

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE CITOLOGÍA EN  
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FUSM SEDE PASTO, 2023-1**

**ESTUDIANTES:  
MARÍA CAMILA DELGADO MICANQUER  
DANIELA ALEJANDRA FIGUEROA PALACIOS  
JUAN DAVID MUÑOZ SERNA  
ELIZABETH DANIELA RAMIREZ MORCILLO**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN  
SEDE PASTO  
FACULTAD DE MEDICINA  
2023-1**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE CITOLOGÍA  
CERVICOUTERINA EN LAS ESTUDIANTES ENTRE 18 Y 40 AÑOS DE LOS  
SEMESTRES CUARTO A OCTAVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN SEDE PASTO EN EL AÑO 2023-1**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO DE MÉDICO  
GENERAL**

**ESTUDIANTES:  
MARÍA CAMILA DELGADO MICANQUER  
DANIELA ALEJANDRA FIGUEROA PALACIOS  
JUAN DAVID MUÑOZ SERNA  
ELIZABETH DANIELA RAMIREZ MORCILLO**

**ASESOR CIENTÍFICO  
VLADIMIR FILIPO MORAN**

**ASESOR ESTADÍSTICO  
OSCAR JOJOA**

**ASESOR METODOLÓGICO E INVESTIGATIVO:  
VIVIANA MONTENEGRO CHAVEZ  
FISIOTERAPEUTA  
ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN  
SEDE PASTO  
FACULTAD DE MEDICINA  
2023-1  
Dedicatoria**

Dedico esta tesis a Dios por guiar mi vida y permitirme llegar hasta este momento y cumplir mi sueño de mi formación profesional.

A mis padres por su apoyo y esfuerzos en el desarrollo de mi carrera.  
A mis compañeros de tesis con quién formamos un equipo donde la dedicación fue herramienta fundamental para descollar este proyecto

Maria Camila Delgado Micanquer

## **Dedicatoria**

En primer lugar gracias a Dios por permitirme llegar a este momento de mi formación profesional y estar en el camino durante los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A mis padres por ser quienes me han acompañado durante mi trayecto y que con su cariño y apoyo incondicional han estado siempre sin importar las dificultades. A mis compañeros quienes con su ánimo y esfuerzo han estado en este camino teniendo como resultado este proyecto.

Daniela Alejandra Figueroa Palacios

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis con profundo agradecimiento a Dios, fuente inagotable de sabiduría y guía en cada paso de mi camino académico. Agradezco también a mi querida universidad por brindarme las herramientas y el espacio para crecer en el ámbito de la medicina, una carrera que abrazó con pasión y compromiso.

Un agradecimiento especial se extiende a mi madre, cuyo amor, apoyo inquebrantable y sacrificios han sido un faro luminoso en este camino. Sus palabras de aliento y guía me han inspirado a seguir adelante con determinación.

Que esta tesis refleje el amor por el conocimiento, el respeto por la medicina y la gratitud por cada experiencia que me ha llevado hasta aquí. Con fe en el futuro y el deseo ferviente de contribuir al bienestar de la sociedad a través de mi vocación.

Juan David Muñoz Serna

## **Dedicatoria**

Dedicado principalmente Dios y a la vida, por guiar mi camino en tan maravillosa e importante carrera, que me ha recompensado tanto esfuerzo y dedicación, no solo con conocimiento, si no con permitir entrar en mi camino personas tan maravillosas como lo han sido mis amigos y maestros que con mucha entrega me han brindado todo su conocimiento con profesionalismo y ética.

A mi mamá por ser mi mayor inspiración y fortaleza para seguir adelante.

Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo

## **Agradecimientos**

Los autores expresan agradecimientos a Dios por todas las bendiciones recibidas.

A nuestros padres por su eterno amor y apoyo incondicional

A la Fundación Universitaria San Martín, por guiarnos en el conocimiento médico y permitirnos llevar a cabo esta investigación en la institución

Al Dr. Edgar Villota Ortega por su destacada dirección y dedicación en favor de la comunidad San Martiniana

Al Dr. Filipo Vladimir Moran, por su asesoría científica oportuna.

Al Lic. Oscar Jojoa por su colaboración en el desarrollo estadístico de este proyecto.

A la Dr. Viviana Montenegro por guiarnos en el conocimiento metodológico de esta investigación.

A todos los docentes de la facultad de medicina de la Fundación universitaria San Martin sede Pasto por su destacado compromiso educativo y ético.

MARÍA CAMILA DELGADO MICANQUER  
DANIELA ALEJANDRA FIGUEROA PALACIOS  
JUAN DAVID MUÑOZ SERNA  
ELIZABETH DANIELA RAMIREZ MORCILLO

**Nota de aceptación**

---

---

---

---

---

**Presidente del jurado**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

**San Juan de Pasto, Septiembre 2023**

## **Nota de responsabilidad**

Las opiniones expresadas en esta investigación son responsabilidad de los autores y no comprometen a la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN.

## Tabla de contenido

	<b>Pág.</b>
1. Introducción	19
2. Planteamiento Del Problema	20
2.1 Descripción Del Problema	20
2.2 Formulación De Pregunta De Investigación	22
3. Justificación	23
4. Marco de Referencia	25
4.1 Marco Teórico	25
4.1.1 Antecedentes	25
4.2 Marco Conceptual	26
4.2.1 Cáncer	26
4.2.2 Cérvix	26
4.2.3 Cáncer de cuello uterino	26
4.2.4 Citología	26
4.2.5 Célula	27
4.2.6 Conocimiento	27
4.2.7 Actitud	27
4.2.8 Práctica	27
4.3 Marco Referencial	28
4.4 Marco Contextual	30
4.4.1 Departamento de Nariño-Colombia	30
4.4.2 San Juan de Pasto	31
4.4.3 Fundación universitaria San Martin	32
4.5 Marco Legal	33
5. Objetivos	34
5.1 Objetivo general	34
5.2 Objetivos específicos	34
6. Metodología	35
6.1 Diseño de estudio	35
6.1.1 Enfoque	35
6.1.2 Tipo de estudio.	35
6.2 Población y muestra	35
6.2.1 Población	35
6.2.2 Muestra	35
6.3 Criterios de selección y exclusión	35
6.3.1 Criterios de inclusión	35
6.3.2 Criterios de exclusión	36

6.4 Sesgos	35
6.5 Instrumentos De Recolección De Datos	36
6.6 Procedimiento	36
6.7 Plan De Análisis Estadístico	37
6.8 Consideraciones Éticas	37
7. Resultados	38
8. Discusión	55
9. Conclusiones	56
10. Limitaciones	57
11. Recomendaciones	58
12. Referencias	59
13. Anexos	63

## Lista de figuras

	<b>Pag.</b>
Figura 1. Ubicación del Departamento de Nariño	30
Figura 2. Ubicación ciudad San Juan de Pasto	31
Figura 3. Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto	33
Figura 4: Fórmula población finita	35

## Lista de gráficas

	<b>Pag.</b>
Gráfica # 1: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Edad.	38
Gráfica # 2: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Zona de residencia.	39
Gráfica # 3: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Estrato.	40
Gráfica # 4: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Hijos.	41

## Lista de tablas

	<b>Pag.</b>
Tabla # 1: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Estado Civil.	42
Tabla # 2: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Religión.	43
Tabla # 3: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Escolaridad.	44
Tabla # 4: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Abortos.	45
Tabla # 5: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Conocimiento sobre citología cervicouterina.	46
Tabla # 6: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según las Actitudes relacionadas con citología cervicouterina.	48
Tabla # 7: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según las Prácticas relacionadas con citología cervicouterina.	51

## Lista de anexos

	Pág.
Anexo A. Variables	60
Anexo B. Cronograma del proyecto	63
Anexo C. Presupuesto del proyecto	64
Anexo D. Instrumento de recolección de datos-Encuesta	66
Anexo E. Consentimiento informado	77
Anexo F. Anexo F. Prueba Piloto de Encuesta	81
Anexo G. ANEXO G. Consentimiento informado Prueba Piloto	88

## **Resumen**

El cáncer de cuello uterino es el cáncer que se forma en los tejidos del cuello uterino, generalmente de crecimiento lento y que a veces no presenta síntomas, es detectable mediante una prueba de Papanicolaou de rutina. La citología cervicouterina como prueba para la detección temprana, es un examen importante para todas las mujeres que consiste en tomar una pequeña muestra de tejido del cuello del útero, que posteriormente se analiza para identificar si hay o no presencia de células anormales o cancerosas.

Este proyecto de investigación indicó los resultados obtenidos por medio de una encuesta la cual se aplicó a las estudiantes de la facultad de medicina entre 18 y 40 años de los semestres cuarto hasta octavo de la Fundación universitaria San Martín sede de Pasto durante el año 2023-1; se trató de un estudio de carácter cuantitativo de tipo descriptivo y orientación observacional. Esta investigación es importante porque habla sobre un tema crucial en el campo de la salud y la medicina.

Este estudio permitió abordar la comprensión que los estudiantes de medicina tienen sobre la citología, sus actitudes hacia esta práctica médica y cómo se traducen estas actitudes en sus prácticas, ya que el conocimiento preciso y actualizado, pero sobre todo realizado en la población puede concientizar y conllevar a las mujeres a realizarse esta prueba sencilla pero efectiva para la identificación de enfermedades de transmisión sexual.

Sobre la citología es esencial para garantizar una atención médica de alta calidad. Al evaluar los conocimientos de los futuros profesionales de la medicina, tu tesis puede identificar posibles brechas en la formación académica y promover la mejora en la educación médica, asegurando que los futuros médicos estén bien informados y preparados para aplicar adecuadamente la citología en su práctica clínica.

**Palabras claves.** Citología, cáncer, cervicouterino, estudiantes, conocimientos, actitudes y prácticas.

## **1. Introducción**

La citología cervical (prueba de Papanicolaou) se utiliza para la detección precoz del cáncer cervicouterino, y ha permitido la reducción del número de muertes resultantes de esta enfermedad. En muchos países en desarrollo, incluyendo países de América Latina y el Caribe (ALC), la utilización de la citología no se ha visto acompañada de una reducción de la mortalidad comparable a la registrada en los países desarrollados (1).

"En la actualidad, la citología cervical se considera como la única manera de reducir la incidencia de cáncer cervical. Sin embargo, esto ha sido efectivo sólo en países desarrollados, dado que la existencia de una infraestructura sanitaria confiable es un requisito previo de este enfoque" (2).

En Colombia según estadísticas del Instituto Nacional de Cancerología (INC) "el cáncer de cuello uterino ocupa el primer lugar en incidencia y mortalidad en las mujeres" (3), de aquí la importancia, adaptación, aplicación, puesta en marcha o cumplimiento de la resolución 0412 de 2000 en la cual no solo se establecen los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, sino que también, se encuentra incluida la norma técnica para la detección temprana del cáncer de cuello uterino y la guía de atención de lesiones pre-neoplásicas.

Este proyecto de investigación tuvo como fin caracterizar los aspectos sociodemográficos de las mujeres que hagan parte de este estudio, analizar los diferentes factores que influyen en la no realización y la realización de la citología cervicouterina partiendo de los conocimientos y actitudes de las mujeres frente a este procedimiento.

Los objetivos planteados para esta investigación se desarrollaron a partir de un instrumento tipo encuesta, lo cual permitirá obtener información clara y específica del objeto de investigación.

**Línea de investigación.** Salud familiar y comunitaria.

## 2. Planteamiento Del Problema

### 2.1 Descripción Del Problema

La citología es un examen que proporciona herramientas esenciales para el diagnóstico temprano de enfermedades. Sin embargo, existe una preocupación creciente en relación con los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de medicina en la FUSM Sede Pasto durante el período académico 2023-1 en este campo. Este trabajo de investigación busca analizar y comprender la brecha de conocimiento, las actitudes y las prácticas de los estudiantes de medicina en relación con la citología, con el objetivo de identificar áreas de mejora en la educación médica y promover una formación más sólida en esta materia. La falta de competencia en citología podría tener consecuencias significativas en la futura práctica clínica de estos estudiantes, por lo que es esencial abordar este problema de manera adecuada y efectiva.

En Colombia, el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte por cáncer entre mujeres de 30 a 59 años y representa la cuarta causa de muerte por cáncer en el país con un estimado de 18.4 casos nuevos por cada 100.000 mujeres. A diferencia de otros cánceres, éste cuenta con un agente causal en la mayoría de los casos: el virus del papiloma humano (VPH). Se encuentran dos tipos de VPH 16 y 18 que son los causantes del 70% de los cánceres de cuello uterino y de las lesiones precancerosas del cuello del útero, aunque el tipo de virus que genera el mayor riesgo a desarrollar cáncer in situ o cáncer invasor es el VPH 16. La mortalidad por cáncer de cuello uterino está asociada a condiciones socioeconómicas desfavorables, encontrando un mayor riesgo de mortalidad en regiones rurales dispersas, con bajo acceso a los servicios de salud y en grupos de menor nivel educativo. Los factores de riesgo para desarrollar una lesión precancerosa y cáncer de cuello uterino son: Infección por el VPH, fumar, dieta inadecuada, defensas bajas, inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples gestaciones, (4) lo que subraya la urgente necesidad de enfoques preventivos, como la vacunación y la detección temprana. Para abordar eficazmente este problema, se deben implementar intervenciones específicas, como campañas de vacunación, programas de detección y tratamiento oportuno de lesiones precancerosas, en un esfuerzo conjunto por reducir la carga de esta enfermedad en la población colombiana y proteger la salud de las mujeres en todo el país. Aproximadamente el 90 % de los casos nuevos y las muertes en todo el mundo ocurren en países de ingresos bajos y medios (5); esta disparidad subraya la importancia de un enfoque global en la prevención y detección temprana de este tipo de cáncer, así como el acceso a servicios de salud de calidad en todo el mundo, para reducir su impacto en las comunidades más vulnerables. La tasa de mortalidad en países de ingresos bajos y medios se estima que aumentará al 95 % con el tiempo debido a que no se cuenta con acceso a programas de detección del cáncer de cuello uterino ni a una vacunación robusta contra el virus del papiloma humano y la mayoría de las mujeres en estos países presentan una enfermedad avanzada que no es susceptible de cirugía (6). En los Estados Unidos se diagnosticaron alrededor de 14.100 nuevos casos de cáncer de cuello uterino invasivo, donde se evidenció mayor prevalencia en mujeres hispanas, seguidas de mujeres negras, mujeres indias, mujeres de Alaska y mujeres blancas. También, como factores de riesgo de acuerdo a la OMS “en las mujeres con un sistema inmunitario normal, el cáncer de cuello uterino tarda en aparecer de 15 a 20 años. En las mujeres con un sistema inmunitario debilitado, como las que tienen una infección por VIH no tratada, puede tardar solo de 5 a 10 años” (7). El diagnóstico y el tratamiento han reducido la incidencia de cáncer de cuello uterino en muchos países

desarrollados durante los últimos 30 años (8). No obstante, el cáncer de cuello uterino es más mortal que el cáncer de mama para las mujeres que lo padecen, el 16,8 % de las mujeres con cáncer de cuello uterino mueren, a diferencia con el cáncer de mama, en el que mueren aproximadamente el 9,41% de las mujeres que lo padecen (9,10). Según habiendo revisado los cuatro artículos anteriores, se ha experimentado una reducción en la incidencia y mortalidad en muchos países desarrollados en las últimas décadas debido a mejoras en el diagnóstico, tratamiento y programas de detección. Sin embargo, aún persisten desafíos significativos, con disparidades que afectan principalmente a mujeres rurales y económicamente vulnerables. Es crucial destacar que, a pesar de estas mejoras, el cáncer de cuello uterino sigue siendo más letal que el cáncer de mama. En el caso de Colombia, se observó una disminución en la mortalidad debido a un aumento en la detección temprana y una mayor conciencia sobre la importancia de las pruebas de tamizaje, lo que indica que enfoques similares podrían ser efectivos en otros lugares para seguir reduciendo su impacto en la salud de las mujeres. La aparición de nuevos casos en el país de cáncer de cérvix invasivo fue de 6.4 por 100.000 mujeres, Los departamentos con mayores casos nuevos de cáncer de cérvix invasivo fueron, Cesar, Risaralda, Quindío, Bogotá D.C., Meta, Huila, Guaviare, Nariño, Putumayo con incidencias de 8.1 a 14.6 casos por 100.000 mujeres afiliadas (11).

En Pasto la tendencia de la incidencia de cáncer de cuello uterino ha bajado sin embargo la tendencia de la mortalidad se mantiene constante, resultados que reflejan dificultades en la detección temprana y tratamiento oportuno. El registro Poblacional de cáncer del Municipio de Pasto procesa información de los casos de cáncer que ocurren en el área rural y urbana del municipio de Pasto-Colombia que según el censo de 2005 tiene una población de 382,422 habitantes, 47.8% hombres 52.2% mujeres. La población se distribuye el 81.7% en la zona urbana y 18.3% en la zona rural. Los estudios realizados en el período 1998-2007 mostraron que el cáncer que produce mayor morbimortalidad en hombres fue el de estómago y en mujeres el de cuello uterino (12). Se debe conocer a profundidad la importancia de las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino ya que permiten encontrar el carcinoma en sus comienzos cuando el tratamiento puede ser más eficaz. Por lo anterior se puede afirmar que incluso las pruebas de detección en realidad van a prevenir la mayoría de los cánceres cervicales mediante la detección de los cambios anormales de las células del cuello uterino para que puedan ser tratados antes de que éstos se conviertan en carcinoma (13). Las estrategias más efectivas en la detección temprana de esta enfermedad son: la prolongación de la edad de inicio de relaciones sexuales, la limitación en el número de parejas sexuales y la vacuna contra el VPH-ar. Así, la vacunación aunada a estrategias de tamización poblacional organizada fortalece la prevención y la detección temprana de este cáncer (14). El Ministerio de Salud y Protección Social establece que “en Colombia, las pruebas de tamización específicas para la detección temprana del cáncer de cuello uterino incluidas en la Resolución 3280 de 2018 y de obligatorio cumplimiento son la citología cérvico uterina en el esquema 1-1-3, una citología cada año durante dos años consecutivos y si el resultado de las dos es negativo cada 3 años, en mujeres entre los 25 y los 30 años” (15). Las mujeres que tienen vida sexual activa son quienes mayoritariamente se realizan la citología (51,2%), mientras que quienes no planifican lo hacen en menor porcentaje (41,1%). Sin embargo, se encontró que existe una fracción de mujeres que, teniendo vida sexual activa no se realizan la citología (2,4%) (16). Lo anterior determino la importancia para las mujeres de practicar, conocer y tener una actitud favorable con respecto a la citología, por otro lado, que se

detecte el conocimiento de las estudiantes de medicina las cuales son gestoras y educadoras de la salud.

