

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.795>

## Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias

Level of knowledge and attitude towards the Papanicolau test in female university students

**Ibeth Selena Guaman Ashqui**

[iguaman3361@uta.edu.ec](mailto:iguaman3361@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0005-0469-0170>

Universidad Técnica de Ambato

Ambato – Ecuador

**Eulalia Isabel Analuisa Jiménez**

[ei.analuisa@uta.edu.ec](mailto:ei.analuisa@uta.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-7906-7640>

Universidad Técnica de Ambato

Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 22 de junio de 2023. Aceptado para publicación: 07 de julio de 2023.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen

La prueba de Papanicolau es fundamental para detectar de cambios en el cérvix y prevenir el cáncer cervicouterino, pero a pesar de ello la población joven no ha tomado conciencia de la importancia de esta prueba y han dejado de lado su práctica, ya sea por miedo o desconocimiento. Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias. La investigación es cuali-cuantitativa, con diseño observacional descriptivo, para el muestreo se usó el muestreo por conglomerados y posterior se aplicó la fórmula de muestreo finito simple, además como instrumentos de recolección de datos se diseñó un cuestionario de entrevistas y encuestas. Se puede mencionar que la variable nivel de conocimiento, no se encuentra asociado con la variable frecuencia de la práctica. Se estableció que, un adecuado conocimiento acerca de la prueba, pero la poca práctica de ella se debe a factores como el desconocimiento, miedo y vergüenza por parte del personal que realice la prueba por lo que es necesario concientizar sobre la importancia de la prueba.


*Palabras clave:* papanicolau, cáncer cervicouterino, conocimiento, actitud

### Abstract

The Papanicolaou test is essential to detect changes in the cervix and prevent cervical cancer, but despite this, the young population has not become aware of the importance of this test and has put aside its practice, either out of fear or ignorance. To determine the level of knowledge and attitude towards the Papanicolaou exam in university students. The research is qualitative-quantitative, with a descriptive observational design, for the sampling the cluster sampling was used and later the simple finite sampling formula was applied, in addition as data collection instruments a questionnaire of interviews and surveys was constructed. It can be mentioned that the knowledge level variable is not associated with the practice frequency variable. It is established that adequate knowledge about the test, but little practice of it is due to factors such

as ignorance, fear and shame on the part of the personnel who perform the test, so it is necessary to raise awareness about the importance of the test.

*Keywords:* papanicolaou, cervical cancer, knowledge, attitude

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Guaman Ashqui, I. S., & Analuisa Jiménez, E. I. (2023). Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(2), 2782–2798.  
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.795>

## INTRODUCCIÓN

El Papanicolau es una prueba ginecológica fundamental para detectar de manera precoz el VPH, causante del cáncer de cérvix, una enfermedad que puede ser mortal si no se trata a tiempo. La neoplasia de cérvix es una de las patologías más comunes en el sexo femenino a nivel mundial. Según la OMS (2022) este tipo de cáncer ha sido diagnosticado en más de 600.400 casos, con un total de 342.000 fallecidos debido a esta causa.

Por encima de la presencia de un método diagnóstico, el cual corresponde al Papanicolau, estudios han demostrado que muchas mujeres jóvenes carecen de un conocimiento adecuado sobre la prueba y no se someten a exámenes regulares. Esta falta de conocimiento se puede atribuir a varios factores, incluida la educación insuficiente acerca de salud sexual y prácticas adecuadas de reproducción (Bendezu et al., 2020). Por los motivos mencionados, la investigación posee como objetivo, explorar el nivel de conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolau entre estudiantes universitarias, enfatizando así la necesidad de una mayor conciencia y educación sobre este tema de salud crucial.

El conocimiento acerca de la importancia de la prueba diagnóstica del Papanicolau en adolescentes es un tema relevante ya que la falta de información podría significar una disminución en la prevención de esta enfermedad. Es importante conocer qué tanto saben los adolescentes sobre esta prueba, sus percepciones y actitudes hacia la misma, y cuáles son las barreras que enfrentan para acceder a ella. Una mayor comprensión de estos aspectos podría ayudar a diseñar estrategias efectivas para promover la realización del Papanicolau en mujeres jóvenes y así detectar de manera temprana el cáncer de cérvix, evitar su progresión, así como mejorar el pronóstico de la misma.

## METODOLOGÍA

La investigación es cuali-cuantitativa, con diseño observacional descriptivo, la población fueron 274 estudiantes de Universidad Técnica De Ambato (UTA), en específico de la Facultad de Ciencias de la Salud, se utilizó un muestreo por conglomerados y posterior se aplicó la fórmula de muestra finita simple  $n = \frac{Z^2 * p * q * (1-p)}{c^2}$ , con un nivel de confianza correspondiente al 95% y margen de error del 5%. La aplicación de la misma permitió identificar una muestra de 161 estudiantes.

La aplicación de instrumentos para recolectar la información cuantitativa y determinar el nivel de conocimiento se utilizó la encuesta denominada "Conocimientos y actitudes frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias". Para el enfoque cualitativo se realizaron entrevistas a profundidad. Luego de la recolección de información, los datos fueron digitalizados y analizados a partir de Microsoft Office Excel junto al programa SPSS donde se realizaron tablas para interpretar los resultados. Para la investigación cualitativa se optó por transcribir las entrevistas a Word, el mismo que se usó para analizar la información.

La investigación tiene como fin generar nuevo conocimiento, pero esto no se primó sobre los derechos de los participantes. El estudio se realizó una vez que los participantes firmaron el consentimiento informado, aceptando su participación en el estudio. Para ello, se mantuvo la confidencialidad de los participantes, no se puso en riesgo su salud ni su privacidad y no se obligó a ninguna persona a cooperar con la información (Miranda & Villasís, 2019).

