



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-02-36

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. GERMÁN GUZMAN, Prof. LIVIA TORRES y Prof. IVAN AMAYA,
 Reunidos en: Salón Parasitología y Microbiología

a la hora: 12:00

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLIVAR. ESCUELA " FRANCISCO BATISTINI CASALTA"

Del Bachiller NICOLE ANDREINA MOYA PULIDO C.I.: 25086737, como requisito parcial para optar al Título de Licenciatura en Bioanálisis en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

| | | | | |
|-----------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| REPROBADO | APROBADO | APROBADO MENCIÓN HONORIFICA | <input checked="" type="checkbox"/> | APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN |
|-----------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 13 días del mes de Mayo de 2024

Prof. GERMÁN GUZMAN
 Miembro Tutor

Prof. LIVIA TORRES
 Miembro Principal

Prof. IVAN AMAYA
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2024-02-36

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. GERMÁN GUZMAN Prof. LIVIA TORRES y Prof. IVAN AMAYA,
 Reunidos en: Salón Parasitología y Microbiología

a la hora: 12:00

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLIVAR. ESCUELA " FRANCISCO BATISTINI CASALTA"

Del Bachiller NORDARYS MELIDA ORTEGA DIAZ C.I.: 27644042, como requisito parcial para optar al Título de **Licenciatura en Bioanálisis** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

| | | | | |
|-----------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| REPROBADO | APROBADO | APROBADO MENCIÓN HONORIFICA | <input checked="" type="checkbox"/> | APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN |
|-----------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 13 días del mes de 19/240 de 2024

Prof. GERMÁN GUZMAN
 Miembro Tutor

Prof. LIVIA TORRES
 Miembro Principal

Prof. IVAN AMAYA
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMATA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE BIOANALISIS

**CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA
CERVICO - VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA
SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR.
ESCUELA “FRANCISCO BATTISTINI CASALTA”**

Tutor académico:
MSc. Germán Guzmán

Trabajo de Grado Presentado por:
Br: Moya Pulido Nicole Andreina
C.I: 25086737
Br: Ortega Diaz Nordarys Melida
C.I: 27644042

Como requisito parcial para optar por el título de Licenciatura en Bioanálisis

Ciudad Bolívar, octubre de 2023

ÍNDICE

| | |
|--|-----|
| ÍNDICE..... | iv |
| AGRADECIMIENTOS..... | vi |
| DEDICATORIA..... | x |
| RESUMEN..... | xii |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| JUSTIFICACION..... | 9 |
| OBJETIVOS..... | 10 |
| Objetivo general..... | 10 |
| Objetivos específicos..... | 10 |
| METODOLOGIA..... | 11 |
| Tipo de investigación..... | 11 |
| Universo..... | 11 |
| Muestra..... | 11 |
| Criterio de Inclusión..... | 11 |
| Procedimientos y recolección de datos..... | 11 |
| Análisis de resultados..... | 12 |
| RESULTADOS..... | 13 |
| Tabla N° 1..... | 15 |
| Tabla N° 2..... | 17 |
| Tabla N° 3..... | 18 |
| Tabla N° 4..... | 19 |
| DISCUSION..... | 20 |
| CONCLUSIONES..... | 23 |
| RECOMENDACIONES..... | 24 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 25 |
| APENDICES..... | 30 |

| | |
|------------------|----|
| Apéndice A | 31 |
| Apéndice B | 32 |
| Apéndice C | 34 |

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios primeramente por siempre darme las fuerzas necesarias para seguir adelante y nunca rendirme.

Gracias a la universidad de oriente (Núcleo Bolívar) por haber permitido formarme en ella, gracias a todas las personas (profesores y compañeros de clases) que fueron partícipes de este proceso.

Gracias infinitas a mi tutor de tesis Licenciado German Guzmán, por su paciencia hacia nosotras por siempre estar pendiente y sobre todo guiarnos y llenarnos de conocimiento, lo queremos mucho profesor.

Gracias a toda mi familia que son el pilar fundamental de este camino que ha sido largo, pero no imposible, por siempre apoyarme, ayudarme, alentarme, por siempre sacarme una sonrisa. (Dory, Luis, Rosa, Yura, Luis E, Jennifer, Jesús, María F, María de los Ángeles, Samantha, Fabricio, Fernando, Luciano, Marcela, Miranda y sobre todo gracias al amor de mi vida la dueña de mi corazón Samira Alejandro.

Gracias a mi papa Jesús Moya que ha sido mi ejemplo a seguir de una persona capaz de todo y que nunca debo rendirme ante cualquier adversidad. Por ser mi apoyo y mi cuidador siempre en Ciudad Bolívar para lo que necesite te amo papá gracias por todo lo que has hecho por mí.

Gracias a mis abuelos y tíos que adoro con todo mi ser por cumplir un papel muy importante en mi vida y sobre todo por atender y cuidar a mi hija mientras estoy ausente.

Gracias a mi compañero de vida, Samir Alejandro por ser excelente compañía y apoyo en este camino. Te amo

Gracias mamá por estar pendiente en la distancia. Te adoro

Gracias a mi amiga Angy Riobueno, por siempre tomarse un tiempo para ayudarme y apoyarme en lo que necesite te adoro amiga que dios te bendiga siempre eres una excelente persona.

Gracias a mis suegros (Amilcar Alejandro y Honoria Álvarez) que en ocasiones especiales me prestaron su apoyo durante mi pasantía, Los quiero mucho y los aprecio

Gracias a mi Licen Bissonnday Blanca, por aceptarme en su servicio y hacer de mí una mejor persona y por todos los conocimientos impartidos.

Gracias a mis compañeras de estudios por sus buenos deseos y por siempre prestar su apoyo y conocimientos y sobre todo por esos momentos de alegría (Maryanis, Floriana) las adoro.

Gracias a mi compañera de tesis Nordarys Ortega, Gracias por ser parte de este trabajo de grado, por los buenos momentos vividos en la universidad. Te adoro.

Nicole Andreina Moya Pulido.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Dios todopoderoso por haber sido mi luz y mi guía durante todos los días de mi vida.

A mis padres Damaris Díaz y Norberto Ortega, por ser mis pilares fundamentales y siempre estar a mi lado, ser mi fortaleza y mi aliento, por su apoyo, su amor incondicional, por ser mi luz porque todo se lo debo a ustedes.

A mis hermanos por su apoyo, por su compañía sus visitas a Ciudad Bolívar cuando entraba en depresión siempre serán mi alegría.

A mi compañero de vida Mario Astudillo por siempre apoyarme y levantarme cuando digo que no puedo más, por su amor y su paciencia, porque en momentos difíciles por los que pasé y pensé en abandonar, y no seguir, pero allí estabas tú dándome ánimo y aliento de que si puedo.

A mi tía Nerida Ortega por ser mi segunda mamá por siempre estar para mi y apoyarme incondicionalmente en el transcurso de mi vida y mi carrera.

Gracias a mi familia, primos, tíos, abuelos, absolutamente gracias porque sin ustedes no estaría aquí donde estoy, gracias por ser parte fundamental de esta meta que cada vez estamos más cerca, porque siguen apostando a mi.

A mi compañera de tesis Nicole Moya, por siempre estar allí por su paciencia y comprensión.