## **2.2 Formulación De Pregunta De Investigación**

¿Cuáles son los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Citología Cervicouterina en estudiantes entre 18 y 40 años de los semestres cuarto a octavo de la facultad de medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede Pasto en el año 2023-1?

### 3. Justificación

A lo largo de la historia se ha demostrado que el cáncer de cuello uterino es una de las causas más importantes de muerte en mujeres en todo el mundo, por lo que es muy importante fortalecer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología, ya que la prueba de Papanicolaou es considerada una de las principales estrategias para reducir la mortalidad y la única forma de detectar enfermedades ginecológicas y anomalías como el cáncer de cuello uterino. Además, se sabe que el VPH es una de las principales causas de este tipo de cáncer, provocando una alta tasa de mortalidad entre mujeres colombianas.

Es importante realizar este proyecto de investigación ya que existe mucha desinformación en la población en general acerca de la citología cervicouterina como prueba para la detección temprana, tanto en población masculina como femenina, que es la directamente afectada por el cáncer de cuello uterino, esta desinformación puede ser debido al poco acceso a la educación, falta de recursos económicos, poca información sobre la prevención y promoción de la salud, entre otros factores. Este método de detección temprana para el cáncer de cuello uterino no solo es de interés médico, sino mundial por lo que es importante instruir a la población acerca de la realización del examen como método de prevención y la importancia que tiene este sobre la salud. Es por esto que esta investigación se fundamenta principalmente en identificar y estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas que tiene una población determinada sobre la citología cervicouterina y las consecuencias que trae no hacerla. El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer en dicha población y el que ocupa el segundo lugar en la tasa de mortalidad en mujeres de entre 30 a 59 años. Por ejemplo, se sabe que en Colombia en el periodo 2007 y 2012 se estimaron un total de 62.812 casos nuevos de cáncer de los cuales 32.084 corresponden a dicha población teniendo en cuenta que una de las principales causas de mortalidad eran tumores de mama, cuello uterino y estómago con una mortalidad de 32.653 por los anteriores (17).

En la ciudad de Pasto durante el periodo de 1998 a 2012 se identificaron 8.010 casos de cáncer de los cuales 4.584 casos corresponden a mujeres, teniendo en cuenta que de estas el 12.5% corresponden a cáncer de cuello uterino (18). Tal como lo presentó Profamilia, ya que “también es preocupante que un 10% de las mujeres entre 18 y 69 años nunca se ha realizado la citología vaginal” (19).

La investigación es importante porque a través de ellas se crea conciencia acerca de la importancia de la citología cérvico uterina educando así a los lectores, para evitar medidas que perjudiquen su salud. A nivel de la Fundación Universitaria San Martín dado que promueve a generar conciencia en la población estudiantil sobre la realización de la citología de forma oportuna ya que mejorará las actitudes, conocimientos y prácticas frente a la misma. De igual forma esta investigación permitirá a la fundación universitaria obtener perspectiva crítica y reflexiva sobre esta problemática cotidiana en nuestro medio. Asimismo a nivel de los autores involucrados en el proceso, ya que nos sentimos intrigados por explorar los objetivos planteados y relacionados con la citología cervicouterina, así como las actitudes, conocimientos y prácticas de las estudiantes, además de adentrarse en el ámbito investigativo

Este trabajo de investigación representó una oportunidad de enriquecimiento académico que se reflejó en un logro significativo a nivel universitario. Al culminar este proyecto, se dio un paso importante hacia la graduación de la Facultad de Medicina, marcando un hito destacado en el

recorrido académico y representando el compromiso con el crecimiento y la excelencia en el campo de la medicina.

El proyecto nació con la necesidad de identificar los niveles de Conocimiento que tienen las estudiantes con respecto a la prueba citológica cervicouterina, con el fin de disminuir las cifras epidemiológicas relacionadas con cáncer de cérvix en la población y de esta manera reducir los factores de riesgos que predisponen a desarrollar esta patología, mejorando la calidad de vida en las futuras generaciones; Incrementando el conocimiento de la prueba citológica en la población, con el propósito de generar actitudes y prácticas preventivas.

A través de la implementación de una encuesta dirigida a estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede Pasto, cuyas edades oscilan entre 18 y 40 años y que actualmente cursan los semestres del cuarto a octavo durante el período 2023-1, se recopiló información sustancial. Los datos obtenidos sirvieron como base para diseñar un enfoque de intervención destinado a ampliar los conocimientos, fomentar actitudes positivas y promover prácticas más efectivas.

En este contexto, el objetivo principal de la investigación consistió en analizar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la citología cervicouterina en las estudiantes mencionadas, con el propósito de identificar estrategias potenciales capaces de generar un impacto significativo en esta población específica.

De no realizarse el proyecto de investigación no se tendrían conocimiento sólido ni una base estadística para identificar las falencias en conocimiento de citología cervicouterina a nivel institucional y no se obtendría la manera de corregir los falsos conocimientos basados en datos verídicos.

## **4. Marco de Referencia**

### **4.1 Marco Teórico**

#### **4.1.1 Antecedentes**

Según la OMS la salud se define como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" (20), y con el fin de lograr esto se ha diseñado el plan de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. En Colombia se han instaurado resoluciones y guías para la detección temprana y atención dentro de las cuales se encuentran incluido el cáncer de cérvix y la realización de la citología cervicouterina.

Así los estudios realizados por otros investigadores sobre conocimientos, actitudes y prácticas son muy útiles en el área de la salud al ser esenciales para los programas de promoción y prevención.

Cárcamo, Morales, Rueda, Rúa y Ruiz autores de la investigación "Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la citología cervicouterina de dos unidades hospitalarias del Valle de Aburrá" se determinó que un porcentaje importante de mujeres presenta altos conocimientos y actitud desfavorable frente a la prueba de citología. Sin embargo, la mayoría tiene una práctica correcta porque se realiza la citología por decisión propia y en el tiempo establecido (21).

Hurtado, Lora y Trillos autores de la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas en citología cervicouterina en estudiantes del programa de enfermería de una universidad pública en la ciudad de Santa Marta, Colombia" se consideró que los conocimientos y actitudes son adecuados pero las prácticas inadecuadas para las mujeres de una universidad pública de la ciudad de Santa Marta, ya que en dicho estudio se arroja que del 100% de las encuestadas el 98,17% saben en qué consiste la citología cervicouterina y el 61% es decir, más de la mitad de la población encuestada no han solicitado nunca la realización del examen (22).

Barrios, Benedetti, Alvis y Salamanca autores de la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina" en la que se consideró que el 85.4% de las pacientes encuestadas saben que es la citología cervicouterina, en cuanto a las actitudes el 65% de las mujeres encuestadas dicen sentirse preocupadas cuando se les recomienda la citología, seguido por el 27.38% que se sienten dispuestas y el porcentaje restante se sienten avergonzadas e incómodas. En cuanto a la práctica un gran porcentaje consideran que es importante realizarse la citología cervicouterina (23).

Cogollo, Castillo, Torres, Sierra, Ramos y Ramos autores de la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cervicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena" Se consideró que un porcentaje importante de mujeres presentan bajos conocimiento y actitud desfavorables frente a la prueba de citología cervicouterina. Igualmente, la mayoría tienen una práctica incorrecta, no se la realizan de acuerdo a lo establecido en la norma técnica del ministerio de salud (24).

Luna, Gil y Deza autores de la investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana" en la que se consideró que existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas correctas hacia la citología cervical en la población rural de la provincia de bolívar, pero una baja adherencia hacia la misma (25).

## **4.2 Marco Conceptual**

### **4.2.1 Cáncer**

Según la OMS, es un término amplio utilizado para aludir a un conjunto de enfermedades que se pueden originar en casi cualquier órgano o tejido del cuerpo cuando células anormales crecen de forma descontrolada, sobrepasan sus límites habituales e invaden partes adyacentes del cuerpo y/o se propagan a otros órganos (26). Según el instituto nacional de cáncer, es un término que describe las enfermedades en las que hay células anormales que se multiplican sin control e invaden los tejidos cercanos. Es posible que las células cancerosas también se diseminan a otras partes del cuerpo a través de los sistemas sanguíneo y linfático (27).

### **4.2.2 Cérvix**

Según el diccionario médico es el Cuello del útero; porción fibromuscular inferior del útero que se proyecta dentro de la vagina; es un componente anatómico exclusivo de la hembra de los mamíferos.

Según el instituto de cáncer es la porción final, inferior y estrecha del útero que forma un canal entre el útero y la vagina. También se llama cérvix uterino y cuello del útero (28).

### **4.2.3 Cáncer de cuello uterino**

Según el instituto nacional del cáncer (INC), el cáncer cervicouterino es aquel que se forma en los tejidos del cérvix (el órgano que conecta el útero con la vagina). Por lo general, es de crecimiento lento y a veces no presenta síntomas, se encuentra mediante una prueba de Papanicolaou de rutina, casi siempre lo causa una infección por el virus del papiloma humano (VPH) (29).

Según la OMS, el cáncer cervicouterino afecta al cuello del útero (la porción de este que asoma en el fondo de saco de la vagina). Casi todos los casos de cáncer cervicouterino (99%) están vinculados con la infección por papiloma, virus humanos (VPH) de alto riesgo, que son muy comunes y se transmiten por contacto sexual (30).

### **4.2.4 Citología**

Según el instituto nacional del cáncer, es el estudio de las células mediante un microscopio. También se llama análisis citológico y prueba citológica (31).

Según Profamilia, es un examen importante para todas las mujeres que consiste en tomar una pequeña muestra de tejido del cuello del útero, que posteriormente se analiza para identificar si hay o no presencia de células anormales o cancerosas. Según la Guía Nacer se debe practicar el Test de Papanicolaou cada año y hasta los 69 años con periodicidad anual. Suspender el test a los 69 si los previos fueron negativos y no hay factores de riesgo para desarrollar cáncer de cérvix.

Se debe evitar realizar el test en mujeres con histerectomía total por causa benigna. Se recomienda practicar el test anual en mujeres sexualmente activas. Si tres o más pruebas dan resultado negativo, el intervalo del test puede alargarse a juicio del médico y de acuerdo con la paciente (no más de tres años) (en mujeres que no tuvieron vigilancia previa o con riesgo especial como son las de origen hispano, afroamericanas o indigentes la frecuencia debería ser mayor) (32).

#### **4.2.5 Célula**

Según el diccionario médico es la unidad estructural y funcional de los organismos vivos, generalmente de tamaño microscópico, capaz de reproducción independiente y formada por un citoplasma y un núcleo rodeados por una membrana. Esta unidad es capaz de vivir como organismo unicelular independientemente, o bien formar parte de una organización mayor, como un organismo pluricelular. Se cree que el cáncer se origina a partir de la transformación maligna de una única célula (33).

Según el diccionario de RAE es la unidad fundamental de los organismos vivos, generalmente de tamaño microscópico, capaz de reproducción independiente y formada por un citoplasma y un núcleo rodeados por una membrana (34).

#### **4.2.6 Conocimiento**

Según el diccionario de la RAE, acción y efecto de conocer. Entendimiento, inteligencia, razón natural. Cada una de las facultades sensoriales del hombre en la medida en que están activas (35).

#### **4.2.7 Actitud**

Según el diccionario de la RAE: Postura del cuerpo humano, especialmente cuando es determinada por los movimientos del ánimo, o expresa algo con eficacia. Disposición de ánimo manifestada de algún modo (36).

Según el diccionario académico de la medicina: (Especialidad - psiquiatría) Manera de reaccionar de una persona en relación con escenarios, sujetos y situaciones específicas (37).

#### **4.2.8 Práctica**

Según el diccionario de la RAE: Se dice de los conocimientos que enseñan el modo de hacer algo. Que piensa o actúa ajustándose a la realidad y persiguiendo normalmente un fin útil. Ejercicio de cualquier arte o facultad, conforme a sus reglas (38).

### 4.3 Marco Referencial

El cáncer cervicouterino es un problema de salud pública, constituye la enfermedad neoplásica más frecuente y mortal en la población femenina, siendo la primera causa de muerte por neoplasias malignas en el grupo de 25 a 64 años. El cérvix normal se compone de diferentes tipos de células epiteliales, el canal cervical medio y el cérvix superior están compuestos por epitelio columnar secretor, originado embriológicamente de la invaginación de los conductos müllerianos. Existe un pequeño potencial neoplásico para este tipo de células. La vagina y el ectocérvix distal están compuestos de epitelio escamoso, estas células escamosas reemplazan las células columnares müllerianas originales cuando se forma el canal uterovaginal. Existe un pequeño potencial neoplásico para este tipo celular.

La unión escamocelular (UEC) es el punto donde las células escamosas y columnares se encuentran. Esta unión se encuentra típicamente entre el ectocérvix central y el canal cervical inferior, pero la localización varía a lo largo de la vida de la mujer, por el desarrollo fetal y la menopausia. La unión escamocelular original es una zona de transformación. La transformación normal de un tipo celular maduro en otro es llamada metaplasia. Cuando la metaplasia ocurre, existe siempre un potencial neoplásico. En las mujeres en edad reproductiva, la UEC se mueve hacia afuera por influencia hormonal. El pH ácido vaginal provoca irritación mecánica que induce el proceso de metaplasia escamosa, resultando una nueva UEC. Esta área entre la original y la nueva UEC es referida como la zona de transición. Las células escamosas inmaduras metaplásicas en esta zona de transformación son teóricamente las más vulnerables a neoplasia. La mayoría de los carcinomas de células escamosas se originan en la UEC. En mujeres jóvenes la UEC es localizada fuera del orificio cervical externo y el tumor tiende a crecer hacia afuera (crecimiento exofítico), en contraste, en pacientes de mayor edad, la UEC es localizada en el canal cervical, por lo que el cáncer cervical tiende a crecer hacia adentro, a lo largo del canal cervical (crecimiento endofítico).

En cuanto a los tipos histológicos de cáncer cervicouterino, la Organización Mundial de la Salud (WHO) reconoce dos tipos histológicos principales de cáncer invasivo: Carcinoma de células escamosas, que constituye cerca del 75% de todos los casos y el adenocarcinoma que constituye cerca del 15-25% de todos los casos. Otros tipos de carcinoma como el carcinoma adenoescamoso, carcinoma adenoide quístico y carcinoma metastásico constituyen el restante 3-5% de casos. Las técnicas de detección oportuna han disminuido la mortalidad, principalmente debido al carcinoma de células escamosas; sin embargo, la prevalencia del adenocarcinoma no ha tenido un impacto significativo por la realización de Papanicolaou.

El Carcinoma de células escamosas del cérvix están clasificados a su vez en queratinizados o no queratinizados. Los carcinomas queratinizados pueden ser bien diferenciados o moderadamente diferenciados y están compuestos de grandes células tumorales. Los carcinomas no queratinizados pueden ser de tipo de células grandes o de células pequeñas. Los cánceres verrugosos verdaderos del cérvix son raros. En cuanto al adenocarcinoma cervical son menos frecuentes y a pesar que cada tipo es diferente histológicamente no es infrecuente que dos o más formas histológicas de adenocarcinoma se encuentren en el mismo tumor. Típicamente surgen del endocérvix, pueden ser más difíciles de detectar por inspección visual del cérvix. El tipo de adenocarcinoma más frecuentemente encontrado en el cuello uterino es el adenocarcinoma mucinoso de tipo endocervical. Estos tumores pueden infiltrar de manera profunda hacia el estroma del cérvix, algunas veces con extensión parametrial y metástasis a ganglios sin una destrucción importante del exocérvix. El carcinoma adenoescamoso consiste en un componente

glandular maligno y un componente escamoso maligno, ocupando aproximadamente la tercera parte de los carcinomas cervicales con diferenciación glandular, es pobremente diferenciado, algunas veces se asocia a eosinofilia, de crecimiento rápido, con una diseminación regional temprana y un incrementado riesgo de recurrencia después de la terapia quirúrgica o radioterapia. Los tumores neuroendocrinos del cérvix se dividen en tumores carcinoides típicos y atípicos, en carcinomas neuroendocrinos de células grandes o de células pequeñas y en carcinoma de células pequeñas no diferenciado. Son similares a los que aparecen en pulmón o tubo digestivo. En cuanto a lo anterior la presentación clínica de las neoplasias preinvasivas y la invasión temprana pueden ser asintomáticas, por ello es necesario el tamizaje con evaluación citológica de endocervix y exocervix.