## RESULTADOS

### Categoría 1 – Características sociodemográficas

#### Subcategoría 1 – Edad

Dentro del grupo de sujetos encuestados se ha determinado que el 56,52% se encuentra en un rango de edad de entre 21-25 años, el 40,37% tiene una edad comprendida entre los 17-20 años, el 1,86% se encuentra en entre 26-30 años mientras que el 1,24% se encuentra entre 31-35 años.

#### Subcategoría 2 – Estado civil

De los datos recabados evidenciamos que el 96,27% de los encuestados son solteros esto representa una mayoría muy superior en cuanto a los diferentes estados civiles, como se puede evidenciar con tan solo un 1,86% que son casados, el 1,24% que con convivientes nada más y un 0,62% que están divorciados.

#### Subcategoría 3 – Nivel de escolaridad

La mayoría de encuestados respondieron que el máximo nivel de escolaridad que han alcanzado es secundaria representado por el 52,17%, seguido por el 40,99% que alcanzaron el nivel superior un 6,21% que ostentan un título técnico y tan solo el 0,62% alcanzó únicamente la primaria.

#### Subcategoría 4 – Ocupación

En la tabla que se presenta después de haber realizado el análisis de la información levantada se evidencia que el 100% de los encuestados actualmente se dedica únicamente a ser estudiantes.

#### Subcategoría 5 – Religión

El 78,75% de los encuestados afirma pertenecer a la religión católica, un 9,38% es protestante evangélica mientras que el 8,75% pertenece a otras religiones y el 3,13% no profesa ninguna religión.

### Categoría 2 – Características sexuales y reproductivas

**Tabla 1**

*Características sexuales y reproductivas*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Subcategoría 1 – ¿Ha tenido relaciones sexuales?</b>		
Si	98	60,9
No	63	39,1
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 2 – ¿Inicio de su vida sexual?</b>		
4-12 años	10	6,2
13-17 años	47	29,2
18-24 años	51	31,7
Aún no inicia	53	32,9
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 3 – ¿Cuántos partos ha tenido?</b>		
1	12	7,5
2	1	,6
Ninguno	148	91,9
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>

<b>Subcategoría 4 – ¿Cuántos abortos ha tenido?</b>		
1	3	1,9
Ninguno	158	98,1
<b>Total</b>	161	100,0
<b>Subcategoría 5 – ¿Cuál es la frecuencia con la que mantiene relaciones sexuales?</b>		
No he tenido relaciones sexuales	61	37,9
Por ahora no tengo	37	23,0
Ocasionalmente	44	27,3
Frecuentemente	19	11,8
<b>Total</b>	161	100,0
<b>Subcategoría 6 – ¿Cuál es la cantidad de parejas sexuales hasta la actualidad?</b>		
1	41	25,5
2	25	15,5
3	14	8,7
4-9	19	11,8
Más de 10	2	1,2
Ninguno	60	37,3
<b>Total</b>	161	100,0
<b>Subcategoría 7 – ¿Cuál es el método anticonceptivo que utiliza con frecuencia?</b>		
Píldora combinada	9	5,6
Métodos inyectables combinadas	9	5,6
Inyectable de progestágeno	3	1,9
DIY (T de cobre)	2	1,2
Condón (preservativo)	51	31,7
Ritmo/regla	5	3,1
Parche	1	,6
Implante	6	3,7
Otro	2	1,2
Ninguno	73	45,3
<b>Total</b>	161	100,0
<b>Subcategoría 8 – ¿Ha presentado signos y síntomas de infección asociado a ETS?</b>		
Si	20	12,4
No	141	87,6
<b>Total</b>	161	100,0
<b>Subcategoría 9 – ¿Ha recibido tratamiento asociado a la ETS?</b>		
Si	17	10,6
No	123	76,4
<b>Total</b>	140	87,0
Perdidos por el sistema	21	13,0
<b>Total</b>	161	100,0

**Nota:** En la tabla se observa las respuestas a las diferentes interrogantes.

**Fuente:** Elaborado por: Guamán y Analuisa (2023)

Con la información recabada se ha determinado que el 60,87% de los encuestados si ha mantenido relaciones sexuales, mientras que un 39,13% aun no lo han realizado. Además, se definió que la mayoría con un 32,92% aun no inicia una vida sexual, mientras que el 31,68% inició su vida sexual a una edad comprendida en el rango de entre 18 a 24 años que nos indica mayoría de edad, en cambio un 29,19% iniciaron su vida sexual en una edad comprendida entre los 13 a 17 años y un 6,21% inició la actividad sexual en una edad comprendida en el rango de 4 a 10 años.

Se evidencia que el 91,93% de las encuestadas no han tenido ningún parto, el 7,45% ha tenido tan solo un parto y el 0,62% ha tenido 2 partos. También podemos deducir que en su gran mayoría representados por el 98,14% los sujetos de estudio no han presentado ningún aborto, y el 1,86% tubo 1 aborto. Además, el 37,89% que representa la mayoría aclara que no ha tenido relaciones sexuales, a continuación, con un 27,33% los sujetos de estudio mencionan que mantienen relaciones sexuales ocasionalmente, mientras que el 22,98% mencionan que por el momento no mantienen relaciones sexuales, y representando la minoría el 11,80% mantiene relaciones sexuales frecuentemente. En la información recabada se evidencia que el 37,27% no ha tenido ningún compañero sexual, seguido del 25,47% ha tenido 1 compañero sexual, el 15,53% ha tenido 2 compañeros sexuales, el 11,80% ha tenido entre 4 a 9 compañeros sexuales, el 8,70% ha tenido 3 parejas sexuales y el 1,24% ha tenido más de 10 parejas sexuales.

