



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA PRUEBA DE  
CITOLOGÍA CERVICAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL. COMUNA DOS  
MANGAS. SANTA ELENA, 2024**

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

**AUTORA:**

**VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY**

**TUTORA:**

**LIC. CARMEN ORTIZ PILACUÁN, MSc**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2025-1**

## **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. Aida García Ruiz, MSc.  
**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Carmen Ortiz Pilacúan, MSc.  
**DOCENTE TUTOR (A)**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.  
**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 9 de mayo del 2025

En calidad de tutora del proyecto de investigación **FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA PRUEBA DE CITOLOGÍA CERVICAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL. COMUNA DOS MANGAS. SANTA ELENA, 2024**, elaborado por la Srta. **VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY** 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 luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Carmen Ortiz Pilacuán, MSc.

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto primeramente a Dios, quien me ha dado fortaleza, salud, y resistencia en este largo recorrido académico. A mis padres, Gladys Gonzalez, y Domingo Vera, que se han esforzado arduamente por brindarme su apoyo incondicional, tanto moral como económico, ya que, a pesar de las adversidades están motivándome día a día a seguir mis sueños, con dedicación y perseverancia.

De igual manera extiendo mi gratitud a quienes forman parte de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena por las enseñanzas y experiencias compartidas, también para mis compañeros y docentes, quienes han sido parte fundamental en este proceso, compartiendo conocimientos y momentos que han contribuido a mi formación profesional y personal, sin más que agregar espero que mi trabajo también sea un ejemplo para futuros profesionales preparando su proyecto de investigación.

*VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme salud y vida, además a la institución que permitió formarme académicamente a lo largo de la carrera, con esto hago referencia a la “Universidad Estatal Península de Santa Elena” quien me vio crecer como ser humano y que cada día mejoró mis conocimientos, aprendizaje y práctica, me brindó una de las más grandes enseñanzas el compañerismo y las amistades duraderas por eso agradezco también a mi compañera Violeta Mayorga, quien siempre me brindo su apoyo incondicional motivándome a seguir a pesar de cualquier circunstancia, también agradezco a mis padres, hermanos quienes estuvieron en cada paso, semestre que cursaba como un pilar fundamental para seguir con el objetivo de culminar esta bonita carrera, y así posteriormente lograr ser un profesional de calidad.

*VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY*

## DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciada en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

*VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY*

CI: 2450700287

## 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 ANEXOS.....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El problema .....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema .....	4
2. Objetivos .....	4
2.1 Objetivo general .....	4
2.2 Objetivos específicos .....	4
3. Justificación .....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico .....	6
2.1 Fundamentación referencial .....	6
2.2 Fundamentación teórica .....	8
2.3 Fundamentación de enfermería.....	14
2.4 Fundamentación legal .....	16
2.5 Formulación de hipótesis .....	17

2.5.2	Identificación y clasificación de variables de estudio.....	18
2.6	Operacionalización de las variables.....	19
CAPÍTULO III.....		21
3.	Diseño metodológico.....	21
3.1	Tipo de investigación.....	21
3.2	Método de investigación.....	21
3.3	Población y muestra.....	21
3.4	Tipo de muestreo.....	21
3.5	Criterios de selección.....	21
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7	Instrumento de recolección de datos.....	22
3.7.1	Observación.....	22
3.7.2	Encuesta.....	22
3.7.3	Fuentes bibliográficas.....	22
3.7.4	Microsoft Excel.....	23
3.7.5	Software IBM SPSS.....	23
3.7.6	Respeto.....	23
3.7.7	Bioética y sus principios.....	23
CAPÍTULO IV.....		24
4.	Presentación de resultado.....	24
4.1	Análisis e interpretación de los resultados.....	24
4.2	Comprobación de hipótesis.....	28
5.	Conclusión.....	29
6.	Recomendaciones.....	30
7.	Referencias bibliográficas.....	31
8.	Anexos.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	19
Tabla 2. Características sociodemográficas .....	24
Tabla 3. Factores socioculturales .....	25
Tabla 4. Conocimiento del Papanicolaou .....	26
Tabla 5. Realización del Papanicolaou.....	27
Tabla 6. Relación entre los factores socioculturales y la citología cervical .....	28
Tabla 7. Factores socioculturales .....	40
Tabla 8. Conocimiento del Papanicolaou .....	41
Tabla 9. Realización del Papanicolaou.....	42

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado.....	35
Anexo 2 Encuesta .....	36
Anexo 3 Autorización de la comuna Dos Mangas .....	39
Anexo 4 Tablas estadísticas.....	40
Anexo 5 Evidencias fotográficas.....	43
Anexo 6. Certificado de antiplagio compilatio.....	44

## RESUMEN

La organización Panamericana de la salud (OPS) menciona que el Papanicolaou o la citología cervical, es un examen ginecológico que sirve para detectar lesiones precoces o neoplasias del cuello uterino, una herramienta clave para su detección temprana, sin embargo, aunque se considera prevenible el cáncer cervicouterino, la baja adherencia a la prueba sigue siendo un desafío en salud pública, ya sea por la edad, educación, o aspectos sociales y culturales. El objetivo de esta investigación fue analizar la relación existente entre los factores socioculturales y la de prueba de citología cervical, desde un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y transversal no experimental, la muestra fue de 60 mujeres con un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia. Para medir las variables de estudio se hizo uso de una encuesta denominada “Factores asociados a la realización del Papanicolaou, (2015)” que comprendió mujeres entre 15 a 49 años. Los resultados obtenidos mostraron que de las 60 mujeres el 50,0% respondió impaciencia por la distancia y el tiempo para acudir al centro de salud cercano, también se evidenció desconocimiento, ya que el 70,0% menciona no conocer cada que tiempo debe realizarse la prueba, por otro lado en cuanto a su realización el 39,0% se realizó la prueba una vez en la vida, y finalmente la correlación de Pearson entre los factores socioculturales y la citología cervical evidenció una correlación positiva significativa del 0,01 entre ambas variables. En conclusión, existe relación entre los factores socioculturales y la prueba de citología cervical, debido a diversos factores que están presente como barrera principal, lo que resalta la necesidad de mejorar la educación, el acceso para aumentar la adherencia y mejorar la salud sexual de las mujeres en la comunidad.

**Palabras clave:** Adherencia; factores socioculturales; mujeres; neoplasias del cuello uterino; Papanicolaou.

## ABSTRACT

The Pan American Health Organization (PAHO) mentions that the Pap smear or cervical cytology is a gynecological examination that serves to detect early lesions or neoplasias of the cervix, a key tool for its early detection, however, although cervical cancer is considered preventable, low adherence to the test remains a public health challenge, whether due to age, education, or social and cultural aspects. The objective of this research was to analyze the existing relationship between sociocultural factors and the cervical cytology test, from a quantitative approach with a descriptive and non-experimental cross-sectional design, the sample was 60 women with a non-probabilistic convenience sampling. To measure the study variables, a survey called "Factors associated with the performance of the Pap smear, (2015)" was used, which included women between 15 and 49 years old. The results obtained showed that of the 60 women, 50.0% responded with impatience due to the distance and time to go to the nearest health center. Lack of knowledge was also evident, since 70.0% mentioned not knowing how often they should take the test. On the other hand, regarding its performance, 39.0% had the test once in their life. Finally, the Pearson correlation between sociocultural factors and cervical cytology showed a significant positive correlation of 0.01 between both variables. In conclusion, there is a relationship between sociocultural factors and cervical cytology testing, due to various factors that are present as the main barrier, which highlights the need to improve education and access to increase adherence and improve the sexual health of women in the community.

**Keywords:** Adherence; sociocultural factors; women; cervical neoplasias; Pap test.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer se ha consolidado como una de las principales causas de muerte en las Américas, se estima que para el año 2045, el número de casos alcanzará los 6,7 millones. La Organización Panamericana de la salud destaca la gravedad de esta situación, resaltando que entre las mujeres los tipos de cáncer más comunes son el de mama en un 30,7%, de pulmón en un 10,3%, colorrectal en un 9,6% y uterino en un 6,4%. A partir de esta última causa mencionada surgen datos donde en América Latina y el Caribe, se obtuvieron cifras superior a 63,000 diagnósticos de cáncer cervicouterino y más de 33,000 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad (OPS, 2025).

Investigadores recientes de la Agencia Internacional de cáncer mencionan estrategias que podrían facilitar a países la erradicación de este tipo de cáncer, una de ellas es la vacunación del VPH, misma que brinda protección persistente inclusive 15 años después de su colocación, donde para el logro de este objetivo se requiere de tres aspectos fundamentales el cual se basa en vacunación, detección y tratamiento (OMS, 2025).

En México, el cáncer cervical fue identificado como el segundo tipo de cáncer más diagnosticado y a la vez la segunda causa de muerte entre las mujeres en el año 2020 con aproximadamente 9 439 nuevos casos y 4 335 muertes. La tasa de incidencia fue del 12,6% y la tasa de mortalidad de 5,7% por cada 100 000 mujeres. A pesar de esto se observa una disminución significativa en la incidencia en comparación con el año 2012 (Medrano, 2022).

De mismo modo en Ecuador, se estima que más de 1 600 nuevos casos de cáncer cervical se diagnostican cada año, siendo la segunda causa de muerte en mujeres del grupo etario de 20 a 69 años. Según datos del Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN), Ecuador, ocupa el séptimo lugar en América Latina, en cuanto a la prevalencia de cáncer cervical, después de Chile, estos dos países de la región representan mayor incidencia de la enfermedad (García et al., 2021).

Por otro lado, la educación se ha considerado como uno de los factores sociales más importantes para la realización del Papanicolaou, ya que algunos estudios han demostrado que mujeres sin un nivel educativo tienden a no realizarse la prueba, situación

que se encuentra estrechamente ligada a zonas rurales, donde existen comunidades con limitado acceso a los servicios de salud.

A su vez en lo que respecta a los servicios de salud, cabe destacar que es un principal componente para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, sin embargo, existen barreras que dificultan tener el acceso a estos servicios tales como; recursos económicos, infraestructura del establecimiento de salud, ubicación geográfica, falta de centros de salud cercanos, ausencia de seguros médicos, lo que desmotiva a muchas mujeres la realización de la prueba.