Algunos síntomas que se pueden presentar son la molestia postcoital, sangrado intermenstrual o postmenopáusico, descarga vaginal con mal olor, dispareunia, dolor pélvico que puede ser ocasionado por contracciones uterinas causadas por la acumulación de sangre menstrual en pacientes con oclusión del canal endocervical. El sangrado crónico leve puede ocasionar anemia en algunos pacientes. Un sangrado mayor es raro, pero se puede presentar en estadios avanzados. Se puede presentar dolor pélvico y edema de extremidades inferiores por oclusión de linfáticos o trombosis venosa de la vena ilíaca externa, en casos avanzados, así como problemas con la micción y defecación (39). La citología cervicouterina es un examen para detectar cáncer de cuello uterino. Las células tomadas por el raspado de la abertura del cuello uterino se examinan bajo un microscopio. El cuello uterino es la parte más baja del útero (matriz) que desemboca en la parte superior de la vagina. La forma de realizarlo es que la paciente se acuesta sobre una mesa y coloca las piernas en estribos. El médico encargado coloca cuidadosamente un instrumento llamado espéculo dentro de la vagina para abrirla ligeramente. Esto le permite al proveedor observar el interior de la vagina y el cuello uterino. Se raspan las células suavemente de la zona del cuello uterino. La muestra se envía a un laboratorio para su análisis.

Un resultado normal significa que no hay células anormales presentes. La prueba de Papanicolaou no es 100% precisa. El cáncer de cuello uterino se puede pasar por alto en una pequeña cantidad de casos. Los resultados anormales se agrupan; CASI Este resultado significa que hay células atípicas, pero es incierto o no es claro lo que significan estos cambios. Los cambios pueden deberse al VPH. Pueden deberse a inflamación de causa desconocida. Pueden deberse a la falta de estrógeno como sucede en la menopausia. También pueden significar que hay cambios que pueden llevar a cáncer. Estas células podrían ser precancerosas y provenir del exterior del cuello uterino o del interior del útero. La displasia interepitelial de bajo grado o displasia intraepitelial de alto grado. Esto significa que se presentan cambios que pueden llevar a cáncer. El riesgo de progresión de cáncer cervical es mayor con el HSIL.

El carcinoma in situ este resultado casi siempre significa que es probable que los cambios anormales lleven a que se presente cáncer de cuello uterino si no se realiza tratamiento. Las células escamosas atípicas se han encontrado cambios anormales y pueden ser HSIL. Las células glandulares atípicas, en las cuales se observan cambios celulares que pueden llevar a cáncer de la parte superior del canal cervicouterino o dentro del útero. Cuando una prueba de Papanicolaou muestra cambios anormales, se necesitan pruebas o controles adicionales. El próximo paso depende de los resultados de la prueba de Papanicolaou, sus antecedentes previos de Papanicolaou y los factores de riesgo que usted pueda tener para cáncer de cuello uterino. Para los cambios celulares menores, los proveedores recomendarán otra prueba de Papanicolaou o

repetir la prueba del VPH en 6 a 12 meses. Los exámenes de control o tratamiento pueden incluir: Biopsia dirigida por colposcopia, examen del VPH verifica la presencia de los tipos de este virus que causan cáncer, criocirugía de cuello uterino, biopsia en cono (40).



### Figura 1. Ubicación del Departamento de Nariño

Nota. Fuente: Gov.cored\_web2. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible desde: [https://idsn.gov.cored\\_web2/mapas.html](https://idsn.gov.cored_web2/mapas.html)

#### 4.4.2 San Juan de Pasto

San Juan de Pasto, es la capital del Departamento de Nariño, está ubicado al suroccidente del país cerca de la frontera con Ecuador. Cuenta con una extensión territorial aproximada de 1.181 km<sup>2</sup> y con una población de más de 392.000 habitantes.

Pasto, conocida como la *Ciudad Sorpresa* de Colombia tiene dentro de su principal actividad económica el comercio y los servicios. Y dado su riqueza cultural andina, cuenta con el reconocimiento de ser Patrimonio Cultural e Inmaterial de la Humanidad de la UNESCO por su magno Carnaval de Negros y Blancos.

Su gente, su mágica riqueza cultural y natural y sus potencialidades competitivas hacen de Pasto un lugar mágico para disfrutar y desarrollar proyectos estratégicos con potencial regional, nacional e internacional.

Debido a que la ciudad se sitúa en un valle interandino, a una altitud de 2527 metros sobre el nivel del mar y se encuentra al pie del volcán Galeras, la nubosidad es bastante alta. La precipitación varía en todo el municipio, siendo moderada (cercana a 800 milímetros) en la cabecera municipal, pertinente a la región Andina, y media en La Cocha, o lago Guamuez, conectada fuertemente con la región Amazónica (42).



Figura 2. Ubicación ciudad San Juan de Pasto

Nota. Fuente: Toponimia [Internet]. Pasto Tierra Cultural. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible desde: <https://pastotierracultural.jimdofree.com/el-municipio/toponimia/>

#### **4.4.3 Fundación universitaria San Martín**

La Fundación Universitaria San Martín es una universidad de Colombia, sujeta a inspección y vigilancia por medio de la Ley 1740 de 2014 y la ley 30 de 1992 del Ministerio de Educación de Colombia, con sede principal en Bogotá y sedes de extensión en todo el territorio nacional. La Fundación Universitaria San Martín es una Institución de Educación Superior de carácter privado, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Resolución n.º 12387 del 18 de agosto de 1981.

La fundación universitaria San Martín forma médicos éticos con conocimiento humanizado apasionados por la cultura de hacer y ayudar a la sociedad. Desde el 2.000 el programa de Medicina de Pasto se enfoca en la formación de Médicos capacitados para la atención integral de la salud, caracterizado por la formación científica, investigativa, administrativa, humanística, ética y una definida proyección social, familiar y comunitaria.

Los alumnos realizan investigación desde su primer semestre y responden por la salud de una familia desde 5º semestre, con su práctica extramural cumplen con el proyecto de salud comunitaria. La práctica hospitalaria está acompañada del docente, por cada 4 o 5 alumnos hay un docente asignado.

El estudiante de Medicina de la San Martín debe contar con las siguientes características:

- Debe ser consciente de sus conocimientos previos para que pueda iniciar nuevos ciclos de aprendizaje.

- También debe asumir con constancia su propio aprendizaje, pues creemos que posee la confianza necesaria para probar sus ideas sin temor a equivocarse.

- Poseer un espíritu curioso e investigativo, para proponer hipótesis y respuestas a sus incógnitas, siguiendo el método científico.

- Debe cuestionarse con frecuencia para mantener una mente abierta e ir más allá de las verdades ofrecidas.

- Reconocer la importancia de su participación en la construcción de nuevas ideas y ser escéptico frente a la memorización del conocimiento.

- Construir mediante interacción y convivencia de otros estudiantes para un aprendizaje colaborativo.

- Comprometerse con su proceso de aprendizaje siendo un estudiante que le da valor a la educación y desafía todos los retos del mismo.

- Concebir el aprendizaje como un proceso autónomo y continuo que no está limitado por el tiempo, las personas, los contenidos u otros factores.

- Aprovechar el aprendizaje como una herramienta óptima para la vida y fuente generadora de inquietudes y preguntas que le permiten participar en cambios de su realidad.

- Reconocer sus fortalezas y las de los demás y usarlas para obtener respuestas más apropiadas a sus preguntas (43).



**Figura 3. Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto**

*Nota. Fuente: Fundación Universitaria San Martín - Sede - Pasto [Internet]. Edu.co. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible desde: <https://www.sanmartin.edu.co/1/sedes/past0/>*

#### **4.5 Marco Legal**

En el marco legal vigente, la Resolución 412 de 2000, emitida el 25 de febrero, desempeña un papel crucial al establecer las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento en el ámbito de la salud. Esta resolución también adopta normas técnicas y guías de atención para llevar a cabo acciones de protección específica, detección temprana y atención de enfermedades de interés en salud pública (44).

En Colombia, se ha establecido un programa de tamización sustentado en la resolución 3280 de 2018 y la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) para cáncer de cuello uterino, donde se han establecido tres estrategias de tamización primaria que son la citología cérvicouterina en mujeres de 25-29 años de edad, mediante el esquema 1-3-3, el test de ADN-VPH para mujeres entre 30-65 años de edad, bajo un esquema 1-5-5, y la técnica de inspección visual con ácido acético y lugol para mujeres entre 30-50 años que habitan zonas dispersas en lapsos de tiempo que no superen los 3 años.

En la región de Nariño, se han creado lineamientos para la conmemoración del día mundial de prevención del cáncer de cuello uterino el cual se conmemora el 26 de marzo debido a la gran incidencia del cáncer de cuello uterino en dicha población, con un reporte del SIVIGILA en el

año 2020 de 129 casos nuevos y en el año 2021 189 casos lo que conlleva a un incremento de 52,4%, según esto el Instituto Departamental de Nariño lleva a cabo una jornada de tamización de cáncer de cuello uterino la cual tiene como objetivos detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino por medio de un tamizaje con citología, ADN - VPH y vacuna contra el VPH.

Esto con el fin de aumentar las coberturas respecto al tamizaje en citología, completar los esquemas de vacunación para VPH y fomentar la educación y la información acerca de la importancia de la realización de la citología. Estas jornadas están dirigidas a niñas y mujeres entre los 9 y 65 años de edad tanto de zonas rurales como urbanas (48).

De igual forma la alcaldía de Pasto por medio de la Secretaria de salud y en conjunto con el Instituto Cancerológico de Nariño han capacitado el personal de la salud de las IPS y de las EAPB para la prevención de esta enfermedad, esto con el fin de ampliar la cobertura de la inmunización contra el virus del papiloma humano en la población femenina de 9 a 17 años y la difusión de la realización de la citología en las mujeres a partir de los 25 años, debido a que en Colombia es obligatoria la realización del ADN – VPH con el fin de detectar y diagnosticar tempranamente si se tiene la infección o hay presencia de lesiones precancerosas.

En consonancia con nuestra investigación y siguiendo el enfoque establecido, es importante destacar que la normativa existente establece directrices específicas para la detección temprana del cáncer de cuello uterino en mujeres sexualmente activas, recomendando la realización de citologías un año después del inicio de las relaciones sexuales. Estas directrices están en línea con la guía para la detección de lesiones preneoplásicas en el cuello uterino, cuya normativa se encuentra detallada en la Resolución 00412 del año 2000 (49,50).

En este contexto, dado que la citología cervical es el eje central de nuestra investigación, resulta fundamental adquirir conocimientos tanto de naturaleza fisiológica como técnica para llevar a cabo este procedimiento de manera precisa y efectiva, contribuyendo así a la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino en línea con las normativas y directrices establecidas por las autoridades de salud.

## **5. Objetivos**

### **5.1 Objetivo general**

Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en las estudiantes entre 18 y 40 años de los semestres cuarto a octavo de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto en el año 2023-1.

### **5.2 Objetivos específicos**

5.2.1 Caracterizar socio demográficamente la población objeto de estudio

5.2.2 Identificar el grado de conocimiento sobre citología cervicouterina en las estudiantes entre 18 y 40 años de los de los semestres cuarto a octavo de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto en el año 2023-1

5.2.3 Describir las actitudes y prácticas relacionadas con la citología cervicouterina en las estudiantes entre 18 y 40 años de los semestres cuarto a octavo de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto en el año 2023-1

## **6. Metodología**

### **6.1 Diseño de estudio**

#### **o Enfoque**

Cuantitativo.

#### **o Tipo de estudio**

- Observacional, transversal, descriptivo.
- Esta investigación es de tipo cuantitativo ya que la metodología está enfocada en recolección de datos cuantitativos por medio de una encuesta, se utilizarán herramientas de análisis matemáticos y estadísticos para describir y explicar la información por medio de datos numéricos.
- Observacional porque se registrará información sobre su muestra sin manipular o interferir en su entorno.
- Transversal porque analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido. Descriptivo porque se busca analizar cómo se manifiesta y cómo es un fenómeno y sus componentes no se compara y no se interviene.

### **6.2 Población y muestra**

#### **6.2.1 Población**

Las estudiantes entre 18 y 40 años de los Semestre cuarto a octavo de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín sede de Pasto, Nariño en el año 2023-1.

#### **6.2.2 Muestra**

La muestra fue conformada por estudiantes de género femenino matriculados en los semestres de cuarto a octavo del primer semestre del año 2023, del programa de medicina de la Fundación universitaria San Martín para lo cual se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando 257 estudiantes del total de la población, bajo el cumplimiento de los criterios de selección, individuos de género femenino que participaron voluntariamente en el estudio con la firma del consentimiento informado donde se identificó los aspectos planteados en los objetivos.

### **6.3 Criterios de selección y exclusión**

#### **6.3.1 Criterios de inclusión**

- Todas las estudiantes de género femenino que se encuentren entre 18 y 40 años.
- Todas las estudiantes de género femenino que pertenezcan a la Fundación universitaria San Martín sede Pasto.
- Todas las estudiantes de medicina de género femenino de la Fundación universitaria San Martín sede Pasto.
- Todas las estudiantes de medicina de género femenino matriculadas durante el periodo 20231.

- Todas las estudiantes de medicina de género femenino que firmen el consentimiento informado.

### **6.3.2 Criterios de exclusión**

- Toda estudiante que se encuentre en embarazo.
- Toda estudiante que esté cursando un proceso neoplásico.
- Toda estudiante de la Fundación Universitaria San Martín perteneciente a otra facultad.

### **6.4 Sesgos**

Según la encuesta:

- Ambigüedad en las preguntas: Se especificará que las preguntas son de opción múltiple única respuesta por pregunta.
- Sugerencias en las respuestas: La encuesta es imparcial, sin sugerir las respuestas, ser neutral ante la información que se está solicitando.
- Tiempo insuficiente: Dedicar tiempo a las preguntas sin forzar al encuestado para garantizar que las encuestas queden completamente diligenciadas.

### **6.5 Instrumentos De Recolección De Datos**

La fuente de información fue primaria, para obtener la información vamos a utilizar una encuesta de carácter anónimo con previo consentimiento informado, la cual se encuentra dividida en 4 variables: aspectos sociodemográficos, conocimientos, actitudes y prácticas. La encuesta fue usada en otro estudio el cual se denominó: “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la citología cervicouterina en dos unidades hospitalarias del Valle de Aburrá” por los autores Cárcamo, Morales, Rueda, Rúa y Ruiz. La encuesta consta de 18 preguntas, 4 preguntas corresponden a los conocimientos, 7 corresponden a las actitudes y 6 preguntas corresponden a las prácticas.

Cabe recalcar que estas últimas se evaluarán teniendo en cuenta si las mujeres se han realizado o no la citología cervicouterina, cada cuanto se la realizan y el lugar en el cual se la han realizado; según esto se determinaría si la práctica en cuanto a la realización de la citología es correcta, si se realiza la misma de acuerdo a lo establecido, o si no se la realiza.

### **6.6 Procedimiento**

Se ubicaron en la Fundación universitaria San Martín sede Pasto, seleccionaron a los participantes mediante un muestreo aleatorio simple, les entregaron la encuesta, les explicaremos el consentimiento informado teniendo en cuenta que solo las que lo acepten van a pertenecer a nuestra población, les daremos un tiempo de 20 minutos para la realización de toda la encuesta, los investigadores estuvieron presentes al momento de la realización de la encuesta, al terminal el tiempo estimado se recibirán todas las encuestas.

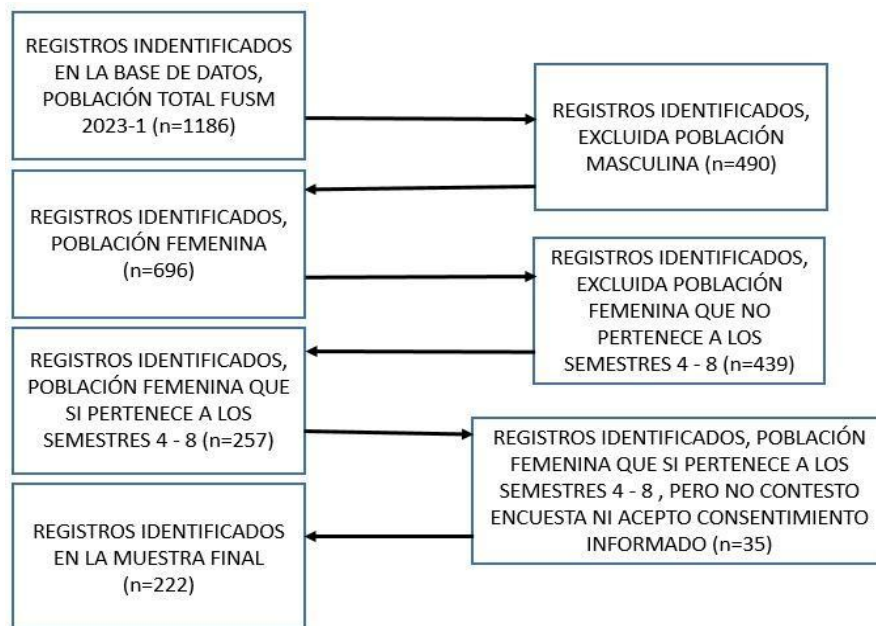
### **6.7 Plan De Análisis Estadístico**

Cuando se hayan recolectado todos los datos los mismos serán subidos a un Excel y este documento se cargará a un programa de graficación y estadística (SPSS). Una vez obtenidas las gráficas haremos un análisis en porcentaje de la información obtenida.

Mediante una base de datos en archivo xlsx - Excel versión 18.0 (2021), se depuraron los datos y se procedió al análisis exploratorio de los datos para conocer la distribución, frente a sus frecuencias absolutas (#) y/o relativas (%). Para el análisis univariado de variables cualitativas se analizó el comportamiento de los datos mediante sus respectivas proporciones para los tres objetivos específicos: 1. Caracterizar sociodemográficamente la población objeto de estudio, 2. Identificar el grado de conocimiento sobre citología cervicouterina en las estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín, 3. Describir las actitudes y prácticas relacionadas con citología cervicouterina en las estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín. No se realizó análisis estadístico bivariado, las variables no permitían realizarlo por su amplitud de contenidos y datos en 0 (Cero) la cual no permite un análisis correcto.

