10 veces más bajas (Global Cancer Observatory, 2020).

En Ecuador, el cáncer cervicouterino ocupa el segundo lugar como causa de fallecimiento en mujeres, con alrededor de 570.000 diagnósticos anuales, por lo tanto, se clasifica como uno de los tipos de cáncer prevenibles que contribuyen significativamente

a la mortalidad precoz (Aguilar Bucheli et al., 2022). Dentro de los datos obtenidos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (2021) durante el periodo de 2015-2021 se han registrado aproximadamente 3,240 defunciones correspondientes a esta patología.

La falta de conocimiento adecuado sobre el cáncer cervicouterino puede tener graves consecuencias, ya que puede llevar a un diagnóstico tardío y por ende a un tratamiento menos efectivo. A pesar de los esfuerzos del sistema de salud y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para aumentar la conciencia pública sobre esta enfermedad, mediante ejes de promoción y prevención, existe una brecha en la comprensión y el conocimiento de las mujeres ecuatorianas en relación con el CCU.

En la provincia de Santa Elena, de acuerdo con la estadística obtenida del Centro Oncológico (SOLCA) durante los últimos seis años existieron cerca de 163 casos, donde por lo menos 2 casos se registran mensualmente; siendo este uno de los tipos de cáncer con mayor incidencia en comparación a los demás. Es importante destacar que a pesar de varios programas que se han manejado a nivel provincial con la intención de reducir las tasas de morbi-mortalidad, el desconocimiento sobre el cáncer cervicouterino sigue siendo una de las causas en la incidencia de esta patología (Maggi Garcés et al., 2023).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas del barrio Las Palmeras La Libertad, 2023?

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas, barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023

2.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente la población de estudio.
2. Identificar los conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer cervicouterino.

3. Justificación

El cáncer cervicouterino es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres a nivel mundial, a pesar de que es altamente prevenible y tratable si se detecta en etapas tempranas. Muchas mujeres carecen de información adecuada, lo cual puede llevar a retrasos en la búsqueda de atención médica y a un mayor riesgo de desarrollar este carcinoma. Es por eso que, abordar sobre el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad es crucial para mejorar la salud pública, y por ende reducir las tasas de incidencia

La investigación es de relevancia ya que el cáncer de cuello uterino corresponde a una de las problemáticas que afecta en gran medida a las mujeres, y causado principalmente por el Virus del Papiloma Humano. Es esencial abordar esta temática para determinar si la mayor parte de las mujeres del barrio Las Palmeras del Cantón La Libertad un conocimiento adecuado sobre esta enfermedad. Es de conocimiento que al empoderar a las mujeres con información sobre el cáncer de cuello uterino, podemos reducir su incidencia a través de medidas preventivas.

De tal manera que este proyecto de investigación se llevará a cabo con el propósito de aportar con datos actualizados a posteriores investigaciones, puesto que con los resultados que se obtengan, se podrá realizar un profundo análisis sobre la gravedad de la problemática. Si es necesario, se podrán diseñar estrategias para aumentar el conocimiento sobre las prácticas que conlleven a la prevención, para así, lograr reducir el índice de morbimortalidad por cáncer de cuello uterino.

El proyecto de investigación es factible y viable ya que cuenta con los recursos necesarios para llevar a cabo el estudio. Además, hay fuentes de información confiables acerca esta enfermedad debido a su relevancia actual. De igual manera, la recolección de datos puede realizarse en cualquier momento ya que las mujeres del barrio Las Palmeras, suelen permanecen con frecuencia dentro en su domicilio.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

Jiménez Peña et al. (2023) llevaron a cabo una revisión sistemática con el propósito de recopilar información relacionada con los factores que influyen en las medidas preventivas del cáncer cervicouterino en jóvenes, así como el papel que desempeña el profesional de enfermería en su prevención. Durante este análisis, se observó que la falta de conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano (VPH) y el CCU podría llevar a las jóvenes a participar en comportamientos sexuales de riesgo, aumentando así su vulnerabilidad a la infección. Además, se enfatizó que los profesionales de enfermería cumplen un rol fundamental en la educación en salud, por lo que deben desarrollar estrategias para concientizar sobre esta enfermedad.

Por otro lado, Bendezu Quispe et al. (2020) en su artículo titulado “Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas” se buscó estimar la asociación entre tener conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas mayores de 30 años. Es por ello, por lo que se realizó un análisis minucioso sobre la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de los años 2015 al 2017, donde establecieron variables específicas para realizar el estudio. Se concluyó que, el tener conocimientos previos sobre el cáncer de cuello uterino se asoció con haberse realizado la prueba de Papanicolau en los últimos dos años.

Para Ortiz Segarra et al. (2021) los conocimientos previos y la práctica son fundamentales para promover la salud y prevenir enfermedades; es por ello que su investigación se basó en describir las características sociodemográficas y prácticas de prevención en mujeres con lesiones histopatológicas de cuello uterino, donde por medio de entrevistas de manera directa a mujeres atendidas en SOLCA, pudieron resaltar que la mayoría poseen información sobre el VPH, sin embargo, muy pocas conocen cual es la principal causa del Cáncer de cuello uterino, que se transmite sexualmente, que existen vacunas y pruebas de detección temprana.

La falta de información ha provocado un incremento en el índice de mortalidad en el Cáncer de cuello uterino, es así como lo mencionan Guerrero Lapo et al. (2021) en su estudio, el cual buscó determinar el índice de mortalidad de cáncer de cuello uterino

que existe en mujeres de 20 a 50 años en Hospitales Públicos de la ciudad de Guayaquil. Mediante una encuesta virtual dirigida a 224 pacientes se evaluó el conocimiento, prevención y síntomas. Posterior al análisis se puede conocer el VPH es la principal causa por la que padecen CCU, y gran parte de la población encuestada tiene desconocimiento del tema, sobre las medidas preventivas y sus síntomas, además de que no le dan mayor importancia a su enfermedad y la manejan como anomalías pasajeras.

Bravo Crespo y Roman Collazo (2021) resaltan que el VPH es considerado la causa etiológica principal del 99 % del cáncer cervicouterino. Dentro de su investigación buscan valorar el diagnóstico de esta enfermedad a partir de métodos citológicos y moleculares en mujeres del Ecuador, por lo cual ejecutaron revisiones sistemáticas de artículos científicos publicados en bases de datos, con variables de diagnóstico de VPH y prevención del cáncer cervicouterino; luego de un profundo análisis se pudo concluir el escaso conocimiento y la aplicación de métodos convencionales dificultan que se realice un diagnóstico temprano como prevención de la infección y su relación con el CCU; por tal razón, el diagnóstico certero es una necesidad urgente en el ámbito ecuatoriano para disminuir su incidencia.

La educación en la prevención constituye un pilar fundamental en la reducción de casos por cáncer, es así como Merly del Cisne (2018) propone diseñar una estrategia educativa sobre prevención de cáncer cervicouterino, el cual permita incrementar el conocimiento acerca de los factores de riesgo del cáncer cervicouterino para que la población susceptible se adhiera a las medidas de prevención existentes como es la prueba de Papanicolau. Se incluyeron 229 mujeres pertenecientes al Centro de Salud Santa Elena, donde se les aplicó una encuesta que incluyeron variables sociodemográficas, conocimiento de factores de riesgo y Papanicolau. Tras el análisis se logra evidenciar que existe un desconocimiento acerca de los factores de riesgo del cáncer cervical y el Papanicolau, por lo que la estrategia educativa propuesta es necesaria.

Maggi Garcés et al. (2023) Realizaron un estudio con el objetivo de determinar el grado de conocimiento del cáncer cervicouterino en las mujeres que acceden a los servicios del Centro Oncológico de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer en la provincia de Santa Elena. Se empleó una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad dirigido a 77 usuarias. Tras el análisis se pudo deducir que el 52% de la población tenía un limitado conocimiento; mientras que el restante 56%, un conocimiento

moderado; por lo que se deduce que existe una carencia significativa en cuanto al nivel de conocimiento en las usuarias que acuden a esta institución de salud.

2.2.Fundamentación teórica

Nivel de conocimiento

El conocimiento es una de las habilidades más importantes que posee el ser humano, ya que le proporciona la capacidad de comprender la naturaleza de su entorno, las conexiones entre las cosas y sus características a través del proceso de razonamiento, Desde esta óptica, se puede definir al conocimiento como la recopilación de información y representaciones abstractas que se encuentran entrelazadas y que se han acumulado a lo largo del tiempo mediante la observación y la experiencia (Alan Neill y Cortez Suárez, 2018).