Finalmente, luego de haber mencionado aspectos importantes que interfieren en la realización de la prueba no podemos dejar de lado los factores culturales, ya que aspectos como la religión, creencias, tabúes, influyen en el acceso y adherencia a la prueba, debido a que estas barreras se ven reflejadas en la falta de interés para llevar a cabo esta prueba de control.

Este trabajo investigativo tuvo como objetivo analizar aquella relación existente entre los factores sociales y culturales, y la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil en la comuna Dos Mangas, cuyo objetivo es evaluar y obtener resultados a partir de la herramienta de investigación encuesta “Factores asociados a la realización del Papanicolaou (2015)” donde fueron seleccionadas 60 mujeres para el estudio.

En los resultados se encontró que existe una relación entre los factores socioculturales y la prueba de citología cervical, el 13,3 % respondió que uno de los motivos por los que no se someten a la prueba de control es el temor al resultado, también se demostró que existe falta de conocimiento con respecto al tema ya que el 48,3 % menciona no conocer que es la prueba del Papanicolaou, finalmente en cuanto a la realización el 39,0% se realizó la prueba una vez en la vida.

En la correlación de Pearson se demostró una correlación positiva significativa de 0,01 donde se pudo evidenciar que los factores socioculturales están asociados a la citología cervical , lo que resalta la necesidad de mejorar la educación, el acceso para aumentar la adherencia a la prueba y mejorar la salud sexual de las mujeres en la comunidad.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### 1.1 Planteamiento del problema

La prueba de citología cervicovaginal o Papanicolaou se utiliza para detectar y diagnosticar lesiones benignas y malignas en el cuello uterino, su aplicación ha demostrado reducir la morbimortalidad en al menos un 80% siendo efectiva en mujeres entre 21 y 65 años. La prevención es un factor fundamental ya que cada diez horas se detecta un nuevo caso y cada 24 horas se registra una muerte por esta enfermedad. Esta prueba de tamizaje tiene una sensibilidad que varía entre el 32,4 % y el 90% con una especificidad del 90% (Paredes & Fernández, 2023).

A nivel mundial, el cáncer cervicouterino (CCU) es la cuarta enfermedad maligna más común en las mujeres con una incidencia de 13,3 por cada 100 000 habitantes y representa una tasa de mortalidad de 7,3 por cada 100 000 habitantes (MSP, 2024). En República Dominicana el cáncer cervical ocupa el segundo lugar entre los cánceres ginecológicos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través del GLOBOCAN en el año 2022, este país registró 967 nuevos casos de cáncer cervical y 622 fallecimientos relacionados con esta enfermedad (OMS, 2024).

Por otra parte, en países desarrollados del continente americano como Estados Unidos, la realización de esta prueba ha permitido detectar el cáncer cervicouterino en etapas tempranas, lo que ha aumentado la tasa de supervivencia de las mujeres. En Ecuador, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en 2022, la tasa de mortalidad por cáncer cervicouterino es de 11.9 por cada 100 000 habitantes. Estos datos demuestran la baja adherencia de las mujeres a someterse a la prueba de citología cervical, a pesar de que el cáncer cervicouterino es uno de los cánceres prevenibles sigue siendo un problema de salud pública significativo a nivel mundial (MSP, 2024).

En Costa Rica según la Revista Médica Sinergia, en uno de sus artículos menciona que el cáncer de cérvix sigue siendo una enfermedad importante tanto por su incidencia y mortalidad, su etiología se conoce claramente ya que es generada por la infección del virus del papiloma humano o también conocido como HPV, y juega un papel crucial para el desarrollo del cáncer de cuello uterino. El método de tamizaje más común es el Papanicolaou. Aunque el tratamiento quirúrgico en estadios tempranos y la quimioterapia

en estadios avanzados son efectivos, las recurrencias sistémicas siguen siendo un desafío importante en el manejo del carcinoma cervical (Redondo et al., 2022).

Sin embargo, el éxito en la detección temprana del cáncer cervical depende también del abordaje de los factores socioculturales que influyen en la aceptación a este procedimiento preventivo. En Panamá Según Barrera (2021), menciona que los factores socioculturales se refieren a la realidad creada por los seres humanos pensantes y su interacción con el entorno u otras sociedades, una realidad que no solo influye en el comportamiento, sino que también puede cambiar el pensamiento y variar a lo largo de las diferentes etapas de la vida.

En Ecuador desde la Universidad Católica de Cuenca se llevó a cabo una investigación más profunda de los serotipos que pueden causar el cáncer cervicouterino donde se identificó el serotipo de alto riesgo oncológicos más frecuentes que son 16, 58 y 31, a diferencia de el de bajo riesgo que es 61, 81, y 6 (Yuxi et al., 2021).

En la comuna Dos Mangas perteneciente a la provincia de Santa Elena no se ha investigado como los factores socioculturales están asociados a la realización de la prueba de citología cervical, el desconocimiento de esta problemática impulso la ejecución de este trabajo con el fin de analizar estos factores y desarrollar estrategias efectivas que mejoren el acceso y aceptación de la prueba del Papanicolaou o citología cervical en la comunidad.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil, Comuna Dos Mangas, Santa Elena 2024?

## **2. Objetivos**

### **2.1 Objetivo general**

Analizar la relación existente entre los factores socioculturales y la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil, Comuna Dos Mangas, Santa Elena, 2024.

### **2.2 Objetivos específicos**

1. Identificar los factores sociales y culturales que predominan en la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la Comuna Dos Mangas.
2. Evaluar el nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre la prueba de citología cervical.

3. Determinar las practicas relacionadas con la realización de la prueba de citología cervical.

### **3. Justificación**

La citología cervical es una herramienta clave en la detección del cáncer, aunque en la actualidad se sugiere reemplazarla por la prueba de VPH para mejorar la prevención. Un resultado positivo no significa cáncer, pero indica la necesidad de un seguimiento más cercano. Las infecciones por VPH pueden desaparecer o volverse inactivas, aunque algunas con el tiempo se reactivan, por lo que se recomienda un seguimiento vigilante, he aquí la importancia para el desarrollo de este trabajo donde se buscó analizar cuáles son los factores socioculturales que están asociados a someterse a esta prueba de control.

Al buscar respuesta a la formulación del problema, se llegó a la población para explicar el fin de la investigación y ofreciendo información sobre la importancia de la temática, que a la vez resulta ser un actual problema de salud pública en diversas zonas rurales como se ha demostrado en anteriores investigaciones con relación al Papanicolaou y su relación con los factores sociales y culturales.

El desarrollo de esta investigación es crucial, ya que pone de manifiesto la necesidad urgente de implementar estrategias que faciliten el acceso a las pruebas de control en mujeres de edad fértil, para prevenir enfermedades de manera oportuna, reduciendo así la falta de información de las mujeres en zonas rurales. En el contexto académico se obtuvo datos y cifras porcentuales que a futuro complementará la investigación, potenciando el razonamiento y reflexión sobre el acceso a los servicios de salud, promoción de salud y la prevención de enfermedades.

En la perspectiva social, se buscó empoderar a la población respecto a la importancia de la prevención del cáncer cervicouterino, lo que repercute directamente en la calidad de vida de las mujeres, y no solo empodera a las mujeres para la toma de decisiones, sino que también fomenta una comunidad más equitativa, independientemente de su contexto social en la que se encuentre.

El presente proyecto es viable debido a su accesibilidad que presenta en la población objetivo y por la disponibilidad de recursos humanos y materiales necesarios para llevar a cabo la investigación, sin embargo, es de suma importancia destacar el apoyo y colaboración de las autoridades locales y la disposición de la comunidad en participación, ya que sin ellos no es posible el logro de este proyecto.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco teórico

#### 2.1 Fundamentación referencial

En el año 2020, a nivel mundial se reportaron más de 19 millones de casos de cáncer, según datos de Cancer Today (2021), el portal oficial de la Agencia Internacional para la investigación sobre el Cáncer, de este total, el 3.1% correspondió a cáncer cervicouterino, y más de 9 millones de personas fallecieron debido a esta enfermedad, y el cáncer cervicouterino representó el 3.3% de estas muertes (Alvarado et al., 2023).

Las tasas más altas de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino se observan en las regiones de África Subsahariana, América Central y el Sudeste Asiático. Entre las diferencias de estas regiones, se puede decir que el cáncer de cuello uterino tiene cierta relación en cuanto a servicios de vacunas, cribado, tratamiento, factores de riesgo, prevalencia del VIH, determinantes sociales y económicas como el sexo, género y pobreza (OMS, 2023).

En América Latina, una investigación que se llevó a cabo en la ciudad de México por una estudiante de Enfermería acerca de los “Factores socioculturales que interfieren en la realización del Papanicolaou en las mujeres indígenas mexicanas” donde el objetivo fue identificar aquellos factores socioculturales que interfieren en la realización del Papanicolaou.

Desde un enfoque cuantitativo demostró que de 23 mujeres encuestadas el 100 % manifestó una actitud indiferente hacia la toma de Papanicolaou, en lo que respecta a su realización ninguna se habría hecho la prueba ya sea por desinterés, miedo al resultado, opinión de sus parejas. Por otro lado, en base al inicio de vida sexual activa en edades de 16 y 20 años estuvo representado con un 52.2%, seguido de 15 años o menor a esa edad con un 43.5% (Zapata et al., 2018).

En Ecuador según información de Cancer Today (2021) para el año 2020, existían 29 273 personas con cáncer del cual 16 083 son mujeres y 1 534 de ellas estaban diagnosticadas con cáncer cervicouterino. Un estudio en la ciudad de Babahoyo titulado “Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo” desde un enfoque mixto, de tipo retrospectivo y transversal no experimental, se logró obtener la recolección de datos con una muestra de 80 usuarias donde se evidenció los siguientes resultados:

Los datos sociodemográficos, en términos de edad predominaron entre 36 a 45 años el cual represento el 32%, seguido de 26 a 35 con un 29%. Se obtuvo que en la educación el 52% terminó la secundaria, el 24 % la primaria y el 10 % cuenta con un tercer nivel, mientras que el 66% son amas de casa. Sin embargo, en los factores socioculturales en lo que respecta a creencias el 50% manifestó que si no existe molestia alguna no tienen por qué realizarse la prueba, el 24% consideró que el Papanicolaou es solo para mujeres postmenopáusicas y edad avanzada, y por otro lado lo que respecta a mitos el 77% de las usuarios refirió que el Papanicolaou es muy doloroso (Cervantes & Cárdenas, 2020).