### 6.8 Consideraciones Éticas

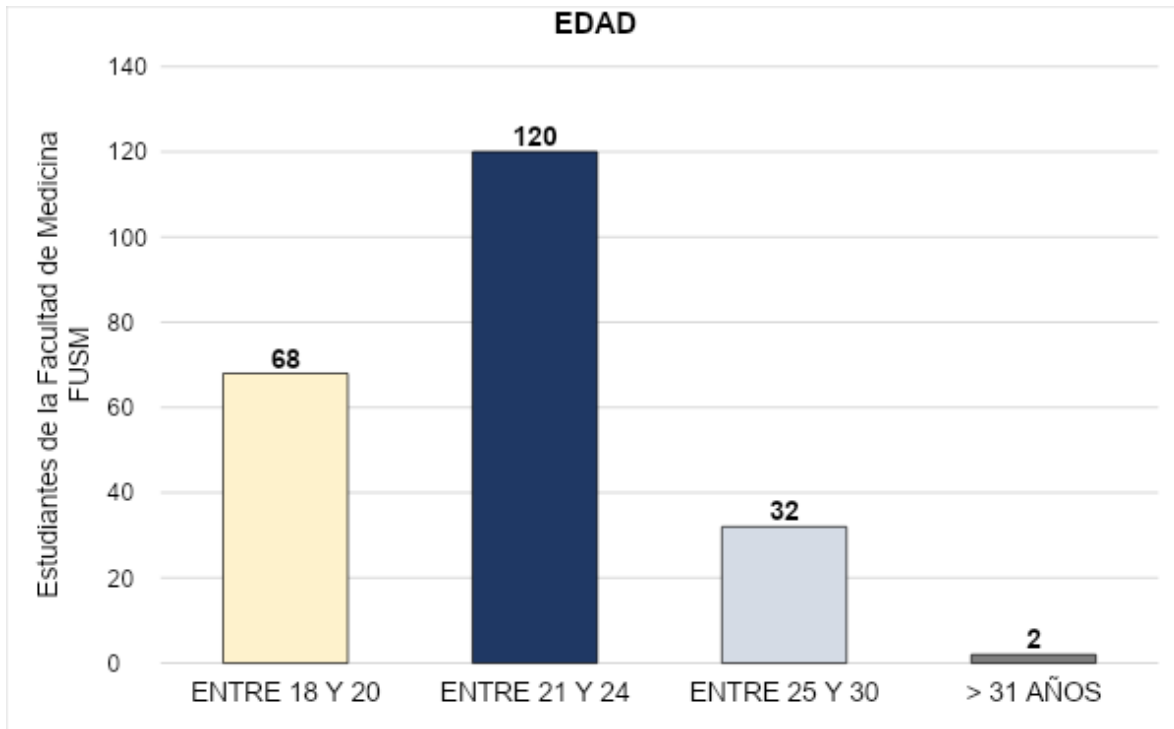
Según la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de la Protección Social de Colombia. De acuerdo con el Artículo 11, apartado b de dicha Resolución, este estudio puede clasificarse como una investigación “Con Riesgo Mínimo”, ya que es un estudio en donde se emplea un método de investigación mediante encuesta, en el que los individuos que participan en el estudio, deberán diligenciar el consentimiento informado especificando la justificación y los objetivos de la investigación, los procedimientos a utilizar, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación, la seguridad de identidad, donde no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información. Es fundamental subrayar que las estudiantes, en caso de no proporcionar respuestas precisas, podrían experimentar una disminución en su autoestima y autoconcepto, lo que, a su vez, podría tener un impacto negativo en su bienestar psicológico y su percepción de sí mismas.



## 7. Resultados

Para dar cumplimiento al objetivo número 1 “Caracterizar sociodemográfica mente la población objeto de estudio” se presenta las siguientes gráficas y tablas:

**Grafica # 1: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Edad.**



N = 222

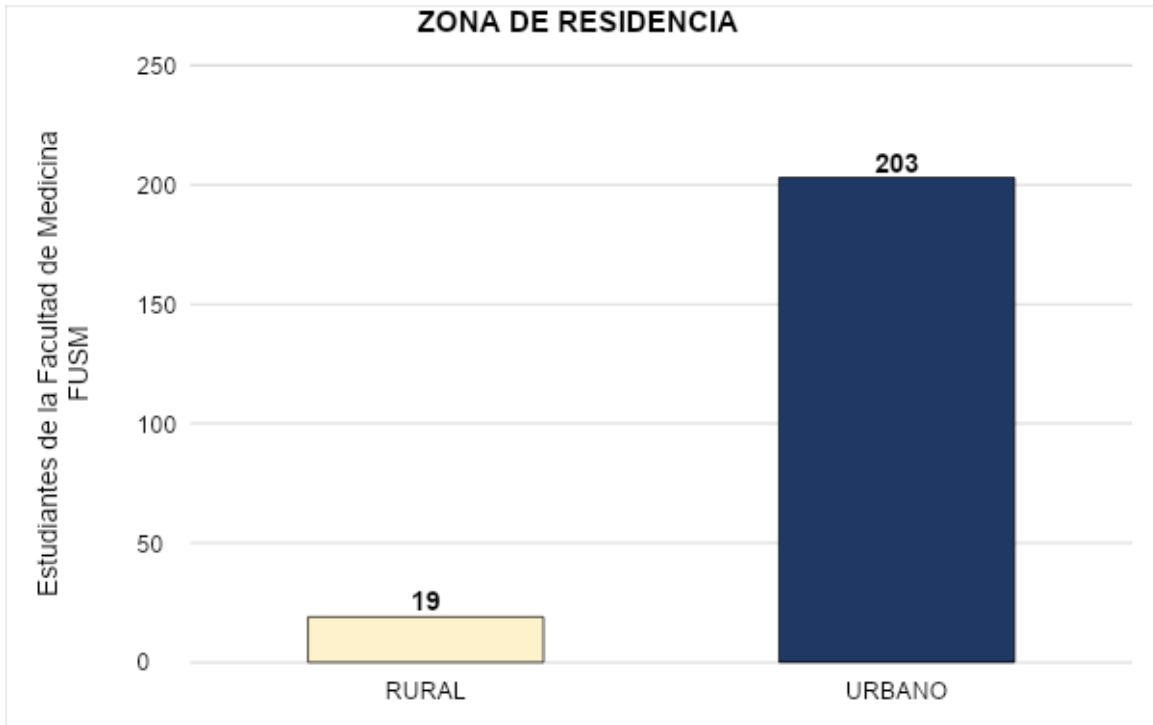
Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable edad del estudio se encontró que la mayoría de los estudiantes (54,1%) tienen entre 21 y 24 años, lo que sugiere que la mayor parte de la población estudiantil está en el rango típico de edades para estudiantes universitarios. El siguiente grupo más grande está compuesto por estudiantes de entre 18 y 20 años (30,6%), lo que indica una proporción significativa de estudiantes recién ingresados a la universidad. El grupo de estudiantes entre 25 y 30 años representa el 14,4% de la población, lo que podría indicar estudiantes que han regresado a la universidad después de un tiempo o que han decidido continuar su educación a una edad un poco más avanzada. Por último, solo el 0,9% de los estudiantes tienen más de 31 años, lo que implica que hay un número muy pequeño de estudiantes en este grupo.

Este análisis sugiere que la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto se encuentran en el rango de edad estándar para estudiantes universitarios. Sin embargo, también hay una presencia significativa de estudiantes más jóvenes y algunos que son un poco mayores. Esto puede deberse a una mezcla de estudiantes recién ingresados, estudiantes que han decidido continuar su educación después de

un tiempo y posiblemente algunos estudiantes que regresan a la universidad para obtener una educación en medicina en una etapa más avanzada de sus vidas. (Castañeda, 2021)

**Grafica # 2: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Zona de residencia.**



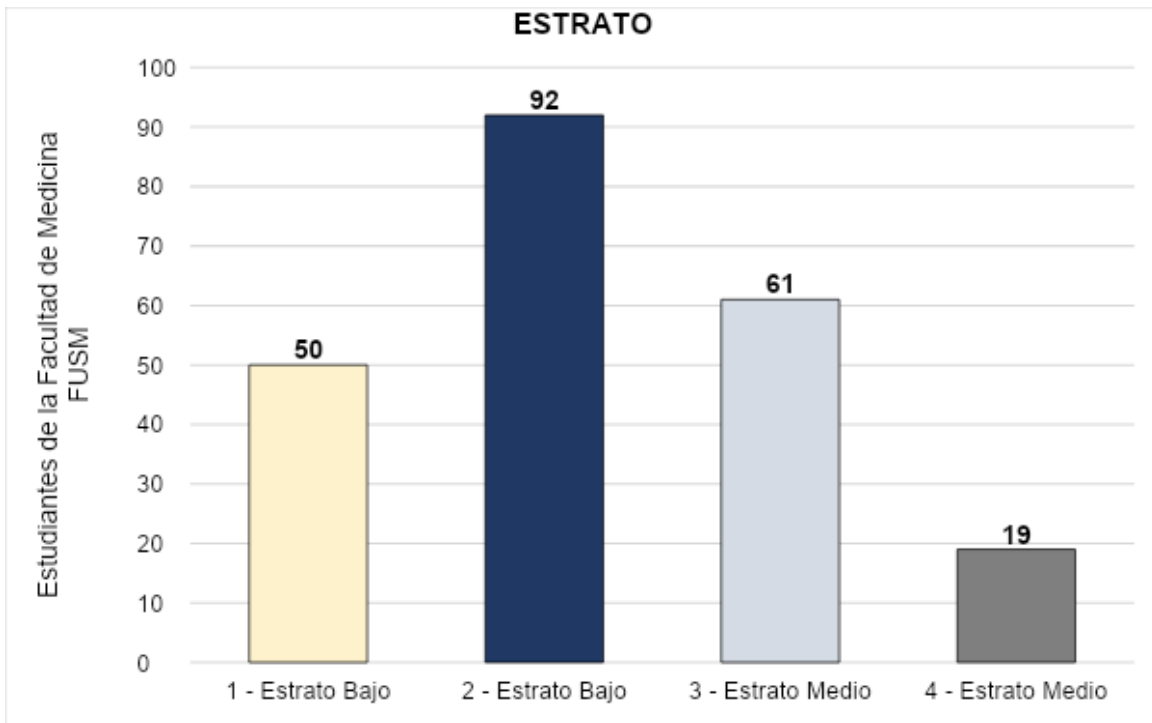
**N = 222**

**Fuente:** Propia de la investigación.

En relación con la zona de residencia de la población estudiantil, se encontró que la mayoría de los estudiantes (91,4%) provienen de zonas urbanas, mientras que un pequeño porcentaje (8,6%) proviene de zonas rurales. Los anteriores resultados muestran que la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto tiene una población estudiantil mayoritariamente urbana.

La gran diferencia en los porcentajes entre estudiantes urbanos y rurales podría estar relacionada con la ubicación de la universidad en una zona urbana o con las preferencias de los estudiantes para vivir en áreas urbanas mientras estudian. Sería importante considerar el contexto geográfico y social de la región para comprender completamente esta distribución. (Román C., 2013)

**Grafica # 3: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Estrato.**



**N = 222**

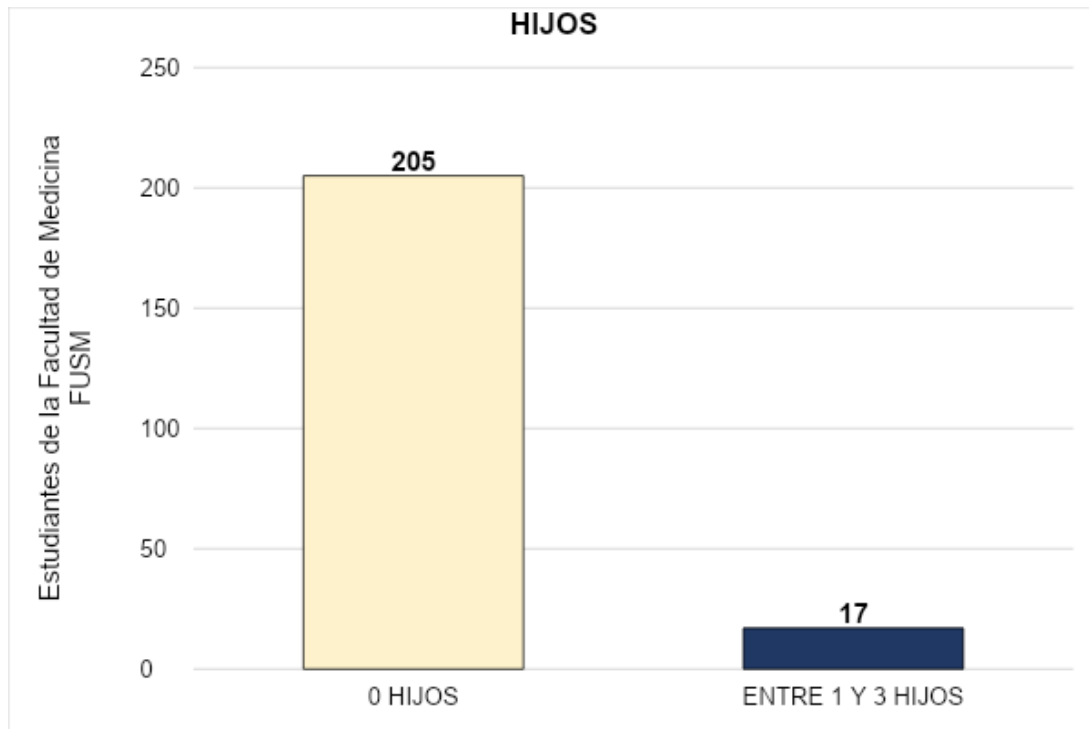
**Fuente:** Propia de la investigación.

En referencia con la variable estrato, puede observarse que la mayoría de los estudiantes se encuentran en el estrato bajo (41,4%) y el estrato medio (27,5%). Un número considerable de estudiantes también pertenece al primer estrato bajo (22,5%), mientras que solo un pequeño porcentaje de estudiantes está en el estrato alto (8,6%).

Con base en los anteriores resultados, la tendencia general muestra que la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto tiene una población estudiantil diversa en términos de estrato socioeconómico. La mayoría de los estudiantes provienen de estratos bajos y medios, lo que podría reflejar la accesibilidad de la educación superior en la institución para un rango amplio de niveles socioeconómicos. La presencia de estudiantes en el estrato alto también indica una cierta diversidad en este sentido, aunque en menor medida. (García, 2021)

Es importante considerar que la proporción de estudiantes en cada estrato podría estar relacionada con las políticas de admisión, las becas disponibles y el contexto económico y social de la región.

**Grafica # 4: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Hijos.**



**N = 222**

**Fuente:** Propia de la investigación.

La gran mayoría de los estudiantes (92,3%) no tienen hijos, mientras que un pequeño porcentaje (7,7%) tiene entre 1 y 3 hijos. En este orden, los anteriores resultados muestran que, la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto no tienen hijos.

Esto puede reflejar una tendencia general de estudiantes jóvenes que están enfocados en su educación y aún no han formado familias. El pequeño porcentaje de estudiantes con entre 1 y 3 hijos podría ser el resultado de estudiantes que han decidido continuar su educación a pesar de sus responsabilidades familiares. Es importante considerar que la situación familiar de los estudiantes podría tener implicaciones en su carga académica y otras responsabilidades, lo que podría influir en su experiencia universitaria. (Flórez, Villalobos, & Londoño, 2017)

**Tabla # 1: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Estado Civil.**

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Estado Civil	Soltera	215	96.8%
	Unión Libre	3	1.4%
	Casada	3	1.4%
	Divorciada	1	0.4%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

Al considerar el análisis de la variable Estado Civil, pudo denotarse que gran parte de la población objeto de estudio (96,8%) son solteros. Un pequeño porcentaje de estudiantes están en una unión libre (1,4%), casados (1,4%) o divorciados (0,4%).

Este análisis sugiere que la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto son personas solteras. Esto podría deberse a que muchos estudiantes están en una etapa temprana de sus vidas y aún no han formalizado relaciones matrimoniales. La presencia de un pequeño porcentaje de estudiantes en unión libre y casadas podría reflejar una diversidad de circunstancias personales entre la población estudiantil, y el bajo porcentaje de estudiantes divorciados podría ser simplemente un reflejo de la edad promedio de los estudiantes, que suele ser más joven. en comparación con la población en general. Es importante tener en cuenta que las tendencias culturales y sociales de la región también pueden influir en estas distribuciones. (Pérez, 2019)

**Tabla # 2: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Religión.**

	<b>VARIABLE</b>	<b>F.A (#)</b>	<b>F.R (%)</b>
Religión	Ninguno	1	0.5%
	Adventista	1	0.5%
	Agnóstico	9	4.1%
	Católico	178	80.2%
	Cristianismo	29	13.1%
	Evangélico	2	0.9%
	Otro	2	0.9%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

En referencia al análisis de la variable religión, los resultados del trabajo de campo del estudio muestran que la mayor parte de los estudiantes (80,2%) se identifican como católicos, lo que refleja una influencia religiosa significativa en la población estudiantil. Un número considerable de estudiantes también se identifican con el cristianismo (13,1%). Un porcentaje menor de estudiantes se identifican como agnósticos (4,1%). Las demás categorías (ninguno, adventista, evangélico y otro) tienen una presencia bastante baja en la población estudiantil.