A mis compañeras de estudio Fiorella Figlia, María Ordaz, Raysbelis Muñoz, Maryanis Jiménez por levantarme el ánimo, por ser tan especiales, con quienes he compartido momentos de alegrías, tristezas y triunfo.

A mis compañeras de residencia y amigas que perdurarán siempre en mi vida, y que dejaron huella en mi corazón, me ayudaron mucho en el comienzo de mi carrera Daniela Torrellas, Yennifer Jaramillo que a pesar de la distancia siguen pendiente de mí y cada vez que aparecen me recuerdan que puedo lograr todo lo que me propongo. Porque en los peores momentos estuvieron allí.

A mis abuelos Juana Maneiro y Julio Diaz por siempre estar pendiente de mí durante toda mi carrera, y aún siguen estando aunque ya no estés físicamente Juana Melida sé que estás orgullosa de mí porque cada vez que me iba o llegaba de Bolívar estaban al pendiente de mi, los amo.

A mi tutor Lic Germán Guzman por el apoyo y asesoría prestada durante el desarrollo de este trabajo de grado.

A todos ustedes muchas gracias, agradezco a todos quienes de una u otra forma me ayudan a alcanzarla.

Nordarys Melida Ortega Diaz.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de grado, culminado con mucho amor a mi Abuela Dory de Moya que es la persona más importante en mi vida por criarme, cuidarme, guiarme y nunca dejarme sola por todas las cosas buenas que me enseñó en toda mi vida y por hacer de mí una excelente mujer y persona con valores y principios.

Se lo dedico al mejor padre que alguien puede tener en su vida, gracias papa nunca me alcanzara la vida para agradecerte todas las cosas que has hecho por mí gracias por tu amor, por tu confianza, por ese aliento siempre que me dabas, por siempre preocuparte por mí, por mis estudios por simplemente estar allí cuando más lo necesito. Mi alma gemela gracias por cuidar de mí siempre. Te amo con todo mi corazón.

A mi hija Samira, y a mi compañero de vida Samir, por esperarme siempre cada día y cada tarde de mi regreso de la universidad, gracias por esperarme. Los amo.

A todas y cada una de las personas que de alguna u otra manera, contribuyeron a que lograra esta meta que me propuse en la vida, y que me ha permitido crecer intelectualmente como persona y como ser humano.

Nicole Andreina Moya Pulido.

DEDICATORIA

A Dios primeramente, por concebirme el don de la vida, y mantener en mi el espíritu de superación, y deseo de triunfar en todas las metas que me he propuesto hasta ahora. A él por darme la capacidad, sabiduría, entendimiento y la fuerza necesaria para seguir.

A mis padres Damaris Diaz y Norberto Ortega, quienes son los que merecen este triunfo porque sin ellos no sería nadie ni estuviera aquí, por siempre querer lo mejor para sus hijos, sobre todo para mi. Espero nunca defraudarlos. A ustedes más que nadie les dedico este informe final.

A mi compañero de vida Mario Astudillo porque de una u otra forma ha colaborado, y apoyado en todo momento que lo he necesitado.

A mis hermanos Jesús, Cesar, Norkalys quienes me brindaron su apoyo, apoyo que todo hermano necesita en los momentos más difíciles de la vida. En especial a mis hermanos Ronny y Jhonny quienes deben estar orgullosos de mí, y comparten este triunfo desde el cielo. A mis tíos Julio Díaz y Cesar Díaz por su apoyo a lo largo de esta carrera. A mi tía Nerida y mi tío Franklin por ser parte fundamental de este logro, y por sobre todo apoyarme desde el primer momento que elegí cursar esta carrera apostaron a mi. A mis sobrinos Jade Samantha y Jeremías Enríquez para que este triunfo les sirva como ejemplo, y alcancen sus propias metas.

Al resto de mi familia que de alguna u otra manera sentí su gran apoyo, y colaboración en el transcurso de mi carrera.

Nordarys Melida Ortega Diaz.

**CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA CERVICO -
VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD.
UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR. ESCUELA
“FRANCISCO BATISTINI CASALTA”
Autores: Moya, N., Ortega, N., Guzman G.**

RESUMEN

La citología es una prueba diagnóstica que, además de detectar CaCU y las lesiones intraepiteliales pre-malignas, ayuda a identificar infecciones como las ocasionadas por el VPH (principal factor de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer) y alteraciones hormonales y celulares. Realizar una citología vaginal es considerado como una herramienta para la vigilancia epidemiológica en salud y por consiguiente de estas patologías. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente la toma de la citología vaginal en las estudiantes de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo, de campo, transversal, para evidenciar la conducta frente a la toma citológica cérvico vaginal, donde se realizó una encuesta a 144 estudiantes de la pertenecientes a las carreras de ciencias de la Salud de la UDO, núcleo Bolívar. **Resultados:** La frecuencia de encuestados según su carrera arroja que un 56,33% pertenecían a la carrera de Bioanálisis, un 54,22 estaban cursando entre el 7 y el 10 semestre y un 42,25% tenían entre 17 y 21 años de edad, con relación a la experiencia el 50,70 % expreso haberse realizado alguna vez la citología y el 48,59% manifestó que prefiere a una mujer para que le tome la muestra, de igual forma el 85,21% tiene conocimiento sobre el examen y el factor que más predominó en la no realización del examen es la falta de tiempo. **Conclusión:** En el presente estudio se demostró que la mayoría de las encuestadas conocía la importancia y necesidad de realizarse una citología, pero diversos factores como la falta de tiempo, temor al dolor, temor al resultado o simplemente por no considerarlo importante propician el ausentismo de las mismas en las consultas ginecológicas, lo que a mediano o a largo plazo implica la aparición de lesiones y el aumento muertes por causa de cáncer de cuello uterino.

Palabras claves: Citología, Ca CU, VPH, Vida sexual.

INTRODUCCIÓN

El cáncer cérvicouterino se encuentra reportado como el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres a nivel mundial. Los datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS) revelan que más de 270 000 mujeres mueren cada año por esta causa, siendo el 85 % de estas defunciones registradas en los países medios y bajos (OPS, 2013).

A nivel de Latinoamérica, esta enfermedad constituye la causa más importante de años de vida perdidos entre las mujeres, en Colombia se mantiene como la primera causa de mortalidad y la segunda causa de incidencia de cáncer femenino (Almonte, et al., 2010).

El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en mujeres después del de mama en el mundo, y el quinto de todos los cánceres. La edad media de diagnóstico es de 48 años, aunque aproximadamente el 47% de los carcinomas invasivo de cérvix se diagnostican antes de los 35 años. Solo el 10% de los diagnósticos se hacen en mujeres mayores de 65 años (Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Cancerología, 2013).

El cáncer de cérvix es una enfermedad totalmente prevenible y curable, a bajo costo y con un bajo riesgo, cuando se cuenta con métodos para tamizaje como la técnica de Papanicolaou en mujeres asintomáticas, junto con un diagnóstico, tratamiento y seguimiento apropiados. No obstante, los programas de prevención en América Latina y el Caribe han tenido poco o ningún éxito (Lewis 2004).