Por otra parte, Álvarez Nieto menciona que el conocimiento no se limita a la posesión de información, sino más bien abarca la capacidad de aprender. Esto implica ser competente en el proceso de adquirir, organizar y utilizar la información de manera eficaz. Significa aprender a identificar las cualidades o características intrínsecas de objetos o seres, así como reconocer las posibles conexiones entre un acontecimiento y otro, incluso aprender a identificar las relaciones potenciales entre eventos (Álvarez Nieto, 2017).

El grado de entendimiento y habilidad que una persona tiene respecto a un tema específico se denomina nivel de conocimiento. Este nivel puede variar desde una comprensión elemental hasta un dominio profundo y especializado del tema en cuestión. Diversos factores pueden influir en este nivel, tales como la educación formal recibida, la experiencia, la formación específica obtenida, la exposición a información relevante y la capacidad del individuo para analizar y sintetizar conceptos.

Definición del cáncer cervicouterino

El cáncer cervicouterino es definido como una alteración originada en las células epiteliales del cuello uterino. Inicialmente, se manifiesta mediante lesiones precursoras que evolucionan gradualmente. Comienzan como displasia leve, hasta llegar a un grado moderado y grave, con el tiempo estas lesiones pueden progresar hacia un estado de cáncer, primero en etapa in situ, en el cual se limita al área de la lesión epitelial. Posteriormente, puede convertirse en cáncer invasivo cuando la afectación se extiende más allá de la membrana basal (Villafuerte Reinante et al., 2019).

El Instituto Nacional del Cáncer (2023) determina que el cuello uterino es la parte inferior y estrecha del útero, el cual conecta este órgano con la vagina. La formación del cáncer de cuello uterino suele ser un proceso gradual que se desarrolla con el tiempo. Antes de que el cáncer se manifieste, las células de esta parte del útero pueden experimentar cambios denominados displasia, transformándose en células anómalas en el tejido cervical. Con el tiempo, si estas células no se eliminan o extirpan, existe la gran posibilidad de que se vuelvan cancerosas y se extienden a partes más profundas y áreas circundantes.

Estadios del cáncer cervicouterino

En el estudio realizado por Pizarro Loor et al. (2023) establecen que existen varias clasificaciones de estadios o fases según el tipo de carcinoma. En el contexto del cáncer cervicouterino, se emplea el sistema de etapas creado por la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia:

Etapa I: Se refiere a la presencia de células cancerosas en pequeñas cantidades, presentes en los tejidos superficiales del cuello del útero, y solo pueden ser detectadas a través del microscopio para su diagnóstico.

Etapa II: En esta fase, el carcinoma se ha extendido al cuello uterino y útero, sin llegar a los ganglios linfáticos, y el tamaño del cáncer es de hasta 4 centímetros

Etapa III: Aquí el cáncer se ha metastatizado hacia l aparte inferior de la vagina o las paredes pélvicas, lo que puede ocasionar una obstrucción en los uréteres, y su tamaño puede variar.

Etapa IV: En esta etapa, el cáncer ha progresado significativamente, con un crecimiento considerable de células cancerosas y su propagación a órganos, tales como la vejiga, recto, pelvis, pulmones, ovarios y ganglios linfáticos.

Es fundamental identificar el estadio del cáncer cervical para establecer un tratamiento apropiado y anticipar la evolución del paciente. Es por ello que se debe emplear diversos procedimientos diagnósticos, tales como exámenes físicos, biopsias, estudios por imágenes y análisis de ganglios linfáticos, con el fin de determinar con precisión el estadio de la enfermedad.

Factores de riesgo del cáncer cervicouterino

Un factor de riesgo es conceptualizado como cualquier elemento que incrementa las posibilidades de desarrollar una patología, en este caso, el cáncer. Cada tipo de cáncer precede de diversos elementos de riesgos asociados. Dentro de los factores de riesgo que intervienen en el cáncer cervicouterino se encuentran:

Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH)

Es considerado uno de los factores más significativos que interviene en la aparición de este carcinoma. La principal vía de transmisión de persona a persona puede ocurrir a través del contacto con la piel, principalmente durante la actividad sexual, incluyendo sexo vaginal, anal y oral (Zapata Mata et al., 2019). Por otro lado, el Instituto Nacional del Cáncer menciona que “las personas que comienzan a tener relaciones sexuales a una edad temprana, en especial antes de los 18 años, o aquellas que son promiscuas tienen mayor probabilidad de contraer este virus” (Instituto Nacional del Cáncer, 2023).

Tabaquismo

Cuando una persona es fumadora, tanto el individuo como todos aquellos que lo rodean, están expuestos a diversas partículas químicas, las cuales tienen el potencial de propagar cáncer y afectar órganos, además de los pulmones. Estas sustancias dañinas son inhaladas a través de los pulmones y se distribuyen por todo el cuerpo mediante el torrente sanguíneo. En el caso de las mujeres fumadoras, tienen una alta posibilidad de desarrollar cáncer cervicouterino en comparación de aquellas que no fuma, ya que se ha identificado partículas asociadas al tabaco en la mucosidad cervical. Ciertos estudios sostienen que esto puede dañar el material genético de las células, lo que contribuye al desarrollo de esta enfermedad (American Cancer Society, 2020).

Sobrepeso/Obesidad

La Organización Mundial de la Salud define al sobrepeso y obesidad como la acumulación anormal o excesiva de grasa presente en el cuerpo, lo cual puede tener efectos negativos en la salud. El índice de masa corporal (IMC) es una gran herramienta empleada para detectar el sobrepeso y obesidad en adultos. Se calcula al dividir el peso de una persona en kilogramos entre el cuadrado de su altura en metros. Según este parámetro, el indicador para que una persona se encuentre con sobrepeso es IMC igual o

mayor a 25; mientras que la obesidad se caracteriza por un IMC mayor o igual a 30 (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Sin dejar a un lado los impactos biológicos que esta condición de salud crea en el cuerpo, la obesidad también genera una serie de dificultades en la detección y control del cáncer. Dentro de este contexto, las mujeres que padecen sobrepeso u obesidad tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino, a diferencia de aquellas que conservan un peso saludable. Esto posiblemente se deba a que las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino son menos eficaces en estas usuarias (Instituto Nacional del Cáncer, 2022).

Multiparidad

Aquellas mujeres que han experimentado tres o más embarazos a término presentan un riesgo elevado de desarrollar cáncer cervicouterino. Este incremento en el riesgo se atribuye posiblemente a una mayor exposición al virus del papiloma humano, debido a la actividad sexual. Ciertos estudios han expuesto que las alteraciones hormonales durante la gestación podrían hacer que las mujeres sean más susceptibles a la infección por este virus o al crecimiento de tumores. Además, se plantea la posibilidad de que las embarazadas tengan sistemas inmunológicos debilitados, lo que favorecería el contagio por VPH (American Cancer Society, 2020).

Uso de anticonceptivos orales

Se ha reportado que el uso prolongado de anticonceptivos orales, incrementan potencialmente la probabilidad de desarrollar cáncer cervicouterino. Las investigaciones indican que este riesgo eleva en proporción al tiempo que una mujer toma estas píldoras, pero disminuye después de suspender su uso, y vuelve a niveles normales muchos años después de haber dejado de tomarlos. Por lo tanto, es de gran importancia que tanto las usuarias como sus médicos, evalúen si los beneficios de emplear anticonceptivos orales superan los posibles riesgos (American Cancer Society, 2020).

Situación económica

Es evidente que el estatus económico interviene de manera significativa en el aspecto de la salud. Las personas con ingresos bajos pueden confrontar obstáculos al acceder a servicios médicos preventivos, como exámenes de detección de cáncer cervical y vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH). La carencia de acceso a servicios médicos preventivos puede incrementar la probabilidad de que los problemas cervicales

no se identifiquen oportunamente. Asimismo, la situación económica puede influir en los estilos de vida, lo que significa que es posible que sigan una dieta menos saludable, estén expuestas a entornos con un mayor riesgo de infección por VPH y tengan una mayor probabilidad de fumar, lo cual aumenta el riesgo de cáncer cervical.

Manifestaciones clínicas del cáncer cervicouterino

En las etapas iniciales, la enfermedad generalmente no presenta síntomas, pero pueden experimentar síntomas como sangrado vaginal irregular y abundante, así como sangrado después de las relaciones sexuales. A medida que el tumor se extiende hacia la cavidad pélvica, puede invadir la vejiga y el recto, lo que genera síntomas como dolor pélvico o lumbar que se irradia a las extremidades inferiores. Además, pueden surgir síntomas gastrointestinales y urinarios debido a la compresión de estos órganos. En ocasiones, algunas mujeres pueden presentar secreción vaginal anómala, que puede ser acuosa, mucosa, purulenta o con mal olor, lo cual a veces se confunde con afecciones como cervicitis o vaginitis (Acevedo Jiménez et al., 2022).