En este contexto puede afirmarse que, la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto se identifican como católicos, lo que podría reflejar la influencia cultural y religiosa en la región. La presencia de estudiantes que se identifican con el cristianismo y otras categorías religiosas también destaca la diversidad religiosa en el campus. Las categorías con porcentajes más bajos (ninguno, adventista, evangélico y otro) sugieren una minoría de estudiantes con diferentes afiliaciones religiosas o que se identifican como no religiosos. Es importante recordar que la religión es una característica personal y puede variar en diferentes contextos y poblaciones (Torres, 2018)

**Tabla # 3: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Escolaridad.**

	<b>VARIABLE</b>	<b>F.A (#)</b>	<b>F.R (%)</b>
Escolaridad	Secundaria completa	152	68.5%
	Técnico	16	7.2%
	Tecnológico	4	1.8%
	Pregrado	46	20.7%
	Posgrado	4	1.8%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

Con relación a la variable escolaridad se encontró que la mayoría de los estudiantes (68,5%) han completado su educación secundaria. Un porcentaje significativo de estudiantes tienen un nivel de educación pregrado (20,7%). Los estudiantes con educación técnica y tecnológica representan una proporción menor (7,2% y 1,8% respectivamente), al igual que los estudiantes con posgrado (1,8%).

Con base en lo antes expuesto es posible afirmar que la población objeto de estudio muestra una variedad de niveles de escolaridad entre los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto.

La mayoría de los estudiantes tienen una escolaridad de secundaria completa, lo que puede reflejar la base educativa requerida para ingresar a la educación superior. La presencia de estudiantes con pregrado sugiere que hay estudiantes que pueden estar realizando estudios adicionales en medicina después de completar su educación universitaria inicial. La presencia de estudiantes con escolaridad técnica, tecnológica y posgrado puede estar relacionada con la diversidad de trayectorias educativas y profesionales que los estudiantes pueden haber tenido antes de ingresar a la facultad de medicina (Ortiz, 2022)

**Tabla # 4: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Abortos.**

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Abortos	No	217	98%
	Si	5	2%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
Cantidad de abortos	1	4	80%
	2	1	20%
<b>TOTAL</b>		<b>5</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

Al analizar la variable práctica de abortos se encontró que, la mayoría de las estudiantes (98%) no han practicado abortos, mientras que un pequeño porcentaje (2%) sí lo ha hecho. Dentro de las estudiantes que han practicado abortos, el 80% ha realizado 1 aborto y el 20% ha realizado 2 abortos.

En este escenario es claro afirmar que la gran mayoría de las estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto no han practicado abortos.

La presencia de algunas estudiantes que sí han realizado abortos podría estar relacionada con experiencias clínicas previas o con la participación en prácticas médicas relacionadas con la interrupción del embarazo. La distribución de la cantidad de abortos indica que la mayoría de las estudiantes que han practicado abortos han realizado solo 1, mientras que una estudiante ha realizado 2. Es importante considerar que estos datos pueden variar según las políticas de la institución y las experiencias individuales de las estudiantes (Badillo & Otros, 2020)

*Para dar cumplimiento al objetivo número 2 “Identificar el grado de conocimiento sobre citología cervicouterina en las estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín.” se presenta las siguientes tablas:*

**Tabla # 5: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según Conocimiento sobre citología cervicouterina.**

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
¿Sabe que es la citología cervicouterina?	No	15	6.7%
	Si	207	93.3%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Cuál consideras que es el propósito de la citología cervicouterina?	Desconozco el propósito.	20	9.01%
	Detectar cáncer en general.	4	1.8%
	Detectar cualquier cáncer ginecológico.	40	18%
	Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz.	157	70.7%
	Otro.	1	0.45%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Sabías que el cáncer de cuello o matriz se puede detectar a tiempo, a través de la realización de la citología?	No	29	13%
	Si	193	84%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Sabes en qué lugar de tu cuerpo se toma la muestra para la citología?	Desconoce.	22	10%
	Paredes vaginales.	27	12%
	Cuello del Útero o matriz.	173	78%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Sabes cada cuanto debe realizarse la citología una mujer de tu edad?	Desconoce.	29	13.1%
	Anualmente.	89	40.1%

Dos veces al año.	3	1.4%
Una vez cada dos años.	46	20.7%
Una vez cada tres años.	55	24.8%
<b>TOTAL</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

La distribución de conocimiento sobre citología cervicouterina entre los estudiantes de la Facultad de Medicina es una parte importante de la educación médica, ya que la citología cervicouterina es una herramienta fundamental en la detección temprana del cáncer de cuello uterino, una de las neoplasias más prevalentes en mujeres.

El hecho de que la gran mayoría (93,3%) de los estudiantes sepan qué es la citología cervicouterina es un indicio positivo en términos de la formación médica. La citología cervicouterina es una herramienta utilizada en la detección temprana del cáncer de cuello uterino y otras anomalías cervicales.

La respuesta más concretamente correcta sobre el propósito de la citología cervicouterina es "Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz" (70,7%). Sin embargo, es importante notar que aún existe un porcentaje significativo que desconoce su propósito o tiene conceptos erróneos sobre su uso (9,01%). La educación médica debe centrarse en aclarar estos conceptos y proporcionar información precisa sobre los objetivos de la citología cervicouterina. (Organización Panamericana de la Salud, 2016)

Frente al conocimiento sobre la capacidad de la citología para detectar el cáncer de cuello uterino se encontró que dicho conocimiento es relativamente alto, con un 84% de los estudiantes respondiendo correctamente. Sin embargo, aún hay un porcentaje del 13% que no tiene esta información. Esto resalta la importancia de brindar información precisa y comprensible sobre las capacidades de detección de la citología. (Campiño, 2017)

En este mismo contexto se encontró que el conocimiento sobre el lugar de toma de muestra para la citología es importante, ya que es necesario comprender dónde se obtiene la muestra para una interpretación adecuada de los resultados. La mayoría de los estudiantes (78%) respondieron correctamente que la muestra se toma del cuello del útero o matriz.

La frecuencia de realización de la citología es esencial para garantizar la detección temprana y la gestión adecuada de riesgos. El hecho de que una parte significativa de los estudiantes sabe que la citología debe realizarse anualmente (40,1%) o a intervalos regulares (20,7% cada dos años y 24,8% cada tres años) es positivo. Sin embargo, un porcentaje considerable aún desconoce esta información (13,1%). (Castillo-Ávila, Gómez-Bustamante, & Cogollo-Milanés, 2022)

Los resultados antes expuestos reflejan la comprensión de los estudiantes de medicina sobre la citología cervicouterina y su importancia en la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Aunque la mayoría de los estudiantes saben qué es la citología, es talentoso observar que una proporción significativa también comprende su propósito principal: detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino. Sin embargo, también se identifica que un porcentaje considerable no es consciente de ciertos aspectos cruciales, como la frecuencia recomendada para realizar la citología y el lugar de toma de la muestra (Benítez & Castro, 2015)

En suma, debe anotarse que hay un conocimiento considerable sobre la citología cervicouterina y su relevancia para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, también se observan algunas lagunas en el conocimiento, especialmente en lo que respecta al propósito específico de la citología y la frecuencia recomendada para realizarla.

Desde este contexto es recomendable considerar que la educación médica debe abordar estos aspectos para garantizar que los futuros médicos tengan una comprensión sólida de esta herramienta de detección vital y puedan proporcionar una orientación adecuada a sus pacientes en el futuro

Para dar cumplimiento al objetivo número 3 Describir las actitudes y prácticas relacionadas con citología cervicouterina en las estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín. se presenta las siguientes tablas:

**Tabla # 6: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según las Actitudes relacionadas con citología cervicouterina.**

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
¿Cómo te sientes cuando te recomiendan o te dicen que tienes que hacerte una citología?	Avergonzada	17	7.7%
	Dispuesta	104	46.8%
	Incomoda	59	26.6%
	Preocupada	5	2.3%
	Otros	37	16.7%%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Cuándo te hablan o te enseñan sobre la citología, has mostrado interés por aprender más sobre ella?	No	29	13%
	Si	193	87%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>

	No responde	80	36.04%
	Aun no me realizo la citología	3	1.35%
¿Cómo te sientes cuando te están haciendo una citología cervicouterina?	Avergonzada	63	28.38%
	Dispuesta	63	28.38%
	Incomoda	1	0.45%
	Preocupada	11	5.41%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Qué persona prefieres que te haga la citología cervicouterina?	Hombre	5	2.2%
	Mujer	181	81.5%
	Indiferente	36	16.3%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Cuándo te haces una citología has mostrado interés por reclamar el resultado?	Aun no me realizo la citología	100	45.1%
	No	7	3.1%
	Si	114	51.3%
	No responde	1	0.5%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Reclamaste el resultado de la última citología que te hiciste?	Aun no me realizo la citología	107	48.1%
	No	11	5%
	Si	103	46.4%
	No responde	1	0.5%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Al reclamar el resultado de las citologías que te haces, has mostrado interés por saber que te salió en el examen?	Aun no me realizo la citología	108	48.6%
	No	2	0.9%
	Si	110	59.6%
	No responde	2	0.9%

<b>TOTAL</b>	<b>222</b>	<b>100%</b>
--------------	------------	-------------

**Fuente:** Propia de la investigación.

El análisis de los sentimientos de las estudiantes ante la recomendación de hacerse una citología revela una variedad de reacciones emocionales. Mientras que una parte significativa se siente dispuesta a realizar la citología (46,8%), hay quienes se sienten incómodas (26,6%), avergonzadas (7,7%), o preocupadas (2,3%). Estos hallazgos pueden relacionarse con las creencias culturales, la educación y la percepción de la experiencia médica. (Guevara-Cuéllar & Otros, 2018)

Por su parte, se puede observar que una gran mayoría de estudiantes (87%) han mostrado interés en aprender más sobre la citología. Este interés es esencial ya que los futuros médicos deben estar bien informados sobre la importancia de esta prueba y ser capaces de transmitir esa información a sus pacientes.

Los sentimientos que las estudiantes experimentan durante una citología también varían. La mayoría de las estudiantes no respondieron (36,04%) o aún no se han realizado la citología. Entre aquellos que han experimentado el procedimiento, se destacan sentimientos contradictorios pues existe disposición en un 28,38% a la vez que existe también un sentimiento de vergüenza en la misma proporción estadística. Es importante considerar estos aspectos para poder proporcionar un ambiente de atención médica cómodo y empático para los pacientes. (Campiño, 2017)

La preferencia por el género del profesional que realiza la citología es interesante. La mayoría prefiere una mujer profesional (81,5%). Esto puede estar relacionado con la comodidad y la empatía que sienten al ser atendidos por un profesional del mismo género.

La mayoría de los estudiantes han mostrado interés en reclamar los resultados de sus citologías (51,3%) frente a una gran proporción que aún manifiesta que no se ha realizado la prueba (45,1%). Pese a ello, esto refleja una actitud responsable y comprometida con su salud. Es esencial fomentar esta actitud entre los pacientes para garantizar el seguimiento adecuado de las pruebas médicas.

Una proporción significativa equivalente al 46,4% ha reclamado los resultados de su última citología. Sin embargo, es importante trabajar para aumentar la proporción de aquellos que reclaman sus resultados, ya que esto es fundamental para el seguimiento médico y la detección temprana de anomalías. (García-López & Otros, 2017)

El interés en saber los resultados de las citologías es alto (59,6%). Esto es positivo ya que demuestra una comprensión de la importancia de los resultados y el impacto que pueden tener en la salud. Sin embargo, también se debe enfocar en las estudiantes que aún no han realizado la citología (48,6%), ya que su interés puede cambiar una vez tengan la experiencia.

Este análisis destaca la importancia de la educación, la comunicación y el enfoque empático en la relación médico-paciente. Los futuros médicos deben comprender y abordar las diversas reacciones emocionales que los pacientes pueden tener frente a la citología. Además, la promoción del interés en aprender más sobre la citología y la responsabilidad de reclamar y

entender los resultados son aspectos fundamentales para garantizar la salud de los pacientes (Bogliacino, 2015)

En general, este análisis proporciona información valiosa sobre las actitudes y percepciones de los estudiantes de medicina hacia la citología cervicouterina. Esta información puede ser utilizada para adaptar los enfoques educativos y médicos, brindando una experiencia más positiva y efectiva para los pacientes.

**Tabla # 7: Distribución de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto, según las Prácticas relacionadas con citología cervicouterina.**

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
¿Te habías realizado la citología cervicouterina anteriormente?	No	118	53.2%
	Si	104	46.8%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Te habías realizado la citología cervicouterina anteriormente?	No responde	101	45.5%
	No tengo relaciones sexuales	26	11.7%
	Miedo	23	10.4%
	Dolor	7	3.2%
	Falta de tiempo	36	16.2%
	No lo veo necesario	21	9.5%
	No tengo enfermedades	2	0.9%
	No tengo enfermedades vaginales	6	2.7%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Cada cuánto tiempo te realizas la citología cervicouterina?	No responde	1	0.5%
	Aun no me realizo la citología	112	50.5%
	Dos veces por año	1	0.5%
	Anualmente	42	18.9%
	Una vez cada dos años	21	9.5%
	Una vez cada tres años	43	19.4%
	Otros: No soy disciplinada	2	0.9%
	<b>TOTAL</b>		<b>222</b>

¿Cuál es el motivo por el cual te realizas la citología cervicouterina?	No responde	3	1.4%
	Aun no me realizo la citología	112	50.5%
	Indicaciones medicas	32	14.4%
	Decisiones propias	71	32%
	Se siente enferma	2	0.9%
	Otros	2	0.9%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿Qué persona (s) te recomendaron realizarte la última citología cervicouterina?	No responde	3	1.4%
	Aun no me realizo la citología	11	5%
	Amigo/Amiga	26	11.7%
	Familiar	36	16.2%
	Doctor(A), Enfermero(A) - Personal De Salud	93	41.9%
	Otros	53	23.9%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>
¿En qué sitio te realizaste tu ultima citología?	No responde	5	2.25%
	No me realizo	1	0.45%
	Clínica	35	15.77%
	Consultorio particular	17	7.66%
	Hospital	24	10.81%
	IPS	34	15.32%
	Otros	106	47.75%
<b>TOTAL</b>		<b>222</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Propia de la investigación.

Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 6, se puede observar que el 53.2% de las estudiantes no se había realizado la citología cervicouterina previamente, lo que sugiere una

proporción significativa que aún no ha participado en este importante proceso de detección temprana del cáncer cervicouterino.

En atención a lo anterior al indagar a la población objeto de estudio frente a las razones para No Haberse Realizado la Citología Cervicouterina, La falta de respuestas (45.5%) indica que muchas personas pueden no estar seguras o cómodas al explicar sus razones. Entre las razones dadas, la falta de relaciones sexuales (11,7%), el miedo (10,4%) y la falta de tiempo (16,2%) parecen ser factores importantes. También es notable que una proporción considerable no vea la citología como necesaria (9,5%).

En contraposición, las estudiantes que ya han accedido al procedimiento indican un número variado de frecuencias siendo la frecuencia una vez cada tres años la de mayor prevalencia con un 19,4% seguida de la frecuencia anualmente con un 18,9%.

Frente a los motivos para realizar la citología cervicouterina, nuevamente se encontró que la falta de respuestas (50.5%) sugiere que puede haber incertidumbre en cuanto al deseo para realizarse la citología. Aquellos que la han realizado, lo hacen por decisiones personales (32%) e indicaciones médicas (14,4%), lo que refleja una combinación de confianza en el asesoramiento médico y la autonomía en la toma de decisiones sobre su salud.

De otro lado, pudo encontrarse que los profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermeros y personal de salud, influyen significativamente (41,9%) en la decisión de realizar la citología. Esto destaca la importancia de la educación y el asesoramiento médico en la promoción de prácticas de detección temprana.

Es importante notar que una proporción considerable de estudiantes (47,75%) se ha realizado la citología en lugares que se califican como "otros". Esto podría indicar una diversidad de lugares y opciones en las que los estudiantes se sienten cómodos realizándose la citología.

Algunos puntos a considerar desde una perspectiva médica y clínica son:

**Conciencia y Experiencia:** Aunque un porcentaje significativo de estudiantes (46.8%) se ha realizado la citología anteriormente, un grupo considerable aún no se la ha realizado (53.2%). Es esencial fomentar la conciencia y la educación sobre la importancia de la detección temprana.

**Motivos para No Realizarse:** Los motivos para no realizar la citología varían y pueden estar relacionados con la falta de relaciones sexuales, el miedo, el dolor, la falta de tiempo y la percepción de no necesidad. Es importante abordar estas preocupaciones y ofrecer información adecuada para desmitificar el procedimiento.

**Frecuencia:** La frecuencia de realización de la citología varía, pero un porcentaje importante aún no se la ha realizado. Promover la realización regular y educar sobre la frecuencia adecuada según las guías médicas es esencial.

**Motivos para Realizarse:** Los motivos para realizar la citología incluyen indicaciones médicas, decisiones propias y sentirse enferma. La educación sobre la importancia de la detección temprana y el empoderamiento en la toma de decisiones son clave.

**Profesionales de Salud:** Los profesionales de salud, especialmente médicos y enfermeros, tienen un impacto significativo en la recomendación y realización de la citología. Su papel en la educación y el fomento de la adherencia es crucial.

**Lugar de realización:** La citología se realiza en una variedad de lugares, y un porcentaje significativo no se la ha realizado. Brindar acceso y opciones convenientes es importante para aumentar la adherencia.

En conclusión y desde una perspectiva médica y clínica, este análisis resalta la importancia de la educación y la comunicación sobre la citología cervicouterina, especialmente en lo que respecta a la necesidad de realizar la prueba, las razones médicas detrás de ella y los beneficios de la detección temprana. También subraya la necesidad de abordar las preocupaciones y los mitos que pueden influir en las decisiones de las mujeres en cuanto a realizada la citología. Los médicos y profesionales de la salud desempeñan un papel clave en educar y alentar a las mujeres a realizar esta importante prueba de detección.