Con respecto al método anticonceptivo utilizado, se pudo evidenciar que el 45,34% de los sujetos de estudio no usan ningún método anticonceptivo, el 31,68% usa preservativo, un 5,59% utiliza la píldora combinada, y otro 5,59% utiliza el inyectable combinado, el 3,73% utiliza el implante, la diferencia se divide entre inyectable de progestágeno, DIUT, ritmo/regla, y en el último lugar se encontró que usan el parche con un porcentaje de 0,62%.

Además, se destaca que el 87,58% de los sujetos de estudio no han tenido enfermedades de transmisión sexual, mientras que un 12,42% si las ha presentado, de estos, el 87,86% de los sujetos de estudios no han recibido tratamientos para infecciones, mientras que el 12,14% si lo ha recibido.

### Categoría 3 – Conocimiento

**Tabla 2**

*Conocimiento*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Subcategoría 1 – El papanicolaou se define como un</b>		
Examen de sangre	1	,6
Examen del cérvix	151	93,8
Examen de radiología	1	,6
Examen sanitario	4	2,5
No se	4	2,5
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 2 – El Papanicolaou se toma en</b>		
Cérvix	143	88,8
Cavidad vagina	13	8,1
Ovarios	1	,6
No se	4	2,5
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 3 – El Papanicolaou sirve para</b>		
Conocer la existencia de una infección	15	9,3
Detectar el cáncer de cérvix	137	85,1
Conocer la presencia de infección urinaria	3	1,9
No se	6	3,7
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 4 – El Papanicolaou es importante porque</b>		
Conocer la existencia de una infección	5	3,1
Como tratamiento para la infección	2	1,2

Diagnostica ITS	27	16,8
Prevenir el cáncer de cérvix	120	74,5
No se	7	4,3
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 5 – Cuándo se puede posponer el Papanicolaou</b>		
Durante la menstruación	22	13,7
Relaciones sexuales previas	15	9,3
No sé	40	24,8
Todas las anteriores	84	52,2
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 6 – Frecuencia en al que se debe realizar el Papanicolaou</b>		
6 meses	33	20,5
12 meses	108	67,1
24-36 meses	12	7,5
No se	8	5,0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>

**Nota:** En la tabla se observa las respuestas a las diferentes interrogantes.

**Fuente:** Elaborado por: Guamán y Analuisa (2023)

Después de la tabulación de la información recabada se pudo evidenciar que el 93,79% sabe que la citología es un examen del cérvix, mientras que el restante se divide entre las demás respuestas demostrando que el 6,21% no tiene mayor conocimiento sobre esta prueba. Además, se evidencia que el 88,82% de los encuestados conocen que la prueba de citología se realiza en el cuello uterino, mientras que un 8,07% mencionan que la prueba se toma de la vagina, el 2,48% dice no saber al respecto y el 0,62% menciona que se toma de los ovarios. La mayoría de los encuestados (85,1%) mencionó que el Papanicolaou se realiza para detectar el cáncer de cérvix. Un número significativo, (9,3%) mencionó que la prueba se realiza para saber si hay una infección vaginal. Aunque esta prueba no se realiza específicamente para el diagnóstico de infecciones vaginales, los resultados de la prueba pueden indicar la presencia de infecciones o inflamaciones que requieren tratamiento. Solo un pequeño número de encuestados (1,9%) mencionó que esta prueba se realiza para saber si tiene una infección urinaria. No obstante, un pequeño porcentaje de los encuestados (3,7%) no tenía una respuesta específica o no estaba seguro de por qué se realiza la prueba citología de cérvix.

El 74,5% de las encuestadas indicaron que la citología vaginal sirve para la prevención de cáncer de cérvix. Este es el uso principal puesto que permite identificar cambios en las células del cérvix que pueden indicar un cáncer en etapa temprana. El 16,8% de las mujeres señalaron que la prueba diagnóstica infecciones de transmisión sexual. Aunque la citología vaginal no es la prueba más precisa para detectar ETS, puede detectar ciertas infecciones como el VPH.

Solo el 3,1% de las mujeres encuestadas indicaron que la prueba tiene como finalidad identificar la presencia de infección y solo el 1,2% dijo que sirve para curar inflamaciones. Es importante señalar que la prueba de Papanicolaou no cura inflamaciones o infecciones, sino que solo ayuda a detectar cambios en el cuello uterino. Finalmente, el 4,3% de las mujeres encuestadas no seleccionaron ninguna opción o indicaron que no sabían para qué sirve la citología vaginal.

En cuanto a las razones para postergar la prueba de Papanicolaou, el 52,2% de las mujeres encuestadas seleccionaron "todas las anteriores", lo que sugiere que estas mujeres consideran que todas las opciones presentadas son razones válidas para postergar la prueba. El 24,8% de las encuestadas indicaron que "no saben" si alguna de las opciones presentadas les permitiría

postergar la prueba. Es importante educar a estas mujeres sobre la importancia de realizarse la prueba y cuándo es el mejor momento para hacerlo. El 13,7% de las mujeres dijeron que podrían postergar la prueba si están menstruando en el momento de la cita. El 9,3% de las mujeres indicaron que podrían postergar la prueba si habían tenido relaciones sexuales el día anterior. Sin embargo, tener relaciones sexuales no es una razón para postergar la prueba, ya que la prueba puede detectar cambios en el cérvix independientemente de la actividad sexual reciente.