Mientras que, en Loja, la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario Motupe Loja, desde un enfoque cuantitativo, con una población entre 7 753 pacientes, y una muestra de 366 mujeres.

Los resultados indicaron que más del 50% de las encuestadas tenían entre 18 y 33 años, en cuanto al nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou, se encontró que el 49.45% tenía un conocimiento medio, el 49.18% bajo y solo el 1.37% un conocimiento alto. La mayoría de las mujeres encuestadas expresaron actitudes desfavorables hacia el examen de Papanicolaou, representando el 66.12% del total, frente al 33.88% que mostró una actitud positiva. Además, el 73.22% de ellas no sigue las prácticas correctas para realizar el examen, en comparación con el 26.78% que sí lo hace (Carrión & Minga, 2020).

En la ciudad de Cuenca, se realizó un estudio titulado "Factores que influyen en la no realización del examen de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años de la comunidad Shaime" entre octubre del 2022 y marzo del 2023, esta investigación tuvo como objetivo identificar las razones que dificultan que las mujeres de 20 a 40 años se realicen el examen de Papanicolaou. De las encuestadas el 68.6% de las mujeres en la comunidad de Shaime no se sometieron al examen de Papanicolaou. La edad promedio de la población estudiada fue de 11 a 28 años, del cual el 67.1% estudió educación primaria y el 97.1% de las mujeres se identificaron como indígenas, estos resultados respaldan que existe una problemática en la falta de realización del Papanicolaou (Yaruqui & Sánchez, 2023).

En la península de Santa Elena, se llevó a cabo un estudio titulado “Factores socioculturales y su influencia en la aceptación del examen citológico vaginal en usuarias

del Centro de Salud Santa Elena 2019”. El objetivo de esta investigación fue identificar los factores que influyen en la decisión de realizar este examen. Con un enfoque mixto, descriptivo y transversal, el estudio abarcó a las usuarias que acudieron al centro de salud entre enero y marzo del 2020 y se trabajó con una muestra de 63 mujeres en edad fértil.

Los resultados de esta investigación demostraron que el 80% de las usuarias no se habían realizado ningún Papanicolau, el 85% respondió que tenía temor a realizarse el test, el 55% de las mujeres solo están acostumbradas a realizarse el examen solo cuando inician su vida sexual, por lo que se concluyó que los factores socioculturales influyen demasiado para la toma de esta prueba (Ramírez & Bejegen, 2020).

## **2.2 Fundamentación teórica**

### **2.2.1 Anatomía del aparato reproductor femenino**

El aparato reproductor femenino está compuesto por órganos genitales internos y externos, que en conjunto permiten las funciones sexuales y reproductivas. Los genitales externos, también conocidos como vulva, incluyen el monte del pubis, los labios menores, mayores, el clítoris, el vestíbulo vaginal, el bulbo del vestíbulo y las glándulas vestibulares. Estos están sostenidos por el periné femenino. En este contexto el útero, ovarios, trompa uterinas, y vagina corresponden a los órganos internos y cumplen un papel fundamental en la fertilidad, y el proceso de gestación (Vélez, 2023).

El útero, es un órgano que forma parte del aparato reproductor femenino, se encuentra ubicado en dirección de la pelvis, sobre la vejiga, y se compone anatómicamente del istmo, cuello y cuerpo. Aunque su anatomía parece ser simple en realidad su histología es algo compleja, comprende dos fases, (proliferativa y la secretora), y consta de tres capas, endometrio, perimetrio y miometrio. El útero cumple un papel fundamental en la reproducción. En edad fértil persiste un compás alrededor de 28 días regulado por el ciclo menstrual, el cual consta de tres fases; fase menstrual, proliferativa y secretora. Conforme a su capacidad de adaptarse y cumplir múltiples roles lo convierte en un órgano importante en el cuerpo femenino (Serrano, 2023).

### **2.2.2 Cáncer cervicouterino**

El cáncer cervicouterino es una alteración celular del cuello uterino que a menudo comienza con lesiones precancerosas. La mayoría de los casos (83%) se dan en países en desarrollo. Aunque es poco común en mujeres jóvenes, el riesgo aumenta a partir de los 35 años, ya que requiere un largo periodo de tiempo para que los factores de riesgo, como

la infección por el VPH, relaciones sexuales tempranas, múltiples parejas y el tabaquismo, desencadenan el proceso cancerígeno. La combinación de estos factores aumentan el riesgo considerablemente de desarrollar cáncer cervicouterino (Ávila et al., 2021).

Las enfermedades neoplásicas, especialmente el cáncer cervicouterino (o también conocida por sus siglas “CaCu”), se han consolidado como un importante problema de salud pública a nivel global. El CaCU es el segundo tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres a nivel mundial, la infección por el virus del papiloma humano ha sido reconocida como un factor etiológico fundamental para el desarrollo del CaCU, se han identificado más de 120 tipos de HPV, y una tercera parte de ellos puede infectar el epitelio del tracto genital.

La infección por este virus se da principalmente por vía sexual, la prevalencia de esta infección alcanza su punto máximo en mujeres menores de 25 años, coincidiendo con el inicio de su vida sexual y luego disminuye de manera considerable en edades medias y mayores. Dado que las adolescentes y las mujeres jóvenes presentan tasas elevadas de infección, se las considera un grupo de alto riesgo para desarrollar lesiones premalignas y malignas en el cuello uterino (Polanco et al., 2020).

### **2.2.3 Sintomatología**

De acuerdo con su sintomatología se encuentra clasificado en dos estadios:

*Estadio temprano:* Aquí los síntomas se presentan como sangrado vaginal (luego de haber tenido relaciones sexuales, después de la menopausia, entre periodos menstruales), periodos menstruales abundantes, flujo vaginal (líquido de olor fuerte o con sangre), dolor pélvico y dispareunia, es decir aquel dolor presente durante las relaciones sexuales.

*Estadio avanzado:* Se muestran síntomas como dificultad o dolor al evacuar, sangrado a nivel del recto, disuria, hematuria, dolor sordo a nivel de las lumbares, edema a nivel de las extremidades inferiores, dolor abdominal y fatiga (Instituto Nacional Del Cáncer, 2022).

### **2.2.4 Factores de riesgo**

Espinosa R. & García P. (2024) mencionan 15 factores de riesgo:

- ✓ Inicio temprano de una vida sexual, (menor a los 18 años de edad).
- ✓ Diversos contactos sexuales sin barreras de protección .

- ✓ Tener algún tipo de infección por el (VPH), vinculados al desarrollo del cáncer cervicouterino.
- ✓ Algún tipo de infección ocasionado por el VIH.
- ✓ Tener algún tipo de infección ocasionada por clamidia.
- ✓ Mujeres con un sistema inmunológico débil o comprometido.
- ✓ Uso constante de métodos anticonceptivo vía oral.
- ✓ Antecedentes de embarazo a término menor a los 20 años de edad.
- ✓ Tres o más embarazos a término.
- ✓ Obesidad.
- ✓ Sedentarismo.
- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Consumo de bebidas alcohólicas.
- ✓ Poco consumo de frutas y vegetales.
- ✓ Tener antecedentes familiares de cáncer cervicouterino.

### **2.2.5 Citología cervical**

El Papanicolaou tradicional consiste en transferir células cervicales a un portaobjetos para su análisis, aunque factores como sangre o residuos pueden dificultar la interpretación. Por otro lado, cuando hablamos de citología convencional y de base líquida nos acerca a una efectividad y precisión para poder detectar alguna lesión de gran gravedad, en caso de llegar a encontrar alguna célula anormal es muy necesario que se le envíe al paciente a realizarse una colposcopia, sin embargo, si se requiere de un examen más especializado y se recomienda realizarse una biopsia colposcópica este ayuda a confirmar una displasia (Karjane, 2024).

Ambas permiten detectar alguna lesión premaligna o maligna. Cuando un paciente se realiza una citología vaginal brinda información acerca del estado hormonal, así como la presencia de algún microorganismo, el objetivo de estas revisiones hace una visión más general del panorama temprano a la detección de la enfermedad, la citología cervical resalta su importancia en este examen de fácil acceso y rápido de realizar cuyo factor solo está en la aceptación de quien quiere realizarse la prueba.

### **2.2.6 Orientación al paciente**

Según la Organización Mundial de la Salud (2016), antes de realizar la prueba de Papanicolaou o prueba de citología cervical, es fundamental que el médico garantice la confidencialidad y privacidad para que la paciente se sienta cómoda y pueda expresar

cualquier duda o preocupación. Además, debe ofrecer información clara sobre el propósito y los beneficios de la prueba. Si el profesional que va a realizar el procedimiento es hombre, se recomienda preguntar a la paciente si prefiere un médico mujer para realizar el procedimiento, en caso de sentir inseguridad se sugiere contar con un asistente o acompañante para garantizar mayor seguridad y confort al paciente.

Tener un ambiente de confianza es fundamental para que acepten sin dificultad el procedimiento, preparar la sala y empezar un diálogo con preguntas y respuestas fortalece la confianza para que se sientan seguras de poder compartir cualquier duda, esto contribuye a la minimización de barreras cuyo objetivo es aumentar la incidencia y disminución de enfermedades asociadas a ella.

### **2.2.7 Factores socioculturales**

Los factores socioculturales hacen referencia a todo aquel significado de valor, creencia o rasgos que identifican a la persona así como tradiciones alimenticias, cultura o costumbres (Rocha et al., 2017). Cabe recalcar que los estudios socioculturales están vinculados a conceptos y términos como credo o ideales, comunicación, etnicidad, clases sociales y medios de producción, etc.

El término “sociocultural” es aquel proceso relacionado a los aspectos culturales y sociales de cualquier comunidad, es el elemento de ciertos dinamismos humanos cuyo sentido se otorga a las conductas individuales así como colectivas en una persona (Bembibre, 2022).