La citología cérvicouterina (CCU), también conocida como la prueba de Papanicolaou (Pap), es un método para la detección precoz de lesiones intraepiteliales

pre malignas progresivas que tienen una alta especificidad, pero baja sensibilidad. La CCU se utiliza para el diagnóstico oportuno de lesiones precursoras del cáncer de cérvix y significa un avance en la prevención de este tipo de cáncer (Fraser, et al, 2005).

Se ha demostrado que la realización periódica de esta prueba reduce de manera importante la morbilidad y mortalidad por esta neoplasia. A largo plazo, el tamizaje y tratamiento de lesiones pre malignas tienen un menor costo y mayor beneficio comparado con el tratamiento médico-quirúrgico de los carcinomas de cérvix (Boyle y Levin 2008).

La citología vaginal es la principal prueba de tamizaje con alta sensibilidad para identificar lesiones de alto grado a nivel del cérvix. Se ha descrito que en mujeres universitarias los reportes de citología anormal son más frecuentes en aquellas que se encuentran embarazadas, en las que reportan una sexarquia temprana y en las que han tenido dos o más compañeros sexuales (Fajardo, et al., 2013).

Por estos motivos, en países en vía de desarrollo, este examen se toma como una estrategia de bajo costo que fomenta la promoción de la salud y prevención de la enfermedad con la identificación temprana de lesiones cérvico uterinas en la población de mujeres jóvenes; sin embargo, existe un bajo impacto en los programas de tamización a causa de factores relacionados con: la mala calidad de la citología, la baja cobertura en mujeres con alto riesgo y el escaso seguimiento de aquellas que presentan citología anormal (Muñoz y Bravo, 2012).

Algunos doctores mencionan en sus artículos que “en América Latina y el Caribe, más de 30 000 féminas mueren por cáncer cérvico-uterino cada año de las cuales más de 20 mil no se habían realizado la prueba citológica antes de diagnosticar la enfermedad como tal” (Weisner 2015).

Dentro de las estrategias integrales que se recomiendan para la prevención y control del cáncer cervicouterino se encuentran: la vacunación contra el VPH (Prevención primaria), la detección y tratamiento de las lesiones precancerosas (Prevención secundaria), el tratamiento del cáncer y los cuidados paliativos (Prevención terciaria); a pesar de esto, no todas las mujeres pueden acceder oportunamente al diagnóstico y tratamiento, debido a determinantes demográficos, socioeconómicos, geográficos y de afiliación al régimen de salud, que impiden la utilización de estos servicios (Vargas et al. 2010).

Teniendo en cuenta las estrategias recomendadas para la prevención y el control de esta enfermedad, y la necesidad de garantizar una mayor cobertura con el esquema de tamizaje, se han realizado diversos estudios para identificar las condiciones que impiden llevarla a cabo, generando un interés específico por describir los conocimientos, actitudes y prácticas que presentan las mujeres en edad fértil frente a la toma de esta prueba, debido a que en muchos de los casos, estos condicionantes de tipo personal son los que no permiten que la mujer acceda a los servicios de salud, así posea las condiciones para hacerlo (Campiño, 2017).

Diversos estudios muestran que un mayor porcentaje de participación (prácticas) se encuentra en mujeres con mayor grado de conocimientos y mejores actitudes hacia la prueba; además, los niveles de educación, estratos económicos altos y actitudes positivas frente a la CCU se han relacionado con un mayor uso de esta prueba (Cogollo, et al; 2010).

En este sentido, las investigaciones realizadas han demostrado en algunos casos que la mayoría de las mujeres que asisten a los programas poseen conocimientos sobre la prueba, saben para qué sirve y se ha realizado este examen varias veces en su vida, a pesar de no tener claridad sobre la periodicidad del esquema recomendado. (Campiño, 2017).

En otros casos se reporta que los conocimientos con respecto a este examen son relativamente bajos, demostrando que muchas mujeres no tienen claridad sobre el sitio anatómico específico donde se toma la muestra y poseen falta de información sobre el virus del papiloma humano (Palma, 2011).

En cuanto a las barreras identificadas para no tomarse la prueba se han reportado poca disponibilidad de tiempo y factores psicológicos como preocupación, miedo y vergüenza frente al examen, y sentimientos de angustia por conocer los resultados. Otros estudios han demostrado diferencias significativas entre la no reclamación de los resultados, con variables como, la no explicación sobre la importancia del examen, poca importancia en la solicitud de resultado y falta de explicación sobre cuándo reclamarlo (Buitriago, et al. 2012).

Un mayor grado de instrucción puede aumentar la probabilidad de tener un mayor nivel de conocimientos y una actitud favorable frente a la prueba de CCU, que a su vez han demostrado que incrementan la probabilidad de utilización y una práctica correcta de la prueba de citología cérvico uterina. La Organización Mundial de Salud (OMS) recomienda que la prevención primaria y secundaria son fundamentales en la lucha contra las enfermedades neoplásicas, siendo muy importante la educación en salud que debe recibir la población, para tomar conciencia de la necesidad de evaluaciones médicas periódicas para un diagnóstico precoz (Cogollo, et al, 2010).

Aunque las pautas internacionales actuales recomiendan la detección basada en pruebas moleculares que detectan el ADN del VPH con triaje citológico de mujeres positivas o la prueba conjunta con citología, casi nadie discute la importancia de la CCU con tinción de Papanicolaou como medio de pesquisa del CaCU por excelencia en grandes masas de población para la detección temprana del CaCU. Para disminuir la incidencia y mortalidad a causa del CaCU es necesario contar con un programa

efectivo de prevención y detección oportuna; para esto, la prueba de tamizaje de elección es la citología cervical, por lo que uno de los principales factores de riesgo para esta patología es el nunca haberse practicado un estudio citológico (Solis, 2018).

Siendo la citología cérvico vaginal la principal herramienta en la detección temprana y tratamiento oportuno del CaCU ; el éxito de esta prueba como método de tamizaje para la detección de CaCU se debe a su relativa simplicidad, alta eficacia diagnóstica y bajo costo del examen . De acuerdo con las guías norteamericanas se recomienda realizar la citología cervical en la población general a partir de los 21 hasta los 64 años de edad, con intervalos de un año y, en caso de dos estudios normales consecutivos, realizarse con intervalos de 3 a 5 años (Luna, et al; 2020).

No obstante, la implementación de los programas de detección del CaCU en países de América Latina no ha sido tarea fácil, puesto que se han documentado una serie de problemas que van desde el incumplimiento de normas de bioseguridad, deficiencia en la calidad de la toma de las muestras, errores en la interpretación de las pruebas hasta la presencia de barreras socioculturales que dificultan que las mujeres acudan a dichos programas y permitan someterse a la toma de la CCV (15). Al respecto de este último aspecto, se conoce que aproximadamente un 30 % de las mujeres incumplen con la pesquisa oncológica a través de la CCV, debido principalmente a factores sociales o culturales; estudios comentan que las mujeres se postergan por las barreras impuestas por sus familias y por los bajos recursos económicos, situación que corresponde en parte al rol que la mujer cumple al interior de la familia y en la sociedad (Hernandez, et al, 2007).