Con relación a la frecuencia en la que se realiza el Papanicolaou, el 67,1% de las encuestadas seleccionaron "Cada año", lo que sugiere que estas mujeres consideran que es importante realizarse la prueba una vez cada doce meses. Esto coincide con lo recomendado por los expertos, que sugieren que las mujeres de 21-65 años se realicen la prueba anualmente o cada tres años, dependiendo de la edad y otros factores de riesgo. El 20,5% de las mujeres indicaron que se realizan la prueba cada seis meses. Si bien esto puede ser una buena práctica para algunas mujeres con factores de riesgo elevados. El 7,5% dijeron que se realizan el papanicolaou cada dos o tres años. Esto puede ser adecuado para algunas mujeres de bajo riesgo. El 5% de las mujeres no saben con qué frecuencia deben realizarse la prueba.

#### Categoría 4 – Actitudes

Tabla 3

##### Actitudes

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Subcategoría 1 – Disponibilidad para la realización del examen citológico</b>		
En desacuerdo	13	8,1
Parcialmente en desacuerdo	6	3,7
Indiferente	11	6,8
Parcialmente de acuerdo	27	16,8
De acuerdo	104	64,6
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 2 – El Papanicolaou solo si el médico lo solicita</b>		
En desacuerdo	61	37,9
Parcialmente en desacuerdo	30	18,6
Indiferente	16	9,9
Parcialmente de acuerdo	25	15,5
De acuerdo	29	18,0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 3 – El material no representa una causa para evitar la realización del Papanicolaou</b>		
En desacuerdo	13	8,1
Parcialmente en desacuerdo	13	8,1
Indiferente	36	22,4
Parcialmente de acuerdo	23	14,3
De acuerdo	74	46,0
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>98,8</b>
<b>Perdidos por el sistema</b>	<b>2</b>	<b>1,2</b>
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 4 – Es necesario realizarse un Papanicolau cada año</b>		
En desacuerdo	6	3,7
Parcialmente en desacuerdo	6	3,7
Indiferente	10	6,2

Parcialmente de acuerdo	25	15,5
De acuerdo	114	70,8
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 5 – Es necesario realizarse un examen diagnóstico para la detección de cáncer a tiempo:</b>		
En desacuerdo	1	,6
Parcialmente en desacuerdo	2	1,2
Indiferente	2	1,2
Parcialmente de acuerdo	19	11,8
De acuerdo	137	85,1
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 5 – Solicito siempre los resultados obtenidos del Papanicolaou</b>		
En desacuerdo	12	7,5
Parcialmente en desacuerdo	6	3,7
Indiferente	19	11,8
Parcialmente de acuerdo	25	15,5
De acuerdo	97	60,2
<b>Total</b>	<b>159</b>	<b>98,8</b>
<b>Perdidos por el sistema</b>	<b>2</b>	<b>1,2</b>
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 6 – Considero que resulta de gran importancia que el médico explique los resultados</b>		
En desacuerdo	1	,6
Parcialmente en desacuerdo	3	1,9
Indiferente	5	3,1
Parcialmente de acuerdo	15	9,3
De acuerdo	137	85,1
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 7 – Tengo disponibilidad para la lectura de los resultados por el especialista</b>		
En desacuerdo	2	1,2
Parcialmente en desacuerdo	5	3,1
Indiferente	13	8,1
Parcialmente de acuerdo	20	12,4
De acuerdo	121	75,2
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>

**Nota:** En la tabla se observa las respuestas a las diferentes interrogantes.

**Fuente:** Elaborado por: Guamán y Analuisa (2023)

El 64,6% de las mujeres encuestadas indicaron que están de acuerdo con realizarse la citología. Esto sugiere que casi todas las mujeres comprenden la importancia de esta prueba y están dispuestas a hacerla. El 16,8% de las mujeres seleccionaron "parcialmente de acuerdo", lo que indica que estas mujeres tienen algunas dudas o inquietudes sobre la prueba de Papanicolaou, pero están dispuestas a hacerla. El 8,1% de las mujeres indicaron que están en desacuerdo con la realización de la prueba. El 6,8% de las mujeres indicaron que están indiferentes a la realización de la prueba. Es importante abordar las preocupaciones de estas mujeres y educarlas sobre los beneficios de la prueba. Solo el 3,7% de las mujeres seleccionaron "parcialmente en desacuerdo", lo que sugiere que la mayoría de las mujeres tienen una opinión clara sobre la prueba de Papanicolaou y su importancia. Según la tabla, el mayor porcentaje corresponde a las participantes que están en desacuerdo con la idea de que la citología sólo debe hacerse si el

médico lo solicita, con un 37,9%. Le sigue el porcentaje de participantes parcialmente en desacuerdo, con un 18,6%. Por otro lado, el menor porcentaje corresponde a las participantes indiferentes, con un 9,9%. En general, se puede decir que la mayoría de las participantes no están de acuerdo con la idea de hacer el examen sólo si el médico lo pide.

El mayor porcentaje corresponde a las participantes que están de acuerdo en que, el material utilizado no constituye un obstáculo para realizar el examen, con un 46,5%. Le sigue el porcentaje de participantes indiferentes, con un 22,6%. Por otro lado, los porcentajes de participantes en desacuerdo y parcialmente en desacuerdo son iguales, con un 8,2%. En general, se puede decir que la mayoría de las participantes considera que el material no es un obstáculo para realizarse en la citología. En cuanto a realizarse la prueba anualmente, el mayor porcentaje corresponde a las participantes que están de acuerdo en hacerse la prueba todos los años, con un 70,8%. Le sigue el porcentaje de participantes parcialmente de acuerdo, con un 15,5%. Por otro lado, los porcentajes de participantes en desacuerdo y parcialmente en desacuerdo son iguales, con un 3,7%. Además, un 6,2% de las participantes se mostraron indiferentes ante la afirmación. Se puede interpretar que la mayoría de las participantes considera importante hacerse la prueba del papanicolaou anualmente, lo cual es una práctica recomendada para la detección temprana de cáncer cervical y otras anormalidades.