### **2.2.8 Edad**

La edad es considerada como el tiempo que transcurre en una persona, cada persona crece de manera diferente, sin embargo, existen características similares que marcan la diferencia por ejemplo estas etapas: la infancia, juventud, adultez y vejez. De acuerdo con la presente investigación la edad de la mujer está enfocada específicamente en edad fértil que según indica la Organización Mundial de la salud (OMS) abarca desde los 15 a 49 años.

### **2.2.9 Estado civil**

El estado civil se refiere a la situación legal de una persona en relación con su convivencia, ya sea con una pareja o de manera independiente, está constituida por las

siguientes modalidades: soltero (a), casado (a), divorciado (a), viudo (a) o separado (a), dependiendo de las circunstancias personales de cada individuo.

De acuerdo con la investigación el estado civil representa un factor de gran relevancia ya que mujeres según su estado conyugal y respetando la cultura de cada una de ellas, se ven afectadas debido a que le resulta menos importante la realización del papanicolaou, aunque en su realidad actual muchas de ellas mantienen una vida sexual activa.

#### **2.2.10 Religión**

La religión es un concepto amplio que puede variar según la interpretación y las creencias de cada persona. En términos generales se puede entender la religión como el resultado del esfuerzo humano por conectar con lo divino, a través de rituales y ceremonias espirituales profundas, buscan una relación con un ser supremo, guiadas por creencias y sentimientos personales, que orientan hacia lo que les inspira o les otorga significado.

En la investigación, se observa que mujeres se identifican con una religión, algunas de las cuales practican su fe de manera libre, mientras que otras de ellas deben seguir reglas estrictas y restricciones que le impiden someterse a ciertos procedimientos médicos, como la prueba de citología cervical. Esta situación genera una problemática significativa, ya que, al intentar cumplir con sus creencias religiosas, pueden comprometer su salud.

#### **2.2.11 Nivel de escolaridad**

El nivel de escolaridad se refiere al grado educativo alcanzado por una persona. Nivel que refleja la formación que una persona ha recibido a lo largo del tiempo. Sin embargo, debido a diversas dificultades algunas personas no han podido acceder a la educación formal, lo que puede generar limitaciones en su comprensión de temas importantes, como la salud, y la importancia de la detección temprana de enfermedades. Esto subraya la importancia de brindar promoción de salud en comunidades, y mejorar así la comprensión de diversos temas fundamentales en cuanto a salud.

#### **2.2.12 Mitos y creencias**

Los mitos son aquellas narraciones que tratan de explicar al mundo a través de acontecimientos extraordinarios cuya forma es captar la atención y expresar aquello que no tiene fundamento.

Muchas mujeres tienen la creencia de que el Papanicolaou causa lo siguiente:

- Mucho dolor en la zona vaginal.
- A mí no me va a pasar nada si no me realizo la prueba.
- El cáncer de útero no puede ser tratado y no tiene cura.
- Soy muy joven como para hacerme la prueba del Papanicolaou.
- No tengo relaciones sexuales por lo tanto no debo realizarme la prueba.
- En mi niñez me vacuné con el VPH, me protegí con la vacuna nunca me dará la enfermedad.
- Si algún día me diagnostican cáncer cervicouterino igual voy a morir.
- No me realizo el Papanicolaou porque mi pareja y yo somos fieles y no me dará la enfermedad.

### **2.2.13 Conocimientos, actitudes y prácticas**

Los estudios CAP son estudios que brindan el marco general frente a conocimientos, actitudes y prácticas de una comunidad determinada frente a un tema social específico (salud, educación, participación ciudadana, entre otros) para la aplicación de un programa orientado a brindar mejor calidad de vida con relación a dichos aspectos, es decir, son estudios que investigan el proceso del conocimiento (identificado por su sigla C), actitudes (como A) y prácticas (identificada como P) estas manejan los comportamientos que tienen las personas en una población o estilos de vida en la vida diaria (Moreno & Rojas, 2018).

### **2.2.14 Conocimiento**

Se refieren a los datos concretos en los que una persona se basa para decidir su conducta, es decir, lo que debe o puede hacer frente a una situación, partiendo de principios teóricos y/o científicos incluyendo la capacidad de representación y percepción personal. Por otro lado, el grado de conocimiento comprobado permite identificar las áreas en las que es necesario realizar esfuerzos en materia de información y educación (Campiño, 2017).

Es importante destacar que el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou es uno de los principales factores que determinan su utilización, tener conocimiento de ello

da utilidad en el Pap ,ya que aumenta seis veces la probabilidad de uso, también se observa una relación directamente proporcional entre la prevalencia de utilización del Pap y el nivel de escolaridad en mujeres y sus parejas sexuales.

### **2.2.15 Práctica**

Las prácticas forman parte del día a día de un sujeto en diferentes aspectos o actividades de su vida, las prácticas o también denominadas comportamientos son aquellas acciones que una persona tiene, se presentan a través de manifestaciones como reacciones o actuaciones ante una situación, son hábitos que se tiene (Campiño, 2017).

## **2.3 Fundamentación de enfermería**

En enfermería tanto las teorías como modelos conceptuales son de suma importancia en la práctica asistencial, ya que orientan al profesional al momento de brindar cuidados al paciente, y así brindar una atención de calidad y calidez. Dentro de este contexto es fundamental destacar la importancia de conocer sobre las teorías, ya que a futuro deben ser aplicados en el campo de la salud. Por esta razón Nola Pender, Dorothea Orem y Virginia Henderson sirven de base para esta investigación, centradas a concientizar a las mujeres de la comuna Dos Mangas, a mejorar el acceso a la prueba de citología cervical (Rebolledo et al., 2021).

### **2.3.1 Dorothea Orem: Teoría del déficit de autocuidado**

Dorothea Orem plantea que el objetivo del profesional de enfermería es ayudar a las personas a desarrollar acciones de autocuidado para mantener una buena salud. Para lograrlo, el enfermero ofrece orientación, apoyo físico o psicológico, crea un ambiente propicio para el desarrollo personal y educa en salud. Su teoría general incluye tres componentes: la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería (Vivas, 2023).

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem nos ayuda a entender cómo el autocuidado, puede influir en la salud de las mujeres, puesto que muchas veces, la falta de información sobre la importancia del Papanicolaou, las dificultades para acceder a los servicios de salud, o incluso miedos y barreras culturales, pueden impedir que las mujeres se realicen este examen tan necesario. En estos casos, el rol de los profesionales de la salud es fundamental, no solo brindando información, sino también acompañando, apoyando y facilitando el acceso a esos cuidados que las mujeres necesitan para mantener su salud.

### **2.3.2 Nola Pender: Modelo de promoción de la salud**

Nola Pender desarrolló su teoría de promoción de la salud en el año de 1982, por lo tanto, esta teoría es comúnmente usada hasta la actualidad por los trabajadores en salud, ya que se relaciona desde las actividades más sencillas como es el uso de guantes hasta el punto de vista de salud de los pacientes, pero especialmente enfocados en promocionar hábitos saludables en el individuo. Modelo que refleja ser una herramienta de gran ayuda para enfermeros, ya que ayuda a entender y motivar un estilo de vida saludable con el fin de prevenir enfermedades (Aristizábal et al., 2011).

De esta manera el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se relaciona con la decisión que tienen las mujeres a someterse a la prueba de citología cervical en la frecuencia recomendada como lo establecen políticas en salud y esto va a depender de diversos factores, ya sean barreras sociales o culturales, que limitan la decisión de acudir a un centro de salud cercano para llevar el control de la salud individual. Cuando las mujeres reciben algún tipo de consejería por parte de algún profesional en el área es más probable que se realicen la prueba, facilitando la prevención del cáncer cervicouterino mediante la detección temprana.

### **2.3.3 Virginia Henderson: Modelo de las 14 Necesidades Humanas**

Es un modelo que parte de teorías establecidas en 14 necesidades humanas, de acuerdo con su concepto manifiesta que este puede ser integral o por componentes ya sea biológico, psicológico, sociocultural o espiritual. Basadas en estas 14 necesidades podemos mencionar que referente a la investigación podría alterarse el número 5 (dormir y descansar bien), 8 (mantener una buena higiene corporal), 10 (comunicar emociones o aquellas necesidades temores u opiniones), 11 (actuar o reaccionar en base a sus propias creencias) y 14 (aprender, descubrir o satisfacer esa curiosidad que se dirige al desarrollo y a una salud normal) (Míguez, 2021).

Una vez mencionadas las posibles necesidades más importantes podemos manifestar que todas estas influyen mucho tanto en la toma de decisiones basadas en sus creencias religiosas o aquel temor que sienten quizás al tener un resultado que puede ser positivo o negativo, así mismo la sensación de pensar que tan grave puede ser para su salud, para eso es importante siempre mantenerse informada ya que un examen sencillo y fácil puede cambiar su vida para siempre.

## **2.4 Fundamentación legal**

### **2.4.1 Constitución de la República del Ecuador**

Según la constitución de la república del Ecuador de 2008;

*Capítulo II*, Séptima sesión nombrada salud menciona:

Art.32.-La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (Constitución de la república del Ecuador, 2008, p.18).

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Constitución de la república del Ecuador,2008, p. 18).

*Capítulo III*, séptima sesión denominada personas con enfermedades catastróficas establece:

Art. 50.- - El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente (Constitución de la república del Ecuador,2008, p. 18).

### **2.4.2 Ley Orgánica de la Salud**

*Capítulo II* en derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud:

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación con la salud, los siguientes derechos: (ley orgánica de la salud, 2006, p.4).

a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud; (ley orgánica de la salud, 2006, p.4).

b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables

determinados en la Constitución Política de la República; (ley orgánica de la salud, 2006, p.4).

d) Respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus derechos sexuales y reproductivos; (ley orgánica de la salud, 2006, p.4).

e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna; (ley orgánica de la salud, 2006, p.4).

k) Participar de manera individual o colectiva en las actividades de salud y vigilar el cumplimiento de las acciones en salud y la calidad de los servicios, mediante la conformación de veedurías ciudadanas u otros mecanismos de participación social; y, ser informado sobre las medidas de prevención y mitigación de las amenazas y situaciones de vulnerabilidad que pongan en riesgo su vida; y, (ley orgánica de la salud, 2006, p.5).

l) No ser objeto de pruebas, ensayos clínicos, de laboratorio o investigaciones, sin su conocimiento y consentimiento previo por escrito; ni ser sometida a pruebas o exámenes diagnósticos, excepto cuando la ley expresamente lo determine o en caso de emergencia o urgencia en que peligre su vida (ley orgánica de la salud, 2006, p.5).