Prevención del cáncer cervicouterino

Vacunación contra el VPH

En la actualidad, existen vacunas disponibles que ayudan a proteger contra ciertas infecciones del papiloma humano. Están diseñadas para prevenir los tipos de VPH más comúnmente relacionados con el cáncer, es importante destacar que estas vacunas funcionan como método preventivo, más no como un tratamiento por infección de papiloma humano ya existente. Por lo cual, su efectividad es mayor si se administra antes de que la persona se exponga a este virus, lo que generalmente significa, antes de que inicie su vida sexual (American Cancer Society, 2020).

La Sociedad Americana Contra el Cáncer hace énfasis en que se aplica la vacuna contra el VPH entre las edades de 9 y 12 años, ya que esto contribuye a prevenir un mayor número de casos de cáncer en comparación con la vacunación en edades posteriores. Es conveniente tener en cuenta que ninguna vacuna ofrece una protección completa contra todos los tipos de virus relacionados con el cáncer. Por ello, las pruebas empleadas en la detección de este carcinoma siguen siendo esenciales (American Cancer Society, 2020).

Uso de preservativos

El uso de preservativos puede disminuir el riesgo de contraer el Virus de Papiloma Humano, agente principal del cáncer de cuello uterino, además de otras infecciones de

transmisión sexual. Reducir la cantidad de parejas sexuales puede disminuir el riesgo de contraer este virus, de igual manera, la abstinencia sexual es el método infalible para prevenir esta afección (Sendagorta Cudós et al., 2019).

Es esencial tener en cuenta que los preservativos no proporcionan una protección total contra el VPH y el cáncer de cuello uterino. Esto se debe a que el VPH puede infectar áreas de la piel que no están cubiertas por el preservativo, como la base del pene o la piel alrededor de la zona genital. Además, algunos tipos de VPH pueden transmitirse a través del contacto de piel a piel que no esté protegido por el preservativo.

Aunque el uso de preservativos puede disminuir el riesgo de contraer el VPH y, por ende, el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino es fundamental complementar esta medida con otras estrategias preventivas, como la vacunación contra el VPH y la realización periódica de pruebas de detección y seguimiento de la salud sexual, según lo recomendado por profesionales de la salud.

Exámenes de detección

La detección del cáncer cervicouterino permite identificar alteraciones existentes en las células cervicales y así se lograría un diagnóstico oportuno para mejorar las posibilidades de recuperación. Por ello, se emplean diversos exámenes, los cuales tienen el propósito de identificar alteraciones precancerosas en las células del cuello uterino, cuando aún es posible prevenir el desarrollo del cáncer mediante tratamiento. Por lo general, resulta más sencillo tratar un cáncer de cuello uterino cuando se detecta en una etapa temprana, dado que, cuando los síntomas aparecen, es probable que el cáncer cervicouterino ya haya empezado a diseminarse, lo que dificulta su tratamiento (Instituto Nacional del Cáncer, 2023).

Las tres pruebas principales para la detección del CCU son las siguientes:

Prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH)

La prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) es un examen que se realiza para detectar la presencia del virus en el cuello uterino. Esta prueba es parte fundamental de los programas de prevención del cáncer de cuello uterino, ya que el VPH es la principal causa de este tipo de cáncer.

Prueba de Papanicolaou (Pap)

La prueba de Papanicolaou es un examen ginecológico que se realiza para detectar anomalías en las células del cuello uterino que podrían indicar la presencia de cáncer

cervical o lesiones precancerosas. Durante la prueba de Papanicolaou, se toma una muestra de células del cuello uterino y se envía al laboratorio para su análisis. Allí, un patólogo examina las células bajo un microscopio para detectar cualquier anomalía. Estas anomalías pueden incluir células anormales que podrían indicar la presencia de cáncer cervical o cambios precancerosos que pueden requerir seguimiento o tratamiento.

Es importante destacar que la prueba de Papanicolaou no es una prueba de diagnóstico de cáncer cervical, sino más bien un procedimiento de detección que puede identificar a las mujeres con mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. Los resultados anormales de la prueba de Papanicolaou pueden indicar la necesidad de realizar pruebas adicionales, como una prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) o una colposcopia, para evaluar más a fondo la salud del cuello uterino y determinar si se necesita tratamiento adicional.

Prueba combinada de Pap y VPH:

Esta prueba es una combinación de ambas pruebas y se utiliza para identificar los tipos de VPH de alto riesgo y cambios en las células del cuello uterino. Durante la realización de la prueba combinada, se toma una muestra de células del cuello uterino, similar al procedimiento de la prueba de Pap convencional. Sin embargo, en este caso, además de analizar las células para detectar anomalías morfológicas, la muestra también se examina para determinar la presencia de ADN del VPH de alto riesgo.

Esta combinación de pruebas ofrece una mayor sensibilidad y especificidad en la detección temprana de anomalías cervicales, ya que el VPH es el principal agente causal del cáncer cervical y puede detectarse antes de que se desarrollen cambios celulares visibles en el Pap

Fundamentación de enfermería

Teoría de Dorothea Orem

Teoría del Autocuidado

Dorothea Orem fue una destacada enfermera que propuso el modelo de autocuidado el cual es reconocido en el campo de la enfermería. Orem articulo tres teorías específicas: la del autocuidado, déficit del autocuidado y de los sistemas de enfermería. La enfermería permite ofrecer asistencia y apoyo para que las personas puedan llevar a cabo prácticas de autocuidado, las cuales satisfagan sus necesidades y requerimientos,

esto facilita la participación en la planificación y ejecución de su propia atención de salud, a través de la articulación de sistemas de intervención llevados a cabo por profesionales de la salud (López Izurieta et al., 2022).

La teoría de Orem aporta con el proyecto de investigación ya que una de las medidas preventivas del cáncer cervicouterino está relacionado con la gestión del autocuidado. Esta teoría hace referencia a la manera de como las personas cuidan de sí mismos, enfocándose en el conjunto de actividades que realizan para mantener su vida, salud y bienestar. En el contexto de la prevención del cáncer cervicouterino, el autocuidado podría incluir la participación de las personas en relación al manejo de su salud, educación sobre la importancia de la detección temprana, vacunación del virus del papiloma humano, adopción de prácticas sexuales seguras, y la promoción de estilos de vida saludables.

Teoría de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud propuesta por Nola Pender es adoptado mayormente por los profesionales de enfermería, ya que posee la capacidad de comprender los comportamientos que optan las personas en cuanto a su salud; esta teoría no tan solo facilita la comprensión de tales conductas, sino que también orienta hacia la promoción de hábitos y conductas saludables. De tal manera que pretende demostrar la complejidad de las personas en la interacción de su entorno en la búsqueda de alcanzar un estado de salud, es así como el impulso detrás de la promoción de la salud radica en el deseo de mejorar el bienestar y desarrollar potencial humano (Peraza de Aparicio et al., 2019).

Dentro de este modelo se puede lograr una comprensión más eficaz de los factores que influyen en los comportamientos, permitiendo así el desarrollo de estrategias que conlleven la promoción de la salud y la prevención de esta patología, tales como:

- **Educación y sensibilización:** Iniciar la promoción de la salud con educación sobre el cáncer de cuello uterino. Esto implica informar a las mujeres sobre los factores de riesgo, los síntomas iniciales y la importancia de las pruebas de detección, como el Papanicolaou (Pap) y pruebas de VPH.

- Vacunación contra el VPH: Dado que el VPH es la causa principal de este cáncer, promover la vacunación en niñas y adolescentes es una estrategia efectiva para prevenir futuros casos.
- Facilitar el acceso a pruebas de detección: Promover la salud implica garantizar un acceso fácil a pruebas de detección, como el Pap y las pruebas de VPH. Esto puede incluir campañas para alentar la participación y eliminar barreras financieras o logísticas.
- Promoción de un estilo de vida saludable: Fomentar hábitos de vida saludables puede reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer, esto incluye evitar el tabaquismo, mantener un peso saludable y la práctica de relaciones sexuales seguras.
- Atención integral de la salud: Promover visitas médicas regulares y una relación continua con proveedores de salud puede facilitar la detección temprana y el tratamiento oportuno.
- Alianzas comunitarias: Colaborar con organizaciones comunitarias, instituciones educativas y líderes locales para ampliar el alcance de las campañas de promoción y asegurar que lleguen a las poblaciones más vulnerables.