Por su parte, la OMS define a la adherencia terapéutica como la medida del comportamiento de las personas ante el cumplimiento de un medicamento, el seguimiento de una dieta, los cambios en el estilo de vida, y correspondencia con las recomendaciones establecidas por el personal de salud. La adherencia se refiere al

cumplimiento del tratamiento o régimen terapéutico indicado, implica la buena disposición del paciente para iniciar el tratamiento y su capacidad para tomar los medicamentos y recomendaciones conforme a las indicaciones médicas; por lo que las intervenciones sobre el cumplimiento terapéutico deben centrarse en conseguir un mejor conocimiento de cómo y por qué los pacientes deciden no tomar o seguir las indicaciones médicas y otros sí, y en conocer los factores que influyen en la probabilidad de que un paciente cambie un comportamiento (OMS,2004).

Identificar y eliminar las barreras para el cumplimiento con los programas de detección es de vital importancia; estas barreras pueden estar relacionadas con varios factores culturales, religiosos, económicos o con la educación (Salehiniya, 2021).

Teniendo en cuenta las estrategias recomendadas para la prevención y el control del CaCU y la necesidad de garantizar una mayor cobertura con el esquema de tamizaje, se han realizado diversos estudios para identificar las condiciones que impiden llevarla a cabo, generando un interés específico por describir los conocimientos, actitudes y prácticas que presentan las mujeres en edad fértil frente a la toma de esta prueba, debido a que en muchos de los casos, estos condicionantes de tipo personal son los que no permiten que la mujer acceda a los servicios de salud, así posea las condiciones para hacerlo.

En este sentido Zamora y Segura, 2019 en su investigación titulada Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural ubicado en el distrito de Pachacamac, provincia de Lima Metropolitana, región Lima, Perú cuyo objetivo principal fue: Determinar los factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con Papanicolaou (PAP) en la detección temprana de cáncer de cérvix. Estudiaron a 130 mujeres de $25,4 \pm 2,9$ años, donde el 53,85% (N=70) eran incumplidas en PAP. Los factores asociados al incumplimiento de PAP fueron la

percepción de susceptibilidad de desarrollar cáncer de cérvix, percepción de barreras para realizarse el PAP y la percepción de realizarse el PAP.

Por su parte, Zeledon y Luna (2017), estudiaron los Conocimientos y Factores Culturales de Mujeres que Intervienen en la Realización del Papanicolaou en Nicaragua, encontrando en los principales hallazgos del estudio que la mayor parte de las mujeres si tienen conocimiento sobre el objetivo del PAP, que tipo de mujeres son las que se lo deben de realizar y además de la frecuencia de realización. Ellas refieren que lo que más dificulta la realización, es que es realizado por personal médico masculino, sintiendo de esta forma mucha pena o vergüenza a la hora de su realización, sintiendo además mucha angustia a la hora de llegar a retirar los exámenes, lo que muchas referían que por eso mejor no se lo hacían ya que sentían miedo de los resultados.

En otro escenario, Ledea et al., (2015) investigaron Los Factores que influyen en la conducta de rechazo a la prueba citológica, en el policlínico Eder de los Reyes Martínez de Jiguaní, Cuba. el objetivo de este trabajo fue determinar la influencia de factores epidemiológicos en la conducta de rechazo de la prueba citológica en mujeres de 25 a 55 años. concluyendo que existe alta asociación estadística entre la conducta de rechazo a la prueba citológica y la aparición de síntomas molestos al momento de realizarse el proceder, el temor a la realización de la prueba y a su resultado se relaciona significativamente a la conducta de rechazo.

También, Espinoza, et al., (2010) en el estudio titulado Factores Influyentes en la Utilización del Servicio de Citología en una Universidad en Colombia. El objetivo de esta investigación fue identificar los factores que influyen en la no utilización del servicio de citología brindado por el bienestar universitario de la Universidad de Santander, evidenciando la poca utilización del servicio de citología de bienestar universitario se debe a diferentes factores relacionados como pena o vergüenza,

seguido a la falta de tiempo, temor que sea un hombre, dolor e incomodidad, temor al resultado y no tienen vida sexual activa.

Zapata en el 2013 en la investigación Conducta Frente a la Toma de la Citología Vaginal en Estudiantes de Enfermería Superior Pertenecientes a una Institución Educativa de la Ciudad de Bogotá (Colombia) cuyos resultados fueron que el 74% de las mujeres universitarias, participantes en el estudio, conocen la finalidad de la citología vaginal y saben que el examen se realiza para detectar la aparición de cáncer de cuello uterino; sin embargo, el 16% de las mujeres desconoce la finalidad de la citología y la asocian con la detección de infecciones u otras enfermedades.

Urdaneta et al., (2023) realizaron un estudio titulado Adherencia al Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino Mediante Citología Cérvico-Vaginal: Opinión de Mujeres Venezolanas, estudio realizado en la consulta ginecológica del Hospital Dr. Pedro García Clara de Ciudad Ojeda, Venezuela. Concluyendo que las mujeres entrevistadas durante la pesquisa de cáncer de cuello uterino presentaron como principales factores asociados a la adherencia al tamizaje citológico el factor económico como factor extrínseco, seguido de factores intrínsecos como el temor y la apatía.

Se plantea realizar la siguiente investigación dirigida principalmente a identificar los conocimientos que tiene la población femenina estudiantil de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “ Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar, sobre el cáncer de cérvix, las actitudes y prácticas frente a la realización de la citología como método de tamizaje para la identificación del cáncer cérvico-uterino.

JUSTIFICACION

La citología es una prueba diagnóstica que, además de detectar CaCU y las lesiones intraepiteliales pre-malignas, ayuda a identificar infecciones como las ocasionadas por el VPH (principal factor de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer) y alteraciones hormonales y celulares, como las displasias; se trata de una prueba sencilla e indolora, y su toma dura menos de 5 min, con una alta especificidad (85 %-100 %) pero una sensibilidad sub-óptima y variable (30 %-90 %) (Urdaneta, et al., 2023).

No obstante, la implementación de los programas de detección del CaCU en países de América Latina no ha sido tarea fácil, puesto que se han documentado una serie de problemas que van desde el incumplimiento de normas de bioseguridad, deficiencia en la calidad de la toma de las muestras, errores en la interpretación de las pruebas hasta la presencia de barreras socioculturales que dificultan que las mujeres acudan a dichos programas y permitan someterse a la toma de la CCV (Cogollo, et al, 2010).

Teniendo en cuenta las estrategias recomendadas para la prevención y el control de esta enfermedad, y la necesidad de garantizar una mayor cobertura con el esquema de tamizaje, se han realizado diversos estudios para identificar las condiciones que impiden llevarla a cabo, generando un interés específico por describir los conocimientos, actitudes y prácticas que presentan las mujeres en edad fértil frente a la toma de esta prueba, debido a que en muchos de los casos, estos condicionantes de tipo personal son los que no permiten que la mujer acceda a los servicios de salud, así posea las condiciones para hacerlo.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente la toma de la citología vaginal en las estudiantes de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar.

Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente a la población estudiada
2. Identificar factores relacionados con la no utilización del servicio de citología
3. Reconocer las experiencias relacionadas con la toma de citología
4. Describir los conocimientos acerca de servicio de toma de citología.

METODOLOGIA

Tipo de investigación

La presente investigación es un estudio de campo descriptivo y de campo

Universo

Estuvo representado la población femenina estudiantil de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Periodo II-2023

Muestra

Está constituida por 142 estudiantes de la población femenina de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar. Periodo II-2023. Que cumpla con los criterios de inclusión y desee participar voluntariamente en el estudio.