### *Capítulo III, salud sexual y la salud reproductiva*

Art. 20.- Las políticas y programas de salud sexual y salud reproductiva garantizarán el acceso de hombres y mujeres, incluidos adolescentes, a acciones y servicios de salud que aseguren la equidad de género, con enfoque pluricultural, y contribuirán a erradicar conductas de riesgo, violencia, estigmatización y explotación de la sexualidad (ley Orgánica de la Salud, 2006, p.6).

## **2.5 Formulación de hipótesis**

### **2.5.1 Hipótesis**

H0: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas, Santa Elena, 2024.

Ha: Existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas, Santa Elena, 2024.

## **2.5.2 Identificación y clasificación de variables de estudio**

### **2.5.2.1 Variable independiente**

Factores socioculturales

### **2.5.2.2 Variable dependiente**

Prueba de citología cervical

## 2.6 Operacionalización de las variables

Tabla 1.

*Operacionalización de variables*

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
<b>H0:</b> No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas, Santa Elena, 2024.	<b>Independiente:</b> Factores socioculturales	Los factores socioculturales son un conjunto de aspectos que involucran valores, creencias, y comportamientos, que se relacionan con la salud y el entorno de las personas (Rocha, et al., 2017).	Características donde se aborda datos demográficos, factores sociales, y factores culturales mediante una encuesta estructurada para identificar la relación con la decisión de la conducta preventiva de cáncer cervicouterino a través de la citología cervical.	Datos demográficos	-Edad -Estado civil -Religión -Escolaridad	Escala nominal/ordinal	Encuesta Factores asociados a la realización del Papanicolaou, (2015).
				Factores sociales	-primera relación sexual -conocimientos de la prueba de citología cervical -situaciones que dificultan la realización de la prueba -uso de métodos anticonceptivo	Nominal	
				Factores culturales	-Mitos -Creencias	Nominal	



## CAPÍTULO III

### 3. Diseño metodológico

#### 3.1 Tipo de investigación

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, ya que permitió la recolección de datos estadísticos, con el objetivo de identificar aquellos factores socioculturales que están asociados a la práctica de citología cervical a mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas, cuyo enfoque facilitó la obtención de datos que a su vez permitió un análisis detallado de los resultados, proporcionando una idea clara de cuáles son los factores que influyen en la salud preventiva de la población estudiada.

#### 3.2 Método de investigación

Este estudio utilizó un diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables, de tipo correlacional para examinar las variable dependiente (realización de la prueba de citología cervical), y la variable independiente (factores socioculturales). Además, se trató de un estudio descriptivo y transversal, permitiendo caracterizar las variables y recolectar los datos en un momento único, lo que facilitó una investigación eficiente, y menos extensa en cuestión del tiempo.

#### 3.3 Población y muestra

La población de la presente investigación es de 415 mujeres que habitan en la comuna Dos Mangas durante el periodo del año 2024 con un rango de edad entre 15 y 49 años. Por lo tanto, la muestra quedó constituida por 60 mujeres.

#### 3.4 Tipo de muestreo

El muestreo de esta investigación es de tipo no probabilístico por conveniencia, en el cual se seleccionó el 100% del universo. De este modo, la muestra quedó constituida por 60 mujeres en edad fértil pertenecientes a la comuna Dos Mangas.

#### 3.5 Criterios de selección

##### 3.5.1 Criterios de inclusión

- Mujeres de 15 a 49 años de la comuna Dos Mangas.
- Mujeres de edad fértil con o sin antecedentes de citología cervical
- Mujeres que firmen el consentimiento informado para la obtención de datos.

### **3.5.2 Criterios de exclusión**

- Mujeres mayores de 50 años que no consientan participar en el estudio de la comuna Dos Mangas.
- Mujeres que no pertenecen a la comuna Dos Mangas.

### **3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la investigación se emplearon técnicas e instrumentos específicos de recolección de datos desde un enfoque cuantitativo, con el fin de garantizar la validez y confiabilidad de los resultados. Para esto cabe destacar que entre los métodos usados en la investigación fueron la observación, encuesta, referencias documentales, fuentes bibliográficas, Excel y el programa Spss para la tabulación de datos.

### **3.7 Instrumento de recolección de datos**

#### **3.7.1 Observación**

Es una técnica que permitió obtener información desde una perspectiva más global, de modo que facilita la comprensión y el análisis de la problemática en este estudio, cuyo beneficio no solo es enfocarse a los factores socioculturales, sino que también a su relación con la aceptación de esta prueba rápida de control en mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas. Esta investigación integradora con la comunidad permitió saber cuáles son esas barreras culturales o sociales que influyen en la decisión de realizarse un Papanicolaou cuya finalidad es una detección temprana de ciertas patologías cervicales que pueden afectar a la mujer.

#### **3.7.2 Encuesta**

El instrumento ayudó de manera confiable a llevar a cabo la investigación, ya que abordó 19 ítems con cuatro componentes esenciales para el estudio, tales como los datos sociodemográficos, factores sociales, factores culturales y preguntas con respecto a la realización del Papanicolaou, asegurando así la recolección de información clave para comprender el problema de manera integral y específica.

#### **3.7.3 Fuentes bibliográficas**

A través de diversas fuentes bibliográficas, se obtuvo información valiosa de investigaciones previas que sirvió como base y orientación para la presente investigación. Estos estudios proporcionaron un entendimiento más profundo de la temática y permitieron identificar enfoques relevantes.

#### **3.7.4 Microsoft Excel**

Para llevar a cabo la investigación, se utilizó Microsoft Excel como herramienta principal para organizar y estructurar las respuestas de cada pregunta de manera ordenada. Este proceso facilitó la creación de una base de datos clara y accesible, lo que permitió un manejo más eficiente de la información. Proporcionó una plataforma flexible para ingresar, organizar y revisar los datos antes de proceder a un proceso más complejo, asegurando que la información este bien estructurada para el siguiente proceso.

#### **3.7.5 Software IBM SPSS**

Posteriormente luego de emplear las técnicas antes mencionadas, la base de datos fue importada al software SPSS, v22, donde se generaron gráficos y tablas, lo que facilitó la interpretación de las tendencias en las respuestas de las participantes, ofreciendo un análisis profundo y preciso, y dar así respuesta a los objetivos de la investigación.

#### **3.7.6 Respeto**

Se informó a las participantes tanto el propósito como el proceso a realizar en el transcurso de la investigación para que no existan malentendidos, se mencionó sobre el consentimiento informado donde son libres de decidir si participar o no, los riesgos, beneficios inclusive a retirarse si no están de acuerdo con formar parte de la muestra de estudio. Posterior a ello los datos se recolectaron y almacenaron de manera segura con el fin de proteger la integridad de cada participante.

#### **3.7.7 Bioética y sus principios**

Se entiende a la bioética como aquella disciplina de enfoque multi, inter y transdisciplinar, con valores centrados en conservar la dignidad humana, por ende, juega un papel crucial en el ámbito de la salud, sea de manera implícita como explícita al momento de la toma de decisiones (Becerra et al., 2020). Se aplicaron de manera concreta los principios bioéticos para garantizar una práctica ética y responsable. Siguiendo el principio de beneficencia donde se buscó maximizar los beneficios de las participantes.

En cuanto a justicia se aseguró que la selección de participantes fuera equitativa dando oportunidad a que todas las mujeres de la comuna Dos Mangas, sin ningún tipo de discriminación sean participe en este proyecto, y lo que respecta a no maleficencia, se explicó la confidencialidad a las participantes, por consiguiente, en base al principio de autonomía, se aseguró que fueran informadas, para que puedan decir por sí mismas de forma voluntaria su participación.

## CAPÍTULO IV

### 4. Presentación de resultado

#### 4.1 Análisis e interpretación de los resultados

Conforme a los resultados obtenido del instrumento de investigación realizados en la comuna Dos Mangas, en la tabla 2 se puede apreciar que de acuerdo con las características sociodemográficas de las 60 mujeres en edad fértil respondieron lo siguiente; en términos de edad el 35,0% corresponde a mujeres en edades de 15 a 25 años, lo que sugiere una alta representación de mujeres jóvenes; por otra parte, en cuanto al estado civil, el 38,3% están casadas.

El nivel educativo es predominantemente bajo, con el 46,7% corresponden a la primaria; sin embargo, referente a la religión reflejan la diversidad cultural de la comunidad con el 53,3% de las mujeres identificándose como católicas lo que podría influir en sus prácticas y creencias relacionadas con la salud.

**Tabla 2.**

#### *Características sociodemográficas*

Características sociodemográficas	Recuento	Porcentaje	
Edad	15-25	21	35,0%
	26-31	11	18,3%
	32-37	12	20,0%
	38-44	7	11,7%
	45-49	9	15,0%
	Total	60	100,0 %
Estado civil	soltera	11	18,3%
	casada	23	38,3%
	unión de hecho	22	36,7%
	otros	4	6,7%
	Total	60	100,0%
Escolaridad	sabe leer y escribir	10	16,7%

	primaria completa	28	46,7%
	secundaria completa	9	15,0%
	técnico	6	10,0%
	universitarias	7	11,7%
	Total	60	100,0%
Religión	católico	32	53,3%
	evangélico	8	13,3%
	otra	9	15,0%
	no tiene	11	18,3%
	Total	60	100,0%

**Nota:** Obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

La tabla 3 responde al primer objetivo específico enfocado en identificar los factores sociales y culturales que predominan en la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la comuna Dos Mangas, donde se pudo evidenciar que, entre las dificultades para la realización de esta prueba preventiva, la distancia predomina con un 50% (30), seguido del 17% que indican la falta de tiempo entre las mujeres, mientras que el 13% refirió temor por conocer el resultado.