La mayoría de los encuestados (85,1%) están de acuerdo en que es necesario realizar un examen periódico para prevenir el desarrollo de cáncer de cérvix. Esto indica una alta conciencia sobre la importancia de la detección temprana del cáncer. Un porcentaje menor de los encuestados (11,8%) se muestra parcialmente de acuerdo con realizarse de manera periódica esta prueba. Esto sugiere que estas encuestadas pueden tener algunas preocupaciones o dudas sobre la prueba, pero aún reconocen su importancia. Solo una pequeña proporción de encuestadas está en desacuerdo (0,6%), parcialmente en desacuerdo (1,2%) o indiferente (1,2%) con la importancia de realizarse periódicamente la prueba. En general, los resultados indican una alta conciencia y aceptación de la importancia de realizar una prueba para detectar de manera precoz el cáncer de cérvix.

Se observa que el 61% de las encuestadas están de acuerdo con que siempre se soliciten los resultados de la prueba, mientras que el 7,5% están en desacuerdo y el 3,7% están parcialmente en desacuerdo. El porcentaje de personas indiferentes es del 11,8%, lo que indica que no tienen una opinión clara al respecto. Por otro lado, el 15,5% de las personas están parcialmente de acuerdo con que siempre se soliciten los resultados de la prueba. La gran mayoría de las encuestadas (85,1%) están de acuerdo con la necesidad de que el médico les explique los resultados del examen. Además, un porcentaje significativo (9,3%) está parcialmente de acuerdo con esta necesidad. Esto indica que, para la mayoría de las encuestadas, resulta de gran importancia recibir una explicación detallada de los resultados de la prueba, lo cual es fundamental para comprender mejor su salud y tomar decisiones informadas.

Se observa que el 75,2% de ellas están de acuerdo en que el obstetra lea los resultados de sus exámenes, mientras que solo el 1,2% están en desacuerdo y el 3,1% están parcialmente en desacuerdo. El porcentaje de personas indiferentes es del 8,1%, lo que indica que tienen una opinión neutral al respecto. Por otro lado, el 12,4% de las personas están parcialmente de acuerdo en que el obstetra lea los resultados de sus exámenes. En resumen, la gran mayoría de las personas están de acuerdo en que el obstetra lea los resultados de sus exámenes, lo que sugiere que confían en la habilidad del profesional para interpretar los resultados y ofrecer un diagnóstico preciso.

**Categoría 5 – Prácticas**

**Tabla 4**

*Prácticas*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Subcategoría 1 – ¿Alguna vez en la vida se ha practicado la prueba del Papanicolaou?</b>		
Si	29	18,0
No	132	82,0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 2 – Cuándo fue la última vez que se la practicó</b>		
En este año	17	10,6
Hace más de un año	10	6,2
Hace más de tres años	3	1,9
Nunca	131	81,4
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 3 – Con qué frecuencia se la ha practicado</b>		
Anual	14	8,7
Cada seis meses	4	2,5
Cada tres años	2	1,2
Ocasionalmente	11	6,8
Nunca	130	80,7
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 4 – Por qué se le practicó la prueba del Papanicolaou</b>		
Por indicación del médico/obstetra	16	9,9
Por iniciativa propia	18	11,2
No se	101	62,7
<b>Total</b>	<b>135</b>	<b>83,9</b>
<b>Perdidos por el sistema</b>	<b>26</b>	<b>16,1</b>
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 5 – Reclamó los resultados</b>		
Si	29	18,0
No	102	63,4
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>81,4</b>
<b>Perdidos por el sistema</b>	<b>30</b>	<b>18,6</b>
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>
<b>Subcategoría 6 – Solicitó explicaciones sobre el resultado de la prueba al profesional de salud</b>		
Si	35	21,7
No	93	57,8
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>79,5</b>
<b>Perdidos por el sistema</b>	<b>33</b>	<b>20,5</b>
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>

**Nota:** En la tabla se observa las respuestas a las diferentes interrogantes.

**Fuente:** Elaborado por: Guamán y Analuisa (2023)

Se observa que el 82% de las encuestadas nunca se ha practicado la prueba de Papanicolaou, mientras que sólo el 18% sí la ha practicado. Es importante destacar que la prueba de Papanicolaou es una herramienta importante para la detección temprana de cáncer cervical, por

lo que es recomendable que todas las mujeres que hayan iniciado su vida sexual se realicen la prueba regularmente. También se observa que el 81,4% nunca se ha practicado la prueba, mientras que el 10,6% se la practicó en el año actual, el 6,2% se la practicó hace más de un año y el 1,9% se la practicó hace más de tres años. Sin embargo, es alentador ver que un porcentaje significativo de personas (18,6%) se ha practicado la prueba en algún momento. La mayoría de las mujeres encuestadas (80,7%) nunca se ha practicado el examen de Papanicolaou. Solo un pequeño porcentaje de las mujeres se ha sometido a la prueba, y en la mayoría de los casos, ha sido de manera esporádica. Solo el 8,7% de las mujeres se realizan la prueba anualmente. Estos resultados son preocupantes ya que el examen de Papanicolaou es una herramienta importante para detectar tempranamente cualquier signo de cáncer cervical y otras enfermedades del cuello uterino.