## 8. Discusión

El cáncer de cuello uterino es una de las patologías más frecuentes y con gran índice de mortalidad, por tal razón el actual estudio tiene como finalidad identificar el nivel de conocimiento y describir las actitudes y prácticas relacionadas con la citología cervicouterina en las mujeres de cuarto a octavo semestre de la Fundación universitaria San Martín, donde se reveló un nivel aceptable de cumplimiento por parte de las mismas. En la presente investigación, la mayoría de las encuestadas (93,3%) está familiarizada con la citología cervicouterina, lo que sugiere una sólida base educativa. Estudios como el de Landazury, Mosquera, y Valencia (Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del cáncer de cérvix en las estudiantes de segundo semestre del programa de psicología de la fundación universitaria de Popayán, 2022) coinciden en que una gran mayoría de estudiantes (más de 92%) tiene conocimiento sobre la citología cervicouterina. Al igual que en este estudio, se coincide en que un porcentaje significativo (mayor al 90%) de estudiantes posee conocimiento sobre esta técnica, lo cual resalta un entendimiento sustancial por parte de la mayoría de las participantes sobre la encuesta realizada a cerca de la citología cervicouterina, usada en la detección temprana del cáncer cervical y otras anormalidades cervicales (56).

En la investigación de La Cruz y Wilmot (Estrategia educativa para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de citología cervical, 2022), el 39% presentan un nivel de conocimientos malos con brechas para el conocimiento, se ha determinado que la disposición para mejorar los conocimientos se incrementa con el paso del tiempo, ya que las mujeres asocian la información nueva con la experiencia permitiendo un conocimiento integral. En la investigación, la disposición a adquirir conocimientos acerca de la citología se encuentra en un nivel elevado (87%), lo cual es esencial para la comprensión por parte de los futuros expertos en el campo y les permitirá transmitir de manera eficaz la importancia de la citología a las pacientes (57). En cuanto al lugar donde se realiza la citología, se ha observado una diversidad de opciones (47.75% en "otros"), lo que refleja la comodidad de las estudiantes al someterse al examen en diferentes entornos. Esta variedad de lugares y opciones se alinea con la noción de crear un entorno médico cómodo y empático, como lo resalta la investigación de Jones et al. (Abandono estudiantil en el Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia. La investigación revela que un 45.5% de las participantes expresó incomodidad al comunicar sentimientos de miedo, falta de tiempo y percepción innecesaria de la citología cervicouterina (58). La influencia de los profesionales de la salud, como médicos y enfermeros, en la decisión de tomarse la citología se determinó es importante (41.9%) , influyen factores como el estado de ánimo del personal de salud al momento de efectuar el examen y condicionan la asistencia o no a futuras tomas del procedimiento, como en el estudio de Valderrama, Álvarez, Lobo y Peña (Incertidumbre en la toma de citología cérvico uterina, 2022) la mayoría de las mujeres manifestaron estar seguras y confían en que el personal de salud está ahí cuando lo necesiten. (59). En el estudio sobre factores de riesgo asociados al desconocimiento del papanicolaou en el despistaje del cáncer cervicouterino en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Huariaca - (Agencia y condicionamientos en las trayectorias escolares de la educación superior: un estudio exploratorio, 2021), en cuanto a las actitudes, el 74.2% de las encuestadas mencionó sentirse avergonzada cuando se les recomienda o menciona que deben hacerse la citología, a diferencia de este estudio donde solo el 7.7% refirió este tipo de actitud frente al procedimiento, además, en ese mismo estudio se encontró que el 86.4% de las encuestadas considera que la citología debe ser realizada

por una profesional del sexo femenino, lo que guarda relación con esta investigación, la cual arrojó un 81.5% en relación a la misma variable (60). Los hallazgos resaltan la importancia imperante de priorizar la promoción de la salud a través de la educación, dados los resultados favorables que han emergido en términos de comprensión y actitud hacia la citología cervicouterina como prueba de tamizaje (61).

## **9. Conclusiones**

- En relación con el primer objetivo, es evidente una marcada influencia cultural y religiosa entre la mayoría de las estudiantes, quienes en su mayoría practican la religión católica. Además, la mayoría de ellas han completado la educación secundaria.
- En relación al segundo objetivo, las estudiantes demuestran un conocimiento adecuado sobre el tema, aunque existe cierta confusión o incertidumbre en cuanto a la frecuencia recomendada para la realización de esta prueba. Un prometedor 93.3% de ellas está informado sobre el tema, lo que es un indicio positivo para la formación médica futura y la implementación de estrategias de concientización en mujeres. Además, la gran mayoría de las estudiantes (78%) sabe que la toma de muestra se realiza en el cuello del útero o matriz, lo que es esencial para comprender el procedimiento con mayor precisión.
- En el tercer objetivo, se destaca que un significativo 87% de las estudiantes tiene interés en aprender más sobre la citología cervicouterina. Asimismo, la preferencia por profesionales de género femenino (81.5%) para la realización de la citología se debe a la mayor comodidad y empatía que sienten al ser atendidas por profesionales del mismo género.

## **10. Limitaciones**

- No se contó con la totalidad de participantes que se habían planteado inicialmente según la base de datos.
- Se presentaron demoras en la disponibilidad de la base de datos.
- A pesar de los esfuerzos por garantizar la confidencialidad y el anonimato de las participantes, existe la posibilidad de que algunas estudiantes proporcionen información identificable o que se pueda evidenciar su identidad a través de respuestas específicas.

## **11. Recomendaciones**

Se sugiere promover al interior de la FUSM la práctica de la citología cervicouterina, con el objetivo de concientizar a las estudiantes sobre la importancia de la realización de la misma.

Es importante involucrar mucho más a la población estudiantil a través de infografías y folletos sobre información específica que comprende el propósito principal de la prueba y la frecuencia de realización de la misma que es esencial para garantizar la detección temprana.

Se recomienda buscar estrategias y acciones específicas que lleguen a las estudiantes y a su vez creen conciencia para que las mismas sean las encargadas de difundir información a familiares y personas de su entorno permitiendo motivar a más mujeres sobre la importancia de la realización de la prueba por decisión propia y sea una práctica regular.

Estas jornadas podrían involucrar charlas educativas y campañas de concientización que se centren en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, por lo cual se recomienda diseñar acciones específicas que puedan atender de manera más precisa las necesidades únicas que las estudiantes jóvenes presentan en términos de conocimiento y actitud hacia esta prueba en particular.

## 12. Referencias

- (1) Organización Panamericana de la Salud-OPS. Cáncer cervicouterino [Internet]. S.l [citado el 4 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
- (2) Organización Mundial de la Salud-OMS. La biblioteca de salud reproductiva de la OMS [Internet]. S.l [citado el 22 de feb. de 2022]. Disponible desde: <http://apps.who.int/rhl/gynaecology/cancer/mjgcom/es/>
- (3) Liga Colombiana Contra el Cáncer. Cáncer de cuello uterino [Internet]. S.l [citado el 15 de mar. de 2023]. Disponible desde: <http://www.ligacancercolombia.org/index.php/programas/mainmenu-103/campamainmenu-107/cuello-uterino-mainmenu-122>
- (4) MinSalud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. S.l [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Cancer-de-cuello-uterino.aspx>
- (5) Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global cancer statistics 2020: Globocan estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. Rev. CA Cáncer J Clin. 2021; 71: pp. 209–49.
- (6) International Federation of Gynecology and Obstetrics. World Cancer Day 2022: FIGO's commitment to closing the gap in cervical cancer care [Internet]. S.l [citado el 19 de ago. de 2022]. Disponible desde: <https://www.figo.org/es/news/dia-mundial-contra-el-cancer-2022-el-compromiso-de-la-figo-para-cerrar-la-brecha-en-la>
- (7) Organización Mundial de la Salud-OMS. Cáncer cervicouterino [Internet]. S.l [citado el 19 de ago. de 2022]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- (8) American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. S.l [citado el 20 de mar. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
- (9) Sas C. El cáncer de cuello uterino aumentará la mortalidad para 2020 y 2050 [Internet]. Bogotá [citado el 20 de mar. de 2022]. Disponible desde: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-aumentara-mortalidad-para-2020-y-2050/>
- (10) Organización Mundial de la Salud-OMS. Colombia. Source: Globocan 2020 [Internet]. S.l [citado el 20 de mar. de 2022]. Disponible desde: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/170-colombia-fact-sheets.pdf>
- (11) Departamento Administrativo Nacional de Estadística-DANE. SISPRO, Elaboración: Observatorio Nacional de Cáncer. Bogotá: DANE; 2021.
- (12) Universidad de Nariño. 26 marzo día mundial contra el cáncer de cuello uterino [Internet]. Pasto [citado el 20 de mar. de 2022]. Disponible desde: <https://www.udenar.edu.co/26-marzo-dia-mundial-contra-el-cancer-de-cuello-uterino/>
- (13) American Cancer Society. Guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para la prevención y la detección temprana del cáncer de cuello uterino [Internet]. Pasto [citado el 19 de ago. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-p-or-etapas/guias-de-deteccion-del-cancer-de-cuello-uterino.html>
- (14) Yépez MC, Jurado DM, Bravo LM, Bravo LE. Trends on cancer incidence and mortality in Pasto, Colombia. 15 years experience. Rev. Colomb Med [Internet]. 2018. [citado el 19 de

- ago. de 2022]; 49(1): pp. 42–54. Disponible desde: [http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v49n1/es\\_1657-9534-cm-49-01-00042.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v49n1/es_1657-9534-cm-49-01-00042.pdf)
- (15) Observatorio Nacional del Cáncer. Lo que usted debería saber en cáncer de cuello uterino [Internet]. Bogotá [citado el 19 de ago. de 2022]. Disponible desde: [https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncancer/Paginas/info\\_general\\_cuellouterino.aspx](https://www.sispro.gov.co/observatorios/oncancer/Paginas/info_general_cuellouterino.aspx)
- (16) Fajardo-Zapata Á, Méndez-Casallas F, Molina L. Factores que inciden en la no realización de la citología vaginal en las mujeres Bogotanas. 2008. Rev. Investigaciones Andina [Internet]. 2018. [citado el 19 de ago. de 2022]; 21(12): p. 100 Disponible desde: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v12n21/v12n21a06.pdf>
- (17) Thun M, Linet M, Certhan J, Haiman C, Schottenfeld D. Cáncer epidemiology. 4 ed. USA: International Journal of Epidemiology, 2018.
- (18) Fernandez Y, Morales D, Rueda J, Rúa V. Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la citología cervicouterina en dos unidades hospitalarias del valle de Aburra [Tesis de pregrado]. Medellín: Corporación Universitaria Adventista; 2015.
- (19) Profamilia. En Profamilia todos los días son de la mujer [Internet]. Bogotá [citado el 19 de ago. de 2022]. Disponible desde: <https://profamilia.org.co/en-profamilia-todos-los-dias-son-de-la-mujer/>
- (20) Organización de las Naciones Unidas-ONU. Preguntas más frecuentes. Guía de Indicaciones Geográficas. USA: United Nations; 2010.
- (21) Cárcamo, Y.F. *et al.* (2015) Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la citología cervicouterina de dos unidades hospitalarias del valle de aburrá, DSpace Home. Available at: <http://repository.unac.edu.co/handle/11254/44>.
- (22) Hurtado I, Lora M, Trillos D. Conocimientos, Actitudes y Prácticas En Citología Cervicouterina en Estudiantes Del Programa De Enfermería De Una Universidad Pública De La Ciudad De Santa Marta Colombia, 2016 [Tesis de pregrado]. Santa Marta: Universidad del Magdalena; 2016.
- (23) Barrios-García L, Benedetti-Padrón I, Alvis-Estrada L, Salamanca-Manjarrez M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cérvico-uterina por mujeres de una población rural en Colombia. Rev Cienc Biomed [Internet]. 2013. [citado el 13 de jun. de 2022]; 4(1): pp. 54–9. Disponible desde: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2750>
- (24) Cogollo Z, Castillo I, Torres B, Sierra L, Ramos E, Ramos M. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). Rev. Salud Uninorte [Internet]. 2010. [citado el 13 de jun. de 2022]; 26(2): pp. 223-231. Disponible desde: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012055522010000200006&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012055522010000200006&lng=en)
- (25) Luna-Abanto J, Gil-Olivares F, Mendoza I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. Rev. habanera cienc médicas [Internet]. 2020. [citado el 13 de jun. de 2022]; 19(1): pp. 112–24. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95208>
- (26) Organización Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. S.I [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/health-topics/cancer>
- (27) Instituto Nacional del Cáncer. Concepto de cancer [Internet]. S.I [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cancer>
- (28) Dicciomed: Diccionario médico-biológico, histórico y etimológico. Concepto de cervix

- [Internet]. S. [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://diccioned.usal.es/palabra/cervix>
- (29) Instituto Nacional del Cáncer. Concepto de cuello uterino [Internet]. S.I [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino>
- (30) Instituto Nacional del Cáncer. Concepto de cancer de cuello uterino [Internet]. S.I [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cancer-de-cuello-uterino>
- (31) Instituto Nacional del Cáncer. Concepto de citología [Internet]. S.I [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/citologia>
- (32) Profamilia. Conoce tu cuerpo, vive tu sexualidad [Internet]. Bogotá [citado el 5 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/?q=que-es-la-citologia-vaginal>
- (33) Clínica Universidad de Navarra. Definición de Célula [Internet]. España [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/celula>
- (34) Diccionario de la Real Academia Española. Concepto de célula [Internet]. España [citado el 20 de oct. de 2022]. Disponible desde: <https://www.rae.es/drae2001/c/%C3%A9lula>
- (35) Diccionario de la Real Academia Española. Concepto de conocimiento [Internet]. España [citado el 20 de oct. de 2022]. Disponible desde: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>
- (36) Diccionario de la Real Academia Española. Concepto de actitud [Internet]. España [citado el 20 de oct. de 2022]. Disponible desde: <https://dle.rae.es/actitud>
- (37) Clínica Universidad de Navarra. Definición de actitud [Internet]. España [citado el 20 de oct. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud>
- (38) Diccionario de la Real Academia Española. Diccionario de la lengua española, 23.<sup>a</sup> [Internet]. España [citado el 20 de oct. de 2022]. Disponible desde: <https://dle.rae.es>
- (39) Cervicouterino C, Nelly D, Vicuña C, Arroyo Hernández G, León F, Alcázar G, et al. Cancer cervicouterino. Rev. Anales de radiología [Internet]. 2009. [citado el 20 de may. de 2022]; 1: pp.61-79. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2009/arm091g.pdf>
- (40) Medlineplus.gov. Prueba de Papanicolau [Internet]. S.I [citado el 20 de may. de 2022]. Disponible desde: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003911.htm>
- (41) Encolombia.com. Departamento de Nariño [Internet]. Bogotá [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://encolombia.com/educacion-cultura/geografia-colombiana/departamentos/narino/>
- (42) Blog Cideu. San Juan de Pasto [Internet]. España [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.cideu.org/miembro/san-juan-de-pasto/>
- (43) Fundación Universitaria San Martín. Programa de Medicina [Internet]. Pasto [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://www.sanmartin.edu.co/1/programas/programa-de-medicina-pasto/>
- (44) Colombia. Resolución 412 de 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública (2000).

- (45) Instituto Departamental de Salud de Nariño. Día mundial de la lucha contra el cáncer [Internet]. Pasto [citado el 22 de abr. de 2022]. Disponible desde: <https://idsn.gov.co/index.php/noticias/6209-dia-mundial-de-la-lucha-contra-el-cancer>
- (46) Colombia. Resolución 1383 de 2013. Por el cual se adopta el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia, 2012-2021 (2013).
- (47) Mario C, Mosquera M. Análisis del cumplimiento de la resolución 412 de 2000 en las eps Análisis del cumplimiento de la resolución 412 de 2000 en las eps (Compensar, Saludcoop y Coomeva) (Compensar, Saludcoop y Coomeva) [Tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad de la Salle; 2013.
- (48) Gov.co. [citado el 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: [http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/comunicaciones/2022/CIRCULAR\\_0893.pdf](http://idsn.gov.co/site/web2/images/documentos/comunicaciones/2022/CIRCULAR_0893.pdf)
- (49) Diccionario técnico Definicion.de. Definición de residencia [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://definicion.de/residencia/>
- (50) Trujillo E. Estado civil [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
- (51) Diccionario técnico Definicion.de. Definición de estrato [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://definicion.de/estrato/>
- (52) Wordreference.com. definición de escolaridad [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://www.wordreference.com/definicion/escolaridad>
- (53) Significados.com. Significado de Religión [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://www.significados.com/religion/>
- (54) DEfiniconabbc.com. Definición de Hijo [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://www.definicionabc.com/general/hijo.php>
- (55) Medlineplus.gov. Aborto [Internet]. S.l [citado el 12 de jun. de 2022]. Disponible desde: <https://medlineplus.gov/spanish/abortion.html>
- (56) Landazury, J., Mosquera, M., & Valencia, D. (2022). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN LAS ESTUDIANTES DE SEGUNDO SEMESTRE DEL PROGRAMA DE PSICOLOGÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN . Popayán: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN.
- (57) De La Cruz. Y, Wilmot. L. (2022). Estrategia educativa para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de citología cervical. 2022; Disponible desde: <http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/262/241#>.
- (58) Pérez, M. (2019). Abandono estudiantil en el Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia. Un estudio diagnóstico. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos, 309-340.
- (59) Castañeda, O. (2021). Agencia y condicionamientos en las trayectorias escolares de la educación superior: un estudio exploratorio. El Colegio de México, 80-89.
- (60) Smith, J. K., Johnson, L. M., & Brown, R. S. (2019). Understanding Emotional Reactions to Cervical Cytology Recommendations. Journal of Medical Education, 45(3), 210-225.
- (61) García, A. L., Rodríguez, M. J., & López, R. A. (2018). Gender-Matched Professionals in Cervical Cytology: Enhancing Patient Communication. Medical Communication Quarterly, 26(4), 320-335.