Por otro lado, el 45% (27) de las mujeres considera que es doloroso realizarse el Papanicolaou, lo que refleja que estos factores están presentes en la decisión de la toma de citología cervical asociados al miedo o la desinformación, cuyos hallazgos encontrados son significativos para buscar estrategias que mejoren el acceso a la citología cervical.

### **Tabla 3.**

#### *Factores socioculturales*

<b>Factores socioculturales</b>	<b>Recuento</b>	<b>Porcentaje</b>
Distancia y el tiempo para llegar al centro de salud cercano	30	50,0%
No tengo tiempo para ir a hacerme la prueba	10	16,7%

¿Qué situaciones le dificultan la realización del Papanicolaou?	Temor al resultado	8	13,3%
	No quiero que un varón me vea o me toque.	7	11,7%
	No me deajo tocar por otro hombre que no sea mi esposo	5	8,3%
	Total	60	100,0%
¿Usted considera que el Papanicolaou es doloroso?	si	27	45,0%
	no	33	55,0%
	Total	60	100,0%

**Nota:** Obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

En la tabla 4 para dar respuesta al segundo objetivo específico encaminado a evaluar el nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre la prueba de citología cervical, se tomó en cuenta tres preguntas fundamentales, para el logro de este objetivo, en primera instancia el 52% de las participantes respondió que conoce sobre que es el Papanicolaou a diferencia del 48% que indica no saberlo, aunque más del 50% muestra tener noción de la prueba, la diferencia es solo de un 2%.

En segunda instancia el 57% respondió no saber el lugar donde se realiza la prueba de citología cervical, y tan solo el 43% refirió saberlo, del mismo modo un 70% desconoce la frecuencia recomendada para llevar un control de la realización de la prueba, lo que evidencia un bajo nivel de comprensión con respecto a este tema de interés, y la toma de decisiones para el manejo de la salud sexual y reproductiva.

**Tabla 4.**

*Conocimiento del Papanicolaou*

Conocimiento del Papanicolaou		Recuento	Porcentaje
¿Sabe usted qué es el Papanicolaou?	si	31	52,0%
	no	29	48,%
	Total	60	100,0%

¿Sabe usted dónde se realiza el Papanicolaou?	SI	26	43,0%
	No	34	57,0%
	Total	60	100%
¿Sabe usted cada cuánto tiempo hay que realizarse la prueba de Papanicolaou?	Si	18	30%
	No	42	70%
	Total	60	100,0%

**Nota:** Obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

En el tercer objetivo específico enfocado a determinar las practicas relacionadas con la realización de la prueba de citología cervical, se puede apreciar en la tabla 5 que, el 60% (36) indicó haberse realizado la prueba, mientras que el 40% (24) restante no. Del mismo modo el 39% (14) se ha realizado una prueba en cuanto a su frecuencia, y tan solo el 14 % (5) de cuatro a más en toda su vida. Por lo que se reconoce un bajo déficit de la realización del Papanicolaou producido por la falta de concientización personal de las mujeres ya que, a pesar de haber tenido contacto con la prueba en algún momento de sus vidas, la frecuencia en la que se realizan dicha prueba no es la recomendada.

**Tabla 5.**

*Realización del Papanicolaou*

Realización del Papanicolaou		Recuento	Porcentaje
¿Se ha realizado alguna vez el Papanicolaou?	si	36	60,0%
	no	24	40,0%
	Total	60	100,0%
¿Cuántos Papanicolaou se ha realizado usted en toda su vida?	uno	14	39,0 %
	dos	13	36,0 %
	tres	4	11,0 %
	Cuatro o más	5	14,0 %
	Total	36	100,0 %

**Nota:** Obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

De acuerdo con la investigación realizada la tabla 6 responde al objetivo general donde se evidencia que a través del coeficiente de correlación de Pearson entre situaciones

que le dificultan ( $r=,671,p=,000$ ); y su realización del Papanicolaou ( $r=,739,p=,000$ ) hacen que sea relevante en un nivel bilateral del 0,01 es decir que estos factores están estrechamente relacionados entre sí.

**Tabla 6.**

*Relación entre los factores socioculturales y la citología cervical*

R de Pearson		<b>citología cervical</b>
¿Qué situaciones le dificultan la realización del Papanicolaou?	Correlación de Pearson	,671**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	60
¿Usted considera que el Papanicolaou es doloroso?	Correlación de Pearson	1
	Sig. (bilateral)	,000
	N	60
¿Sabe usted qué es el Papanicolaou?	Correlación de Pearson	,875**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	60
¿Se ha realizado alguna vez el Papanicolaou?	Correlación de Pearson	,739**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	60

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Nota:** Obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

#### **4.2 Comprobación de hipótesis**

A través de los resultados obtenidos en la correlación de Pearson anteriormente podemos evidenciar que existe una relación relevante entre los factores socioculturales y la prueba de citología cervical, ya que tuvo un valor de 0,01. Para el desarrollo de los objetivos específicos entre las más destacadas para el estudio fueron: situaciones que le dificultan; el Papanicolaou resulta doloroso; sabe que es el Papanicolaou; y la realización del Papanicolaou, variables que se tomaron en cuenta para evaluar el estudio, el cual dio orientación a que se comprueba la hipótesis afirmativa, ya que existe una problemática de salud debido a que muchas de las mujeres de la comuna Dos Mangas no toman con seriedad un chequeo a modo de tamizaje sencillo y primario para la detección temprana y no desarrollar a futuro cáncer cervicouterino.

## 5. CONCLUSIONES

A partir de los hallazgos obtenidos dentro de los factores socioculturales predominantes estuvieron varias situaciones que dificultan la realización de la prueba tales como la distancia y el tiempo para acudir al centro de salud cercano, el temor al resultado, y la percepción de que dicha prueba es un procedimiento doloroso, estos factores se encuentran relacionados a la cultura y la toma de decisiones para llevar un control de la salud individual. Por ende, comprender estos factores es importante para entender la aceptación o no aceptación de la prueba de citología cervical.

En el nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil de la comuna Dos Mangas, se logró evidenciar que parte de la población de estudio demostró un conocimiento superficial, y menos del cincuenta por ciento conoce sobre la frecuencia en la que se debe realizar y el lugar en que se realiza, lo que indica que el conocimiento no está suficientemente completo en la población, los resultados arrojaron cifras que evidencian un bajo nivel de conocimiento, que conlleva a que sea una barrera principal para que las mujeres se realicen la prueba de citología cervical.

Las prácticas relacionadas con la realización de la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil de la comuna Dos mangas muestran que, aunque sea una herramienta clave para la prevención de enfermedades cervicales muchas mujeres no la realizan regularmente, lo cual está asociado a los factores sociales y culturales que están presente en la toma de decisiones, ya que muchas mujeres han empezado desde muy joven una vida sexual activa, sin embargo al verse en buen estado de salud algunas de ellas suelen pensar que no es necesario la realización de esta prueba, se emiten un criterio propio sin tener conocimiento que este test no solo busca la detección de una enfermedad, sino de controles en la salud cuyo objetivo es brindar un tratamiento oportuno y adecuado.

## 6. RECOMENDACIONES

Es necesario que el personal de salud mejore la capacidad de comprensión de las mujeres, independientemente de su edad, respetando siempre sus creencias, incluida la religión, pero sin imponer decisiones. La realización de la prueba de citología cervical es clave para la salud de la mujer, especialmente cuando comienza su vida sexual activa, ya sea antes o después de los 15 años. Cabe recalcar que al querer llegar con la información sobre esta temática es únicamente con el objetivo de educar y promover la importancia de esta prueba fomentando que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su salud.

Es importante que las mujeres comprendan el valor de realizarse la prueba de citología cervical, ya que los conocimientos erróneos pueden hacerlas dudar sobre su necesidad. Se recomienda brindar información en base al tema, de esta forma ayuda a detectar desde pequeñas infecciones hasta enfermedades graves como el cáncer cervicouterino. La educación continua es importante, ya que ayuda a tener la información a tiempo, lo que puede marcar la diferencia en su bienestar futuro. Es esencial crear espacios de diálogo y confianza en la comunidad para explicar la relevancia de la citología cervical.

A pesar de las barreras que aún existen para que muchas mujeres lleguen a realizarse la prueba de citología cervical, es importante reconocer que, aunque se resuelven dudas aún falta de tener conocimientos en algunas personas. Por eso es fundamental empezar desde temprana edad a promover métodos de control preventivos, como la vacunación contra el VPH, que ayuda a prevenir el cáncer cervicouterino, además de darles a conocer los beneficios y el proceso, para que no solo se realicen la prueba, sino que también se comprometan a llevar un control de manera regular.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado-Álvarez, A. M., Salvador-Fernández, C. L., Berruz-Alvarado, S. J., & Cañar-Lascano, G. G. (2023). Diagnóstico de cáncer cervicouterino: Comparación de la técnica de citología convencional y de base líquida. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR. ISSN: 2737-6273.*, 6(11 Ed. esp.), Article 11 Ed. esp. <https://doi.org/10.46296/gt.v6i11edespmar.0096>
- Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., Sánchez Ramos, A., & Ostiguín Meléndez, R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23.
- Ávila, M. T., Guamán, M. D. C. I., Mallitasig, S. C., Yamunaque, Y. T., Llerena, J. S., Carrillo, C. T., Daqui, J. Y., & Naula, P. T. (2021). *Cáncer cérvico uterino escamoso no queratinizante en paciente de 25 años: Reporte de caso clínico*. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5041073>
- Becerra, G. M. A. de, Riveros, B. E. T., Vargas, Y., & Ramírez, N. E. J. (2020). Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 20(2), Article 2. <https://doi.org/10.18359/rlbi.5063>
- Bembibre, C. (2022). *Definición de Sociocultural*. <https://significado.com/sociocultural/>
- Camacho Cervantes, C. K., & Cárdenas Gutiérrez, M. T. (2020). *Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo, enero – junio 2019*. [bachelorThesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2020]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8074>
- Campiño Valderrama, S. M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-03192017000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192017000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Cáncer—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (2025, febrero 14). <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
- Carrión Ruilova, X. P., & Minga Minga, G. C. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja* [bachelorThesis, Loja: Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/23383>
- Constitución de la república del Ecuador*. (s. f.). Recuperado 15 de septiembre de 2024, de <https://www.defensa.gob.ec/wp->