Solo el 21,1% de las mujeres encuestadas (suma de las respuestas "Por indicación del médico/obstetra" y "Por iniciativa propia") se realizó la prueba de Papanicolaou por una razón específica. La mayoría de las mujeres (62,7%) indicó que no se realizó la prueba y un 16,1% no proporcionó una respuesta válida. De manera que la mayoría de las mujeres encuestadas no se sometió a la prueba de Papanicolaou y solo una minoría se la realizó por una razón específica. Se puede interpretar que el 18,0% de las participantes afirmaron haber reclamado los resultados del examen, mientras que el 63,4% afirmó no haberlo hecho. Un 18,6% no proporcionó información sobre esta pregunta. De modo que el 77,86% no reclama los resultados a diferencia del 22,14 % que si lo realiza. De ellas, el 21,7% de las participantes afirmaron haber solicitado explicaciones sobre los resultados al profesional de salud, mientras que el 57,8% afirmó no haberlo hecho. Un 20,5% no proporcionó información sobre esta pregunta. Solicitar explicaciones sobre los resultados de la prueba de Papanicolaou es fundamental para comprender el estado de salud de la mujer y tomar medidas preventivas.

### **Categoría 6 – Actitud**

En las entrevistas realizadas, se observó que la mayoría de mujeres indicaron que no se han realizado la prueba del Papanicolaou. Entre aquellas que sí la han realizado, manifestaron que la enfrentaron con una actitud "buena" y "muy buena", lo que sugiere una actitud generalmente positiva hacia la realización del examen. Por otro lado, también manifestaron sentir miedo e incomodidad, lo que puede afectar su disposición a realizarse la prueba. De las mismas, la mayoría indicó que no conoce el proceso de preparación para una prueba de Papanicolaou, lo que sugiere que puede haber una falta de información y educación sobre este tema. Hecho que podría asociarse con la mayor parte de participantes que nunca se han realizado el examen. Por otro lado, una minoría indicó que conoce el proceso de preparación antes de la prueba.

En base a las encuestas una minoría enfrenta con actitud positiva la realización del Papanicolaou por profesionales masculinos. Además, lo enfrentaron con una actitud normal y un gran porcentaje lo enfrenta con una actitud negativa. Por otro lado, se puede notar que la mayoría de entrevistadas reportaron sentirse incómodas al realizarse la prueba y una minoría sintieron vergüenza. Es importante destacar que el hecho de que el profesional que realiza la prueba sea masculino puede ser un factor que influya en estas respuestas. Según los datos presentados, la principal razón por la que algunas personas no se realizan el Papanicolaou es debido a la falta de información o desconocimiento. Otros motivos importantes son la falta de síntomas o impedimentos, preocupaciones relacionadas con la salud y la detección de enfermedades y miedo. Es importante destacar que la prevención del cáncer cervicouterino, que es la principal razón por la que se realiza el Papanicolaou, solo representa la minoría de las respuestas. La vida sexual y el dinero también aparecen como factores menos importantes.

Según los datos presentados, el factor que más influye en la falta de adherencia a la prueba del Papanicolau es el desconocimiento, representando casi la mitad de las respuestas. Esto indica que muchas personas no están familiarizadas con la importancia del examen y por lo tanto no lo realizan. Por otro lado, el antecedente sexual es un factor que se menciona en gran parte de las respuestas, lo que indica que algunas personas pueden creer que no necesitan realizar el examen si no han tenido relaciones sexuales. La salud y el descarte de enfermedades también se mencionan en las respuestas, lo que sugiere que algunas personas pueden no considerar la prueba del Papanicolau como una herramienta importante para la prevención y detección temprana de enfermedades.

Las principales razones por las que algunas mujeres no se realizan la prueba del Papanicolau son el proceso doloroso/miedo/profesionalismo (35,4%) y el desconocimiento (34,2%). Estos resultados sugieren que algunas mujeres pueden tener preocupaciones relacionadas con el dolor y la incomodidad del examen, así como también puede haber temor a los resultados del examen y la experiencia con el profesional de la salud. La vergüenza también se menciona como una razón importante en el 13% de las respuestas, lo que sugiere que algunas mujeres pueden sentirse incómodas o avergonzadas al realizar el examen. El dinero y el tiempo también se mencionan como factores menos influyentes en el 6,2% y el 5,6% de las respuestas, respectivamente.

Según los datos presentados, la actitud de las personas frente a las ETS como VPH varía. La respuesta más común es la actitud preventiva, lo que sugiere que las personas reconocen la importancia de tomar medidas para evitar la infección por VPH y otras ETS. La preocupación y el miedo también son factores importantes en la actitud de las personas hacia las ETS como el VPH. Esto puede sugerir que algunas personas pueden tener temor a la infección y/o a las consecuencias de la infección por VPH, como el cáncer. El desconocimiento y la falta de saber cómo actuar son también factores importantes, lo que sugiere que aún hay una necesidad de educar a la población sobre las ETS y cómo prevenirlas. Por otro lado, un pequeño porcentaje expresó una actitud positiva hacia el VPH, mientras que otro pequeño porcentaje expresó una actitud negativa. También hay un grupo de personas que dicen conocer del tema, pero no expresan una actitud en particular.