2.3.Fundamentación legal

El proyecto investigativo “Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023” se respalda conforme a la normativa legal establecidas en la Constitución de la República del Ecuador y la Ley Orgánica de la Salud, entre los cuales se encuentran:

El Artículo 32 de la Constitución de Ecuador, en su Sección séptima sobre Salud, establece que la salud es un derecho respaldado por el Estado, que se relaciona con otros derechos como el acceso al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el empleo, la seguridad social, un entorno saludable y otros que contribuyen al bienestar. El Estado cumplirá con esta obligación, garantizando el acceso continuo y sin discriminación a programas, acciones y servicios que promuevan y atiendan la salud, la salud sexual y reproductiva (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

En el artículo 360 de la Sección dos, relacionado con la salud, declara que el sistema de salud se compromete a asegurar, a través de las instituciones que lo componen, la promoción de la salud, la prevención y la atención integral a nivel familiar y comunitario, centrándose en la atención primaria de salud (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

En el artículo 363 se establece la responsabilidad del Estado en desarrollar políticas públicas que aseguren la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y atención integral en el ámbito de la salud. Esto implica promover prácticas saludables en los contextos familiares, laborales y comunitarios, así como garantizar la disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva. Además, se compromete a asegurar la salud integral y el bienestar de las mujeres, particularmente durante el período de embarazo, parto y posparto, con el objetivo de preservar sus vidas (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Según el artículo 6 de la Ley Orgánica de Salud, el Ministerio de Salud Pública tiene varias responsabilidades. En el literal 3, se le encomienda la tarea de diseñar y poner en marcha programas que brinden atención integral y de alta calidad a las personas a lo largo de todas las etapas de sus vidas. Además, en el literal 6, se le asigna la responsabilidad de desarrollar políticas, programas y acciones relacionadas con la promoción, prevención y atención integral de la salud sexual y reproductiva además se establece la obligatoriedad de brindar dicha atención según las condiciones epidemiológicas tanto a nivel nacional como local lo requieran (Ley Orgánica de Salud, 2015).

En el artículo 20 del Capítulo III de la Ley Orgánica de la Salud, se establece que las políticas y programas relacionados con la salud sexual y reproductiva deben garantizar que tanto hombres como mujeres, incluyendo a los adolescentes, tengan acceso a servicios de salud que promuevan la igualdad de género y cuenten con un enfoque pluricultural. Además, estos programas deben contribuir a eliminar comportamientos de riesgo, violencia, estigmatización y explotación en lo que respecta a la sexualidad (Ley Orgánica de Salud, 2015).

2.4. Formulación de la hipótesis

El nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas del barrio Las Palmeras varía según las condiciones sociodemográficas.

2.5. Identificación y clasificación de las variables

Unidad de estudio: Mujeres adultas del Barrio de Las Palmeras.

Variable: Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino.

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

		Definición operacional			
Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Técnica
El nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas del barrio Las Palmeras varía según las condiciones sociodemográficas.	Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino	Nivel de entendimiento o información que posee una persona sobre el cáncer cervicouterino	Generalidades	Definición	
				Signos y síntomas	Diagnóstico
				Antecedentes sexuales	
				VPH	
				Multiparidad	
				Tabaquismo y	Encuesta
				Drogadicción	
			Factores de riesgo	Deficiencia del sistema inmunitario	Cuestionario
				Uso de anticonceptivos orales	
				Citología vaginal	
			Medidas preventivas	Estilos de vida y hábitos sexuales saludables	
				Vacunación	

Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. *Tipo de investigación*

El presente trabajo se centra en un enfoque cuantitativo, donde se emplea un instrumento específico para la recopilación, procesamiento y análisis de datos estadísticos. Esta ruta investigativa es crucial para lograr los objetivos planteados en la investigación, facilitando la obtención de información cuantificable, lo que ha contribuido significativamente en el análisis de los resultados de la investigación.

3.2. *Métodos de investigación*

La investigación adopta un enfoque descriptivo que permite un análisis detallado del fenómeno, sin manipular variables. Es de corte transversal, ya que la recopilación de datos se llevó a cabo en un momento y lugar específicos. Además, posee un carácter prospectivo, dado que se determinó el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en el tiempo estimado para la investigación. Asimismo, se clasifica como correlacional, ya que establece relaciones entre las variables del nivel de conocimiento y el cáncer cervicouterino.

3.3. *Población y muestra*

La población representa el total de personas que serán incluidas en el proceso investigativo. Los datos fueron obtenidos gracias a la líder barrial del sector, donde se obtuvo un total de 55 mujeres, las cuales se encuentran asociadas al Comité Pro-Mejoras del barrio Las Palmeras; se estableció trabajar con el total de la población las mujeres, ya que representa una muestra significativa para el estudio.

3.4. *Tipo de muestreo*

El tipo de muestreo empleado en la investigación es de tipo no probabilístico, por conveniencia, lo cual facilitó el acceso y la disponibilidad de la muestra que es parte del estudio.

Criterios de inclusión:

- Mujeres que residan en el barrio Las Palmeras
- Mujeres de 20 a 49 años.
- Mujeres que deseen participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no residan en el barrio Las Palmeras.
- Mujeres menores a 20 años y mayores a 49 años
- Mujeres que hayan padecido cáncer cervicouterino.

3.5. Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, y como instrumento se adoptó un cuestionario denominado “Conocimiento del cáncer de cuello uterino”, el cual fue creado por Urdaneta Machado et al. (2013), y posteriormente ha sido empleado en diversas investigaciones; cabe mencionar que este instrumento fue adaptado en la investigación según las necesidades planteadas.

De tal manera, el cuestionario aportó en la recolección datos fiables y precisos para el desarrollo de la investigación, ya que así, se podrá obtener información del nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino que tienen las mujeres del barrio Las Palmeras; fue aplicado en el estudio bajo el consentimiento informado y realizado de manera anónima e individual.

3.6. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario se encuentra estructurado en dos partes, con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino. En la primera parte, se obtiene información acerca de los datos sociodemográficas y características personales de la población de estudio; en la segunda parte, el cuestionario abarca un total de 20 ítems, los cuales abarcan conceptos generales, factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer cervicouterino.

Cada interrogante se basó en opciones de respuestas cerradas y dicotómicas categorizadas como “SI” y “NO”, para que las participantes del estudio seleccionen cualquiera de estas dos alternativas según el conocimiento que estas posean; a la pregunta acertada se le otorga un punto (1) y las preguntas negativas, el valor de cero puntos (0), las cuales dan como resultados una puntuación de veinte puntos (20) como calificación máxima y cero puntos (0) como mínimo (Urdaneta Machado et al., 2013).

La categorización del nivel de conocimiento se determinó mediante una escala de valoración, dando resultado como:

Conocimiento deficiente: Si responde correctamente menos de 10 preguntas.

Conocimiento insuficiente: Si responde correctamente entre 10 – 15 preguntas.

Conocimiento suficiente: Si responde de forma adecuada 16 – 20 preguntas.

3.7.Aspectos éticos

Para llevar a cabo la investigación se obtuvo la aprobación del tema por parte del Consejo de la Facultad; se incluyeron los principios éticos, ya que luego de este proceso, se consiguieron los permisos necesarios por parte de las autoridades pertinentes, mediante una solicitud de autorización para realizar el proyecto investigativo, el cual estuvo dirigida a la directora de carrera y presidenta barrial. En el proceso de la recolección de datos se presentó el documento que respalda la participación de las usuarias, el consentimiento informado, el cual fue detallado de manera clara y precisa, explicándoles el objetivo de la investigación, asimismo se les informó que los datos recolectados serán utilizados de manera confidencial y solamente para fines académicos.

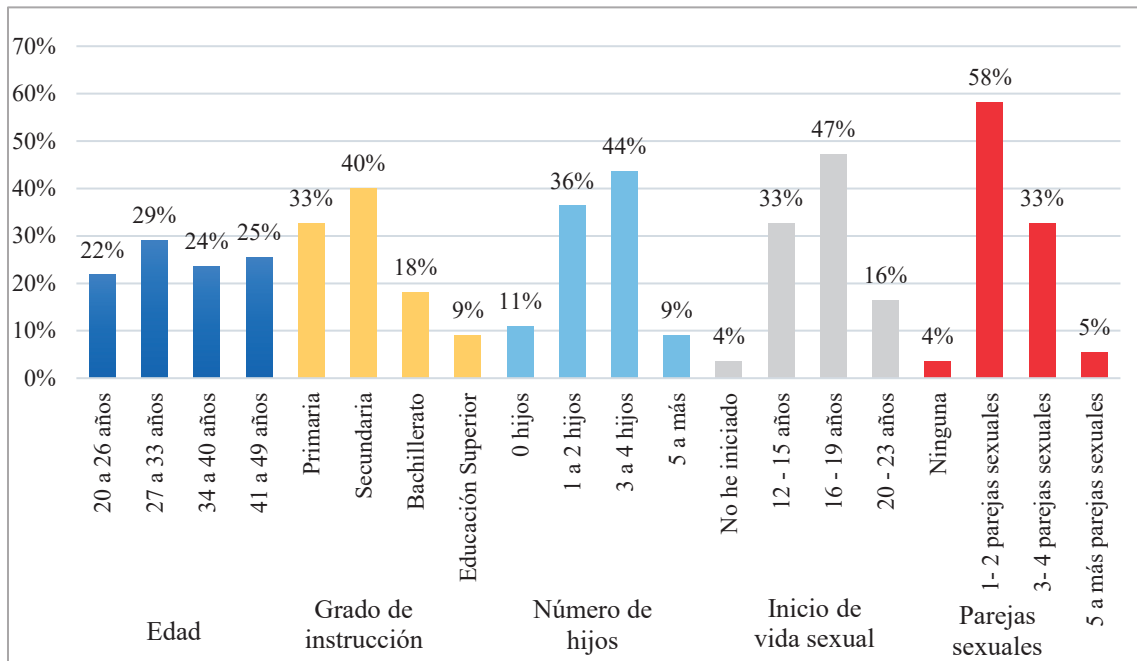
CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Luego de recopilar la información, se lleva a cabo la tabulación de datos mediante la herramienta estadística Excel, cuyos resultados son los siguientes:

Figura 1
Datos sociodemográficos

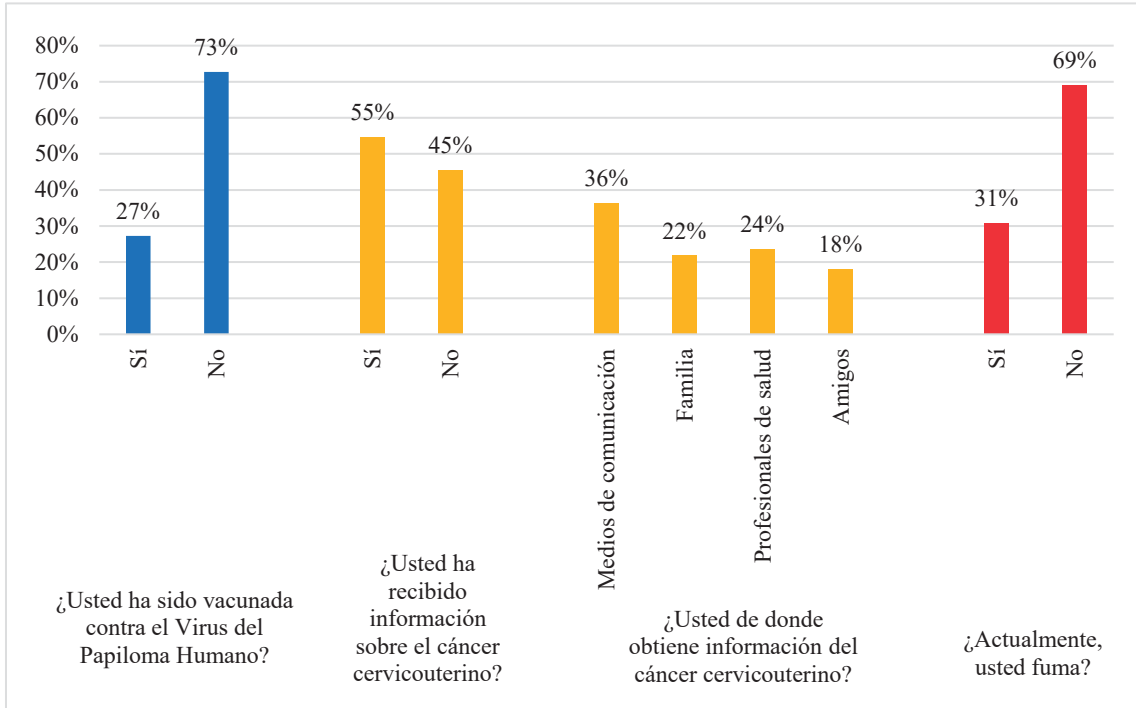


Fuente: Mujeres del barrio Las Palmeras

Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

Con respecto al primer objetivo planteado: caracterizar socio demográficamente la población de estudio, se demuestra que el grupo de edad que prevalece es el de 27 a 33 años con un 29%; el 40% tiene instrucción Secundaria incompleta; un 44% tienen entre 3 a 4 hijos, se evidencia que la mayoría de las partícipes presenta multiparidad, lo cual representa un factor de riesgo asociado al cáncer cervicouterino; con relación al inicio de vida sexual, el 47% refirió que el inicio de sus relaciones sexual fue entre los 16 a 19 años; por último, el 58% de la población indicó que ha tenido de 1 a 2 parejas sexuales durante su vida, sin embargo el 33% manifestó de 3 a 4 parejas, siendo este un riesgo que constituye a este cáncer.

Figura 2
Información sobre factores de riesgo



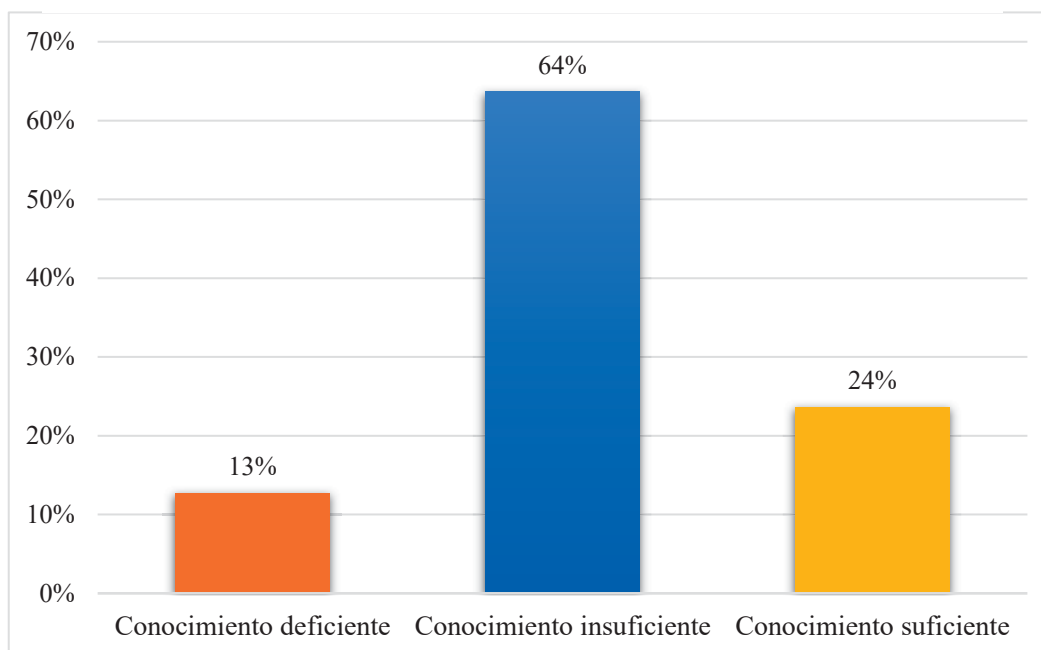
Fuente: Mujeres del barrio Las Palmeras

Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

Dentro de los datos sociodemográficos también se incluyó la vacunación sobre el virus del Papiloma Humano, evidenciando que el 73% de las mujeres no ha sido vacunada contra este virus; el 55% indicó que sí ha recibido información sobre esta enfermedad, y el 45% señaló que no; al indagar el medio por el cual ellas reciben esta información, el 36% recibe por los medios de comunicación; en cuanto al factor de riesgo por tabaquismo, se observó que el 69% de la población no fuma, mientras que el 31% sí lo realiza.