### 13. Anexos

#### Anexo A. Variables

**Tabla 1.** *Tipificación de variables*

VARIABLE	DEFINICION	CLASIFICACION	ESCALA	VARIABLES POSIBLES
Escolaridad (55)	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	Cualitativa	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primaria completa</li> <li>2. Primaria incompleta</li> <li>3. Secundaria completa</li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Técnico</li> <li>6. Tecnólogo</li> <li>7. Pregrado</li> <li>8. Postgrado</li> <li>9. Magister</li> <li>10 Doctorado</li> <li>11. Ninguna</li> </ol>
Religión (56)	La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado.	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Católica</li> <li>2. Adventista</li> <li>3. Evangelista</li> <li>4. Testigo de Jehová</li> <li>5. Otras(</li> </ol>

Hijos (57)	Hijo se llama a aquel individuo o animal respecto de su madre y de su padre.	Cuantitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0 Hijos</li> <li>2. Entre 1 y 3</li> <li>3. Entre 4 y 5</li> <li>4. Más de 5</li> </ol>
Abortos (58)	Un aborto es un procedimiento para interrumpir un embarazo.	Cuantitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0 abortos</li> <li>2. Entre 1 y 3</li> <li>3. Entre 4 y 5</li> </ol>
Saberes sobre citología	Conocimientos sobre citología cervicouterina.	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>

Propósito de la citología	Conocer el objetivo de la citología cervicouterina	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detectar cáncer en general</li> <li>2. Detectar cualquier cáncer ginecológico</li> <li>3. Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz</li> <li>4. Detectar SIDA</li> <li>5. Desconoce el propósito</li> <li>6. Otro</li> </ol>
Detección temprana del cáncer por citología		Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
Lugar de la toma	Conocer el lugar en el cual se toma la muestra para la realización de la citología	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuello del útero o matriz</li> <li>2. Paredes de la vagina</li> <li>3. Labios menores</li> <li>4. Desconoce</li> </ol>
Creencias en la frecuencia de la citología cervicouterina	Conocer la frecuencia o el tiempo para la realización de la citología	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez al año</li> <li>2. Una vez cada dos años</li> <li>3. Una vez cada tres años</li> <li>4. Dos veces al año</li> <li>5. Desconoce</li> </ol>

Frecuencia en la realización de la citología	Conocer la frecuencia o el tiempo para la realización de la citología	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una vez al año</li> <li>2. Una vez cada dos años</li> <li>3. Una vez cada tres años</li> <li>4. Dos veces al año</li> <li>5. Otra</li> </ol>
Motivo para la realización de la citología	Factores que predisponen a la realización de la citología	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indicación medica</li> <li>2. Decisión propia</li> <li>3. Enfermedad</li> <li>4. Otra</li> </ol>
Toma de la última citología (Institución)	Conocer el lugar exacto en donde se realizó la ultima citología	Cualitativa	nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Consultorio particular</li> <li>2. Clínica</li> <li>3. Hospital</li> <li>4. IPS</li> </ol>
Persona que motivó a la realización de la última citología	Quien o quienes motivaron a la realización de la última citología	cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Amiga</li> <li>2. Enfermera</li> <li>3. Familia</li> <li>4. Otra</li> </ol>

*Nota. Fuente: la presente investigación-año 2023.*

### **Anexo B. Cronograma del proyecto**

Fecha	Actividad	Responsable
23/Marzo/2022	Resumen, introducción	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
29/Marzo/2022	Línea de investigación, planteamiento del problema, formulación de pregunta de investigación.	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
2/Abril/2022	Justificación	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna

		Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
18/Abril/2022	Marco de referencia	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
28/Abril/2022	Objetivo general y específicos, metodología	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
15/Mayo/2022	Hipótesis, población y muestra	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
18/Mayo/2023	Criterios, sesgos, procedimientos	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
29/Mayo/2023	Plan de análisis estadístico, consideraciones éticas	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo
8/Junio/2023	Realización de encuestas	Maria Camila Delgado Micanquer Daniela Alejandra Figueroa Juan David Muñoz Serna Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo

### Anexo C. Presupuesto del proyecto

<b>Tipo de implemento</b>	<b>Nombre</b>	<b>Costo por ITEM</b>	<b>No. de ITEMS</b>	<b>Total (\$)</b>
<b>De oficina</b>	Escritorio	70000	1	70000
	Caja de lapiceros	12900	1	12900
	Fotocopias	100	517	57100
	Resma hoja block	19000	1	19000
	Resaltador	4600	2	9200
	USB	35000	2	70000
<b>Computador</b>	Impresora	300000	1	300000
	Suministros de impresora	99000	2	198000
	Portátil	1200000	2	2400000
<b>Total</b>				<b>3.136.200</b>

Nombre/Profesión	Deberes	Horas	Valor por hora (\$xxx)	Total
Estudiantes	Maria Camila Delgado Micanquer	380	5000	1900000
	Daniela Alejandra Figueroa Palacios	380	5000	
	Juan David Muñoz Serna	380	5000	
	Elizabeth Daniela Ramirez Morcillo	380	5000	
Asesores	Filipo Moran	80	10000	800000
	Viviana Montenegro	80	10000	800000
	Oscar Jojoa	80	10000	800000
<b>Total</b>				<b>4300000</b>

## Anexo D. Instrumento de recolección de datos-Encuesta

### DATOS GENERALES \*

EDAD

- Entre 18 - 20 años
- Entre 21 - 24 años
- Entre 25 - 30 años
- Entre 35 - 40 años
- Más de 41 años

Zona de residencia \*

- RURAL
- URBANA

Estrato \*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Hijos \*

- 0 hijos
- Entre 1 y 3 hijos
- Entre 4 y 5 hijos
- Más de 5 hijos

Estado civil \*

- Soltera
- Casada
- Unión libre
- Divorciada
- Viuda

Si la anterior respuesta fue "SI" responde:

¿Cuántos?

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Religión \*

- Católica
- Adventista
- Evangelica
- Testigo de jehova
- Cristianismo
- Ateo
- Agnóstico
- Otros: \_\_\_\_\_

Escolaridad \*

- Secundaria completa
- Tecnico
- Tecnologico
- Pregrado
- Posgrado
- Magister
- Doctorado
- Otros: \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS SOBRE LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA \***

¿Sabes que es la citología cervicouterina?

- SI
- NO

¿Cuál consideras que es el propósito de la citología cervicouterina? \*

- Detectar cancer en general
- Detectar cualquier cancer ginecológico
- Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz
- Detectar SIDA
- Desconozco el proposito
- Otros: \_\_\_\_\_

¿Sabias que el cáncer de cuello o matriz se puede detectar a tiempo, a través de la realización de la citología? \*

- SI
- NO

¿Sabes en qué lugar de tu cuerpo se toma la muestra para la citología? \*

- Cuello de útero o matriz
- Paredes vaginales
- Labios menores
- Desconoce

¿Sabes cada cuanto debe realizarse la citología una mujer de tú edad? \*

- Anualmente
- Una vez cada dos años
- Una vez cada tres años
- Dos veces al año
- Desconoce

**ACTITUDES FRENTE A LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA**

\*

¿Cómo te sientes cuando te recomiendan o te dicen que tienes que hacerte una citología?

- Preocupada
- Incomoda
- Dispuesta
- Avergonzada
- Otros: \_\_\_\_\_

¿Cuándo te hablan o te enseñan sobre la citología, has mostrado interés por aprender mas sobre ella?

\*

- SI
- NO

¿Cómo te sientes cuando te están haciendo una citología cervicouterina? \*

- Preocupada
- Incomoda
- Dispuesta
- Avergonzada
- Aún no me realizo la citología
- Otros: \_\_\_\_\_

¿Qué persona prefieres que te haga la citología cervicouterina? \*

- Hombre
- Mujer
- Indiferente

¿Cuándo te haces una citología has mostrado interés por reclamar el resultado? \*

- SI
- NO
- Aún no me realizo la citología

¿Reclamaste el resultado de la ultima citología que te hiciste? \*

- SI
- NO
- Aún no me realizo la citología

¿Al reclamar el resultado de las citologías que te haces, has mostrado interés por saber que te salió en el examen? \*

- SI
- NO
- Aún no me realizo la citología

**PRACTICAS DE LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA** \*

¿Te habías realizado la citología cervicouterina anteriormente?

- SI
- NO

Si aún no te realizas la citología, señale las razones por las cuales no se realiza la citología cervicouterina

- Falta de tiempo
- No tengo relaciones sexuales
- Miedo
- Dolor
- No tengo enfermedades vaginales
- No lo veo necesario

¿Cada cuanto tiempo te realizas la citología cervicouterina? \*

- Anualmente
- Una vez cada dos años
- Una vez cada tres años
- Dos veces por año
- Aún no me realizo la citología
- Otros: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el motivo por el cual te realizas la citología cervicouterina? \*

- Indicación medica
- Decisión propia
- Se siente enferma
- Aún no me realizo la citología
- Otros: \_\_\_\_\_

¿Qué persona(s) te recomendaron realizarte la ultima citología cervicouterina? \*

- Amiga/o
- Doctor(a)/enfermero(a)/personal de salud
- Familiar
- Otros: \_\_\_\_\_

¿En qué sitio te realizaste tu ultima citología? \*

- Consultorio particular
- Clínica
- Hospital
- IPS
- Otros: \_\_\_\_\_

Nota. Fuente: Edu.co. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible desde: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/44/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## **Anexo E. Consentimiento informado**

A ti de forma respetuosa, se te ha requerido para participar en el Proyecto de Investigación titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA EN LAS ESTUDIANTES ENTRE 18 Y 40 AÑOS DE LOS SEMESTRES CUARTO A OCTAVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN SEDE PASTO EN EL AÑO 2023-1". A continuación se te brindará información con la cual podrás identificar el propósito de esta investigación y así decidir por voluntad propia si deseas participar o no en el mismo.

**OBJETIVO DEL ESTUDIO:** Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en las estudiantes entre 18 y 40 años de los semestres cuarto a octavo de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín Sede Pasto en el año 2023-1.

### **RIESGOS:**

No se presenta ningún riesgo, ya que es un estudio en donde se emplea un método de investigación mediante encuesta, en el que los individuos que participan en el estudio deben diligenciar el consentimiento informado especificando la justificación y los objetivos de la investigación, los procedimientos a utilizar, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación, la seguridad de identidad, donde no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información.

**CONFIDENCIALIDAD:** La ficha de recolección de la información, se manejará con reserva absoluta de privacidad y solo podrá ser utilizada por el Participante y los respectivos investigadores, para el objeto pretendido.

La encuesta se mantendrá de forma estrictamente confidencial y sólo será utilizada por los participantes que de forma voluntaria deseen realizar dicha encuesta y sus respectivos investigadores para los fines ya mencionados.

**TIPO DE ESTUDIO:** enfoque cuantitativo; tipo de estudio observacional descriptivo, transversal.

Habiendo recibido información sobre el propósito, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación y los riesgos que pueden surgir como resultado de esta investigación, doy autorización a los estudiantes de la Fundación Universitaria San Martín para realizar los siguientes procedimientos:

1. Aplicación de consentimiento informado
2. Aplicación de la encuesta
3. Uso de los datos suministrados en la encuesta

Adicionalmente se me informa que:

-Mi participación en este estudio es completamente libre y voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento.

-No recibiré ningún beneficio personal por participar en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos mejoren el conocimiento, la actitud y la práctica sobre citología cérvicouterina. Toda la información y los resultados obtenidos se mantendrán confidenciales. Esta información se archivará en papel y electrónicamente.

- El documento del estudio se guardará en la Fundación Universitaria San Martín bajo la responsabilidad de los investigadores.

-Debido a que toda la información de este proyecto de investigación es anónima, es posible que los resultados individuales no estén disponibles para terceros, como empleadores,

organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas.

Certifico que he leído y comprendido este documento de forma completa, libre y espontánea.

Si se tienen dudas respecto a lo mencionado anteriormente o durante el diligenciamiento de la encuesta, no dude en comunicarse con los investigadores a los siguientes abonados:

- Elizabeth Daniela Ramírez Morcillo: 3157572094
- Juan David Muñoz Serna: 3178285451
- Daniela Alejandra Figueroa Palacios: 3152769186
- María Camila Delgado Micanquer: 3128907610

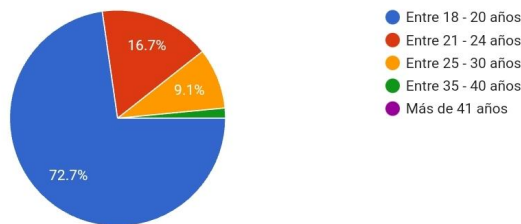
El siguiente cuestionario pretende valorar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienes sobre citología cérvicouterina. Agradecemos que seas sincera en tus respuestas, pues son valiosas para el desarrollo de nuestra investigación.

## Anexo F. Prueba Piloto de Encuesta

### DATOS GENERALES

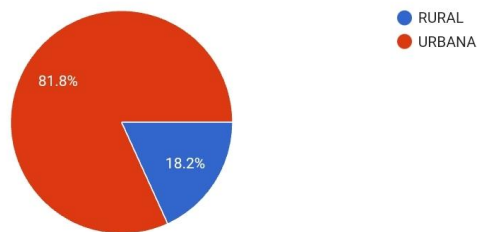
#### EDAD

66 respuestas



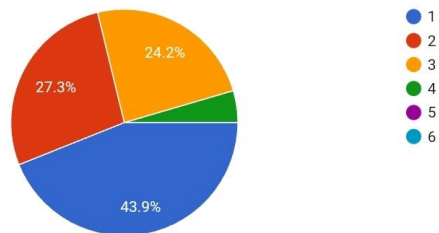
#### Zona de residencia

66 respuestas



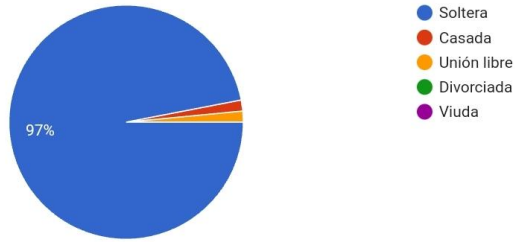
#### Estrato

66 respuestas



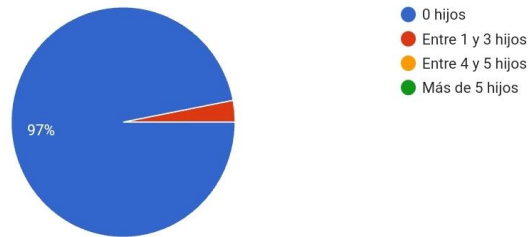
### Estado civil

66 respuestas



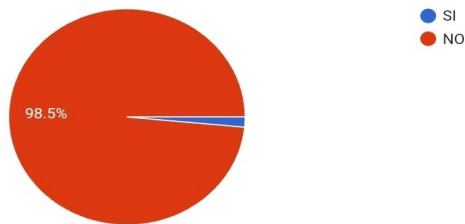
### Hijos

66 respuestas



### Abortos

66 respuestas

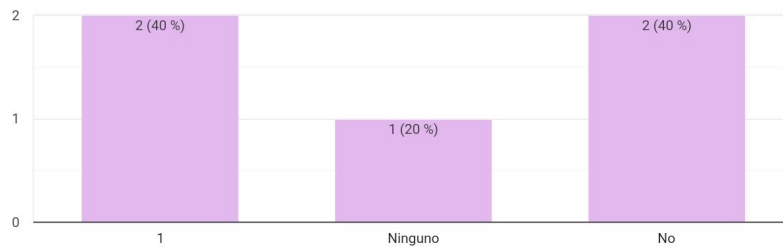


Si la anterior respuesta fue "SI" responde:

[Copiar](#)

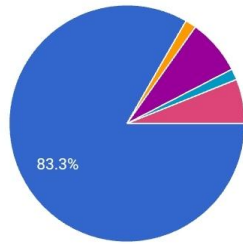
### ¿Cuántos?

5 respuestas



### Religión

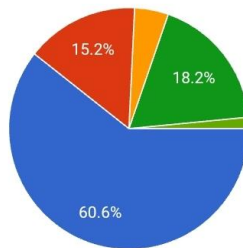
66 respuestas



- Catolica
- Adventista
- Evangelica
- Testigo de jehova
- Cristianismo
- Ateo
- Agnóstico

### Escolaridad

66 respuestas

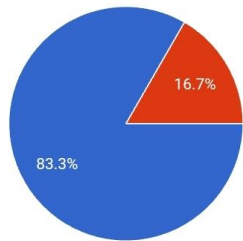


- Secundaria completa
- Tecnico
- Tecnologico
- Pregrado
- Posgrado
- Magister
- Doctorado
- Secundaria incompleta

## CONOCIMIENTOS SOBRE LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

### ¿Sabes que es la citología cervicouterina?

66 respuestas

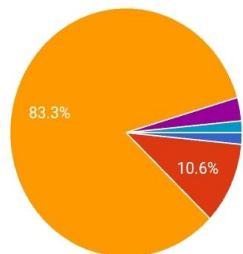


- SI
- NO

### ¿Cuál consideras que es el propósito de la citología cervicouterina?

66 respuestas

Copiar

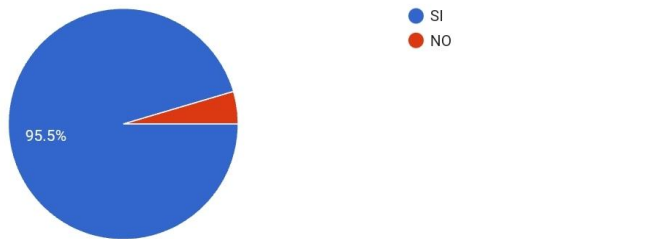


- Detectar cancer en general
- Detectar cualquier cancer ginecológico
- Detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz
- Detectar SIDA
- Desconozco el proposito
- Detectar cualquier alteración en la anatomofisiología del canal uterino.

¿Sabías que el cáncer de cuello o matriz se puede detectar a tiempo, a través de la realización de la citología?