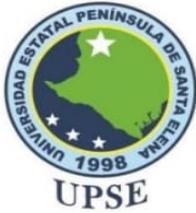
- content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\_act\_ene-2021.pdf
- García, J., Quinde-Rosales, V., Bucaram, R., & Giler, S. (2021). Situación epidemiológica del cáncer cervicouterino en el Ecuador. 2020. *Revista Venezolana de Oncología*, 33. [https://www.researchgate.net/publication/362875295\\_Situacion\\_epidemiologica\\_del\\_cancer\\_cervicouterino\\_en\\_el\\_Ecuador\\_2020](https://www.researchgate.net/publication/362875295_Situacion_epidemiologica_del_cancer_cervicouterino_en_el_Ecuador_2020)
- IARC marks Cervical Cancer Awareness Month 2025. (s. f.). Recuperado 16 de febrero de 2025, de <https://www.iarc.who.int/news-events/iarc-marks-cervical-cancer-awareness-month-2025>
- INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER. (2022, octubre 13). *Síntomas del cáncer de cuello uterino* (nciglobal,ncienterprise) [pdqCancerInfoSummary]. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/sintomas>
- Karjane, N. (2024). *Cervical Cytology (Pap Smear): Overview, Indications, Preparation*. <https://emedicine.medscape.com/article/1947979-overview?form=fpf>
- MEDRANO GUZMÁN, R. (2022). *Epidemiología del cáncer cervicouterino*. gob.mx. <http://www.gob.mx/imss/articulos/epidemiologia-del-cancer-cervicouterino?idiom=es>
- MSP, M. de S. P. (2024). *MSP aplicó más de 98 mil pruebas moleculares contra el Cáncer de Cuello Uterino en los últimos cuatro meses – Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/msp-aplico-mas-de-98-mil-pruebas-moleculares-contra-el-cancer-de-cuello-uterino-en-los-ultimos-cuatro-meses/>
- OMS. (2023a). *Cáncer de cuello uterino*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- OMS, O. M. de la S. (2023b). *Cáncer de cuello uterino*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- OPS, O. P. de la S. (2024, marzo 31). *OPS conmemoró Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino junto al Ministerio de Salud con vacunación contra VPH - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/noticias/31-3-2024-ops-conmemoro-dia-mundial-prevencion-cancer-cuello-uterino-junto-al-ministerio>
- Polanco, E. B., Rodríguez, N. Á., Villarpanda, D. G., Vázquez, Y. B., González, O. R., & Santana, M. O. (2020). *Cáncer cérvico uterino: Prevención y tratamiento*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180064571018>

- Ramírez Villón, K. J., & Bejeguen Pin, G. E. (2020). *Factores socioculturales y su influencia en la aceptación del examen citológico vaginal en usuarias del Centro De Salud Santa Elena 2019*. [bachelorThesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2020]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5568>
- Rebolledo, S. A. V., Gaviria, J. K. G., Enríquez, C. V. R., Maya, M. C. D., & Solarte, K. G. (2021). Importancia de las teorías en Enfermería. *Boletín Informativo CEI*, 8(3), Article 3.
- Rocha Velázquez, M. E., Ruiz Paloalto, M. L., & Padilla Raygoza, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta universitaria*, 27(4), 52-58. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1086>
- Rocha Velázquez, M. E., Ruiz Paloalto, M. L., Padilla Raygoza, N., Rocha Velázquez, M. E., Ruiz Paloalto, M. L., & Padilla Raygoza, N. (2017). Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta universitaria*, 27(4), 52-58. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1086>
- Serrano, C. (2023). *Útero*. Kenhub. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/utero-es>
- Vélez, J. (2023). *Aparato reproductor femenino*. Kenhub. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/organos-del-aparato-reproductor-femenino>
- Vivas, B. (2023, diciembre 6). Dorothea Orem: Una destacada enfermera teórica y sus aportes a la profesión. *Estudiar Enfermería*. <https://estudiarenfermeria.com/quien-fue-dorothea-orem-biografia-logros-aportes-a-la-enfermeria/>
- Yaruqui Jimenez, N. V., & Sánchez Campoverde, D. E. (2023). *Factores que influyen en la no realización del examen de papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años de la Comunidad Shaima, octubre 2022 – marzo 2023*. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/42107>
- Yuxi Bustos, J. R., Gallegos Vintimilla, S. H., Yuxi Bustos, J. R., & Gallegos Vintimilla, S. H. (2021). Prevalencia de serotipos del virus de papiloma humano en mujeres de Ecuador. *Vive Revista de Salud*, 4(11), 150-175. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i11.93>

Zapata, F. V., Cruz, A. M. de la, Magaña-Olán, L., Hernández, J. M. G., & Madrigal, J. D. C. (2018). Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas. *European Scientific Journal, ESJ, 14(6)*, Article 6. <https://doi.org/10.19044/esj.2018.v14n6p69>

## 8. ANEXOS

### Anexo 1. Consentimiento informado



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

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Dos Mangas, Santa Elena, 2024

Yo, \_\_\_\_\_, con número de cédula \_\_\_\_\_, acepto participar de forma voluntaria en este proyecto de investigación titulado " **Factores socioculturales y su relación con la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil. Comuna Dos Mangas. Santa Elena, 2024**", que será realizado por la estudiante **Vera Gonzalez Antonella Nathaly** de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, bajo tutoría de la Lic. **Carmen Ortiz Pilacuán, MSc.**

Se me ha explicado que participaré respondiendo una encuesta, lo cual tomará un tiempo aproximadamente de 8 a 10 minutos, se me asegura que toda la información que proporcione será confidencial y se usará únicamente para este estudio, con mi permiso.

Por lo tanto, como participante y entendiendo claramente el propósito del estudio, acepto colaborar en esta investigación.

Todo esto, conforme a las disposiciones legales relacionadas con el Consentimiento Informado, después de haberle explicado verbalmente, lo cual se confirma que entiende y acepta, firmamos juntos este consentimiento.

-----  
Firma de la investigadora

-----  
Firma del Participante

-----  
Firma de la investigadora

-----  
Firma del investigador

## Anexo 2. Encuesta



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



### INSTRUMENTO A UTILIZAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**Tema:** Factores socioculturales y su relación con la prueba de citología cervical en mujeres de edad fértil. Comuna Dos Mangas. Santa Elena, 2024

**Instrucción:** Estimada participante, me dirijo a usted con el fin de que me pueda responder las siguientes preguntas, con toda la sinceridad posible, y así lograr el objetivo de la presente investigación. Agradezco su sinceridad y colaboración, ya que su participación es vital para la presente investigación. Gracias por su tiempo y ayuda.

### ENCUESTA DIRIGIDA A MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA COMUNA DOS MANGAS

#### I DATOS DEMOGRÁFICOS:

Lea detenidamente las siguientes interrogantes y marque con una X según sea su respuesta.

1. **Edad:** 1)15-25 ( ) 2)26-31 ( ) 3)32-37 ( ) 4)38-44 ( ) 5) 45-49 ( )
2. **Estado Civil:** 1. Soltera ( ) 2. Casada ( ) 3. Unión de hecho ( ) 4. Otro ( )
3. **Escolaridad:** 1. Sabe leer y escribir ( ) 2. Primaria completa ( ) 3. secundaria completa ( ) 4Técnico ( ) 5. Universitaria ( ).
4. **Religión:** 1. Católica ( ), 2. Evangélica ( ), 3. Otra ( ), 4. No tiene ( )

#### II. FACTORES SOCIALES:

Lea detenidamente las siguientes interrogantes y marque con una X según sea su respuesta.

**5. ¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?**

- 1.Desde los 15 años ( )
- 2.Antes de los 15 años ( )
- 3.Después de los 15 años ( )

**6.¿Sabe usted qué es el Papanicolau? 1. SI ( ) 2.NO ( ).**

**7. ¿Sabe usted cuál son las condiciones necesarias para poder hacerse el Papanicolaou?**

1. SI ( ) 2.NO ( ).

**8. ¿Sabe usted donde se realiza el Papanicolaou?**

- SI ( ) 2.NO ( )

**9.¿Sabe usted cada cuánto tiempo hay que realizarse la prueba de Papanicolaou?**

SI ( ) 2.NO ( )

**10. ¿Qué situaciones le dificultan la realización del Papanicolaou?**

1. Distancia y el tiempo para llegar al centro de salud cercano ( )
2. No tengo tiempo para ir hacerme la prueba ( )
3. Temor al resultado ( )
4. No quiero que un varón me vea o me toque ( )
5. No me dejo tocar por otro hombre que no sea mi esposo ( )

**11. ¿Usa usted algún método anticonceptivo?**

SI ( ) 2.NO ( )

**12. ¿Qué tipo de anticonceptivo usa actualmente?**

1. Natural ( )
2. Inyección ( )
3. Pastillas ( )
4. Diu ( )
5. Otro ( )

### **III FACTORES CULTURALES.**

Lea detenidamente las siguientes interrogantes y marque con una X según sea su respuesta.

**13.¿Usted considera que el Papanicolaou es doloroso?**

SI ( ) 2.NO ( )

**14.¿Usted considera que las jóvenes no deben realizarse el Papanicolaou?**

SI ( ) 1.NO ( )

**15). ¿Es solo para mujeres que tienen vida sexual activa?**

SI ( ) 2.NO ( ).

### **IV PRACTICA DE LAS MUJERES PARA LA REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU.**

Lea detenidamente las siguientes interrogantes y marque con una X según sea su respuesta.