Figura 3

Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino



Fuente: Mujeres del barrio Las Palmeras

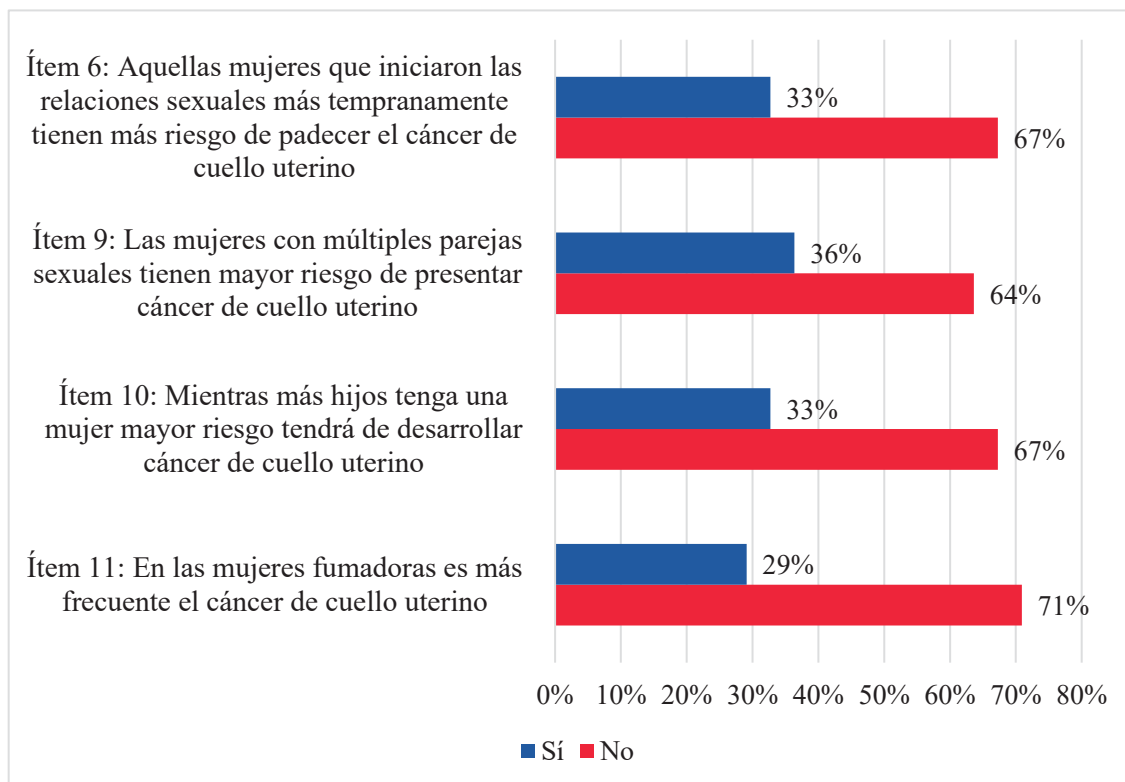
Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

Con relación al segundo objetivo para identificar los conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer cervicouterino, de acuerdo al instrumento aplicado, cuyos resultados demuestran que el 64% de la población tiene un conocimiento insuficiente; mientras que el 24 % presenta un nivel de conocimiento suficiente, considerado como un nivel adecuado o satisfactorio en cuanto a la temática abordada; y por consiguiente, un 13% de las mujeres presentó un conocimiento deficiente, indicando que poseen carencia sustancial con respecto a esta patología.

En concordancia con el objetivo mencionado, los resultados obtenidos se relacionan con los hallazgos del análisis llevado a cabo por Maggi Garcés et al. (2023). En su estudio, se evidenció que la mayoría de las pacientes del Centro Oncológico “SOLCA” presentaron un conocimiento intermedio en lo que respecta al nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.

Figura 4

Interrogantes que no obtuvieron respuestas satisfactorias



Fuente: Mujeres del barrio Las Palmeras

Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

En relación a las interrogantes más relevantes se determinó que el 67% de la población señaló que el inicio de relaciones sexuales no influye en el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino; con un 64%, se observa que las participantes indicaron que el tener múltiples parejas sexuales no aumenta el riesgo de contraer este cáncer; de acuerdo a que si la mujer presenta multiparidad puede tener un alto riesgo de padecer el CCU, el 67% respondió que no; mientras que el 71% indico que no existe correspondencia en tener hábitos de tabaquismo con el alto índice de adquirir este carcinoma. Con los datos proporcionado es evidente la presencia del desconocimiento con respecto a los factores de riesgo del cancer cervicouterino.

En resumen, el desconocimiento prevaleció por parte de las participantes del estudio, ya que el 64% presentó un conocimiento insuficiente, donde el 40% solo cursó años de secundaria y el 33% solo la Primaria, evidenciando que en su gran mayoría las mujeres de este sector presentan un grado de escolaridad bajo; sumado a esto, se observó que cierto porcentaje presenta factores de riesgo relacionados a esta enfermedad, como el

inicio de vida sexual en la adolescencia, multiparidad, tabaquismo, no haber sido inmunizadas contra el virus del papiloma humano, no realizarse la prueba de papanicolaou, y no tener el conocimiento oportuno brindado por fuentes confiables.

4.2. Comprobación de hipótesis

Concluida la investigación se comprueba la hipótesis planteada, la cual define que el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas del barrio Las Palmeras varía según las condiciones sociodemográficas. El nivel de educación y el nivel de conocimiento influye sobre esta patología

5. Conclusiones

Luego del análisis de resultados se concluye lo siguiente:

- La mayoría de las mujeres de este grupo de estudio se encuentran en un edad entre 27 a 33 años, con un nivel de instrucción Secundaria y primario, además de que iniciaron su vida sexual en la adolescencia; se evidenció además la presencia de factores de riesgo, tales como multiparidad, varias parejas sexuales, no haberse vacunado contra el Virus del papiloma humano, hábitos de tabaquismo y en su gran mayoría no haber recibido información certera sobre esta patología.
- En cuanto al nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, se evidenció que este grupo poblacional predominó un conocimiento insuficiente, lo cual indica que hay una falta de comprensión en relación a esta enfermedad; solo una pequeña parte de la población tiene conocimiento suficiente, que no ha sido abordado por las instituciones de salud si no por medios de difusión masiva y por el autoconocimiento.
- Se concluye con el objetivo general determinando que el nivel de conocimiento influye sobre el cáncer cervicouterino.

6. Recomendaciones

La enfermería se identifica por cumplir roles en la práctica profesional, uno de ellos es el rol de educador, por esta razón es fundamental el desarrollo de programas educativos en los establecimientos de salud próximos, los cuales se enfoquen en la educación sobre los factores de riesgo, prevención oportuna, detección temprana y tratamiento del cáncer cervicouterino.

Se le recomienda al centro de salud más cercano, capacitar a la población mediante la aplicación de talleres y charlas comunitarias, entre otros, fomentando la participación activa de las mujeres de este sector, con el objetivo de fortalecer y ampliar el conocimiento en cuanto a la prevención oportuna de este cáncer.

Realizar campañas para evaluaciones periódicas y tomas de muestras de papanicolaou, como medidas preventivas y detección temprana sobre el cáncer de cuello uterino en la población con vida sexual activa.

7. Referencias Bibliográficas

- Abrahantes Ruiz, A. A., Oliver Cruz, M., González González del Pino, M. M., Rodríguez Palacios, K., Muñoz Hernández, O. N., y Castro Berberena, A. (2019). Cáncer cérvicouterino. Algo para reflexionar. *MediSur*, 17(6). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2019000600857&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Acevedo Jiménez, K., Medina Gil, M., y Betancur Pulgarín, C. L. (2022). Cáncer de cérvix: una mirada práctica. *Revista Médica Risaralda*, 28(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.22517/25395203.24936>
- Aguilar Bucheli, D., Viteri Hinojosa, A. S., Henríquez Trujillo, A. R., y Dávila Mora, P. G. (2022). Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020. *Metro Ciencia*, 30(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/2/2022/10-17>
- Alan Neill, D., y Cortez Suárez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. (Primera ed.). UTMACH. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Álvarez Nieto, M. G. (2017). El conocimiento del conocimiento: la obra de Edgar Morin y la problemática de la educación mexicana. *Revista de Investigación Educativa de la Rediech*, 7(13), 6-20. https://www.rediech.org/ojs/2017/index.php/ie_rie_rediech/article/view/4/6
- American Cancer Society. (03 de Enero de 2020). *American Cancer Society*. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
- Bendezu Quispe, G., Soriano Moreno, A., Urrunaga Pastor, D., Venegas Rodríguez, G., y Benites Zapata, V. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100017
- Bravo Crespo, D., y Roman Collazo, C. (2021). Métodos diagnósticos de VPH para la prevención del cáncer cérvico uterino en Ecuador. *Vive Revista de Salud*, 4(11), 176-192. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432021000200176&script=sci_abstract&tlng=es
- Constitución de la República del Ecuador. (20 de Octubre de 2008). *Constitución de la República del Ecuador 2008*. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