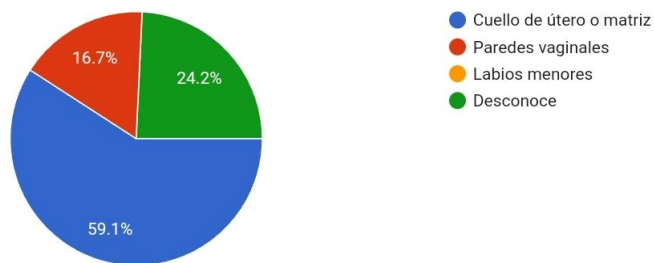
 Copiar

66 respuestas



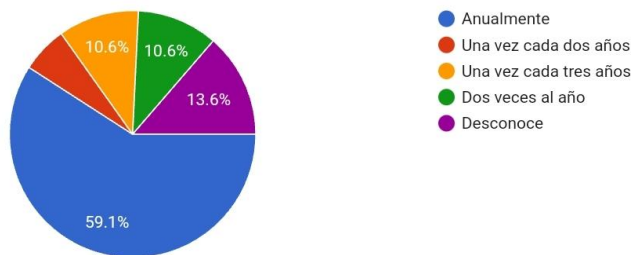
¿Sabes en qué lugar de tu cuerpo se toma la muestra para la citología?

66 respuestas



¿Sabes cada cuanto debe realizarse la citología una mujer de tú edad?

66 respuestas

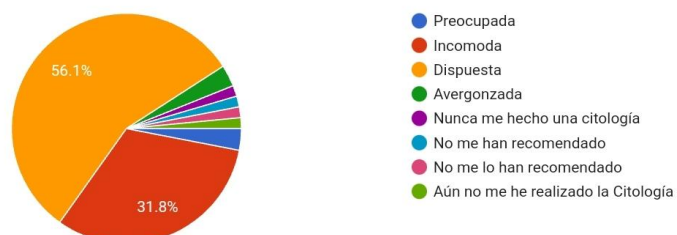


### ACTITUDES FRENTE A LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

 Copiar

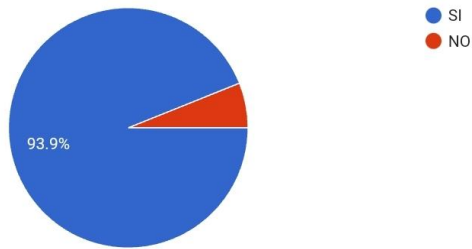
¿Cómo te sientes cuando te recomiendan o te dicen que tienes que hacerte una citología?

66 respuestas



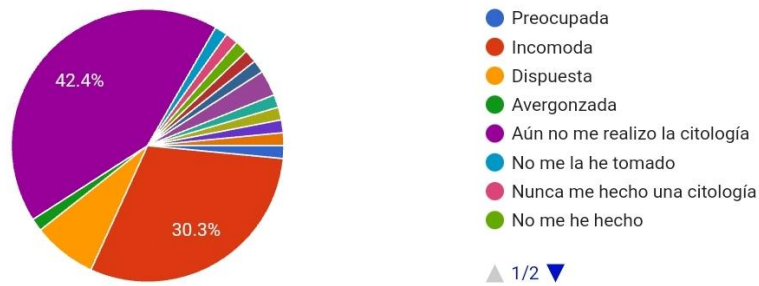
¿Cuándo te hablan o te enseñan sobre la citología, has mostrado interés por aprender mas sobre ella?

66 respuestas



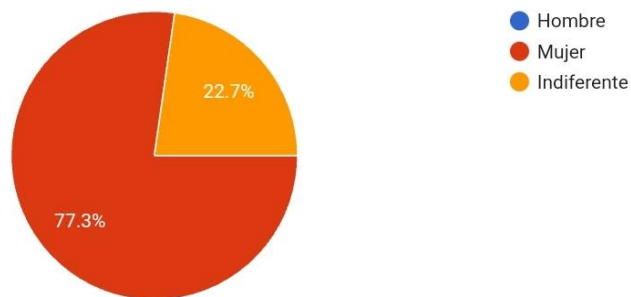
¿Cómo te sientes cuando te están haciendo una citología cervicouterina?

66 respuestas



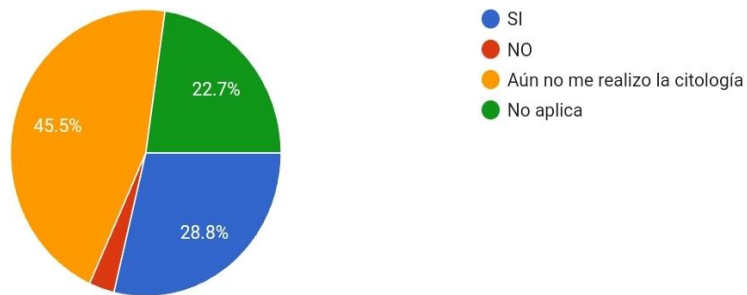
¿Qué persona prefieres que te haga la citología cervicouterina?

66 respuestas



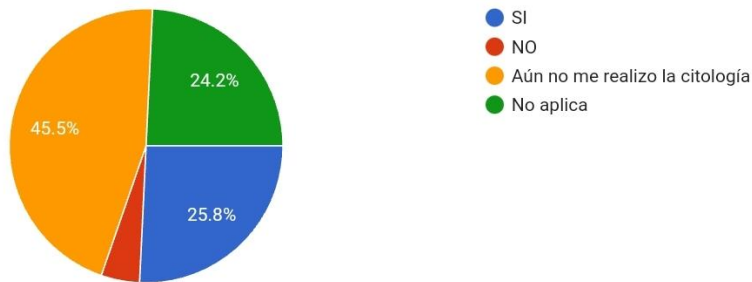
¿Cuándo te haces una citología has mostrado interés por reclamar el resultado?

66 respuestas



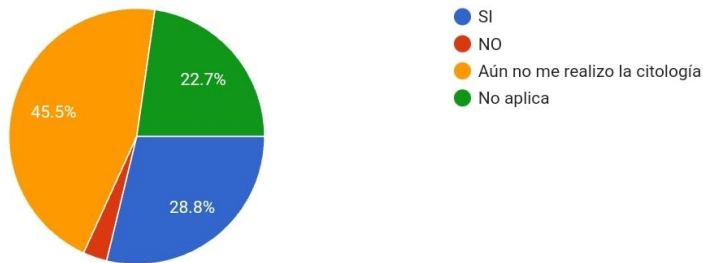
¿Reclamaste el resultado de la ultima citología que te hiciste?

66 respuestas



¿Al reclamar el resultado de las citologías que te haces, has mostrado interés por saber que te salió en el examen?

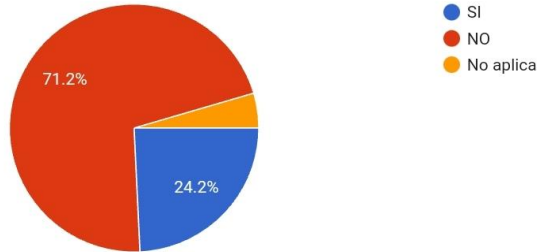
66 respuestas



## PRACTICAS DE LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

¿Te habías realizado la citología cervicouterina anteriormente?

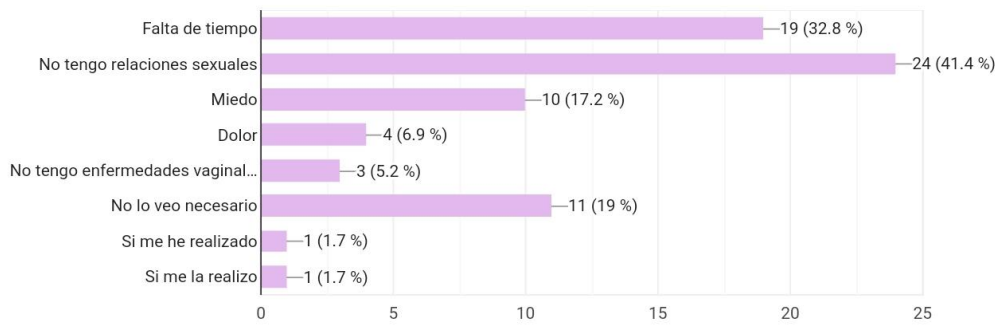
66 respuestas



Si aún no te realizas la citología, señale las razones por las cuales no se realiza la citología cervicouterina

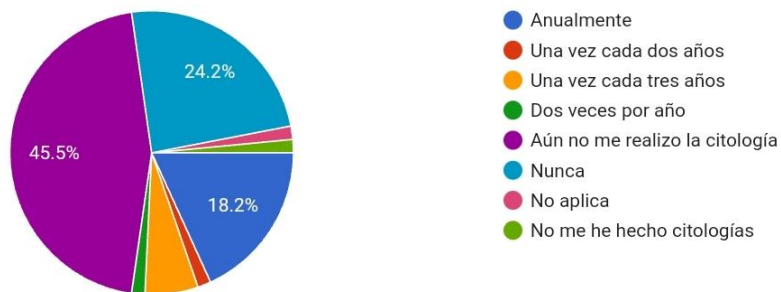
[Copiar](#)

58 respuestas



¿Cada cuanto tiempo te realizas la citología cervicouterina?

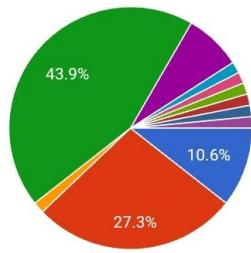
66 respuestas



¿Cuál es el motivo por el cual te realizas la citología cervicouterina?



66 respuestas



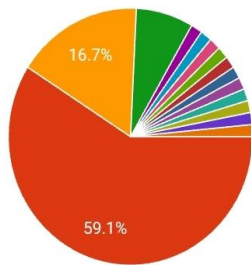
- Indicación medica
- Decisión propia
- Se siente enferma
- Aún no me realizo la citología
- No aplica
- No me la he tomado
- Nunca me hecho una citología
- No

▲ 1/2 ▼

¿Qué persona(s) te recomendaron realizarte la ultima citología cervicouterina?



66 respuestas



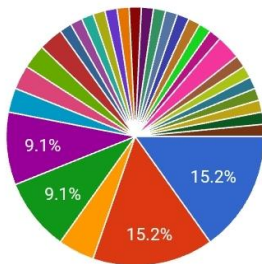
- Amiga/o
- Doctor(a)/enfermero(a)/personal de sa...
- Familiar
- No aplica
- Nunca me hecho una citología
- Yo misma
- No me han recomendado
- Exámenes médicos

▲ 1/2 ▼

¿En qué sitio te realizaste tu ultima citología?



66 respuestas



- Consultorio particular
- Clínica
- Hospital
- IPS
- No aplica
- No me he realizado una citología
- Aun no me la realizo
- Ninguno

▲ 1/4 ▼

## ANEXO G. Consentimiento informado Prueba Piloto

---

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio de este documento declaro que he sido informado que:

La Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín respalda el estudio donde se indagará en las mujeres mayores de 18 años y menores de 40 años, cuáles son las características sociales de ellas y que tanto conocen de este tipo de examen.

Las personas participantes serán entrevistadas por estudiantes de medicina capacitados para tal fin, quienes les harán una encuesta que comprende preguntas sobre aspectos como edad, nivel educativo, estado civil, si les han realizado la citología, si saben cuál es el propósito de este examen y cuál es su actitud frente al mismo. La duración aproximada de la encuesta es de 20 minutos.

Los datos recolectados por los estudiantes de medicina a cargo de esta investigación son absolutamente confidenciales. Nunca se usarán nombres de personas que permitan identificarlos fuera del estudio, además, la información obtenida tiene fines exclusivamente investigativos y no podrá ser usada para ningún propósito diferente de lo relacionado con los objetivos del estudio.

He leído, aclarado dudas y comprendido la información anterior.

SI

---

66 respuestas

### **Resultados Prueba Piloto**

En relación a la caracterización sociodemográfica de la prueba piloto, se obtuvieron los siguientes resultados: En lo que respecta a la edad, la mayoría (72.7%) de las estudiantes se encontraban en el rango de 18 a 20 años, un 16.7% tenían entre 21 y 24 años, un 1.25% entre 25 y 30 años, y una minoría estaba en el rango de 35 a 40 años.

En cuanto a la zona de procedencia, la mayoría de las estudiantes (81.8%) provenían de zonas urbanas, mientras que el 18.2% restante provenía de áreas rurales. Con respecto al estrato socioeconómico, la mayoría de las estudiantes (43.9%) pertenecía al estrato uno, un 27.3% al estrato dos y un 24.7% al estrato tres. En lo que concierne al estado civil, el 97% de las estudiantes se encontraba soltero.

Con respecto al número de hijos, el 97% de las estudiantes no tenían hijos. En relación a los abortos, el 98.5% de las estudiantes no habían experimentado un aborto, y un 40% (dos estudiantes) habían tenido solo un aborto. Sobre la religión, la mayoría de las estudiantes (83.3%) se identificaban como católicas. En lo que respecta al nivel de educación, el 60.6% de las estudiantes habían completado la educación secundaria y pasaron directamente a la universidad, el 15.2% tenían un título técnico, y el 18.2% estaban cursando únicamente un pregrado.

En lo que concierne a los conocimientos, el 83.3% de las estudiantes sabían qué era la citología cervical uterina, mientras que el 16.7% desconocía este término. Con respecto al propósito de la citología cervicouterina, el 83.3% de las estudiantes identificaron correctamente que su objetivo es detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz, mientras que el 16.6% pensó que servía para detectar

cualquier cáncer ginecológico. Respecto al conocimiento sobre la capacidad de la citología para detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo, el 95.5% de las estudiantes tenían este conocimiento. En cuanto al lugar de toma de la muestra, el 59.1% de las estudiantes identificaron correctamente que es a nivel del cuello del útero o matriz, el 24.2% desconocía este aspecto, y el 16.7% pensó que la muestra se tomaba en las paredes vaginales. Sobre el conocimiento acerca de la frecuencia de realización de la citología cervicouterina, el 59.1% respondió que debe realizarse anualmente, el 13.6% desconocía la frecuencia, el 10.6% consideró que debía hacerse dos veces al año, y el 10.6% creyó que debía realizarse una vez cada tres años.

En cuanto a las actitudes hacia la citología cervicouterina, el 59.1% de las estudiantes se mostraron dispuestas cuando se les recomendaba hacerse la citología cervical, mientras que el 31.8% manifestó sentirse incómodo. En relación al interés por aprender más sobre la citología cervical uterina, el 93.9% de las estudiantes respondieron positivamente. En lo que concierne a los sentimientos durante la realización de una citología cervicouterina, el 42.4% aún no se la habían realizado y el 30.3% se sentía incómodo durante el procedimiento. Sobre la preferencia sobre quién debería realizar la citología cervicouterina, el 77.3% prefirió que lo hiciera una profesional mujer, mientras que el 22.7% manifestó ser indiferente a este aspecto. En relación al interés en conocer el resultado de una citología cervicouterina, el 45.5% aún no se la habían realizado, el 22.7% respondió "no aplica" (lo cual fue una confusión con "aún no me he realizado la citología"), y el 28.8% expresó interés en conocer el resultado. Sobre si habían reclamado o no el resultado de su última citología, el 45.5% aún no se la habían realizado, el 24.2% respondió "no aplica", y el 25.8% sí habían reclamado el resultado. En relación al interés en conocer el resultado de su última citología, el 45.5% aún no se la habían realizado, el 28.8% mostró interés por conocerlo, y el 22.7% respondió "no aplica".

En cuanto a las prácticas de la citología cervicouterina, el 71.1% de las estudiantes no se la habían realizado anteriormente, mientras que el 24.2% sí lo habían hecho. Sobre las razones por las cuales no se realizaban la citología cervicouterina, el 41.4% no lo hacía porque no tenía relaciones sexuales, el 32.8% aducía falta de tiempo, el 19% consideraba que no era necesario, y el 17.2% tenía miedo. Sobre la frecuencia de realización de la citología para las que si se la realizaban, el 45.5% aún no se la habían realizado, el 24.2% respondió "nunca te han realizado una citología" (respuestas de opción abierta que generaron confusión), y el 18.2% afirmó hacerlo de forma anual. Sobre el motivo por el cual se habían realizado la citología cervical uterina, el 43.9% aún no se la habían realizado, el 27.3% lo había hecho por decisión propia, y el 10.6% lo había hecho por indicación médica. En cuanto a la persona que les había recomendado realizarse la última citología cervicouterina, el 59.1% lo habían recibido por recomendación de un médico, enfermero o personal de salud, el 16.7% por recomendación de un familiar. Respecto al lugar de realización de su última citología, el 15.2% la había hecho en un consultorio particular, el 15.2% en una clínica, el 9.1% en una IPS, y el 9.1% respondió "no aplica".

### **Informe Final Prueba Piloto**

Se llevó a cabo una prueba piloto dirigida a 66 estudiantes de primer semestre en la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín, específicamente en la sede Panamericana, con su previo consentimiento informado. Esta prueba nos brindó la oportunidad de identificar y subsanar diversos tipos de errores, que incluyen aspectos ortográficos, de redacción y formulación. Entre los problemas

identificados, se observaron dificultades en la comprensión de la temporalidad, así como en la interpretación de ciertas respuestas. Por ejemplo, la opción "no aplica" fue reemplazada por "aún no me he realizado la citología" debido a malentendidos en su uso. Además, se encontró cierta confusión en la correlación de respuestas, como la distinción entre "detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino o matriz" y "detectar cualquier alteración en la anatomía fisiología del canal uterino". La primera respuesta se consideró la correcta y se mantuvo.

Otro error detectado fue la inclusión de respuestas abiertas en la encuesta, lo que generó una mayor cantidad de variables que no se alineaban con el enfoque de nuestra investigación, centrada en la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas. Por lo tanto, se tomó la decisión de cambiar la encuesta a un formato completamente cerrado, con respuestas de opción única, para garantizar que estuviera en sintonía con nuestros objetivos de estudio.