## **DISCUSIÓN**

A partir de los resultados obtenidos, se puede observar que un gran porcentaje de mujeres encuestadas nunca se han practicado la prueba de Papanicolaou (81,4%). Esto sugiere que hay una falta de conciencia sobre la importancia de la prueba y la detección temprana del cáncer cervical. A pesar de contar con un nivel de conocimiento adecuado, al identificar de forma correcta qué es la prueba de Papanicolaou (93,8%), comprenden el lugar anatómico donde se toman las muestras (88,8%) y la funcionalidad de la citología vaginal (85,1%).

Al igual que el estudio de Aristizabal (2020) al mostrar que en cuanto a los conocimientos acerca de la prueba de Papanicolaou, se observa que el 76,5% de las encuestadas tiene conocimiento sobre la misma. De ellas, el 74,2% comprende la ubicación anatómica en la que se realiza la prueba, mientras que solo el 19,1% desconoce la prueba por falta de conocimiento. Además, el 63,8% entiende la finalidad de la prueba de cuello uterino y el 60,1% se realiza la citología anualmente

Así mismo, coinciden con el estudio de Cevallos (2022) al hallar que las mujeres pertenecientes al cantón La Libertad, poseen un conocimiento adecuado sobre el tema investigado, la actitud y la práctica no siempre se corresponden con estos conocimientos debido a la influencia de factores sociales y culturales, como la vergüenza, la falta de tiempo, el miedo a conocer los

resultados, la falta de comprensión de la pareja y otros. Estos factores pueden afectar a la salud a largo plazo, ya que no se previene a tiempo el cáncer de cuello uterino.

Son factores que se vinculan a la presente investigación dado que un porcentaje significativo de las encuestadas (60,2%) está de acuerdo con la importancia de realizarse la prueba. Sin embargo, un número considerable de mujeres (11,5%) está en desacuerdo o parcialmente en desacuerdo con la necesidad de realizarse la prueba.

Al igual que las mujeres que se realizan la prueba, se aprecia que solo un pequeño porcentaje de las encuestadas (18,6%) ha practicado la prueba en algún momento, incluso si ha pasado más de un año desde la última vez que se la practicaron. De modo que el 81,99% nunca se han realizado el examen, a pesar de mostrar disponibilidad para la realización del examen de Papanicolaou (64,6%).

Hecho que podría asociarse a las razones por las que cree que las mujeres no se realizan la prueba, giran en torno al proceso doloroso/miedo/ profesionalismo (35,4%). Son hallazgos semejantes al estudio de Romani (2020) al encontrar que el 93% presenta un elevado nivel de prácticas negativas en lo que respecta al cáncer de cuello uterino.

De modo que se aprecia que no existe una práctica y actitud adecuada frente a la prueba del Papanicolaou. Datos que coinciden con el estudio de Delgado y Vergara (2017) que el 53,9% presentan un nivel incorrecto de prácticas y el 60,5% actitudes desfavorables. No obstante, el estudio de Cevallos (2022) muestra que el 89% se ha realizado alguna vez el examen.

Dichos resultados pueden asociarse con la religión, debido a que la religión que profesan las personas puede afectar su disposición a realizarse la prueba de Papanicolaou, se incluyó esta variable en la encuesta. Los resultados indicaron que la religión católica fue la más común entre las encuestadas, seguida por la evangélica en mayor proporción (Olivera, 2016). Al igual que en la presente investigación, al existir una predominancia de la religión católica (78,3%), seguida de protestante o evangélica (9,3%).

Continuando con los hallazgos obtenidos, se aprecia que las participantes muestran una actitud normal frente a la realización del Papanicolaou por profesionales masculinos, en contraposición de lo expuesto por Sanabria (2009) al mencionar que la existencia de médicos masculinos puede actuar como un elemento disuasorio para algunas mujeres, quienes se sienten avergonzadas y no permiten que revisen sus zonas íntimas.

Del mismo modo, los estudiantes han arrojado resultados poco alentadores en cuanto a la realización del examen de Papanicolaou, con indicadores negativos tanto en la toma de la prueba como en la obtención de los resultados (Moran & Oyola, 2017). Datos que coinciden con el estudio actual, dado que las participantes nunca se practican la prueba de Papanicolaou (80,7%), contradiciendo que el 85,9% considera que es muy importante realizar periódicamente la prueba para detectar el cáncer a tiempo, presentan disponibilidad para la realización del examen (64,4%) que es necesario realizarse la prueba del Papanicolaou todos los años (70,8%).

En base a esto, es necesario complementar la investigación con entrevistas que favorezcan la identificación de razones o factores asociados a las actitudes y práctica del examen de Papanicolaou, resultados contrarios al conocimiento de dicha prueba, posiblemente porque su nivel de escolaridad concierne a secundaria (52,17%) y superior (40,99%), siendo estudiantes solteras. Tal como lo expone Ushiñahua (2022), los factores que aumentan la probabilidad de que las mujeres no se realicen el examen de Papanicolaou incluyen su estado civil, nivel de educación, situación económica y la cultura en la que viven.

Este hecho hace pensar, que es probable que el conocimiento acerca del examen de Papanicolaou no esté directamente relacionado con la actitud hacia el mismo. Situación verificada en el estudio de Cangalaya y Quispe (2014) al no hallar una correlación entre el conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolaou ( $\chi^2 = 1,99$ ;  $r = 0,074$ ;  $p > 0,05$ ); al igual que la actitud y la práctica ( $\chi^2 = 0,814$ ;  $r = 0,047$ ;  $p > 0,05$ ). De modo que en sus resultados halló que el 92% de las mujeres están familiarizadas con la prueba de Papanicolaou, aunque solamente el 39% la ha realizado, en promedio, una sola vez en su vida. De las mujeres encuestadas, el 62% tiene una actitud positiva hacia el examen, pero el 61% siente rechazo ante los resultados. Aproximadamente el 60% de las mujeres que tienen una actitud desfavorable sobre la prueba conocen sobre ella, mientras que el 65% de las mujeres que se han realizado la prueba tienen una actitud favorable y conocen sobre ella.