- García Regalado , J., Quinde Rosales, V., Bucaram Leverone, R., y Sanchez Giler, S. (2021). Situación Epidemiológica del Cáncer Cervicouterino en el Ecuador. 2020. *Revista Venezolana de Oncología*, 33(2). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375665418004>
- Global Cancer Observatory. (2020). *International Agency for Research on Cancer*. <https://gco.iarc.fr/>
- Guerrero Lapo, G. E., Encalada Campos, G. E., Arias Montero, I. G., Caranqui Encalada, J. D., y Mejía Quizhpi, J. A. (2021). Mortalidad del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 50 años en el Ecuador. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*, 5(2). <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/130/123>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2021). *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/defunciones-generales/>
- Instituto Nacional del Cáncer. (05 de Abril de 2022). *NIH Instituto Nacional del Cáncer*. [https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/obesidad/hoja-informativa-obesidad#:~:text=Por%20ejemplo%2C%20las%20mujeres%20con,en%20estas%20personas%20\(38\).](https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/obesidad/hoja-informativa-obesidad#:~:text=Por%20ejemplo%2C%20las%20mujeres%20con,en%20estas%20personas%20(38).)
- Instituto Nacional del Cáncer. (22 de Septiembre de 2023). *NIH Instituto Nacional del Cáncer*. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
- Jiménez Peña, A. K., Orozco Gómez, C., Amaro Hinojosa, M. D., y Jiménez Vázquez, V. (2023). Factores que intervienen en la prevención del cáncer cervicouterino en jóvenes, medidas de prevención y rol del personal profesional de enfermería: revisión de literatura. *CienciAcierta*. <http://www.cienciacierta.uadec.mx/2023/04/04/factores-que-intervienen-en-la-prevencion-del-cancer-cervicouterino-en-jovenes-medidas-de-prevencion-y-rol-del-personal-profesional-de-enfermeria-revision-de-literatura/>
- Ley Orgánica de Salud. (2015). *Ley Orgánica de Salud*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- López Izurieta, I., Salazar Molina, A. A., y Riofrío Terrazas, S. d. (2022). Teoría de Orem para el abordaje de la Salud Sexual durante el climaterio. *Enfermería Investiga*, 7(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.31243/ei.uta.v7i3.1689.2022>
- Maggi Garcés, B. L., Tumbaco Villao, A. E., Villón Lainez, N. J., y Cacao Bailón, M. L. (2023). Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. *Talentos*, 10(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.33789/talentos.10.1.182>
- Merly del Cisne, G. (2018). Diseño de una estrategia educativa para la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 - 64 años, sector 6, Centro de Salud Santa Elena. Año 2018. *Repositorio UCSG*. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12133>

- Organización Mundial de la Salud. (Junio de 2021). *Organización Mundial de la Salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Organización Mundial de la Salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=En%20el%20%C3%A1mbito%20mundial%2C%20el,de%20ingreso%20bajo%20y%20mediano.>
- Ortíz Segarra, J., Vega Crespo, B., Vivian Alejandra, N., Mora Bravo, L., Guerra Astudillo, G., Ortíz Mejía, J., y Pérez Paredes, V. (2021). Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. *Revista Científica Maskana*, 12(2).
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820>
- Peraza de Aparicio, C. X., Benítez de Hernández, F. J., y Galeano Tamayo, Y. (2019). Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *Medi Sur*, 17(6). <https://www.redalyc.org/journal/1800/180063268018/html/>
- Pizarro Loor, Y. L., Choez Parismoreno, T. J., y Jurado Echeverria, D. P. (2023). Factores de riesgo que predisponen al cáncer cervicouterino en mujeres de 30 a 50 años. *Más VITA*, 5(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0200>
- Sendagorta Cudós, E., Burgos Cibrián, J., y Rodríguez Iglesias, M. (2019). Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Elsevier*, 37(5).
<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2019.01.010>
- Urdaneta Machado, J. R., Nava Suarez, M. L., García, J., Cepeda De Villalobos, M., Zambrano, N. B., Salazar, J., . . . Mujica Arraiz, A. (2013). Conocimiento del cáncer de cuello uterino y hallazgos citológicos en mujeres de estratos socioeconómicos bajos. *Revista Venezolana de Oncología*, 25(4), 221-228.
<https://www.redalyc.org/pdf/3756/375634881003.pdf>
- Villafuerte Reinante, J., Hernández Guerra, Y., Ayala Reina, Z. E., Naranjo Hernández, L., González Alonso, J. Á., y Brito Méndez, M. (21 de 11 de 2019). Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cervicouterino. *Revista Finlay*, 9(2).
- Zapata Mata, M. A., Borja Torres, R. A., Macías Alcívar, J. I., y Albán Estrada, E. C. (2019). Medidas asociadas a la reducción del riesgo de cáncer de cuello uterino. *Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias*, 3(1), 127-146.
<https://doi.org/http://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/226>

8. Anexos

Anexo 1. Solicitud de autorización



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.633- CE-UPSE-2023

Colonche, 12 de diciembre de 2023

Lic.
Angela Narcisa Márquez Gómez
PRESIDENTA DEL BARRIO LAS PALMERAS

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	Nivel DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES ADULTAS. BARRIO LAS PALMERAS. LA LIBERTAD, 2023.	Loayza Rosales Karla Ariana	Lic. Sonnia Santos Holguín MSc,M.Sc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. Loayza Rosales Karla Ariana, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,



Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

CC: ARCHIVO
NDR/POS



Anexo 2. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Reciba un cordial saludo de la estudiante Loayza Rosales Karla Ariana, del 9no semestre de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, actualmente estoy llevando a cabo el proyecto de investigación denominado “Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio las palmeras. La Libertad, 2023

Cabe mencionar que usted cumple con los requisitos necesarios para ser partícipe de este proyecto, si usted acepta, el presente documento respalda la aprobación de participar en la investigación, cabe mencionar que el estudio proporcionará información que permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023

Así mismo, declara que se le ha comunicado de manera clara el objetivo de la investigación, y que la información que proporcione será confidencial y se utilizará exclusivamente para fines académicos.

Una vez explicado el propósito de la investigación y aceptar su participación, se le solicita llenar la siguiente información:

Yo, _____ con CI. _____ he sido informada sobre el objetivo de estudio, por lo cual acepto de manera libre y voluntaria, participar en la investigación. Tengo conocimiento que la información que proporcione será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito.

Firma de la participante

Correo: karla.loayzar@upse.edu.ec

Celular: [0997633754](tel:0997633754)



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres adultas. Barrio Las Palmeras. La Libertad, 2023

CUESTIONARIO “CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO”

Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de preguntas, coloque una (X) en la opción que usted considere conveniente.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

<p>Edad: 20 a 26 años () 27 a 33 años () 34 a 40 años () 41 a 49 años ()</p>	<p>Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Bachillerato () Educación Superior ()</p>
<p>Estado civil: Soltera () Casada () Unión de hecho () Divorciada ()</p>	<p>Número de hijos: 0 hijos () 1 a 2 hijos () 3 a 4 hijos () 5 a más ()</p>
<p>¿A qué edad iniciaste las relaciones sexuales? No he iniciado () 12 - 15 años () 16 - 19 años () 20 - 23 años ()</p>	<p>¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? Ninguna () 1- 2 parejas sexuales () 3- 4 parejas sexuales () 5 a más ()</p>
<p>¿Usted ha sido vacunada contra el Virus del Papiloma Humano? Sí () No ()</p>	<p>¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual causada por el Virus del Papiloma Humano? Sí () No ()</p>
<p>¿Usted ha recibido información sobre el cáncer cervicouterino? Sí () No ()</p>	<p>¿Usted de donde obtiene información del cáncer cervicouterino? Medios de comunicación () Familia () Profesionales de salud () Amigos ()</p>

II. DESARROLLO

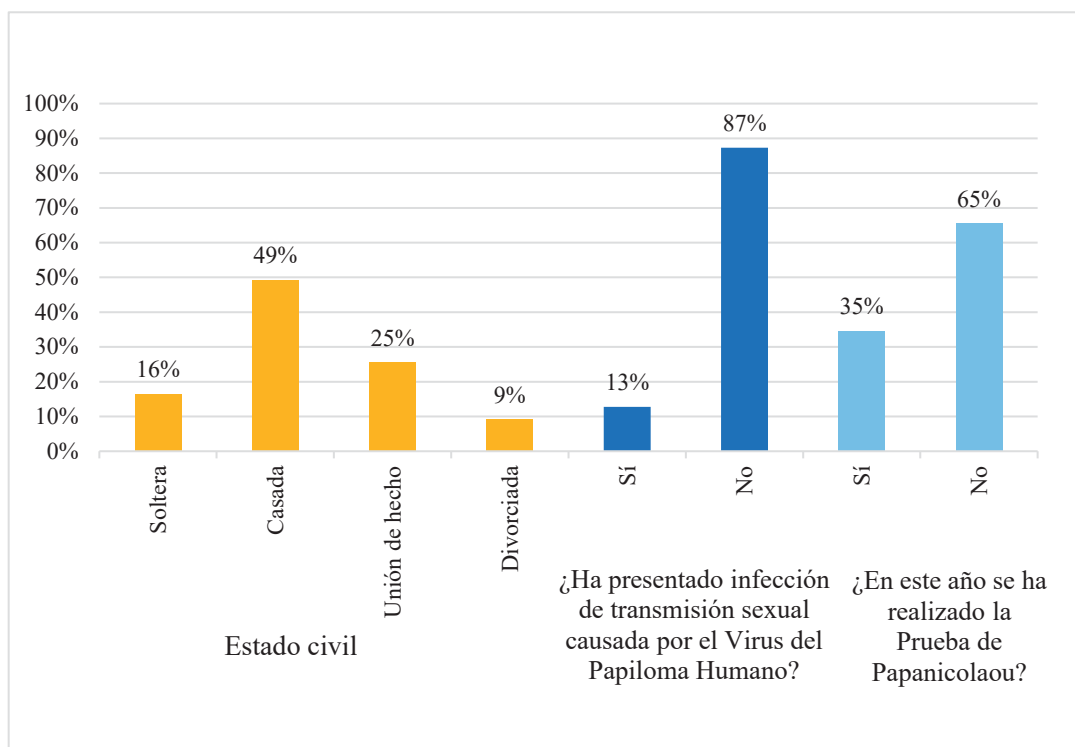
Marque con una (X) la opción, de acuerdo al conocimiento que usted posee sobre el cáncer cervicouterino