**16.¿Se ha realizado alguna vez el Papanicolaou?**

1. SI ( ) 2. NO ( )

**SI SU RESPUESTA ES NEGATIVA, LA ENCUESTA HA TERMINADO PARA USTED, en caso contrario continúe la encuesta.**

**17.¿Cuántos Papanicolau se ha realizado usted en toda su vida?**

1. Uno ( )
2. Dos ( )
3. Tres ( )
4. Cuatro o más ( )

**18. ¿Cuál ha sido el resultado de su último Papanicolaou?**

1. Negativo para células malignas ( )
2. Infección Vaginal ( )
3. Lesión epitelial de bajo grado ( )
4. Lesión epitelial de alto grado ( )
5. Cáncer Cervicouterino ( )

**19. Según el resultado de su Papanicolaou, ¿Ha recibido tratamiento?**

1. SI ( ) 2.NO ( ).

**Fuente:** (Pichardo Narváez & Pérez Mercado, 2015).

Anexo 3. Autorización de la comuna Dos Mangas



**FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio No. 451- CE-UPSE-2024

Colonche, 23 de octubre de 2024.

**Sr Danilo Ángel Vera López**  
**PRESIDENTE ADMINISTRATIVO DE LA COMUNA DOS MANGAS**

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 al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA PRUEBA DE CITOLOGÍA CERVICAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL. COMUNA DOS MANGAS. SANTA ELENA, 2024	Vera González Antonella Nathaly	Lic. Carmen Ortiz Pilacúan, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr/Srta. **VERA GONZÁLEZ ANTONELLA NATHALY**, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

**Particular que solicito para los fines pertinentes**

Atentamente



Lic. Carmen -Lascano Espinoza, Ph.D  
DIRECTORA DE CARRERA

*Daniel Vera*

C.C ARCHIVO

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!

f @ v www.upse.edu.ec

Escaneado con CamScanner

#### **Anexo 4. Tablas estadísticas**

En la presente tabla (6) se muestran datos que indica que el 60 % (36) de las mujeres comenzó su vida sexual después de los 15 años, el 25 % (15) de ellas a los 15 años y el 15 % (9) antes de los 15 años, lo que refleja una variedad de experiencias en edades. con respecto al uso de anticonceptivos donde el 56,7 % de las mujeres encuestadas respondió que si hacen uso de alguno, y el 43,3 % respondió que no usa. lo que sugiere que aún existen barreras, ya sea por falta de información, acceso o decisiones personales, impiden su uso. En cuanto al tipo de anticonceptivo utilizado, el método más común fue el natural, con un 41,7%, seguido por las inyecciones con un 26,7 %, lo que podría indicar una preferencia por métodos más accesibles o de bajo costo.

La mayoría de las encuestadas (60%), cree que las jóvenes deben hacerse el Papanicolaou, lo que muestra una comprensión de su importancia para la prevención. Sin embargo, el 40% opina que no es necesario, lo que indica que existe aún vacíos con respecto al tema de la citología cervical.

**Tabla 7.**

#### *Factores socioculturales*

<b>Factores socioculturales</b>		<b>Recuento</b>	<b>Porcentaje</b>
¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	desde los 15 años	15	25,0%
	antes de los 15	9	15,0%
	después de los 15	36	60,0%
	Total	60	100,0%
¿Usa usted algún método anticonceptivo?	si	34	56,7 %
	no	26	43,3 %
	Total	60	100,0 %
¿Qué tipo de anticonceptivo	natural	25	41,7 %

usa actualmente?	Inyección	16	26,7 %
	pastillas	8	13,3 %
	DIU	4	6,7 %
	otros	7	11,7 %
	Total	60	100,0 %
¿Usted considera que las jóvenes no deben realizarse el Papanicolaou?	Si	24	40,0 %
	No	36	60,0 %
	Total	60	100,0 %
¿Es solo para mujeres que tienen vida sexual activa?	Si	23	38,3%
	No	37	61,7%
	Total	60	100%

**Nota:** obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

La tabla 7 hace énfasis a las condiciones necesarias para que las mujeres puedan realizarse una citología cervical, el cual de las 60 participantes el 60% refiere no saber, pero el 40% restante refirió que sí, lo que conlleva a deducir que existe un déficit de conocimiento en la población femenina.

### **Tabla 8.**

#### *Conocimiento del Papanicolaou*

<b>Conocimiento del Papanicolaou</b>		<b>Recuento</b>	<b>Porcentaje</b>
¿Sabe usted cuál son las condiciones necesarias para poder hacerse el Papanicolaou?	si	24	40,0%
	no	36	60,0%
	Total	60	100,0%

**Nota:** obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

Entre las 36 mujeres que se han realizado la prueba de citología cervical el 42 % (15) obtuvo como resultado infección vaginal, seguido del 39% (14) negativo en células malignas. Es importante mencionar que entre las encuestadas se observó un 0% de

lesiones epiteliales de alto grado y cáncer cervicouterino. Sin embargo, esto no garantiza que la población femenina este libre completamente de riesgos futuros.

Por otro lado, entre las 36 mujeres que se han hecho la prueba el 50 % (18) si recibió un tratamiento mientras el otro 50 % (18) de las mismas no. Estos datos muestran que, aunque la mayoría de las participantes ha tenido contacto con esta prueba en algún momento la frecuencia con que se realiza varía significativamente.

**Tabla 9.**

*Realización del Papanicolaou*

<b>Realización del Papanicolaou</b>		<b>Recuento</b>	<b>Porcentaje</b>
¿Cuál ha sido el resultado de su último Papanicolaou?	Negativo para células malignas	14	39,0 %
	infección vaginal	15	42,0 %
	Lesión epitelial de bajo grado	2	5,0 %
		0	0,0 %
	Lesión epitelial de alto grado	0	0,0 %
		0	0.0%
	Cáncer cervicouterino		
	no recibí ningún resultado	5	14,0 %
	Total	36	100,0 %
Según el resultado de su Papanicolaou, ¿Ha recibido tratamiento?	si	18	50,0 %
	no	18	50,0 %
	Total	36	100,0 %

**Nota:** obtenido de la base de datos del SPSS, v22.

## Anexo 5. Evidencias fotográficas



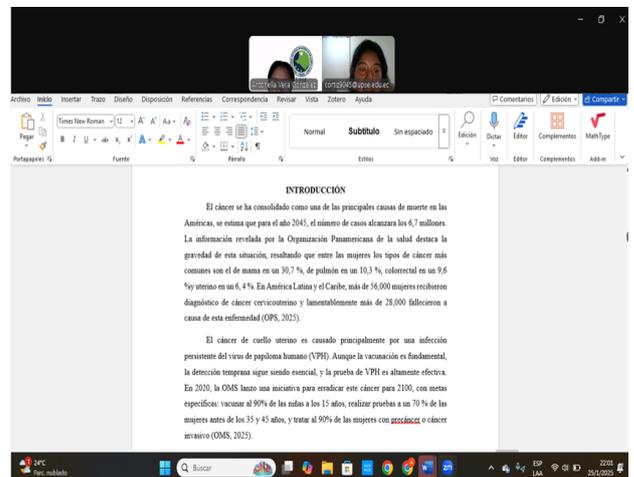
1. Explicación con respecto al proyecto de investigación y el objetivo del mismo.



2. Aplicación del instrumento de investigación sobre los factores socioculturales y su relación con la prueba de citología cervical.



3. Aplicación del consentimiento informado.



4. Reunión de tutoría vía zoom para revisión del proyecto final de titulación.

## Anexo 6. Certificado de antiplagio compilatio



Universidad Estatal  
Península de Santa Elena



Biblioteca General

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 18 de febrero del 2025

**00\_\_-TUTOR CJSA -2025**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **“FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA PRUEBA DE CITOLOGÍA CERVICAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL. COMUNA DOS MANGAS. SANTA ELENA, 2024”**, elaborado por **VERA GONZALEZ ANTONELLA NATHALY**, con C.C: 2450700287, 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 anti plagio COMPILATIO MAGISTER, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el **4%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Carmen Cecilia Ortiz Pilacuan, MSc

Cédula: 1004369045

**Tutor del trabajo de titulación**

Biblioteca General

Vía La Libertad – Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136

# TFT EST. ANTONELLA VERA

4%  
Textos sospechosos



3% Similitudes

1% similitudes entre comillas

0% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos

< 1% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: TFT EST. ANTONELLA VERA.docx  
ID del documento: d6b745ef1c1f664031c99bd505a305f308fdefd0  
Tamaño del documento original: 78,47 kB  
Autores: []

Depositante: CARMEN CECILIA ORTIZ PILACUÁN  
Fecha de depósito: 18/2/2025  
Tipo de carga: interface  
fecha de fin de análisis: 18/2/2025

Número de palabras: 9703  
Número de caracteres: 60.099

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5568/1/UPSE-TEN-2020-0036.pdf">repositorio.upse.edu.ec</a>   Factores socioculturales y su influencia en la aceptación d... https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5568/1/UPSE-TEN-2020-0036.pdf 8 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (65 palabras)
2	<a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstreams/007d8866-cd71-4a4b-96fe-a72694500882/download">dspace.ucuenca.edu.ec</a> https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstreams/007d8866-cd71-4a4b-96fe-a72694500882/download	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (68 palabras)
3	<a href="http://sedici.unlp.edu.ar/Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papari...">sedici.unlp.edu.ar</a>   Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papari... http://sedici.unlp.edu.ar/Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papari... 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
4	<a href="https://vufind.ucuenca.edu.ec/vufind/Record/oaid:space.ucuenca.edu.ec:123456789-42107/Descr...">vufind.ucuenca.edu.ec</a>   Description: Factores que influyen en la no realización del ... https://vufind.ucuenca.edu.ec/vufind/Record/oaid:space.ucuenca.edu.ec:123456789-42107/Descr...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (42 palabras)
5	Documento de otro usuario #ce351f El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5568">repositorio.upse.edu.ec</a>   Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena: ... https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5568	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
2	<a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/3870cf52-27ba-40d3-997b-e930b02ff0c5">dspace.ucuenca.edu.ec</a>   Factores que influyen en la no realización del examen de p... https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/3870cf52-27ba-40d3-997b-e930b02ff0c5	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
3	<a href="https://es.slideshare.net/slideshow/nola-j-pender-modelos-de-promocin-de-la-salud/36715157">es.slideshare.net</a>   NOLA J. PENDER Modelo de promoción de la salud   PPT https://es.slideshare.net/slideshow/nola-j-pender-modelos-de-promocin-de-la-salud/36715157	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
4	Documento de otro usuario #60ea9e El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
5	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36638">dspace.ucuenca.edu.ec</a>   Factores asociados a la decisión de la toma de muestra de... http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36638	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)