Criterio de Inclusión

- Ser estudiante de pregrado de cualquier carrera y con la disposición de colaborar con la investigación.

Procedimientos y recolección de datos

Se elaboró un oficio dirigido a la Dra. Carmen Ruiz, directora de la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” de la universidad de Oriente Núcleo

Bolívar, con la finalidad de informar y solicitar el aval para la realización de la investigación (Apéndice A).

Se elaboró el instrumento utilizando la plataforma Google Form, el mismo es tipo encuesta, donde se recolecto la información sobre los conocimientos actitudes y prácticas sobre la citología vaginal, el cual está estructurado de la siguiente manera: 15 preguntas cerradas, distribuidas en cuatro bloques que evalúan los siguientes aspectos: datos sociodemográficos (edad, estado civil, carrera, semestre, religión) conocimientos (experiencia, prácticas con la toma de la citología, así como se presentan algunos posibles motivos por los cuales las mujeres pueden no acceder a este servicio), actitudes (frente a la solicitud de la prueba y realización de la prueba en un tiempo específico) y prácticas (realización de la prueba, frecuencia de realización y prescripción de la misma). La participación fue de forma virtual (on line), anónima y voluntaria.

El instrumento aplicado fue utilizado en la investigación realizada por Espinoza, 2010 (Apéndice B) a la cual se les realizó una prueba piloto a 25 estudiantes obteniendo un margen de confianza del 95%, el mismo será adaptado y transcrito en la plataforma Google form y se compartirá a través de las redes sociales el link

Análisis de resultados

Para el análisis de variables sociodemográficas como la edad, estado civil, carrera y semestre al cual pertenecían las estudiantes, explicadas a través de estadísticas descriptivas con frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central utilizando el paquete estadístico SPSS y presentación de los datos se empleó el uso de tablas de distribución de frecuencia utilizando Microsoft Excel.

RESULTADOS

El presente estudio el cual se investigó la Conducta frente a la toma de la citología cérvico - vaginal en estudiantes de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. núcleo Bolívar. escuela “Francisco Batistini Casalta” obteniéndose los siguientes resultados:

La caracterización socio demográfica de la población objeto a estudio expresada en la tabla N.º 1 se evidencio que de un total de 142 participantes el 21,83% (n=31) pertenecían a la carrera de Medicina, 56,33% (n= 80) a la carrera de Bioanálisis y 21,83 (n=31) a la carrera de Enfermería, distribuidos de la siguiente forma 23,94 (n=34) cursaban entre los semestres 1 a 3 de la carrera, 15,49% (n=22) del 4 al 6 semestre, 54,22% (n=77) del 7 al 10 semestre y 6,33% (n=9) de 11 al 14 semestre de la carrera los cuales claramente pertenecían a Medicina.

Con respecto al grupo de edades se encontró que el 42,25% (n=60) tenían entre 17 y 21 años, 50% (n=71) entre 22 y 27 años, 5,63% (n=8) entre 28 a 32 años y 2,11% (n=3) más de 33 años de edad, al indagar sobre su estado civil un 78,16% (n=111) eran solteras, 7,74% (n=11) casadas y 14,08 % (n=20) respondieron otro, de igual forma se conoció la religión la cual practicaban siendo un 50,70% (n=72) de la católica, el 33,80% (n=48) cristiana y un 15,49% (n=22) dijeron otra.

La tabla N.º 2 refleja los factores relacionados con la no utilización del servicio de citología por parte de las participantes evidenciándose que de un total de 142 estudiantes que participaron en la investigación 69,01% (n=98) manifestaron que por pena o vergüenza no asistían al servicio de ginecología, un 40,14% (n=57) justifico que era por falta de tiempo, 57,74% (n=82) dijeron que por temor a sentir dolor o incomodidad, 50% (n=71) manifestó no haber iniciado su vida sexual, 60,78% (n=92)

dijo tener temor al posible resultado y 41,54% (n=59) expreso que no lo consideraba importante.

En la tabla N.º 3 nos muestran la opinión de las estudiantes en cuanto a sus experiencias con la toma de muestra citológica el 50,70% (n=72) manifestó haberse realizado al menos una citología, por otro lado, el 48,59% (n=69) expresa preferir a un médico mujer para que le tome la muestra, mientras que un 44,36% (n=63) les resulta indiferente el sexo de la persona que tome la muestra y solo un 7,04% (n=10) dijo que prefería a un hombre.

En cuanto al conocimiento que poseen las estudiantes encuestadas sobre la toma de muestra citológica expresados en la tabla N.º 4, el 85,21% (n=121) expreso tener conocimiento mientras que el 14,58% (n= 21) dijo no conocer sobre la toma de muestra citológica, de igual forma un 89,43% (n=127) creen que a su edad ya es necesario realizarse una toma de muestra citológica y el 10,56% (n= 15) no considera que a su edad sea necesario la citología.

Tabla N° 1

**CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA EN LOS
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD,
UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR**

| variables | | |
|---------------------|-----|-------|
| Carrera | n | % |
| Medicina | 31 | 21,83 |
| Bioanálisis | 80 | 56,33 |
| Enfermería | 31 | 21,83 |
| total | 142 | 100 |
| Semestre | n | % |
| 1-3 | 34 | 23,94 |
| 4-6 | 22 | 15,49 |
| 7-10 | 77 | 54,22 |
| 11-14 | 9 | 6,33 |
| total | 142 | 100 |
| Edad | n | % |
| 17-21 | 60 | 42,25 |
| 22-27 | 71 | 50 |
| 28-32 | 8 | 5,63 |
| Mas de 33 | 3 | 2,11 |
| total | 142 | 100 |
| Estado civil | n | % |
| Soltera | 111 | 78,16 |
| Casada | 11 | 7,74 |

| | | |
|-----------------|-----|-------|
| otro | 20 | 14,08 |
| total | 142 | 100 |
| Religión | n | % |
| católica | 72 | 50,70 |
| Cristiana | 48 | 33,80 |
| otra | 22 | 15,49 |
| total | 142 | 100 |

Tabla N° 2

**FACTORES RELACIONADOS CON LA NO UTILIZACIÓN DEL
SERVICIO DE CITOLOGÍA**

| Factores | Si | | No | | total | |
|---|----|-------|----|-------|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Pena o vergüenza | 44 | 30,98 | 98 | 69,01 | 142 | 100 |
| Falta de tiempo | 85 | 59,85 | 57 | 40,14 | 142 | 100 |
| Temor al dolor o incomodidad | 60 | 42,25 | 82 | 57,74 | 142 | 100 |
| Tiene vida sexual | 71 | 50 | 71 | 50 | 142 | 100 |
| Temor al resultado | 50 | 35,21 | 92 | 64,78 | 142 | 100 |
| Lo considera importante | 83 | 58,45 | 59 | 41,54 | 142 | 100 |

Tabla N° 3

EXPERIENCIAS RELACIONADAS CON LA TOMA DE CITOLOGÍA

| Experiencias | | |
|---|-----|-------|
| Se ha realizado alguna vez el examen citológico | n | % |
| Si | 72 | 50,70 |
| no | 70 | 49,29 |
| total | 142 | 100 |
| Prefieres que sea una mujer quien tome la muestra citológica | n | % |
| Si | 69 | 48,59 |
| No | 10 | 7,04 |
| Indiferente | 63 | 44,36 |
| total | 142 | 100 |

Tabla N° 4

**CONOCIMIENTOS ACERCA DE SERVICIO DE TOMA DE
CITOLOGÍA.**

| Conocimiento | Si | | No | | total | |
|---|-----|-------|----|-------|-------|-----|
| | n | % | n | % | n | % |
| Conoce que es el examen citológico | 121 | 85,21 | 21 | 14,78 | 142 | 100 |
| Cree que a su edad necesita un examen citológico | 127 | 89,43 | 15 | 10,56 | 142 | 100 |

DISCUSION

La citología cérvico-uterina, es un método de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que ha permitido realizar un tratamiento oportuno en las pacientes, disminuyendo así la mortalidad de las mujeres a causa del cáncer cérvico uterino. En el ámbito mundial, se han detectado 409.000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino en países menos desarrollados, en comparación con 83.000 casos en países de mayor desarrollo. Destacándose un índice más alto a los servicios de salud en los países desarrollados, y una mayor corresponsabilidad de la población en el cuidado de su propia salud.

Al analizar los resultados obtenidos en el presente estudio se evidencio que el 85,21% de las estudiantes encuestadas tienen conocimientos sobre la finalidad del examen citológico y 89,43% considera que ya están en edad para realizarse el estudio citológico, estos resultados concuerdan con los expresados por Fajardo, et al, 2011 quien en su trabajo Factores que inciden en la realización de la citología vaginal en las mujeres bogotanas encontró también esta misma situación, al igual que Fajardo, A en el 2013, quien reporto un 74% de su población tenía conocimientos del examen citológico en su investigación Conducta frente a la toma de la citología vaginal en estudiantes de enfermería superior pertenecientes a una institución la ciudad de Bogotá.

Estos resultados se atañen a que el estudio se realizó en una población estudiantil pertenecientes a carreras de Ciencias de la salud, encontrando que la mayoría de estas 54,22% se encontraban cursando semestres avanzados entre el 7 y el 10, lo que le confiere un grado de madurez y de conocimientos suficientes para conocer esta práctica médica.

En el mismo orden de ideas el 89,43% de las participantes manifestaron que consideran que a su edad ya pueden realizarse la citología vaginal, asociado esto al rango de edades donde un 50% tenían entre 22 a 27 años seguidos de 42,25% con edades entre 17 y 21 años, estos resultados coinciden con los expresados por Campiño en el 2017 quien encontró en su estudio Conocimientos , actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias que el 50,07% tenían edades entre 20 y 24 años. Resultados que difieren de los encontrados por Fajardo, A. en el 2013, donde el 36% de las mujeres encuestadas tenían entre 25 y 29 años.

Las experiencias relacionadas a la toma de muestra citológica se encontró que un 50,70% manifestó haberse realizado al menos una citología vaginal, mientras que el 49,29% no, resultados que se asemejan a los encontrados por Espinoza, et al, 2010 en su estudio factores influyentes en la utilización del servicio de citología en una universidad quien encontró un 48,9% se habían realizado examen citológico a diferencia del estudio de Fajardo, A. en el 2013 quien evidencio que el 84% de sus entrevistadas si se habían realizado al menos una vez una citología.

Estas experiencias se pudieran asociar a que el 50% de las estudiantes manifestó no mantener vida sexual activa, también al hecho que el 78,15 su estado civil era soltera y otro factor asociado pudiera ser la religión ya que el 49,29% pertenecían a la religión cristiana y otra, estos resultados tienen diferencias a las encontradas por Espinoza, et al, 2010, asemejándose el estado civil con un 92,3% e mujeres solteras, pero difiriendo de la religión con 80,6% de practicantes de la católica. Por su parte Fajardo, en el 2013 concuerda en relación al estado civil ya que el 46% de su muestra eran solteras.

En cuanto a la preferencia del sexo de quien tome la muestra el 48,59% expreso tener preferencia por el femenino, mientras que un 44,36% manifestó no importarle,

resultados que difieren de los encontrados por Espinoza, et al, 2010 quienes reportaron que el 71,7% de las encuestadas preferían al sexo femenino para que la tomara la muestra. De igual forma los resultados obtenidos también difieren de los expresados por Cogollo, et al., 2010 en su estudio Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cervicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena, expresando que el 91% de su muestra prefería el sexo femenino para la toma de muestra vaginal.

Se identificaron como factores relacionados a la no utilización del servicio de citología con mayor frecuencia la falta de tiempo con 59,85%, seguido de no considerarlo importante, temor al dolor, temor al resultado y pena o vergüenza difiriendo de os resultados expresados por Espinoza, et al, 2010 quien su muestra dijo que el factor que mas incide en la no utilización del servicio de citología era la pena o vergüenza, por su parte Fajardo. 2013 difiere en los resultados ya que su estudio encontró que el 21,4% de las universitarias encuestadas manifestó un sentimiento de pena a la hora de tomarse la citología.

En resumen, puede evidenciarse a través del estudio que existen factores que inciden en la toma de la citología vaginal y que esos factores pueden ser ajenos al nivel educativo de las mujeres, razón por la cual las campañas publicitarias en favor de la toma de la citología deben abarcar todos los segmentos poblacionales independientemente del estrato y del nivel educativo. Es de anotar que el estudio presentó algunas limitaciones en cuanto al tamaño de la muestra y el haber sido realizado en una sola institución universitaria. Se puede manifestar que los resultados del estudio no pueden ser extrapolados debido a las diferencias socioculturales que pueden presentar la población de estudio con respecto a otras. Además, por haberse recogido la información de manera virtual, pudiera existir un sesgo considerable en los resultados, por la falta de orientación e instrucción personalizada a la hora de contestar la encuesta.

CONCLUSIONES

1. Se identificaron como factores relacionados a la no utilización del servicio de citología con mayor frecuencia la falta de tiempo, seguida temor al dolor y incomodidad.
2. Se caracterizó socio demográficamente la población de estudiantes de la Escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” de la Universidad de Oriente núcleo Bolívar una edad media entre 22 y 27 años, en su mayoría pertenecientes a la carrera de Licenciatura en Bioanálisis, cursantes de los semestres entre el 7 y 10, en su mayoría solteras y practicantes de la religión católica.
3. Se determinó los conocimientos acerca del servicio de toma de citología la gran mayoría de las encuestadas conocen que es el examen de citología y creen que a su edad necesitan un examen de citología.
4. Se identificó las experiencias relacionadas con la toma de citología en las estudiantes donde la mitad de las encuestadas manifestó haberse realizado alguna vez una citología y la mayoría de la muestra total prefiere que sea una mujer quien realice el examen de la citología

RECOMENDACIONES

Estos hallazgos evidencian la importancia de fomentar la promoción de la salud teniendo en cuenta que a pesar de que se demuestra poco conocimiento, existe una actitud favorable por comprender los aspectos relacionados con esta prueba de tamizaje, lo que podría mejorar su práctica rutinaria si se fomenta la realización de la prueba a través de procesos educativos en salud.

Dado que la educación en torno a la problemática de salud pública debe ser constante, sería importante realizar este estudio con un tamaño poblacional más grande y que involucrara varias instituciones educativas de carácter superior.

Por último, es necesario incidir sobre los aspectos educativos de las mujeres universitarias del área de la salud, ya que serán ellas replicadoras de los procesos educativos en temas tan importantes como la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la toma de la citología vaginal. Independiente del nivel educativo, existe falta de apropiación de prácticas de autocuidado, razón por la cual las acciones de promoción y prevención deben ocupar el interés por analizar más detenidamente las problemáticas de los estudiantes de una manera holística, puesto que la incidencia de la toma de este tamizaje no incrementa pese a todos los esfuerzos realizados por entidades de salud correspondientes, a través de campañas de sensibilización, demanda inducida y charlas educativas que informan sobre la importancia de la realización de la citología cervicouterina. Es necesario generar acciones focalizadas que atiendan de manera más particular las necesidades que presentan las estudiantes jóvenes con respecto a su conocimiento y actitud frente a la prueba de la citología. Independientemente de la edad y el nivel educativo, es importante promover planes de acción específicos que produzcan resultados favorables para mejorar la adherencia a esta prueba, y así mismo, conductas promotoras de salud para la mujer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almonte, M., Murillo, R., Sánchez, G., Jerónimo, J., Salmerón, J., Ferreccio, C., et al. 2010 Nuevos paradigmas y desafíos en la prevención y control del cáncer de cuello uterino en América Latina. *Salud pública Méx.* 52(6):544-59.
- Boyle, P., Levin, B. 2008. *World cancer report 2008*. Lyon: International agency for research on cancer.
- Buitrago, A., Montenegro L., Fuentes, C., Maldonado, J. 2012 Factores asociados a que usuarias de un hospital público no soliciten los resultados de la citología cervical [tesis]. Bogotá: Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario.
- Campiño, S. 2017. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. *Revista Cubana de Enfermería*, Vol. 33, No. 3. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1307/284>
- Cogollo, Z., Castillo, I., Torres, B., Sierra, L., Ramos, E., Ramos, M. 2010. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)*; 26 (2): 223-231

- Espinoza, L., Valdivieso, J., Joya, M., Plata, M., Julio, L. 2010. Factores Influyentes en la Utilización del Servicio de Citología en una Universidad. *Rev Cuid* 1(1):19-25).
- Fajardo, M., García, A., Caballero M., Vargas, D., Camargo, F. 2013. Prevalencia y factores asociados al resultado anormal de la citología vaginal en estudiantes universitarias en Bucaramanga, Colombia. *RevCostarr Salud Pública*. 22:127-33
- Fajardo, Á. 2013. Conducta frente a la toma de la citología vaginal en estudiantes de enfermería superior pertenecientes a una institución la ciudad de bogotá (COLOMBIA), 2013. *Archivos de Medicina (Col)* [Internet]. 14(1):83-91. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273832164008>
- Fajardo, A., Méndez, F. 2011. Factores que inciden en la realización de la citología vaginal en las mujeres bogotanas. *Rev Investigaciones Andina*, 21(12):61-69.
- Fraser, A., Hellmann, S., Leibovici, L., Levavi, H. 2005. Screening for cervical cancer -an evidencebased approach. *Eur J Gynaecol Oncol*. 26 (4): 372-5.
- Hernández, M., Linaldi, F., Apresa, T., Escudero, P., Alvarado, I., Órnelas, L., et al. 2007. Factores asociados con incumplimiento para tamizaje en cáncer de cérvix. *Rev. Med. Inst. Mex. Seguro. Soc.* 45(4):313-320.

Lewis, M. 2004. Análisis de la situación del cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud.

Luna, J., Gil, F., Deza, M. 2020. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. Rev Habanera Ciencias Médicas. 19(1):112-124.

Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Cancerología. 2010. Plan Nacional para el control del Cáncer en Colombia 2010-2019. [Internet]. Bogotá DC: Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Cancerología; [citado el 19 de Agosto de 2013:9-17. Disponible en: <http://www.cancer.gov.co/documentos/Plannacionalparacontroldelcancer/PlanParaControlCancer.pdf>

Muñoz, N., Bravo, L. 2012. Epidemiology of cervical cancer in Colombia. Colombia Médica. 43(4):298-304.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2004 Proyecto sobre adherencia terapéutica a los tratamientos a largo plazo. [Documento en línea]. Disponible en: URL: <http://www.paho.org/spanish/Ad/Dpc/Nc/Adherencia-Largo-Plazo.pdf> (Fecha de consulta: 22 de Mayo de 2021).

Organización Panamericana de la Salud (OPS). Prevención y control integrales del cáncer cervicouterino: un futuro más saludable para niñas y mujeres. Nota de orientación de la OPS/OMS. 2013 [citado 17 Mar 2016]. Disponible en:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85344/1/9789275317471_spa.pdf?ua=85-97

Palma, J. 2011. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra - San Juan de Miraflores: de enero a marzo del año 2011 [tesis]. Lima: Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Salehiniya, H., Momenimovahed, Z., Allahqoli, L., Momenimovahed, S., Alkatout, I. 2021 Factors related to cervical cancer screening among Asian women. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 25(19):6109 - 6122.

Solis, J., Briones, T. 2018. Prevalencia de lesión intraepitelial en citología cervical de tamizaje en una unidad de primer nivel de atención. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 56(2):167-172.

Urdaneta, J., Castillo, Y., Zambrano, N., Maggiolo, I., Levi, A., Romero, Z. 2023. Adherencia al Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino Mediante Citología Cérvico-Vaginal: Opinión de Mujeres Venezolanas. *Rev Ven de Oncol*, vol. 35, núm. 2, pp. 74-92.

Vargas, I., Vázquez, M., Mogollón A. 2010. Acceso a la atención en salud en Colombia. *Rev. salud pública.*12(5):701-12.

Wiesner, C., Vejarano, M., Caicedo, J., Tovar, S., Cendales, R. 2006. “La citología de cuello uterino en Soacha, Colombia: representaciones sociales, barreras y motivaciones”. *Rev Salud Pública [Internet]*. 2006 [citado 12 de marzo de 2015]; 8(3):185-96. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642006000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Zamora, A., Segura, M. 2019. Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. Acta Med Peru. 36(4):259-66

Zeledon, I, Luna, M. 2017. Conocimientos y Factores Culturales de Mujeres que Intervienen en la Realización del Papanicolaou en Nicaragua. Journal Health NPEPS. 2(1): 206-217.

APENDICES

Apéndice A

Ciudad Bolívar, octubre, 2023

Dra. Carmen Ruiz

Directora de la escuela de Ciencias de la Salud “Francisco Batistini”

Presente. -

Ante todo, reciba de nuestro saludo y respeto, nos dirigimos a usted en esta oportunidad para informarle que tenemos la intención de realizar nuestra tesis de grado para optar al título de Licenciado en Bioanálisis en la escuela que usted dirige, tomando como población y muestra a las bachilleres de las tres carreras que hacen vida en la misma, tendrá por título CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA CERVICO - VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR. ESCUELA “FRANCISCO BATISTINI CASALTA”, utilizando para obtener la información un instrumento tipo encuesta el cual se aplicará de forma virtual a través de la plataforma Google form, la misma será anónima, por lo que solicitamos su visto bueno en la aplicación de dicho instrumento.

Sin otro particular al cual referirnos y en espera de su visto bueno, nos despedimos de usted.

Atentamente.

Br. Nordarys Ortega

Br. Nicole Moya

Profesor. Germán Guzmán

Tutor.

Apéndice B



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NUCLEO BOLIVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 “Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
 DEPARTAMENTO DE BIOANALISIS

Encuesta

Parte A:

1.- Carrera:

A.- Medicina -----

B.- Bioanálisis -----

C.- Enfermería ---

--

2.- Semestre: -----

3.- Edad: -----

4.- Estado Civil

A.- Soltera -----

B.- Casada -----

C.- Otro -----

5.- Religión

A.- católica-----

B.- cristiana -----

C.- Otra -----

Parte B: Conocimiento acerca del servicio de toma de citología.

6.- Conoce que es el examen de citología

A.- si -----

B.- No -----

7.- Cree que a su edad necesitan un examen de citología

A.- si -----

B.- No -----

Parte C: Factores relacionados con la no utilización del servicio de citología.

- 8.- Le da pena o vergüenza -----
- 9.- Falta de Tiempo -----
- 10.- Temor que sea un hombre -----
- 11.- Dolor e incomodidad -----
- 12.- No tiene vida sexual activa -----
- 13.- Temor al posible resultado-----

Parte D: Experiencias relacionadas con la toma de citología

- 14.- Se ha realizado alguna vez el examen de citología -----
- 15.- Prefiere que sea una mujer quien realice el examen -----

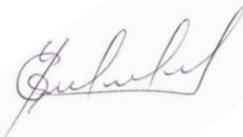
Apéndice C**CARTA AVAL**

Ciudad Bolívar, octubre de 2023

Prof. Iván Amaya
Coordinador de Comisión de Tesis
Presente.-

Yo Profesor German Guzmán, C.I. 12192455, por medio de la presente hago de su conocimiento que leí anteproyecto de la Br. Moya Nicole y Ortega Nordarys, titulado **CONDUCTA FRENTE A LA TOMA DE LA CITOLOGÍA CERVICO - VAGINAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR. ESCUELA “FRANCISCO BATISTINI CASALTA”** Se encuentra lista para su corrección por miembros de la comisión de trabajo de grado, dando de esta forma mi visto bueno para que este sea registrado en la Comisión de tesis.

Sin otro particular al cual referirme se despide de usted.



HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

| | |
|------------------|--|
| Título | Conducta frente a la toma de la citología cérvico - vaginal en estudiantes de ciencias de la salud. universidad de oriente. núcleo Bolívar. escuela Francisco Battistini Casalta |
| Subtítulo | |

Autor(es)

| Apellidos y Nombres | Código ORCID / e-mail | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Moya Pulido Nicole Andreina | ORCID | |
| | e-mail: | nicole_andre_12@hotmail.com |
| Ortega Diaz Nordarys Melida | ORCID | |
| | e-mail: | orteganordarys27644042@gmail.com |

Palabras o frases claves:

| |
|--------------|
| citología |
| CaCU |
| VPH, |
| vida sexual. |
| |
| |

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Área o Línea de investigación:

| Área | Subáreas |
|---|-----------|
| Dpto. de Bioanálisis | Citología |
| Línea de Investigación: Citología | |

Resumen (abstract):

La citología es una prueba diagnóstica que, además de detectar CaCU y las lesiones intraepiteliales pre-malignas, ayuda a identificar infecciones como las ocasionadas por el VPH (principal factor de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer) y alteraciones hormonales y celulares. realizar una citología vaginal es considerado como una herramienta para la vigilancia epidemiológica en salud y por consiguiente de estas patologías. **Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente la toma de la citología vaginal en las estudiantes de pregrado perteneciente a la escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la universidad de Oriente Núcleo Bolívar. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo, de campo, transversal, para evidenciar la conducta frente a la toma citológica cérvico vaginal, donde se realizó una encuesta a 144 estudiantes de la pertenecientes a las carreras de ciencias de la Salud de la UDO, núcleo Bolívar. **Resultados:** La frecuencia de encuestados según su carrera arroja que un 56,33% pertenecían a la carrera de Bioanálisis, un 54,22 estaban cursando entre el 7 y el 10 semestre y un 42,25% tenían entre 17 y 21 años de edad, con relación a la experiencia el 50,70 % expreso haberse realizado alguna vez la citología y el 48,59% manifestó que prefiere a una mujer para que le tome la muestra, de igual forma el 85,21% tiene conocimiento sobre el examen y el factor que más predomino en la no realización del examen es la falta de tiempo. **Conclusión:** En el presente estudio se demostró que la mayoría de las encuestadas conocía la importancia y necesidad de realizarse una citología, pero diversos factores como la falta de tiempo, temor al dolor, temor al resultado o simplemente por no considerarlo importante propician el ausentismo de las mismas en las consultas ginecológicas, lo que a mediano o a largo plazo implica la aparición de lesiones y el aumento muertes por causa de cáncer de cuello uterino.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

| Apellidos y Nombres | ROL / Código ORCID / e-mail | | | | |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|----|-------|-------|
| | ROL | CA | AS | TU(x) | JU |
| Msc. German Guzman | ORCID | | | | |
| | e-mail | ggcuatro@gmail.com | | | |
| | e-mail | | | | |
| | | | | | |
| Msc. Iván Amaya | ROL | CA | AS | TU | JU(x) |
| | ORCID | 0000-0002-6614-4256 | | | |
| | e-mail | iamaya@udo.edu.ve | | | |
| | e-mail | | | | |
| Dra. Livia Torres | ROL | CA | AS | TU | JU(x) |
| | ORCID | | | | |
| | e-mail | lldiagnosticoguayana@gmail.com | | | |
| | e-mail | | | | |

Fecha de discusión y aprobación: 2024/05/13

Lenguaje: spa

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

NBOTTG_MPNA2024

Alcance:

Espacial:

Escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Batistini” en la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar.

Temporal:

Periodo II-2023.

Título o Grado asociado con el trabajo:

Licenciatura en Bioanálisis

Nivel Asociado con el Trabajo:

Pregrado - Licenciatura en Bioanálisis

Área de Estudio:

Dpto. de Bioanálisis

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA *5/8/09* HORA *5:30*

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]

JUAN A. BOLAÑOS CUNVELO
Secretario



C.C.: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario” para su autorización.

AUTOR(ES)

Br.NICOLE ANDREINA MOYA PULIDO
CI.25086737
AUTOR

Nicole Moya

Br.NORDARYS MELIDA ORTEGA DIAZ
C.I.27644042
AUTOR

Nordarys Ortega

JURADOS

Guzmán
TUTOR: Prof. GERMÁN GUZMAN
C.I.N. 2192455

EMAIL: gguzman@gmail.com

Livia Torres
JURADO Prof. LIVIA TORRES
C.I.N. 12.506.917

EMAIL: lt.diagnostico@uayana@gmail.com

Ivan Amaya
JURADO Prof. IVAN AMAYA
C.I.N. 12920698

EMAIL: iamaya@uol.com.ve



DEL PUEBLO VENIMOS HACIA EL PUEBLO VAMOS
Avenida José Véndez c/c Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Clínicos de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976