	SI	NO
Ítem 1: El cáncer de cuello uterino es una enfermedad sumamente mortal y agresiva para la salud de las mujeres		
Ítem 2: El cáncer de cuello uterino es un problema de salud potencialmente prevenible		
Ítem 3: Antes del desarrollo del cáncer de cuello uterino suele presentarse lesiones previas conocidas como neoplasia intraepitelial cervical o NIC		
Ítem 4: Existen tratamientos que pueden controlar las lesiones que me podría ocasionar el cáncer de cuello uterino		
Ítem 5: El cáncer cervicouterino puede llevar a una mujer a tener que someterse a una histerectomía		
Ítem 6: Aquellas mujeres que iniciaron las relaciones sexuales más tempranamente tienen más riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino		
Ítem 7: Las mujeres que presentan frecuentemente infecciones vaginales (flujo) tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de cuello uterino		
Ítem 8: El virus del papiloma humano es uno de los agentes causales del cáncer de cuello uterino		
Ítem 9: Las mujeres con múltiples parejas sexuales tienen mayor riesgo de presentar cáncer de cuello uterino		
Ítem 10: Mientras más hijos tenga una mujer mayor riesgo tendrá de desarrollar cáncer de cuello uterino		
Ítem 11: En las mujeres fumadoras es más frecuente el cáncer de cuello uterino		
Ítem 12: Las mujeres que no acuden regularmente a la consulta ginecológica son las que con mayor frecuencia presentaran cáncer de cuello uterino		
Ítem 13: La citología cervicovaginal es la prueba ideal para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino		
Ítem 14: La citología cervicovaginal deben realizársela anualmente todas las mujeres luego de haber iniciado la actividad sexual		
Ítem 15: Para la realización de la citología cervicovaginal debo esperar que haya pasado mi período menstrual		
Ítem 16: En caso de que acuda a realizarme la citología cervicovaginal no debo tener relaciones sexuales los días previos a la toma de muestra		
Ítem 17: Antes de que me sea tomada la citología vaginal debería evitar la realización de duchas vaginales o la aplicación de talcos o geles		
Ítem 18: Para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, la citología cervicovaginal debe complementarse con la realización de la colposcopia		
Ítem 19: En caso de presentar alguna anomalía en la citología o en la colposcopia debo permitir me sea tomada una biopsia		
Ítem 20: En las niñas y adolescentes debería colocarse antes del inicio de las relaciones sexuales la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)		

Anexo 4. Figuras

Figura 5

Otras características sociodemográficas



Fuente: Mujeres del barrio Las Palmeras

Elaborado por: Loayza Rosales Karla Ariana

El estado civil que prevalece en las mujeres del barrio Las Palmeras es el de casada, con un 49%; siguiendo la categoría Unión de hecho con el 25%; con respecto a la interrogante que aborda si ha existido la presencia de infección de transmisión sexual por el Virus del Papiloma Humano, el 87% indicó que no ha experimentado este contagio; igualmente, con la pregunta que aborda si se han realizado la prueba de papanicolaou durante el presente año, el 65% negó habérsela realizado, por lo cual se deduce que las participantes en su gran mayoría, no adoptan la medida preventiva en relación al control por citología vaginal.

Anexo 5. Evidencia fotográfica

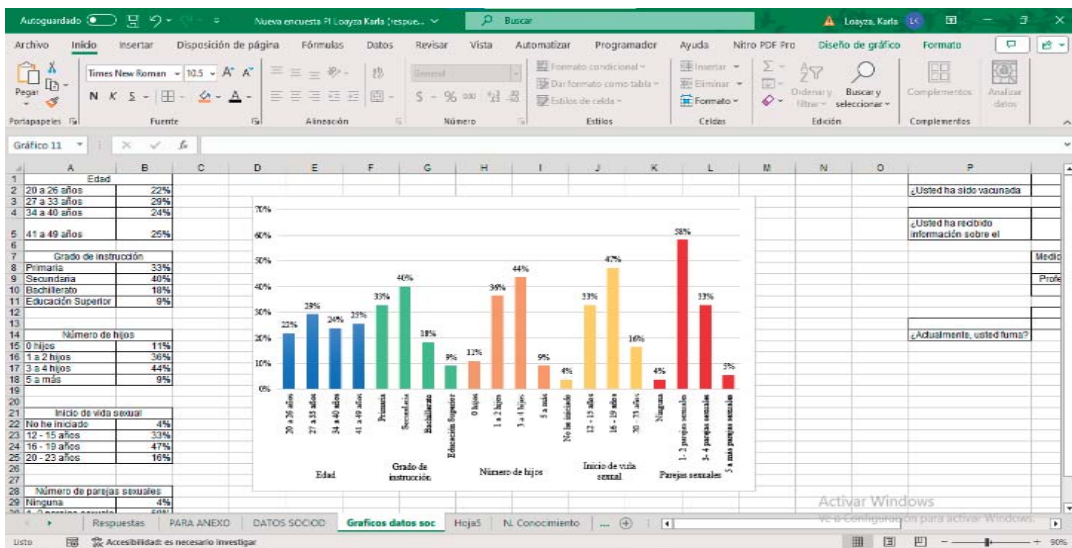
Socialización de la investigación y aplicación del cuestionario a mujeres del Barrio Las Palmeras





Tabulación y análisis de datos estadísticos

PERSONAL	EDUCACIÓN	ESTADO DE MATRIMONIO	ESTADO CIVIL	OCCUPACIÓN	NÚMERO DE HIJOS	EDAD DE LOS HIJOS	INICIO DE VIDA SEXUAL	PARTEJES SEXUALES
20 a 26 años	Primaria	Convierte	Convierte	Año de casa	2 a más hijos	16-19 años	1-3 parejas sexuales	3 o más parejas sexuales
27 a 33 años	Secundaria	Convierte	Convierte	Año de casa	1 a 2 hijos	12-15 años	1-3 parejas sexuales	3 o más parejas sexuales
34 a 40 años	Secundaria	Convierte	Convierte	Año de casa	3 o más hijos	10-15 años	1-3 parejas sexuales	3 o más parejas sexuales
41 a 49 años	Secundaria	Convierte	Convierte	Año de casa	0 hijos	16-19 años	1-3 parejas sexuales	3 o más parejas sexuales



Anexo 6. Reporte de sistema antiplagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR SASH 2023

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES ADULTAS. BARRIO LAS PALMERAS. LA LIBERTAD, 2023**, elaborado por **LOAYZA ROSALES KARLA ARIANA, CI: 0928238294**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el **8%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



SONNIA APOLONIA
SANTOS HOLGUÍN

Lic. Sonia Apolonia Santos Holguín, MSc.

Cédula: 1302326382

Tutor del trabajo de titulación

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



CERTIFICADO DE ANÁLISIS

magister

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN KARLA LOAYZA ROSALES

8%
Textos
sospechosos



- 8% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
- < 1% Idioma no reconocido
- 0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN KARLA LOAYZA ROSALES.docx
ID del documento: e6eb2a34d531d256d24e9458d96ac81c238b0682
Tamaño del documento original: 78,05 kB

Depositante: SONNIA APOLONIA SANTOS HOLGUÍN
Fecha de depósito: 22/12/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 22/12/2023

Número de palabras: 6976
Número de caracteres: 45.599

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	132.248.9.195 Evaluación del nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino e...	2%		Palabras idénticas: 2% (110 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec Repositorio Digital UCSG: Diseño de una estrategia educ... 2 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (100 palabras)
3	www.scielo.org.bo Métodos diagnósticos de VPH para la prevención del cáncer c... 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (62 palabras)
4	repositorio.uch.edu.pe 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (43 palabras)
5	www.scielo.org.pe Factores asociados al resultado citológico positivo en pruebas...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)