Es importante destacar que el cáncer cervical es un tipo de cáncer que puede prevenirse y detectarse tempranamente a través de la realización de la prueba de Papanicolaou. Por lo tanto, es fundamental que se promueva la educación y conciencia sobre la importancia de la detección temprana del cáncer cervical y la necesidad de realizar regularmente la prueba de Papanicolaou.

En resumen, estos resultados sugieren que existe una falta de conciencia y educación sobre la importancia de la detección temprana del cáncer cervical y la necesidad de realizar regularmente la prueba de Papanicolaou. Es importante seguir promoviendo la educación y conciencia sobre la importancia de la detección temprana del cáncer cervical para que más mujeres se realicen la prueba de manera regular y reducir el riesgo de desarrollar cáncer cervical.

### **CONCLUSIÓN**

En general, los resultados indican que existe una adecuada comprensión por parte de las encuestadas del propósito principal y recomendaciones de la prueba de Papanicolaou, que es la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, algunas participantes pueden tener cierta confusión en cuanto a otros usos potenciales de la prueba, además existen mujeres que nunca se han realizado esta prueba lo cual sugiere que es necesario una mayor conciencia y educación sobre la importancia de la detección temprana del cáncer cervicouterino y la regularidad de la misma.

La mayoría de las encuestadas dicen afrontar la prueba con buena actitud y otro porcentaje considerable indicaron sentir miedo, por otra parte, la realización de la prueba por parte de un profesional masculino fue un factor negativo por lo que es necesario fomentar un ambiente de confianza y seguridad para que las mujeres se sientan cómodas al realizarse la prueba, independientemente del género del profesional. Además, se debe hacer hincapié en la importancia de la prueba y aclarar cualquier duda que pueda generar miedo o incomodidad.

Los resultados arrojan que existe un nivel adecuado de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, además de una buena predisposición para practicarla; sin embargo, un gran porcentaje de mujeres no se ha practicado la prueba de Papanicolaou, esto puede deberse a la influencia de factores sociales, culturales o religiosos, lo cual impide prevenir a tiempo el cáncer cervicouterino.

## REFERENCIAS

Aristizabal, L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la fundación universitaria del Areandina Pereira, 2019 [Fundación Universitaria del Área Andina]. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3983/Tesis%20CAP%20cancer%20de%20cuello%20c3%baterino.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Bendezu, G., Soriano, A., Urrunaga, D., &... Benites V. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba en mujeres peruanas. *Rev. Scielo*, 37(1), 4-8. <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>

Cangalaya, G., & Quispe, W. (2014). Conocimiento, actitud y práctica respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Santa Ana [Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/97b1737b-0e78-482b-a972-ac20f8cc3852/content>

Cevallos, J. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años, Barrio 7 de septiembre, cantón La Libertad, 2022 [Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8054/1/UPSE-TEN-2022-0053.pdf>

Delgado, J., & Vergara, E. (2017). Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Rev. Cuerpo Méd*, 10(3), 142–147. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n3-2017\\_pag142-147.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n3-2017_pag142-147.pdf)

Flores P., Jaimes M., Martínez J., &... Torres I. (2019). Prevalencia y factores que influyen para que las estudiantes de la universidad de Pamplona Norte de Santander, sede principal, modalidad pregrado se realicen la citología cérvico uterina durante el segundo periodo del 2012. *Rev. Cuidado y Ocupación Humana*, 2(2013), 3-4. [https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs\\_viceinves/index.php/COH/article/view/3394](https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/COH/article/view/3394)

Herrera M., Salazar K., Espinosa L., &... Aspiazú K. (2020). Detección oportuna de cáncer cérvico-uterino. *Rev. Salud*, 3(9): 265-274. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432020000300015&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300015&lng=es)

Luna, J., Gil, F., & Deza, Á. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(1), 112–124. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000100112&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000100112&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Moran, F., & Oyola, R. (2017). Conocimientos y actitudes que tienen las mujeres en edad reproductiva sobre el examen papanicolaou, Hospital Regional II-2 Tumbes, 2017 [Universidad Nacional de Tumbes]. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/382/TESIS%20-%20MORAN%20Y%20OYOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Miranda, M., & Villasís, M. (2019). El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Revista Alergia México*, 66(1), 115-22. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902019000100115](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000100115)

Olivera, M. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba Papanicolau en usuarias de la consulta externa de ginecoobstetricia del Hospital Aleman Nicaraguense en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2015 [Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2022). Cancer cervicouterino. [Internet]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. (2019). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Internet]. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=149\\_47:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latinamerica-and-the-caribbeanbut-it-can-be-prevented&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=149_47:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latinamerica-and-the-caribbeanbut-it-can-be-prevented&Itemid=1926&lang=es)


Ortíz J., Vega., Neira V., &... Pérez V. (2021) Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Rev. Maskana, 12(2). <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820>

Romani, R. (2020). Nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital Central P.N.P Luis N. Sáenz [Universidad Científica del Sur]. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/974/TL-Roman%C3%AD%20R.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Sanabria, J. (2009). Virus del Papiloma humano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río, 13(4). <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/562/1159>

Ushiñahua, C. (2022). Influencia de los mitos en el rechazo para la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres de 30 a 49 años-Centro de Salud de Supte-2022 [Universidad de Huanuco].

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3823/Ushi%c3%b1ahua%20Ushi%c3%b1ahua%2c%20Celit.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .