



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OBSTETRICIA**

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA
OBTENCION DEL TITULO DE OBSTETRIZ

TEMA:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA
DETECCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX, MUJERES ENTRE 15 Y 35 AÑOS,
CENTRO DE SALUD LA UNIÓN, BABAHOYO, LOS RÍOS, ENERO-JUNIO 2019.

AUTORES:

GENESIS JAMILET BENAVIDES RENGIFO

ILIANA CRISTINA HERRERA CAYZA

TUTOR:

DR. HUGO ALVARADO F.

Babahoyo - Los Ríos – Ecuador

2020

Hoja legal del tribunal y de la Secretaria General (este documento irá solo en el empastado final)

Autorización de la autoría intelectual

Certificación del tutor

Informe final por parte del Tutor

Informe final del Sistema Urkund

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	I
TEMA	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.	1
1 PROBLEMA.....	1
1.1 Marco Contextual.....	1
1.1.1 Contexto Internacional.....	1
1.1.2 Contexto Nacional	2
1.1.3 Contexto Regional.....	3
1.1.4 Contexto Local	4
1.1.5 Contexto Institucional	5
1.2 Situación problemática.....	6
1.3 Planteamiento del Problema	7
1.3.1 Problema General	8
1.3.2 Problemas Derivados	8
1.4 Delimitación de la Investigación.....	8
1.5 Justificación	9
1.6 Objetivos.....	9
1.6.1 Objetivo General	9

1.6.2	Objetivos Específicos	10
CAPITULO II		11
2	MARCO TEÓRICO	11
2.1	Marco teórico	11
2.1.1	Marco conceptual	28
2.1.2	Antecedentes investigativos	30
2.2	Hipótesis.....	33
2.2.1	Hipótesis general.....	33
2.2.2	Hipótesis específicas.....	33
2.3	Variables	34
2.3.1	Variables Independientes	34
2.3.2	Variables Dependientes	34
2.3.3	Operacionalización de las variables	35
CAPITULO III		36
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	36
3.1	Método de investigación	36
3.2	Modalidad de investigación	36
3.3	Tipo de Investigación	37
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de la Información	38
3.4.1	Técnicas	38
3.4.2	Instrumento	38
3.5	Población y Muestra de Investigación	39

3.5.1	Población.....	39
3.5.2	Muestra	39
3.6	Cronograma del Proyecto	40
3.7	Recursos.....	41
3.7.1	Recursos Humanos.....	41
3.7.2	Recursos Económicos.....	41
3.8	Plan de tabulación y análisis	1
3.8.1	Base de datos	42
3.8.2	Procesamiento y análisis de los datos.....	42
CAPITULO IV		44
4	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	44
4.1	Resultados obtenidos de la investigación.....	44
4.2	Análisis e interpretación de datos.....	59
4.3	Conclusiones	61
4.4	Recomendaciones	62
CAPITULO V		64
5	PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	64
5.1	Título de la Propuesta de Aplicación	64
5.2	Antecedentes	64
5.3	Justificación.....	66
5.4	Objetivos.....	67
5.4.1	Objetivos generales.....	67

5.4.2	Objetivos específicos.....	67
5.5	Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	68
5.5.1	Estructura general de la propuesta	74
5.5.2	Componentes.....	81
5.6	Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación	82
5.6.1	Alcance de la alternativa	82
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83
6	Bibliografía.....	83
	ANEXOS	87

ÍNDICE CUADROS

Cuadro 1 Operacionalización de Variables	35
Cuadro 2 Cronograma de Actividades	40
Cuadro 3 Recursos Humanos	41
Cuadro 4 Recursos Económicos	41

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Edad de las pacientes que asistieron al centro de salud	44
Tabla 2 Residencia de las pacientes	45
Tabla 3 Estado actual	46
Tabla 4 Nivel de instrucción de las pacientes	47
Tabla 5 Inicio de vida sexual activa	48
Tabla 6 Parejas Sexuales	49
Tabla 7 <i>Utilización de preservativos</i>	50
Tabla 8 Enfermedad de transmisión sexual.....	51
Tabla 9 Enfermedad causada por el Papiloma Humana	52
Tabla 10 Realización de exámenes ginecológicos	53
Tabla 11 Frecuencia de control ginecológico.....	54
Tabla 12 Examen de Papanicolaou	55
Tabla 13 Frecuencia del examen de Papanicolaou	56
Tabla 14 <i>Conocimiento sobre el cáncer de cérvix</i>	57

Tabla 15 Aceptación de la propuesta de capacitación.....	58
Tabla 16 Propuesta de Aplicación	68
Tabla 17 Anatomía del aparato reproductor femenino.....	74
Tabla 18 Infecciones vaginales.....	75
Tabla 19 Cáncer de cérvix.....	76
Tabla 20 Programada de autoestima.....	77
Tabla 21 Formación y seguimiento de los grupos de apoyo.....	78
Tabla 22 Reunión de sensibilidad.....	79
Tabla 23 . Aplicación del examen IVAA.....	80

ÍNDICE GRÁFICOS O FIGURAS

Gráfico 1. Edad de las pacientes que asistieron al centro de salud	44
Gráfico 2 Residencia de las pacientes	45
Gráfico 3 Estado civil de las pacientes que asisten al centro de salud	46
Gráfico 4 Nivel de instrucción de las pacientes.....	47
Gráfico 5 Edad que iniciaron su vida sexual	48
Gráfico 6 Número de parejas sexuales	49
Gráfico 7 Frecuencia de utilización de preservativos	50
Gráfico 8 Pacientes que hayan tenido enfermedades de transmisión sexual	51
Gráfico 9 Pacientes con infección generada por el Papiloma Humano.....	52
Gráfico 10 Control Ginecológico	53

Gráfico 11 Frecuencia de control ginecológico	54
Gráfico 12 Examen de Papanicolaou.....	55
Gráfico 13 Frecuencia del examen de Papanicolaou.....	56
Gráfico 14 Conocimiento sobre el cáncer de cérvix.....	57
Gráfico 15 Aceptación de la propuesta de capacitación	58

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi amado esposo Jorge Guamán por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis amados hijos Ginger, Jonaiker, Jorge y Adonis por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi amada madre y hermanos quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales

A mis compañeros, en especial a Génesis Benavides por estar allí siempre desde que empezamos el PRE Universitario, a mis amigos presentes y pasados quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

Iliana Cristina Herrera Cayza

DEDICATORIA

A mis padres Santiago Benavides y Olga Rengifo, por siempre creer en mí por todo lo que me han dado en esta vida, por formarme con ideales de superación personal y de entrega en cualquier situación; gracias a ellos, puedo decir que mi objetivo fue alcanzado al confiar en mí, siempre animándome en aquellos momentos difíciles de mi vida estudiantil y personal, dándome una palabra de aliento siempre que la necesité para llegar a culminar mi carrera.

A mis hermanas Ingrid Benavides y Stefany Benavides, quienes han sabido ser más que un familiar una amiga, siempre escuchándome cuando lo necesite, recibiendo palabras de apoyo cuando fue necesario y como hermana les estoy agradecida infinitamente.

Génesis Jamilet Benavides Rengifo

AGRADECIMIENTO

Agradezco inmensamente a Dios, por permitir tener vida y salud, a mi esposo, y a mis hijos, por ser quienes me permitieron llegar a este punto del camino, que con su cariño, paciencia y dedicación han apoyado a mi crecimiento académico y personal. Así también a mi mamá, hermanos y sobrinos quienes han estado presentes en cada paso que he dado.

A cada uno de mis docentes, por esclarecerme el camino en los momentos que he sentido que los fracasos eran más que los éxitos. Por ayudarme a cumplir con mi meta y enseñarme todo lo que hoy en día sé.

A la Universidad Técnica de Babahoyo por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de compartir esta experiencia para cambiar el estilo de vida.

Agradezco de forma especial al Dr. Hugo Alvarado Franco que me impartió sus conocimientos con las capacitaciones y las entrevistas, para orientarme en el tema.

Iliana Cristina Herrera Cayza

AGRADECIMIENTO

A Dios por, sobre todo, por darme la vida y la dicha de nacer fuerte y aguerrida, acompañándome en cada paso que he dado y permitirme sentir su presencia cuando más lo necesite.

A mis padres, aquellos que me han apoyado y han sabido guiar mis pasos con mucho cariño y comprensión.

Mi sincera gratitud al Hospital General Martín Icaza, sus directores y personal por brindarnos la facilidad de realizar el estudio para culminar con el proyecto de investigación. Al igual que a los usuarios de la institución que amablemente supieron aceptar nuestra solicitud de información y por expresar su deseo de aprender más y superarse en cuanto al tema presentado.

Una gratitud y reconocimiento especial al Tutor Hugo Alvarado Franco por la ayuda prestada durante la realización del presente trabajo, al igual que su guía y apoyo emocional para seguir adelante.

Génesis Jamilet Benavides Rengifo

TEMA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA DETECCION DE CANCER DE CERVIX, MUJERES ENTRE 15 Y 35 AÑOS, CENTRO DE SALUD LA UNION, BABAHOYO, LOS RIOS, ENERO-JUNIO 2019.

RESUMEN

El presente trabajo investigativo estuvo dirigido a determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las medidas preventivas en las mujeres entre 15 y 35 años, Centro de Salud la Unión y la aparición del cáncer de cérvix, por tal razón fue de gran importancia medir el conocimiento de los individuos bajo objetos de estudios sobre temas básicos como los factores de riesgo entre otros.

El objetivo de la investigación realizada fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019. La metodología utilizada para el proceso investigativo se llevó a cabo mediante la investigación científica basada en datos de autores reconocidos, la investigación de campo y la investigación transversal, la información se obtuvo mediante la aplicación de encuestas realizadas a un grupo de mujeres inmersas en el trabajo investigativo.

Los resultados identificados en la investigación fueron que, uno de motivos por los cuales se genera el cáncer de cérvix en las mujeres es porque han contraído el virus del papiloma humano y no ha sido detectado a tiempo el cual puede generar infecciones de gravedad, como la patología mencionada. En conclusión, el déficit de conocimiento por parte de las mujeres que asisten a este centro de salud sobre el cáncer de cérvix es una de los principales factores que merman una cultura preventiva.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento, Medidas preventivas, Cáncer de cérvix, Virus del Papiloma Humano

ABSTRACT

This research work was aimed at determining what is the relationship between the level of knowledge of preventive measures in women between 15 and 35 years, Centro de Salud La Unión and the onset of cervical cancer, for this reason it was It is very important to measure the knowledge of individuals under study objects on basic topics such as risk factors among others.

The objective of the investigation was to determine the level of knowledge about preventive measures in the detection of cervical cancer, women between 15 and 35 years, La Unión health center, Babahoyo, Los Ríos, January-June 2019. The methodology used to The research process was carried out through scientific research based on data from recognized authors, field research and cross-sectional research, the information was obtained by applying surveys conducted to a group of women immersed in the research work.

The results identified in the research were that, one of the reasons why cervical cancer is generated in women is because they have contracted the human papillomavirus and it has not been detected in time which can cause serious infections, such as mentioned pathology. In conclusion, the lack of knowledge on the part of women attending this health center about cervical cancer is one of the main factors that undermine a preventive culture.

Keywords: Level of knowledge, Preventive measures, Cervical cancer, Human Papillomavirus.

INTRODUCCIÓN

En relación al tema de investigación el cáncer de cérvix es un problema de salud o en otras palabras una enfermedad de gravedad ya sea este a nivel nacional así mismo mundial, por tal razón es de vital importancia analizar cuál es la influencia que genera la falta de conocimiento en relación a las medidas preventivas de esta patología, en la actualidad este cáncer se presenta con mayor incidencia en las mujeres que cruzan la edad donde comienzan la vida sexual; en las últimas décadas este ha tenido un incremento progresivo.

El cáncer de cérvix o cáncer uterino se presenta generalmente por la falta de conocimiento de los factores de riesgo ya sean estos de carácter biológicos o culturales, uno de los elementos por lo cual se genera esta enfermedad en principales casos, es la infección por el virus (VPH) también conocido como el virus del papiloma humano, la poca protección al momento de tener relaciones sexuales esto hace referencia a cuantas parejas sexuales ha tenido la persona involucrada o cuando inicio su vida sexual, otros de los factores que pueden generar esta peligrosa enfermedad es la multiparidad, el uso de métodos anticonceptivos hormonales sin prescripción médica, el consumo excesivo de alcohol, tabaco y antecedentes genéticos de esta enfermedad.

El cáncer de cérvix o también conocido como cáncer cervicouterino en su primera etapa no produce síntomas, pero a medida que este progresa genera dolor intenso en la pelvis y sangrado en el órgano reproductor femenino. Las células que se encuentran en el cuello uterino pueden tardar años en convertirse en células cancerígenas. El especialista en esta área puede detectar anomalías en estas células mediante el examen de Papanicolaou, pues este proceso consiste en la revisión del cuello uterino, otro de los métodos más comunes de detección es a través del examen del virus del papiloma humano (VPH), si llegará a presentarse anomalías o los resultados arrojados por los exámenes antes mencionados no presentan valores normales se procederá a obtener una biopsia. (MedlinePlus, 2019).

El presente trabajo investigativo estuvo dirigido a determinar cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las medidas preventivas en las mujeres entre 15 y 35 años, Centro de Salud la Unión y la aparición del cáncer de cérvix, por tal razón es de gran importancia medir el conocimiento de los individuos bajo objetos de estudios sobre temas básicos como los factores de riesgo entre otros.

El proceso investigativo se llevó a cabo mediante la investigación científica basada en datos de autores reconocidos, la investigación de campo y la investigación transversal, la información se obtenida mediante la aplicación de encuestas realizadas a grupo de mujeres escogidas (muestra), también se utilizó la observación directa puesto que se tomó en consideración el historial clínico de cada paciente durante el periodo Enero – Junio del 2019.

El presente trabajo investigativo se ejecutó en el Centro de Salud la Unión ubicado en la parroquia del mismo nombre, en la ciudad de Babahoyo, Provincia de los Ríos, la investigación está relacionada con la sublinea de investigación “**Salud Sexual y Reproductiva**” de la carrera de Obstetricia de la Universidad Técnica de Babahoyo. Una de las bases fundamentales para la elaboración de este proyecto investigativo es determinar cuáles son los factores de riesgos más comunes que afectan a las mujeres que ya iniciaron su vida sexual y a su vez medir el nivel de conocimiento que estas poseen sobre diferentes ámbitos preventivos, a su vez crear conciencia generando una cultura preventiva con el objetivo de minimizar a aparición del cáncer de cérvix.

La investigación sobre el nivel de conocimiento de las medidas preventivas y su relación con la aparición de cáncer de cérvix en las mujeres de un rango de edad determinado, estuvo distribuida por diferentes capítulos como, el **Capítulo I** donde se redacta las generalidades de la problemática, los objetivos, por qué y para que del problema, **Capítulo II:** en este se detalla investigaciones científicas sobre las variables del tema, antecedentes investigativos, hipótesis y otros temas de gran relevancia , **Capítulo III:** consiste en la explicación del tipo de investigación , técnicas, población y muestra así como los instrumentos de análisis necesarios. **Capítulo IV:** contiene los resultados de la investigación mostrados a través de gráficos estadísticos los cuales determinaran la importancia del proceso. **Capítulo V:** contiene la propuesta en consecuencia de las falencias presentadas.

CAPITULO I.

1 PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

El cáncer de cérvix es una enfermedad que es de gran amenaza para la continuidad normal de la vida de las mujeres, de acuerdo a datos oficiales de la (OMS) en el año dos mil dieciséis alrededor del mundo se diagnosticaron alrededor de 100.000 casos recientes y 50.000 mujeres que ya padecen esta lamentable enfermedad, el índice de proporción a su vez aparición de esta enfermedad suele ser en países subdesarrollados o países pobres. De otro un gran porcentaje que habitan en los países antes mencionados por los problemas económicos y culturales el cáncer no fue detectado a tiempo por ende el mismo avanza con gran fuerza conllevando al fallecimiento del paciente. El tratamiento para contrarrestar esta fatídica enfermedad sin el apoyo estatal es imposible de llegar; se espera que a nivel global por año del 2030 la aparición y tasa de mortalidad del cáncer de cérvix aumente en un 45%.

Mediante datos obtenidos de la (OPS) a partir de año 2016 al 2018 existió un incremento del 10% en la aparición de cáncer de cérvix en mujeres de 18 a 35 años de edad de las cuales alrededor de 34.000 tuvieron casos fatídicos por la poca atención y falta de recursos para su correcto tratamientos. Esto en otras da a notar que la tasa de mortalidad en América Latina es 3 veces más altas en comparación al resto del mundo notando así la gran desigualdad en el tema de vital importancia como es la salud. La organización panamericana de la salud menciona que en países Latinoamericanos la falta de inversión en la prevención de estas enfermedades mortales es nula puesto y existe una infraestructura de salud deteriorada.

La importancia de la vacunación en contra del VPH o virus del papiloma humano puede significar un cambio de gran importancia en la prevención de la aparición del cáncer de cérvix, por tal razón la (OMS) y la (OPS) recomiendan a los países de todos los índices económicos proceder a la aplicación de esta vacuna a las niñas de una edad rango de años de 9 a 14 años gracias a que a esta edad los beneficios de esta vacuna son más efectivos, este programa de vacunación esta aplicado en 35 países pero la puesta en marcha y la capacitación de la gran importancia de esta han mermado la ejecución de este proyecto por tal razón en diferentes países no se ha cubierto ni un 20% de las niñas del rango de edad antes mencionado.

En países de primer mundo como España la aparición del cáncer de cérvix así como su mortalidad son sorprendentemente más baja, puesto que el objetivo principal de las organizaciones de salud que funcionan dentro de estos países es la prevención y la detección precoz de este cáncer, puesto que de esta manera se evita la aparición de la misma y se emplean tratamientos que evitan que aumente la tasa de mortalidad de esta enfermedad. (Higuera, 2016).

1.1.2 Contexto Nacional

El cáncer de cérvix es una de las enfermedades más frecuentes y con mayor tasa de mortalidad en el Ecuador, estos tipos de cáncer son considerados “cánceres de la pobreza” puesto que en países pobres como es el caso de nuestro país la mayor inversión que no es mucha se enfoca en el tratamiento y no la prevención. En el Ecuador las grandes instituciones tratan de mejorar en su gran mayoría los procesos de cirugía así como la implementación de equipos tecnológicos para los tratamientos como la quimioterapia con precios exuberantes, por tal razón en nuestro país existe una gran cantidad de pacientes con este cáncer en estado avanzado y con limitaciones económicas. (Cruz, 2015).

En el país existe un contraste muy radical en relación a los datos proporcionados por la (OMS) y la (INSPI) puesto que la primera organización mencionada relaciona 1000 muertes por el cáncer de cérvix en el Ecuador otras instituciones como (SOLCA) solo reportaron 300 casos, este problema surge a partir del mal registro

llevado en nuestro país. Se establece que los genotipos (16, 53,58) relacionados con el virus del papiloma humano son constante en las mujeres ecuatorianas esto en datos reales se traduce en que 20 de cada 100.000 mujeres padece de cáncer de cérvix, esto es muy alarmante puesto que en su gran mayoría es generado por el genoma 58 que aún no tiene vacuna preventiva, se estima que se gastan alrededor de 20 millones de dólares en patologías.

En el Ecuador las principales campañas están enfocadas al cáncer de mama pero en ninguna de estas está enfocada en el cáncer de cérvix, los profesionales de la salud deben de presionar con énfasis a sus pacientes a elaborarse al menos una vez al año el examen de Papanicolaou para evitar este tipo de enfermedades y crear una cultura preventiva a su vez disminuirían cifras de mortalidad de este cáncer. (Mosquera, 2016)

1.1.3 Contexto Regional

El cáncer de cérvix es una de las enfermedades que a lo largo de los años se ha presentado con mayor frecuencia en las diferentes ciudades de nuestro país, se caracteriza por generar daños irreversibles en la parte del útero en las mujeres y muchos caso a la muerte, por lo general esta enfermedad es causada por el infecciones vaginales, la aparición del virus del papiloma humano, entre otros. El rango de edad con mayor probabilidad de aparición de esta enfermedad ronda entre los 15 a los 50 años.

En la región Costa existen diferentes instituciones que tratan a las mujeres que padecen el cáncer de cérvix, una de estas es la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador esta entidad se especialista en la detección oportuna de cualquier tipo de cáncer, la aplicación con más alta calidad de los tratamientos existentes en nuestro país, brinda apoyo psicológico al paciente y familiares. En esta institución ubicada en la ciudad de Guayaquil en año 2017-2018 se presentaron alrededor de 500 casos de mujeres que padecían este tipo de cáncer, de este gran numero se pude detectar que el comienzo de esta enfermedad nació

a partir del virus del papiloma humano, mujeres que han tenido más de 3 embarazos o embarazos en adolescentes.

En la provincia de Los Ríos, el cáncer es una enfermedad que se presenta de manera constante puesto que consta con ciudades pobres e instituciones que no se enfocan en la prevención de estas enfermedades, según datos de (SOLCA) los pacientes que ingresan con cáncer a su institución provenientes de nuestra provincia constituyen a un 7,5% solo derivado de la región costa, esta cifra es alarmante puesto que algunas mujeres no sobrepasan los 15 años. Por tal razón en la ciudad de Quevedo el Club Rotario realizó un convenio con la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador para crear centros de detección oportuna y a su vez poder dar el correcto tratamiento oncológico para preservar la vida de los pacientes.

1.1.4 Contexto Local

La ciudad de Babahoyo es la capital de la provincia de Los Ríos, esta ciudad está compuesta por varias parroquias urbanas y rurales, entre estas se encuentra la parroquia La Unión donde se encuentra el centro de salud que estará bajo objeto de estudio. En base a los datos estadísticos ofrecidos por (SOLCA) existe un crecimiento abrumador en la aparición de cáncer en la población de esta provincia y con mayor énfasis en la ciudad de Babahoyo entre los más comunes aparecen: en primer lugar está el cáncer de estómago seguido por el cáncer de cérvix en mujeres, esta información es alarmante puesto que estas enfermedades se producen en su mayoría por la falta de conocimiento en temas preventivos.

En la actualidad los diferentes centros de salud de la ciudad no proponen estrategias basadas en campañas preventivas sobre el cáncer de cérvix por ende la falta de conocimiento y la gravedad de esta enfermedad proporciona la falta de cuidado en la población por ende el aumento se generará de manera progresiva, los centros de salud que se encuentran en las áreas rurales no cuentan con los implementos necesarios para realizar exámenes médicos básicos, tomando en

cuenta esto es casi imposible detectar enfermedades como en el cáncer en una atención tan precaria.

1.1.5 Contexto Institucional

El Centro de Salud la Unión, es una institución que corresponde al primer nivel de atención, su composición es básica no es considerado un hospital puesto que no posee los componentes básicos ni la infraestructura adecuada, posee misión, visión y propósito organizativo. Sus principios básicos son brindar una atención de calidad, basados en el respeto hacia el prójimo y la calidez del ser humano, los principales beneficiados de los servicios que presta esta entidad son los habitantes de esta parroquia rural y recintos aledaños.

El centro de salud posee diferentes áreas como odontología, medicina general, enfermería, farmacia y obstetricia-ginecología. En relación al tema investigativo el área que es de importancia es el de obstetricia- ginecología el cual cuenta con los implementos básicos, no pueden realizar el examen de Papanicolaou que es de vital importancia para determinar la aparición de células cancerígenas, esta institución brinda los servicios más básicos de salud puesto que si la enfermedad es de gravedad toda la responsabilidad pasa al Hospital General de Babahoyo. La inexistencia o la no aplicación de campañas preventivas en relación al cáncer de cérvix es otro de las falencias que presenta este centro de salud esto acarrea como consecuencia la falta de conocimiento de la población.

El procedimiento para el examen de Papanicolaou consisten en la extracción de la muestra por parte del profesional de turno en el centro de salud, dicha muestra es enviada al laboratorio del Hospital Martin Icaza puesto que este establecimiento si cuenta con las herramientas necesarias, por lo general el análisis de las muestras tardan varios días por la abundancia de pacientes por lo tanto los resultados tienden a demorarse, luego estos son enviados al centro de salud de la Parroquia “La Unión” para ser entregados y explicado de manera entendible el estado de salud de las pacientes.

1.2 Situación problemática

Las mujeres están propensas a adquirir cualquier tipo de enfermedad una de las más frecuentes y con mayor tasa de mortalidad es el cáncer de cerviz que se ha convertido en un problema de gran envergadura de la salud pública nacional y a su vez global, por tal razón es de vital importancia identificar cuales con las principales factores de riesgo así como causas, en base a datos obtenidos por instituciones de alto prestigio en temas de salud consideran que el cáncer de cérvix esta entre una de las principales enfermedades que aquejan al género femenino. Este tipo de enfermedades en su inicio no presenta problemas ni dolencias por tal razón es detectado en su gran mayoría en estado avanzando en donde los tratamientos no pueden ayudar al paciente a esto se le suma la falta de conocimiento por lo cual produce consecuencias en la mujer y su núcleo familiar.

En este contexto, es de vital importancia generar la prevención de este tipo de cáncer cérvix el cual pretende la cooperación de toda la sociedad en conjunto esto quiere decir las mujeres que asienten al centro de salud y los profesionales de la salud en este caso obstetra y ginecólogo. Esto también engloba la detección prematura de este cáncer a través de la revisión anual o mediante el examen de Papanicolaou o teniendo referencia sobre las medidas preventivas recomendadas en mujeres que están en una edad propensa y que mantienen una vida sexual activa.

Claramente el motivo principal de este proyecto investigativo no es descubrir algún tipo de cura nuevo o crear algún método científico que evite aparición de estas células cancerígenas, pues esto corresponde a otras ramas de la ciencia, en realidad tiene como objetivo medir el nivel de conocimiento que poseen las mujeres que asisten al Centro de Salud La Unión sobre el cáncer de cérvix así como los factores de Riesgo como sus principales causas y consecuencias. Esto procederá a ser analizado para implementar un programa preventivo que tenga como función la reducción de los riesgos, de tal manera se mejorara la calidad de vida de las mujeres de esta parroquia.

1.3 Planteamiento del Problema

Uno de las enfermedades que más afecta el ser humano y por la cual muere un gran porcentaje es el conocido cáncer, en relación al tema a tratar se toma en consideración el cáncer de cérvix que afecta a las mujeres en un rango de edad a partir de los 50 años a los 70 años, aumentando su número de manera considerable. Esta enfermedad se reconoce o se genera por factores de riesgos ya sean estos de índole biológica o del entorno que rodea a la población afectada, por lo general y en base a estudios realizados por epidemiológicos esta se produce por la infección del HPV o más conocida como el Virus del Papiloma Humano.

El cáncer de cérvix está en el ranking número tres de enfermedades que aquejan a las mujeres en América latina y el Caribe se presentan alrededor de 56.000 diagnósticos al año. Este tipo de cáncer es prevenible a través de una vacuna sobre el papiloma humano que es recomendable aplicar entre los 9 y 14 años de edad. (El Telégrafo, 2019).

Según la (OMS) cáncer de cérvix es una de las enfermedades que es más fácil de prevenir, pero anualmente produce alrededor de 250.000 muertes, el 90% de estas muertes se producen en países pobres o subdesarrollados, en la actualidad se estima que unas 800.000 mujeres alrededor del mundo poseen esta enfermedad pero la gran mayoría no tienen el apoyo necesario de los establecimientos de salud pública, también los profesionales no crean proyectos de prevención sobre este tipo de cáncer ni pretenden explicar los tratamientos curativos.

El proceso investigativo se realizó en el Centro de Salud La Unión, Babahoyo en el cual el área de Gineco Obstétrica en el tiempo que se planea estudiar se generó una concurrencia de 400, en las cuales no se fomentó ni se desarrolló bases de medidas preventivas en relación al cáncer de cérvix, otra de las falencias que se puede detectar es la no aplicación del examen de Papanicolaou, además esta institución no cuenta con el departamento de Colposcopia.

1.3.1 Problema General

¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud la unión, Babahoyo, Los Ríos Enero-Junio 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección del cáncer de cérvix de las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión?
- ¿La población femenina conoce cuales son principales factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa?

1.4 Delimitación de la Investigación

Campo: Salud

Área: Gineco-obstetricia

Aspectos: Nivel de Conocimiento y su relación en la aparición del cáncer de cérvix

Delimitador espacial: Centro de Salud La Unión **Cantón:** Babahoyo

Provincia: Los Ríos **País:** Ecuador

Delimitador temporal: Octubre-Marzo 2019

Unidad de Observación: Mujeres de 15 a 35 años

1.5 Justificación

El presente trabajo está elaborado con objetivo de determinar cuál es el nivel de conocimiento que poseen las mujeres en relación a las medidas preventivas existentes que sirven para evitar la generación de cáncer de cérvix, de tal manera se podrá determinar los principales factores de riesgo, otros temas de gran importancia como: la fidelidad , el inicio precoz de relaciones sexuales, el número de compañeros sexuales, los tipos de relaciones sexuales (oral, vaginal, anal, perianal), el uso de los diferentes tipos de anticonceptivos, hábitos alimenticios bajos en antioxidantes, hábitos nocivos (tabaco alcohol y drogas), la escasa ingesta de vitaminas y ácido fólico.

La no aplicación de la prueba Iva, Lugol, examen de diagnóstico de Papanicolaou como principal herramienta de la prevención del cáncer de cérvix es una de las falencias de la salud pública de nuestro país considerando que no tiene costo económico alguno, por tal razón es esencial poner enfoque en educar a la sociedad (mujeres que ya comenzaron su vida sexual) sobre las medidas preventivas, al no tener este conocimiento las consecuencias siempre terminan en consecuencias mortales.

La variable principal se determinó que es “el nivel de conocimiento”, de la población bajo objeto de estudio es este caso las mujeres de 15 a 35 años, de esta manera se podrá brindar ayuda al sistema de salud a incrementar medidas de prevención, sobre esta enfermedad, y esta vez se ha tomado en consideración como muestra a mujeres que acudieron al Centro de Salud la Unión, durante el periodo comprendido entre Enero a Junio del presente año.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Establecer el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix de las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión.
- Orientar a la población femenina conoce cuales son principales factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa.

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

Educación sanitaria.

Según él (Josep M, 2017) menciona la importancia de la educación sanitaria y en que está basada:

Consiste en la transferencia de información que engloba varios criterios y esta debe de estar previamente actualizada, puede ser expresada mediante un lenguaje complejo y comprensible hacia una comunidad en específico. Mediante la educación sanitaria se pretende prevenir la aparición del cáncer. Esta educación sanitaria otorgada hacia la comunidad debe ser de manera prolongada y continua puesto que a través de los años aparecen nuevos tipos de enfermedades así como tratamientos por tal razón el pueblo necesita conocer este tipo de factores que ponen en riesgo su integridad física como económica.

Mediante la educación brindada hacia los individuos que asisten a un centro de salud se creara una cultura preventiva de tal manera se podrá disminuir la aparición del cáncer. Según datos estadísticos obtenidos las mujeres que están propensas a contraer el cáncer de cérvix no asisten a las capacitaciones que se ofrecen o a los chequeos correspondientes como se los solicita su médico de confianza, por tal razón no se puede generar un diagnostico precoz de células cancerígenas, los factores principales para que las mujeres no se realicen su chequeo es por temor o vergüenza gracias a la falta de cultura establecida por la sociedad.

Información

Las bases principales de la educación sanitaria es la calidad de información brindada ya sea del paciente al profesional de la salud o en casos inversos, según datos clínicos sobre pacientes que tienen cáncer de cérvix es de vital importancia

conocer datos básicos e históricos para conocer su patología, esta enfermedad tiene mayor presencia en países pobres ya sean de América, El Caribe, África oriental y Asia meridional, puesto que no existe la capacidad de crear bases de información necesarias para medir la aparición y las causas de dicha enfermedad o si llegase a existir no son efectivos e inadecuado. Por esta razón los países que tienen esta base de datos los cuales controlan a revisión y asistencia de las mujeres a los centros de asistencia médica han disminuido la aparición del cáncer de cérvix.

Fuentes de información

Las fuentes e información en el proceso de educación sanitaria a la población deben de poseer conocimientos actualizados y confiables para de esta manera poder transmitir datos de calidad. Los profesionales de la salud que laboran en institutos rurales poseen datos de investigaciones medianamente básicas y confiables sobre epidemiologías e historial clínica, pero ninguna de esta es información obtenida por el ministerio de salud. Las fuentes de información más confiable a nivel internacional son la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud que tratan mediante proyectos continuos mantener a la población y los profesionales de esta área con información veraz y actualizada.

Conducta sexual.

La conducta sexual está basada en la cantidad de individuos con los que ha procedido a tener relaciones sexuales, así como la edad que inicio o se produjo su primer acto sexual, y conocer la trascendencia de las infecciones adquiridas. La conducta sexual consiste en la forma en la que un individuo actúa o las diferentes formas de relacionarse, es decir la actitud que toma al realizar las cosas considerando el beneficio propio así como el de los individuos que lo rodean.

Retraso en el inicio de relaciones sexuales

Las personas que inician su vida sexual activa a muy temprana edad generan una gran cantidad de compañeros, estos no siempre conocen su estado de salud por ende se produce un gran riesgo de contraer enfermedades venéreas. En relación a la aparición de cáncer los adolescentes según datos históricos clínicos los tejidos

cervicouterinos son más propensos a la aparición de células cancerígenas así mismo si se presenta algún tipo de infección o virus el nivel de exposición es mayor. Las lesiones son más graves cuando se inicia el acto sexual a los 17 años de edad que cuando se tiene. Las mujeres que han iniciado su vida sexual a muy temprana edad y han continuado realizando esta práctica constante y con varios compañeros diferentes son más propensas a padecer cáncer de cérvix.

Limitación de número de compañeros sexuales

Al tener una gran cantidad de compañeros sexuales existe un gran riesgo de generar una lesión intraepitelial, no solo esta lesión es lo más propenso a generarse si no la probabilidad de contraer el VPH (Virus del Papiloma Humano) crece exponencialmente teniendo en conocimiento que este virus es el principal generador de células cancerígenas teniendo como consecuencia el cáncer de cérvix que es fatídico en casi el 90% de los casos. Un gran número de compañeros sexuales genera riesgo pues no se conoce la procedencia ni las enfermedades que estos poseen,

Características sexuales de la pareja.

En relación a lo antes mencionado la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual que contraen las mujeres es porque no conocen el estado de salud de su compañero sexual, esto está ligado al inicio temprano de la etapa sexual y a la gran cantidad de parejas sexual, por tal razón es importante conocer el estado de salud del individuo con el cual se tiene relaciones. En muchos casos en parejas casadas que la mujeres no tiene más compañeros y el hombre tiene muchas parejas sexuales la mujer es propensa a adquirir enfermedades.

Evitar enfermedades de Transmisión Sexual

Según datos científicos las enfermedades de transmisión sexual están relacionadas con la aparición del cáncer de cérvix, así como las infecciones constantes en la parte genital de las mujeres, el virus con mayor incidencia y relación con ese tipo de cáncer es el VPH ya que al no ser tratado de manera correcta el individuo tiene probabilidad de agravarlo a cierto punto irreversible. Otro virus que es un tabú en las sociedades es el VIH este causa un 3,2 veces más de riesgo en las mujeres en contraer el cáncer de cérvix. (OCDE , 2015).

Métodos anticonceptivos

Según el autor (Ciarmator, 2016) menciona los beneficios de los métodos anticonceptivos y su relación con el cáncer de cérvix

Método hormonal vía oral

Según creencias culturales excederse en el uso de este tipo de metidos genera mayor riesgo al momento de presentarse una lesión en el cuello cervicouterino mediante la aparición de virus, pero existe mayor probabilidad de generar un embarazo no deseado si no se consume este tipo de método anticonceptivo, entonces la realidad mostrada es que los métodos hormonales no causan ningún tipo de daño en la parte del órgano reproductor y como beneficio tiene evitar el embarazo indeseado. La IARC (International Agency for Research of Cáncer) realizo un estudio científico basado en el uso de métodos anticonceptivos hormonales en un grupo de mujeres durante cinco años y no genero ningún tipo de célula cancerígena. Pero el riesgo suele presentarse cuando existe un consumo por más de diez años pero como efector del comportamiento sexual.

En países desarrollados tienden a asociar el consumo de métodos anticonceptivos hormonales con la aparición del cáncer de cérvix, dando como resultado que el riesgo de contraer esta enfermedad cuatro veces más sumándole la presencia del Virus del Papiloma Humano, otras investigaciones de gran valía mencionan que utilizan este tipo de métodos generan un incremento de células cancerígenas.

Uso de preservativos en las relaciones sexuales

Para el autor (Rodriguez , 2015) menciona los beneficio de los preservativos

El uso de los preservativos en relación al cáncer de cérvix solo sirven para proteger el contagio del Virus del Papiloma Humano, puesto que existen otros tipos de virus que no cubre la protección del anticonceptivo, es decir existen virus que se encuentren en otras partes del cuerpo cerca de los órganos reproductores. En base a esto los preservativos no son de todo confiables al momento de prevenir enfermedades de transmisión sexual, pero ayuda a la prevención del cáncer de cérvix. Los beneficios de utilizar preservativos al momento de tener relaciones sexuales son:

- Utilizando preservativos beneficia la eliminación de más rápida del Virus del Papiloma Humano.
- Las lesiones dentro del cuello cervicouterino pueden recuperarse de forma más rápida.
- Elimina la aparición de verrugas
- Reduce el riesgo de aparición del cáncer de cérvix.
- Reduce la transmisión de enfermedades y virus.
- Previene la adquisición del Virus de Inmunodeficiencia Humana y el Virus del Papiloma Humano.

Diagnostico precoz.

Según el autor (Rios, 2015) da a conocer cuál es la definición del diagnóstico precoz y sus ventajas:

Está basado en la detección y reconocimiento de forma prematura pues de este modo se puede identificar el tipo de cáncer y poder prever un tratamiento de este modo se aumenta las posibilidades de curación. En muchas ocasiones las enfermedades son asintomática eso quiere decir que no se presentan síntomas o complicaciones de salud por ende las personas no conocen que presentan algún tipo de enfermedad.

Existen diferentes métodos clínicos para determinar o descubrir enfermedades en estos tempranos. La principal ventaja de realizar un diagnóstico es reducir en un gran porcentaje la tasa de mortalidad del cáncer descubierto y así poder aplicar el tratamiento con éxito, las consecuencias y daños irreversibles serán menores por lo tanto la recuperación del paciente podría ser completa.

Las mujeres que ya iniciaron su vida sexual activa deben de poseer una mentalidad y conducta adulta eso quiere decir de manera responsable así como saludable, por el principal motivo que en esta época el virus del Papiloma Humano se encuentra en la mayoría de individuos que poseen varias parejas sexuales, por ende las relaciones interpersonales no son un juego pues se toman decisiones importantes que pueden marcar la vida de una persona, por esto para mantener una salud sexual saludable y reproductiva se debe de considerar el

respeto hacia uno y hacia la pareja sexual, a través de tamizaje constante de las mujeres y de sus parejas sexuales se inicia la detección precoz de este cáncer de cérvix. Si los primeros exámenes realizados salen en negativo, estos deben de realizarse de manera anual hasta la edad de 35 años, puesto que a partir de esa edad los exámenes se realizan cada 5 años.

Examen de Papanicolaou

Según el autor (Neil Shulman, 2015) explica la importancia de realizarse el examen de Papanicolaou:

El examen de Papanicolaou consiste en la toma de células ubicadas en parte genital de las mujeres es decir el cuello cervicouterino, esta extracción de células se realiza a través implementos clínicos como un cepillo previamente esterilizado o una espátula de acero inoxidable o madera con forma alargada y con una punta extendida, anteriormente se utilizaba algodón o hisopo pero estos pueden contaminar la prueba por lo tanto en la actualidad se dejó de utilizar , la parte específica donde se debe de tomar la muestra es la zona de transformación en este lugar es donde se producen por lo general las lesiones más graves, las células obtenidas se colocan directamente en el portaobjetos y se fija con un líquido para que preservar la frescura de la muestra.

Esta muestra es enviada directamente a un laboratorio especializado en estos tipos de análisis donde las células son teñidas y revisadas mediante un microscopio para así poder diferenciar y clasificar las células normales basadas en la clasificación de Bethesda. Luego de a ver clasificado y analizado los resultados obtenidos se los envía nuevamente al centro de salud donde fue tomado la muestra. Los profesionales de la salud son los principales responsables de comunicar con palabras entendibles los resultados hacia el paciente y si llegara a tener complicaciones explicar el correcto tratamiento y seguimiento.

El tiempo que toma este examen es de menos de 5 minutos, no provoca dolor ninguno y puede realizarse en cualquier lugar preveniente esterilizado. Cuando la mujer está en su periodo natural y existe abundante sangrado es recomendable postergar este examen puesto que tendrá inflamación y no se podrá realizar la prueba correctamente por la inflamación presentada.

El examen de Papanicolaou tiene una exactitud de gran porcentaje depende de la calidad de los servicios prestados por los profesionales encargados es decir la forma de tomar la muestra y la examinación correcta de esta mediante los procedimientos adecuados. En los países con grande avances tecnológicos es posible detectar hasta un 84% si se presentan células cancerígenas esto quiere decir el pre cáncer y cáncer. La prevalida más baja de este examen es del 38%.

Las mujeres que están propensas a contraer cáncer d cervix están distribuidas en tres grupos:

Mujeres de bajo riesgo: es el grupo de mujeres que no han tenido relaciones sexuales de ningún tipo, también están dentro las mujeres que se realizaron todos los chequeos y exámenes necesarios hasta los 60 años de edad, por ende este grupo de mujeres no necesitan realizarse o apuntarse a programas de detección

Mujeres con actividad sexual: existe un método llamado Walton, que pretende que se debe realizarse los chequeos y los exámenes al inicio de su actividad sexual, si estos exámenes o chequeos salen negativos deberán realizárselos de manera anual o cada tres años.

Mujeres de alto riesgo: es el grupo de mujeres que iniciaron su vida sexual a muy temprana edad, con varias parejas en diferentes tiempos, no se preocupan por su higiene, presentaron infecciones constantes en el aparato genital femenino, entre otros. Estas mujeres deben de realizar el chequeo correspondiente anualmente.

Requisitos para la prueba de Papanicolaou:

- Para realizarse el examen de Papanicolaou no deben de haberse realizado las conocidas duchas vaginales o haberse colocado cremas ni óvulos dos días antes de la cita.
- No estar en el periodo de menstruación.
- No tener relaciones sexuales mínimo de dos días antes de la cita.

Frecuencia del Examen de Papanicolaou:

Es de tomar en consideración la aparición del cáncer de cérvix en las mujeres para de esta manera tomar la decisión de aplicar pruebas y exámenes que ayuden a detectarlos de manera precoz, la cantidad y periodicidad de estas pruebas, así como el tratamiento o su seguimiento. En los países que tienen avances tecnológicos y a su vez económicos recomiendan las mujeres realizarse este seguimiento al momento de que inician su vida sexual actual activa o a los 21 años de edad.

- El examen de Papanicolaou debe de efectuarse cada año.
- Las mujeres que se han realizado sus chequeos y exámenes los cuales hayan no arrojado datos negativos y esta sobrepase la edad de 30 años podrá realizarse el examen de Papanicolaou cada tres años.
- Las mujeres que sobrepasen los 70 años de edad y estas nunca hayan presentado inconvenientes en sus chequeos no será necesario volver a realizar el examen de Papanicolaou.

Examen ginecológico.

El examen ginecológico o también conocido como examen pélvico está basado en la revisión el órgano femenino reproductor para la verificación de su estado actual e identificar si existiera algún tipo de enfermedad, realizarse un control ginecológico es de vital importancia para evitar la aparición de enfermedades fatídicas como es el cáncer de cérvix y si llegase a encontrarse células cancerígenas tratarlas de manera inmediata. Los especialistas en esta área es decir el ginecólogo o el obstetra recomiendan realizarse esta revisión una vez por año, así como el examen de Papanicolaou, la colposcopia, puesto que en estos se reflejan algún daño interno del cuello cervicouterino.

Estos procedimientos se utilizan como métodos de prevención, considerados básicos para la salud integral de las mujeres. Consiste en un control que se realiza en mujeres por lo general se realiza una vez al año, está basado en una revisión de los genitales externos así como los internos. (Brooke T. Davey, 2017)

CÁNCER DE CÉRVIX

Para el autor (Ayora Apolo, 2017) da a conocer el significado de cáncer de cérvix:

Para adentrarse en temas de gran importancia como es el cáncer primero se debe de considerar las generalidades de esta enfermedad dio así en nuestro existen alrededor de 40.000 personas afectadas por diferentes tipos de cáncer y otras 5.000 son detectadas anualmente, la mayoría de las personas no tienen acceso a los tratamientos por su nivel de complejidad y su elevado costo puesto que la salud publica presenta demasiadas falencias, por ende esta enfermedad produce miles de muertes al año. Especialistas en este ámbito mencionan que si se aplicarían las correctas campañas preventivas y se detectaría de manera precoz se podría evitar hasta 100.000 casos de cáncer, y se evitaría alrededor de 60.000 muertes.

El cáncer de cérvix o también conocido como carcinoma en la parte del cuello cervicouterino consiste en una protuberancia (tumor) que nace a partir de células de origen cancerígeno que se encuentran ubicadas en el útero, esta enfermedad es una de las protuberancias que se presentan con mayor frecuencia en el órgano reproductor femenino, esta enfermedad no tiene edad mínima de aparición pero por lo general suele aparecer en la parte de la adultez- vejes de la mujer. E base a conceptos científicos el cáncer cervical se presenta en el cuello cervicouterino, con el trascurso de los años existen modificaciones en el pH femenino en las cuales células escamosas cubren a las células columnares se le denomina zona de transformación.

Para la aparición de este tipo de cáncer el proceso que transcurre dentro del aparato reproductor femenino es muy completo debido a que las células proceden a cubrir el cuello uterino, estas células en su inicio son normales pero al pasar el tiempo suelen transformarse en cancerígenas las cuales producen lesiones de gravedad en el útero. Con la rápida acción por parte del profesional encargado del cheque anual y el examen de Papanicolaou estas células cancerígenas pueden ser removidas con tratamiento efectivo, puesto que este tipo de cáncer es asintomático por lo general nunca es detectado a tiempo y causa lesiones irreversibles.

Estatificación del cáncer de cérvix

En estadio 0.- es el lugar donde se encuentra las células que presentan anomalías es decir el cuello uterino. Mediante el examen de Papanicolaou o los chequeos se puede definir si las células que presentan anomalías tendrían tendencias a convertirse en cancerígenas, esta etapa tiene el nombre de carcinoma in situ.

En estadio 1.- en esta etapa de la enfermedad las células cancerígenas ya se han transformado en cáncer pero solo dentro del cuello uterino, esta etapa está dividido en IA e IB, en relación a la proporción en que se encuentre avanzado el cáncer.

Manifestaciones del cáncer de cérvix

Según el autor (Tarradellas, 2018) las manifestaciones del cáncer:

El cáncer de cérvix es asintomático es decir en su inicio no presenta ningún inconveniente en la salud del paciente que lo posee, al momento de crecer este elimina los vasos sanguíneos provocando estos efectos:

- Eliminación de segregación en la parte de la vagina, esta puede tener diferente apariencia.
- Segregación acompañado de sangre sin ser etapa de menstruación, o al momento de tener relaciones sexuales.

Cuando el cáncer está avanzado presenta los siguientes síntomas:

- Eliminación total o parcial del apetito.
- Perdida de grasa corporal.
- Cansancio
- Dolencia en la parte pélvica
- Dolencia en la parte inferior de la espalda
- Dolencia en las extremidades inferiores
- Segregación vaginal constante
- Eliminación sin control de la orina

Diagnóstico del Cáncer de Cérvix

Para (Ábrego Bonafonte Javier, 2019) el diagnóstico de cáncer consiste en:

Citología del cáncer de cérvix: el primer contacto con las células cancerígenas es de vital importancia, por lo tanto el los chequeos y el examen de Papanicolaou son las principales herramientas para detectar lesiones en el cuello cervicouterino.

Tacto: la revisión es básica para detectar problemas que se puedan presentar por tal razón se recurre al tacto vaginal así como el rectal.

Examen con Espéculo: se pretende detectar las lesiones en el cuello cervicouterino que podrían contener células cancerígenas.

Test de Shiller: la manera más práctica de detectar lesiones graves es aplicando yodo negativas, gracias a esto se procede a tomar la muestra o biopsia.

Colposcopia: luego de realizarse los chequeos correspondientes y ver zonas afectadas se realiza este tipo de examen donde se toma una biopsia para determinar lo avanzado del cáncer.

Biopsia: es la muestra que se obtiene al realizar la colposcopia pues a través de esta se determinar si existe o no el cáncer de cérvix.

Conización: sirve para la investigación histológica, es efectuada cuando existe presencia del cáncer. Por lo general este tipo de operación se lo realiza mediante un proceso de extirpación electroquirúrgica con asa (LEEP) la cual consiste en la eliminación de células cancerígenas o que presenten algún tipo de anomalía dentro del útero. Este procedimiento debe realizarse en una sala esterilizada o sala de operaciones con anestesia para evitar el dolor del paciente. La herramienta principal para la eliminación de las células es un asa de alambres eléctricamente y para la cicatrización se utiliza la electrocauterización.

Ecografía: a través de este proceso se puede identificar protuberancias hasta de 2 cm e adelante, pero no se puede determinar si son de origen malignas o benignas.

Tomografía Computarizada: es una herramienta indispensable para detectar el tamaño de la protuberancia, y hasta que órganos o tejidos se ha propagado el cáncer.

Resonancia Magnética: esta herramienta cumple las mismas funciones que la tomografía pero esta ayuda a medir con precisión el tamaño del tumor y los órganos afectados, pero su precio es más elevado.

Tratamiento

Para la (OCDE, 2015) los tratamientos más efectivos para el cáncer de cérvix son:

Existen diferentes tipos de tratamientos para tratar de curar el cáncer de cérvix los cuales dependen de la etapa en la que se encuentra, otro de los factores que influyen en el tratamiento a parte de la antes mencionada es la edad, el estilo de vida, el estado de salud en el que se encuentra el paciente, entre los principales tratamientos están la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía por lo tanto se explica en que consiste cada una de ellas:

Cirugía: este es uno de los tratamientos más utilizados para la eliminación del cáncer de cérvix, por lo general en la mayoría de los casos la solución viable es la extirpación del útero claro está dependiendo de la etapa en el que se encuentre. Por lo general cuando el cáncer está avanzado fuera del útero, en la mayoría de los casos toca extraer otros órganos, existe varios tipos de cirugías entre estas están:

Criocirugía: este tipo de cirugía se utilizada cuando el cáncer aún está en las primeras etapas es decir en cáncer no invasivo, por ende se utiliza la crio congelación para la eliminación de células malignas.

Cirugía por láser: se utiliza para desprender las células cancerígenas mediante laser y a su vez cicatrización, en muchas ocasiones esta cirugía también se la utiliza para obtener.

Biopsia Cónica: se extrae una muestra de tejido del cuello cervicouterino en forma de cono.

Histerectomía Radical y Disección de los Ganglios Linfáticos de la Pelvis: este proceso quirúrgico consiste en la extirpación del útero esto incluye los tejidos que lo rodean, una parte de la vagina y otras partes afectadas. Esta cirugía se la realiza a través de la vagina o se realiza un corte en la parte inferior del abdomen.

Radioterapia: esta cirugía puede ser de alto riesgo puesto que se utiliza rayos x y tiene como función la erradicación de células cancerígenas, esta inserción tienen consecuencias la aparición de otras enfermedades alrededor del cuerpo.

Quimioterapia: en este tratamiento se utilizan medicinas para eliminar las células que provocan el cáncer. Por lo general se utilizan medicamentos aplicados de manera directa en la vena y otros muchos vía oral, de esta manera esta se reparte por todo el cuerpo.

Efectos que causan la quimioterapia:

- Dolores intensos en el estómago.
- Perdida parcia o total del apetito.
- Pérdida parcial o total del cabello.
- Úlceras bucales.
- Defensas bajas.
- Hemorragias en pequeñas cortaduras.
- Cansancio

Prevención primaria

Según la (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Economico , 2015) da a conocer cuál es la importancia de la prevención del cáncer de cérvix:

La prevención primaria consiste en las estrategias que se aplican para evitar la aparición de algún tipo de enfermedad, entre estas medidas están la vacunación, el reconocimiento de los factores de riesgo, etc. Los chequeos y exámenes médicos son considerados medidas preventivas de primer grado. De acuerdo a

la gravedad de la enfermedad muchos datos dan a conocer que la prevención primera es fundamental puesto que al conocer la enfermedad en primeras instancias se puede establecer un tratamiento adecuado para la erradicación de la misma, el objetivo principal de la prevención primaria es asegurar la calidad de vida integral de la sociedad y así mismo evitar las enfermedades consideradas fatídicas.

La prevención primaria en el cáncer: el principal responsable de tomar acciones preventivas en relación a esta enfermedad que es mortal casi en todos los casos presentados en la actualidad es el estado de cualquier país por tal razón las estrategias que se planean son campañas masivas de concientización en para que la población cambie su estilo de vida, de este modo evitar la aparición del cáncer de cualquier tipo.

Prevención primaria en el cáncer de cérvix: el método principal de detección de cáncer de cérvix es el examen de VPH (virus del Papiloma Humano) de tal manera que si el paciente se realiza anualmente este chequeo se producirá la detección y prevención primaria. Si existiera en una campaña constante en la prevención del virus VPH se evitaría en gran porcentaje la aparición de este tipo de cáncer

En esta etapa se integran medidas que pretendan la protección en relación a la enfermedad en cuestión o infección, como inmunización, y evitar los riesgos ocupacionales, la parte más importante dentro de esta prevención la tiene la intervención clínica.

Prevención secundaria.

Para el autor. (Gil, 2016) la prevención secundaria consiste en:

La prevención secundaria está compuesta por la detección precoz de las enfermedades en conjunto con la participación desmesurada del profesional en cuestión para poder poner en alto o erradicar la enfermedad encontrada en sus primeras etapas o poder aplicar el tratamiento correcto para así preservar la vida del paciente. Así como en la prevención primaria los controles médicos son los principales métodos para detectar una enfermedad poco común y asintomática. El objetivo de la prevención secundaria es poder agrupar los diferentes síntomas

que se presentan en los pacientes y llegar a una enfermedad en concreto para de esta manera poder actuar rápido previniendo así que el padecimiento detectado se convierta en mortal.

La prevención secundaria en el cáncer: consiste en el reconocimiento precoz del tipo de enfermedad que se haya contraído y aplicar los primeros tratamientos puesto que de esta manera aumenta la probabilidad de erradicación de la enfermedad.

La prevención secundaria en el cáncer cérvix: las medidas preventivas del cáncer de cérvix no son complicadas y se pueden aplicar de forma eficaz, puesto que al realizarse los chequeos médicos correspondientes si llegara a encontrarse lesiones o células cancerígenas en la parte del cuello cervicouterino, se podrá prevenir a la mujer y así evitar la generación del cáncer.

Los países desarrollados se centran en el control anual de los órganos reproductores de las mujeres es decir crear una cultura preventiva general de la población puesto que como consecuencia del descuido la generación o aparición del cáncer sería desastroso en el núcleo familiar y generaría la muerte de miles de mujeres. La presencia de este cáncer tan común puede llegar a reducirse hasta en un 90% si se realiza un control y chequeo médico de manera constante con los mejores especialistas así como con los exámenes correctos. Esta etapa está compuesta por la detección y la pronta intervención para poder frenar la enfermedad o a su vez poder prevenir complicaciones en un futuro.

Prevención terciaria

Esta prevención consiste en la suma de las dos prevenciones anteriores, en la primera se busca prevenir a través de campañas ejercidas por parte de los centros de salud, la prevención secundaria tiene parte de responsabilidad los pacientes de poseer una cultura preventiva así como la profesionalidad del personal que lo atiende, por tal razón la prevención terciaria consiste ya en el tratamiento en si puesto que ya la enfermedad ha sido descubierta y se trata de solucionar este padecimiento sin que transforme en una enfermedad mortal ni que presente discapacidad en un futuro.

Factores de Riesgo para el Cáncer de cérvix

En relación a datos investigativos muestran la conexión de la aparición del cáncer de cérvix con algunos virus adquiridos por relaciones sexuales, entre las principales enfermedades se encuentran el Herpes Simple tipo 2 y el virus del papiloma humano. Consisten en los diferentes medios que se le presentan a un individuo por los cuales se presenta el cáncer de cérvix entre estos están las infecciones contraídas por relaciones sexuales, evitar medidas preventivas entre otros. (Perry, 2017).

Factores inmunológicos.

Según el autor (Rivero, 2015) menciona cuales son los factores inmunológicos:

Se basa en investigaciones realizadas en relación al cáncer de cérvix, cuando un individuo no consume antioxidantes, ácido fólico, vitaminas y posea el virus del papiloma humano es más propenso a agravar su situación. Existen diferentes factores por los cuales se presenta el cáncer por lo general el género femenino esta propenso a generar este tipo de protuberancias, por este motivo muchos países desarrollados prohíben en cada chequeo a los pacientes medicamentos de inmunosupresión o inmunosupresiva, puesto que estos generan la perdida de resistencia viral y por lo general se genera cáncer con mayor agresividad, el sistema inmunológico mientras este de manera saludable es el principal arma que tiene el cuerpo humano para prevenir células cancerígenas así como la generación de tumores.

Según datos científicos cuando el cuerpo humano no posee las vitaminas a, c y ácido fólico corre un mayor riesgo de generar células cancerígenas, sin estas vitaminas las infecciones que se contraen suelen ganar más fuerzas entre estas el Virus del Papiloma Humano y las lesiones en el cuello cervicouterino pueden persistir por mayor tiempo, por ende se produce en un gran probabilidad el cáncer de cérvix por esto lo recomendable es:

- Consumir en grandes proporción sustancias o alimentos que contengan antioxidantes, por tal razón el aumento del consumo de frutas y verduras como: el tomate puesto que contiene gran cantidad de antioxidante luego se

der hervido, en general los vegetales de color amarillo y rojo son los mayores contenedores de antioxidantes.

- El consumo de frutas que posean vitamina C con naranjas, limones, fresa entre otros.
- El consumo de vegetales con hojas verdes son los alimentos recomendados por los expertos para adquirir ácido fólico en grandes proporciones, estos alimentos deben de ser consumidas de manera natural o sea sin procesar o poco cocidas, otros alimentos que contienen este ácido básico para prevenir el cáncer y los tumores son: los cítricos, nueces, el hígado, entre otros. Cuando una persona es detectada con niveles bajos de ácido fólico se le prescribe tabletas de 500mg diarios.

Prácticas preventivas del Cáncer de cérvix. Se basa en los diferentes métodos de prevención en las enfermedades de transmisión sexual de este modo no se contraerá células cancerígenas. (Creasman, 2018).

Vacuna en contra de Virus del Papiloma Humano.

Esta vacuna como su nombre lo indica evita el contagio del virus del papiloma humano que se transmite mediante relaciones sexuales puesto que este tipo de virus genera por lo general el cáncer de cérvix, pero esta es una medida preventiva no cura ningún tipo de infección o cáncer.

Por dicha razón es recomendable aplicar esta vacuna en niños y niñas a partir de los 9 a los 14 años. Por lo general en países en desarrollo la aplicación de esta medida es escasa por lo tanto muchas de las personas se la colocan hasta los 26 años. Como se ya se mencionó esta es una de las principales herramientas en contra de la aparición cáncer de cérvix. Esta vacuna es aplicada en dos dosis una en la edad que se encuentre el niño y la segunda después de seis a doce meses. Las personas que no se han vacunado contra este virus y han sobrepasado su niñez se la deberá aplicar en tres dosis, la primera en la edad actual, la segunda después de uno a dos meses y la última dosis a los seis meses de la primera vacuna.

2.1.1 Marco conceptual

Nivel de conocimiento: consiste en la información que posee un ser humano sobre un tema en específico, se puede definir que un individuo posee un nivel de conocimiento aceptable cuando pone en práctica lo aprendido, y cuando posee un nivel de conocimiento en déficit sucede cuando la información no ha sido proporcionada o en ciertos casos el nivel de captación no fue suficiente para poner en práctica lo aprendido. (Lagares, 2019)

Medidas preventivas: se define a medidas preventivas a todas las estrategias y herramientas utilizadas para detener la aparición de algún tipo de enfermedad, para la correcta puesta en marcha de estas medidas tienen que intervenir tres factores de gran relevancia, primero el estado deberá crear campañas preventivas, segundo el profesional de la medicina deberá tener conocimientos actualizados y tercero la sociedad deberá estar dispuesta a adquirir nuevos conocimientos. (CEP, 2016)

Cáncer: se denomina así a un grupo de enfermedades que afectan al organismo del ser humano de manera perjudicial y puede llevarlo a la muerte si no es descubierto de manera oportuna, esta enfermedad consiste en la aparición de células malignas consideradas cancerígenas las cuales afectan a los tejidos sanos creando tumores los cuales dependiendo el caso pueden ser extraídos o no. (Castorena Rojí, 2019)

Cáncer de cérvix: este tipo de enfermedad está basado en la aparición de lesiones y de células cancerígenas en la parte del órgano reproductivo del género femenino, la ubicación exacta en donde aparecen este tipo de células malignas es en el las paredes del cuello cervicouterino, por lo general el principal factor de la aparición de esta enfermedad es la infección producida por el virus del papiloma humano. (Sanchez Urrunaga , 2015)

Edad fértil: la edad fértil consiste en el rango de edad en que una mujer es apta para el proceso reproductivo, en base a datos científicos la edad conveniente para una mujer se reproduzca son los 20 años de edad esto ira disminuyendo a lo largo de los años hasta los 35 años, a partir de ese momento solo queda un 20% de que puedan quedar en estado de embarazo, claro está existen muchos casos de

mujeres que se han embarazado fuera de este rango pero existen bastantes riesgos. (Acuria Cardenas , 2015)

Tamizaje: tiene diferentes conceptos en relación a los temas médicos el más conocido y relevante es el tamizaje neonatal que se le realiza a los niños recién nacido, pero en realidad consiste en pruebas de manera constante para realizar un monitoreo de la salud del paciente, en el tema de las mujeres y el estado de salud de su órgano reproductor es esencial realizar un control de forma anual para evitar aparición de enfermedades crónicas. (Osuna Padilla, 2019)

VPH: el Virus del Papiloma Humano es transmitido a través de las relaciones sexuales al no utilizar los diferentes medios de protección por lo general es un virus que al comienzo no presenta síntomas pero a la larga causa lesiones en las paredes del cuello uterino provocando así el cáncer, este virus puede ser descubierto mediante el examen de Papanicolaou. (Cuevas , 2019)

Examen de Papanicolaou: este examen consiste en la revisión del órgano reproductor femenino es decir el chequeo en la parte del útero para identificar si existen lesiones visibles y a su vez poder tomar una muestra de tejido para laboratorio y analizar si esta presentan células malignas es decir que pueden producir cáncer de cérvix, este examen es de vital importancia puesto que es arma principal para prevenir enfermedades de transmisión sexual. (Cooke, 2015)

Colposcopia: este examen se realiza cuando ya se ha realizado el examen de Papanicolau y en este se presentaron células malignas, el examen de colposcopia consiste en realizar la toma de tejido para la detección de la tipificación de la célula es decir si las células son cancerígenas de origen malignas o benignas. (Aguilar Garay , 2015)

Educación Sanitaria: consiste en la información que posee la población sobre temas médicos y la manera de ser puesta en práctica, por lo general se trata de educar mediante campañas preventivas a individuos que están más propensos a contraer cierto tipo de enfermedades, se puede considerar un individuo con una cultura preventiva cuando prevé su salud ante los riesgos. (M. Comelles & Perdiguero- Gil , 2017).

Test DNA: Mediante esta prueba se podrá analizar el genoma específico de un individuo así como la verificación de las relaciones genealógicas de familiares, la finalidad de este test en relación a la prevención del cáncer de cérvix es identificar si sus familiares tienen antecedentes de enfermedades de este tipo.

Test NIC: Mediante este tipo de prueba se podrá comprobar si el paciente posee células cancerígenas a través de la toma de muestra de células extraídas del cuello uterino, por ende este test se clasificar al paciente en NIC 1 (lesión pre maligna de bajo riesgo), NIC 2 (lesión pre maligna moderada), NIC (lesión pre maligna avanzada).

2.1.2 Antecedentes investigativos

Bermeo Montaña Diana Priscila (2015). *Conocimientos y Practicas para la prevención y detección oportuna de cáncer cérvico uterino que tienen las mujeres en edad de riesgo (35-65) que acuden a Solca de la ciudad de Esmeralda. (Tesis de Grado)*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, Esmeraldas, Esmeraldas, Ecuador. El presente trabajo investigativo tiene como objetivo primordial evaluar el nivel de conocimientos de las medidas preventivas que poseen los pacientes que asisten a la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador ubicada en la ciudad de Esmeralda. También otras de las metas de este trabajo es determinar la importancia del estado y la sociedad sobre los temas preventivos y detección precoz del cáncer de cérvix, mediante estos datos se pretende elaborar una guía basada en conocimientos básicos sobre el tema de mayor relevancia en este caso el cáncer de cérvix.

Los métodos que se utilizaron fue el analítico y el descriptivo, para formular la población se tomó el historial clínico de las mujeres que asistieron a esta institución por síntomas o presencia de células cancerígenas en el cuello cervicouterino, esta población era muy elevada por ende se utilizó una formula estadística para determinar la muestra y esta arrojó 120 pacientes. Para obtener datos reales se realizó una encuesta al grupo de mujeres seleccionadas como muestra para el

trabajo investigativo. Los resultados con mayor relevancia fueron que un 85% de estas mujeres no se realizaba el examen de Papanicolaou anualmente como es recomendado, el 70% no se protege al momento de tener relaciones sexuales, solo el 65% posee una limpieza higiénica de sus partes íntimas sin la utilización de productos recomendables. Entre otras preguntas y datos de gran importancia.

Como conclusión dos factores son de vital importancia para prevenir el cáncer de cérvix, el nivel de conocimiento y los recursos necesarios para cambiar el estilo de vida que posee por tal razón nuestro país al ser un país en vías de desarrollo es decir un país donde abunda la pobreza es imposible poder controlar esta enfermedad mediante estrategias básicas que aun así no se aplican. La falta de responsabilidad del compañero sexual es otra de las problemáticas que genera la aparición de esta enfermedad.

Salgado Jama Karla Isabel (2016). *Nivel de conocimiento y percepción de Riesgo de infección del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 30 a 55 años que acuden a Solca de la ciudad de Esmeralda. (Tesis de Grado)*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, Esmeraldas, Esmeraldas, Ecuador. El presente trabajo investigativo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento en relación al contraer el virus del papiloma humano en las mujeres en el rango de edad antes mencionado que asistieron a la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador para efectuar su correcto tratamiento o detectar si posee o no este virus tan peligroso si no es detectado a tiempo, otro de los fines del trabajo investigativo es mediar la conexión que existe entre el virus de papiloma humano y la aparición del cáncer de cérvix.

Los métodos que se utilizaron fue el analítico y el descriptivo, los tipos de investigación fueron cuantitativas y a su vez descriptiva, de tal manera se podrá medir el nivel de impacto que tiene esta enfermedad en la salud de las personas que la padecen este virus, el lugar en donde se produce este proceso de investigación es la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador sede en Esmeralda donde se elaboran alrededor de 20.000 exámenes de Papanicolaou de forma anual y a su vez mediante esta aplicación reducir en gran porcentaje la aparición del cáncer de cérvix.

En esta institución se promedia la asistencia de alrededor de 2.000 de manera mensual para realizarse cualquier tipo de atención, de las cuales alrededor de 800 de estas asisten a la consulta de ginecología – obstetricia por lo tanto mediante una formula estadística se determinó una muestra de 66 mujeres. Dentro de las preguntas que se le realizaron surgieron en el proceso de investigación y que tienen mayor relevancia son: las infecciones dentro del cuello cervicouterino son generadas por el virus del papiloma humano de las cuales el 54% menciono que si conocía de este virus, el 26% no conoce las diferentes cepas de este virus, el 70% sabe las consecuencias que genera este tipo de virus en su cuerpo.

La conclusión que se obtiene al realizar este proceso investigativo en que la mayoría de las mujeres conoce este tipo de virus y las pocas consecuencias que para ellas no son de gravedad pero no poseen los conocimientos sobre que este virus provoca infecciones y lesiones en la parte del cuello cervicouterino por tal razón en un futuro no muy lejano esto presentara complicaciones dando a la aparición del cáncer de cérvix. También se da a conocer que los exámenes y chequeos correspondientes no se realizan de forma correcta es decir las mujeres no asisten en la fecha adecuada y dejan pasar meses e incluso años.

Salinas Tómalá Janeth & Villarroel Peña Gabriela (2015) *Factores de riesgo y prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias de la Clínica Granaos, Salinas 2014-2015. (Tesis de Grado)*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Salinas, Santa Elena, Ecuador. El objetivo principal de este proyecto investigativo consiste en determinar los factores de riesgo, el nivel de conocimiento que poseen las mujeres que asisten a la Clínica Granados sobre las principales medidas preventivas para evitar la aparición del cáncer de cérvix , otro de las metas propuesta es analizar la influencia de la información otorgada es decir los resultados de las campañas previamente dadas con la aparición de enfermedades, es decir medir la capacidad de recepción de información y la manera de poner en práctica.

Para el análisis correspondiente dentro del proyecto investigativo se utilizó el método descriptivo transversal, es decir poder tomar en consideración los datos obtenidos con datos históricos o científicos para poder así medir el impacto del nivel de conocimiento con la generación del cáncer de cérvix. El instrumento utilizado fue

una encuesta dirigida hacia las mujeres que recurren a este centro de salud, la población es considerada excesiva por lo tanto se aplicó una fórmula estadística para determinar una muestra finita la cual arrojó un total de 100 participantes, estas mujeres deben estar en la edad fértil, la información confiable por ende necesaria para la elaboración del presente proyecto se obtuvo a través de los siguientes resultados, al parecer el 70% de las mujeres que asisten a esta clínica no poseen el conocimiento sobre la gravedad del cáncer de cérvix, el 85% de las personas encuestadas presentan como mínimo tres factores de riesgo, entre otras preguntas relevantes.

En conclusión este proyecto investigativo da a conocer como todos los anteriores mencionados que la falta de conocimiento sobre las medidas preventivas es la principal causa de la aparición de cáncer de cérvix puesto que al no cuidarse como es debido aumentan las posibilidades de existir lesiones dentro del cuello cervicouterino, también muestra que una gran cantidad de mujeres posee el Virus de Papiloma Humano, la parte positiva de este proyecto es que las mujeres tienen precaución no en su totalidad sobre las relaciones sexuales.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas se relacionó en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019.

2.2.2 Hipótesis específicas

- Establecer el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión evitara la aparición de cáncer de cérvix

- Orientar a la población femenina sobre los factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa evitara la aparición de cáncer de cérvix.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Nivel de conocimiento

2.3.2 Variables Dependientes

Detección de cáncer de cérvix

2.3.3 Operacionalización de las variables

Cuadro 1 Operacionalización de Variables

Variable	Definición Concepto	Dimensión	Indicadores	Índice
Nivel de conocimiento	Es la información que posee la población sobre temas médicos y la manera de ser puesta en práctica, por lo general se trata de educar mediante campañas preventivas a individuos que están más propensos a contraer cierto tipo de enfermedades	Calidad de información Higiene Cultura preventiva	Chequeos médicos Examen de Papanicolaou Colposcopia	Porcentaje
Cáncer de Cérvix	Este tipo de enfermedad está basado en la aparición de lesiones y de células cancerígenas en la parte del órgano reproductivo del género femenino, por lo general el principal factor de la aparición de esta enfermedad es la infección producida por el virus del papiloma humano.	Síntomas Virología Estadio Lesiones vaginales	Edad Factores de riesgo Tipos de virus contraído	Porcentaje

CAPITULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

El método deductivo se utiliza puesto que gracias a este se evaluó el problema de manera general de este modo se estableció conclusiones amplias sobre el cáncer de cérvix que se presenta en mujeres de cierto rango de edad y la importancia de los conocimientos de los métodos preventivos, de tal manera se podrá obtener resultados básicos para poder establecer teorías básicas y poder realizar un correcto planteamiento de hipótesis.

Método analítico

El método analítico consiste en la separación individual de todos los casos afines al tema investigativo, de tal manera se puede tomar en consideración cada una de las causas y consecuencias que trae consigo el cáncer de cérvix en las mujeres que asisten al centro de salud La Unión, por lo general y o establecido científicamente primero se tomó el análisis de la variable independiente y luego la dependiente.

3.2 Modalidad de investigación

La presente investigación se ejecutó mediante la modalidad cuantitativa - cualitativa, y retrospectiva, puesto que el proceso investigativo consintió en la recolección de datos mediante diferentes herramientas para así poder generar información viable y confiable para poder realizar un análisis sobre la influencia que tiene la falta de conocimiento de las medidas preventivas con la aparición de cáncer de cérvix, de tal manera poder medir el impacto de esta enfermedad en la sociedad en conjunto.

3.3 Tipo de Investigación

Investigación científica:

Al realizar un análisis profundo en relación al nivel de conocimiento y las medidas preventivas en la detección del cáncer de cérvix, se ejecutará una investigación científica, esta genero objetivos y lineamientos a seguir, así mismo se pudo dar a conocer cuáles son los principales factores de riesgo que poseen el grupo que está bajo objeto de estudio.

Investigación de campo

Realizar una correcta investigación de campo es fundamental para adquirir todos los datos necesarios para medir el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas, elaborar y analiza el examen de Papanicolaou, otra de las ventajas que posee este tipo de investigación es que se pudo determinar el nivel de vida de la población.

Investigación transversal

Se ejecutó una investigación transversal, en la cual se pudo determinar la influencia del nivel de conocimiento de las medidas preventivas en mujeres entre 15 y 35 años, Centro de Salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019.

Investigación Retrospectiva

Por lo general este tipo de investigación se utiliza en el ámbito medico puesto que permite analizar un grupo de personas en este caso a las mujeres de 15 a 35 años que asisten al centro de salud La Unión. Por lo tanto, las investigadoras pudieron recolectar datos relacionados en antecedentes médicos y su estilo de vida para identificar los factores de riesgo que pueden generar el cáncer de cérvix.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

Se utilizó las siguientes técnicas para la elaboración de la investigación:

Encuesta:

La generación de esta técnica está encaminada hacia las mujeres entre 15 y 35 años que asistieron al Centro de Salud La Unión por temas gineco-obstetricia, de este modo se pudo obtener información válida en relación al objetivo de esta investigación.

Observación científica directa:

El objetivo de esta técnica es poder recolectar información viable en relación a datos de la historia clínica e las usuarias del servicio de gineco-obstetricia.

Examen de Papanicolaou:

Este método permitió tomar de manera directa la aplicación de las medidas preventivas en relación al cáncer de cérvix.

3.4.2 Instrumento

Cuestionario de preguntas.

Se tomara de base 10 preguntas en relación al tema general que está bajo objeto de estudio, lo cual permitió determinar datos legibles y factibles para poder analizar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas con la aparición del cáncer de cérvix.

Ficha de observación:

Mediante la aplicación de este instrumento se pudo determinar mediante los datos clínicos de las mujeres entre 15 y 35 años que asistieron al Centro de Salud La Unión por temas gineco-obstetricia.

Medición del Examen de Papanicolaou:

Este instrumento permite determinar si existen células cancerígenas o la presencia de virus del papiloma humano o VPH.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

La población en estudio de la presente investigación corresponde a las usuarias que acudieron al centro de salud La Unión durante los meses de Enero a Junio del presente año, siendo un total de 400 usuarias atendidas en el área de gineco-obstetricia.

3.5.2 Muestra

Para la obtención de la muestra se aplicó la fórmula del tamaño de muestreo no probabilístico. Además, se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión: se incluyó a todas las mujeres en edad reproductiva que no se hayan realizado un Papanicolaou y cumplan con factores de riesgo para contagio de virus de papiloma humano y que deseen participar en la investigación de manera voluntaria una vez leído el consentimiento informado.

Criterio de exclusión: se excluyó a todas las mujeres en edad reproductiva que se hayan realizado un Papanicolaou y no cumplan con factores de riesgo para contagio de virus de papiloma humano y que no deseen participar en la investigación de manera voluntaria una vez leído el consentimiento informado.

Total de la muestra: 100 usuarias.

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Cuadro 3 Recursos Humanos

Recursos Humanos	Nombres
Investigador (es)	Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza
Tutor del proyecto de investigación	Dr. Hugo Alvarado

3.7.2 Recursos Económicos

Cuadro 4 Recursos Económicos

Recursos Económicos	Inversión
Seminario de Tesis	30
Internet	10
Primer material escrito o en borrador	30
Material Bibliográfico	15
Copias a colores	15
Fotocopia Final	35
Fotografías	5

Empastadas	50
Alquiler de informática	30
Material escrito	25
Alimentación	35
Movilización y transporte	40
Total	320

3.8 Plan de tabulación y análisis

En relación al presente trabajo investigativo mediante un grupo de preguntas efectuadas hacia el grupo de mujeres que asisten al centro de la salud La Unión podrá generar información vital, el proceso de tabulación se realizó de la manera más práctica y a su vez técnica para de este modo poder realizar un análisis que brindara bases las cuales medirá la correlación de las variables planteadas en el tema, según los datos obtenidos mediante el proceso de tabulación y análisis correspondientes se podrá aceptar o rechazar las hipótesis planteadas.

3.8.1 Base de datos

La base de datos está compuesta por los resultados obtenidos del cuestionario de preguntas hacia el grupo de muestreo es decir el grupo de mujeres que asisten al centro de la salud La Unión, para su correcta valoración el programa a utilizarse es el Microsoft Excel 2016.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

Existen diferentes programas útiles los cuales facilitan el procesamiento de datos obtenidos en las encuestas previamente aplicadas, de este modo se podrán establecer porcentajes reales de los principales factores que influyen en el tema investigado, por tal razón se utilizó Microsoft Excel 2016 pues está al alcance de

todos y es fácil de manejar teniendo como resultados gráficos con porcentajes estadísticos donde se hizo más fácil de comprender lo que se está explicando.

Gracias a porcentajes exactos y a gráficos donde se puede deducir fácilmente la información se realizara un análisis científico así como básico para medir el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas con la aparición del cáncer de cérvix, dando a conocer cuáles son los principales factores de riesgo.

CAPITULO IV

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Los datos obtenidos fueron resultado de la aplicación de la técnica la encuesta dirigida hacia las mujeres de 15 a 35 años de edad que asisten al centro de salud La Unión en el lapso de enero a junio del 2019, con la finalidad de identificar las diferentes causas por lo que se genera el cáncer de cérvix.

1. ¿Cuál es tu edad?

Tabla 1. Edad de las pacientes que asistieron al centro de salud

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Entre 15 – 20 años	20	20%
Entre 20 - 25	40	40%
Entre 30 – 35	40	40%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

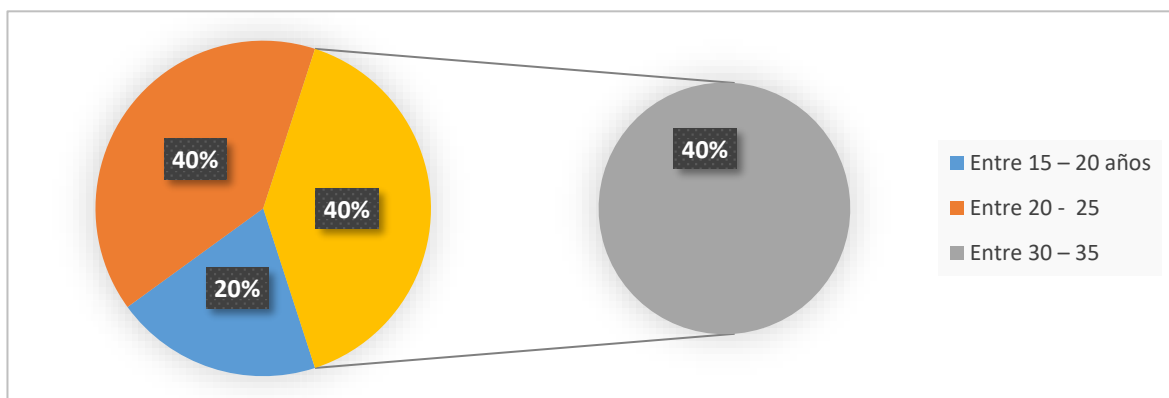


Gráfico 1. Edad de las pacientes que asistieron al centro de salud

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

En este gráfico se puede visualizar el rango de edad de las mujeres que se atienden en el centro de salud, donde predomina la asistencia de personas mayores de 30 años de edad con un 40% igualado con las mujeres que cruzan los 20 años, y un 20% de mujeres adolescentes.

2. ¿Cuál es su residencia actual?

Tabla 2 *Residencia de las pacientes*

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
La Unión	96	96%
Beldaco	0	0
Babahoyo	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

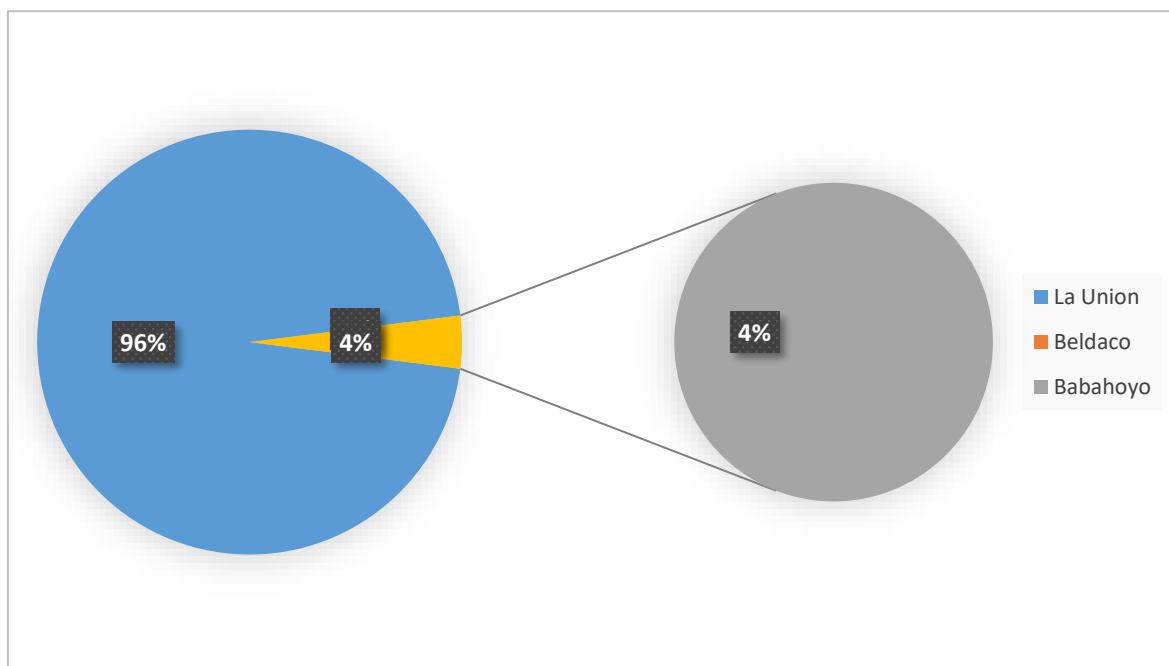


Gráfico 2 Residencia de las pacientes
Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El 96% de las pacientes que asisten al centro de salud la Unión al área de obstetricia residen en la parroquia del mismo nombre o en sus alrededores, y un 4% provienen de la ciudad de Babahoyo.

3. ¿Tiene pareja actualmente?

Tabla 3 Estado actual

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	84	84
No	16	16
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

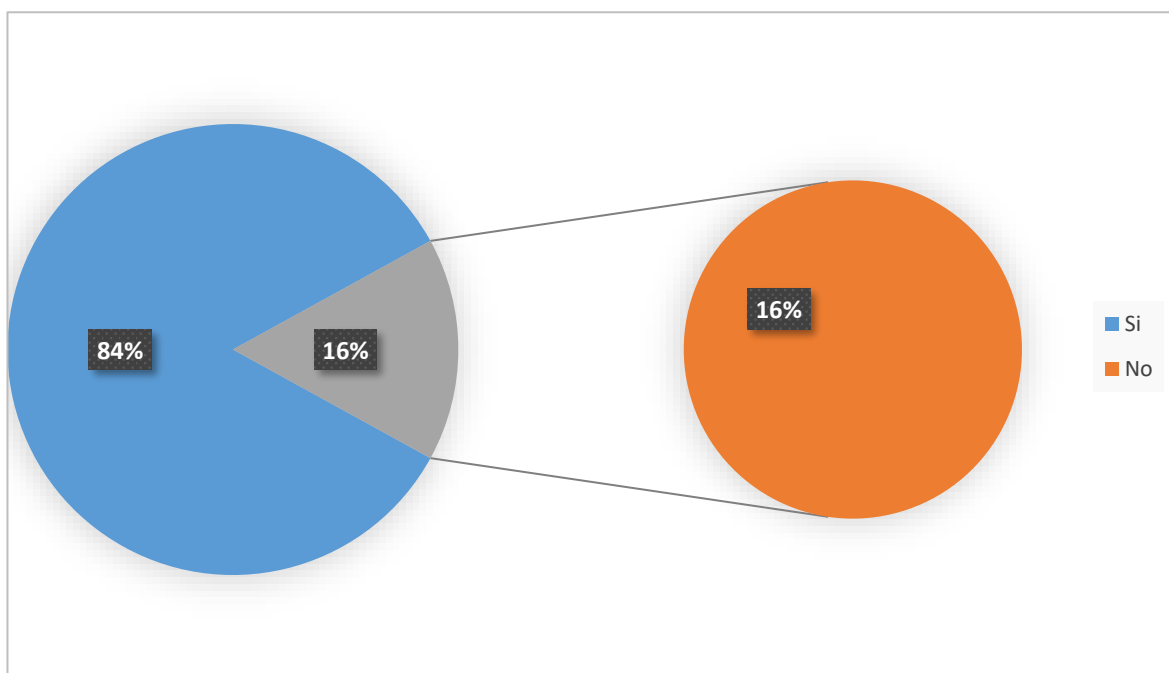


Gráfico 3 Estado civil de las pacientes que asisten al centro de salud
Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El presente gráfico demuestra que el 84% de las mujeres que asisten a este centro de salud tienen una pareja en la actualidad es decir son sexualmente activas y un 16% que se encuentra sin pareja.

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

Tabla 4 Nivel de instrucción de las pacientes

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Primaria	28	28%
Secundaria	56	56%
Grado Superior	16	16%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

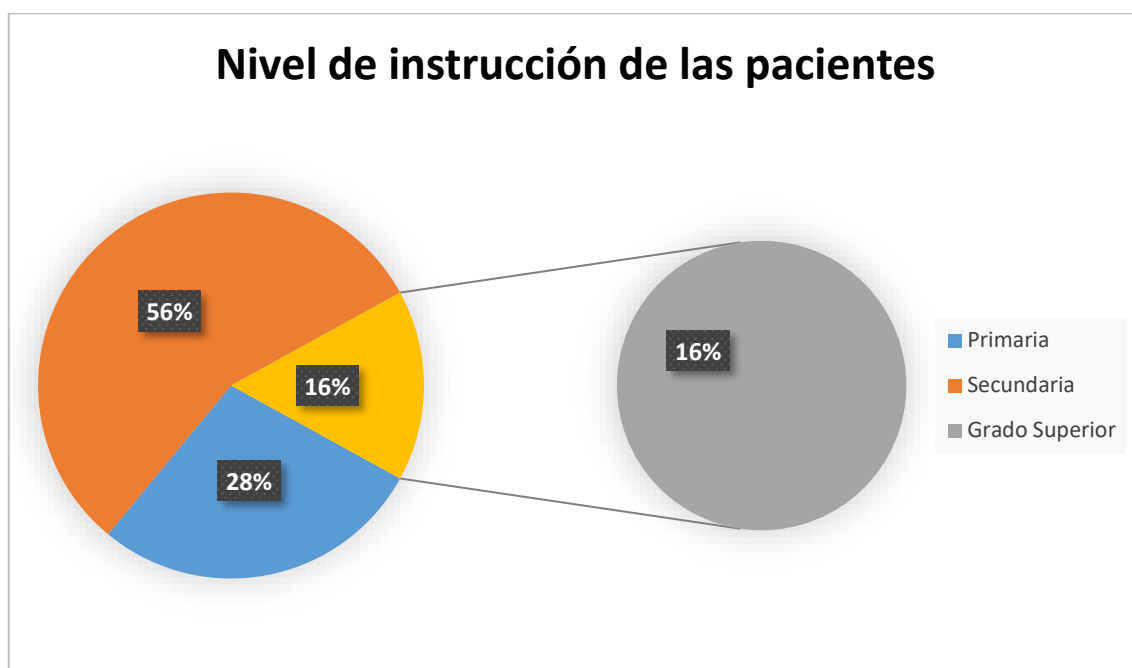


Gráfico 4 Nivel de instrucción de las pacientes

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El nivel de instrucción en la mayoría de los casos es importante para ayudar a preservar el estado de salud de esta forma y relacionado con el proceso investigativo el 56% de las pacientes encuestadas solo terminaron la secundaria, el 28% terminaron solo la primaria y el 16% culminó el grado superior.

5. ¿A qué edad usted inicio su actividad sexual?

Tabla 5 Inicio de vida sexual activa

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Menor a 16 años	48	48%
De 16 a 20 años	48	48%
De 21 años en adelante	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

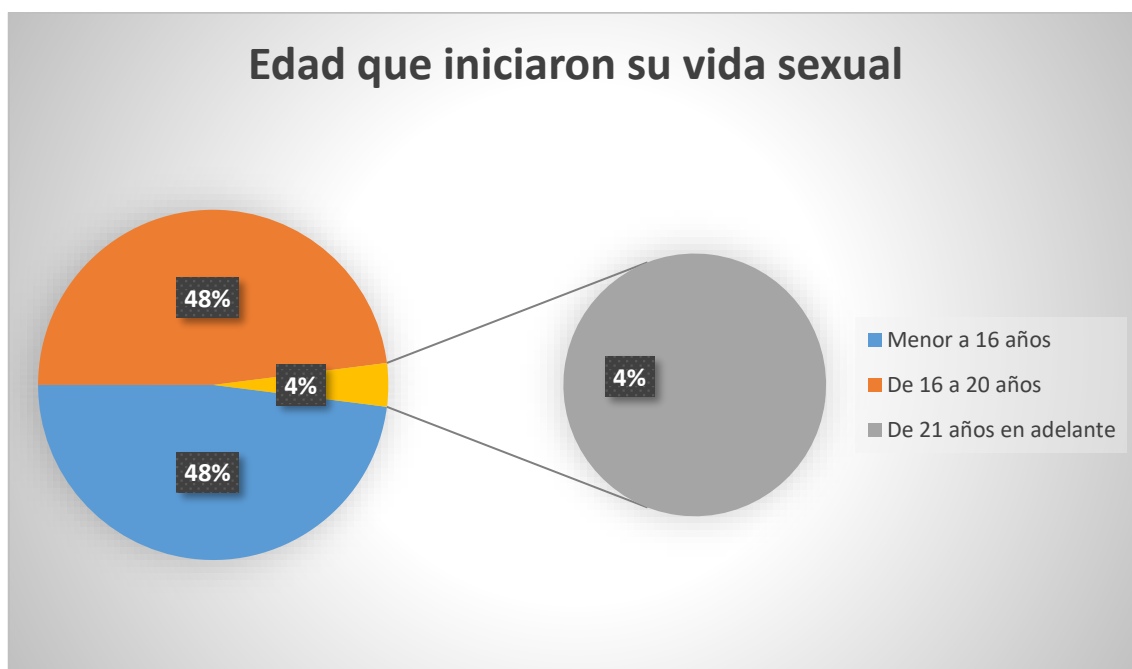


Gráfico 5 Edad que iniciaron su vida sexual

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico da a conocer el rango de edad en el cual las pacientes que asisten al centro de salud comenzaron a tener una vida sexual activa dicho de este modo el 48% de las personas encuestadas mencionó que antes de los 16 años, el 48% en un rango de 16 a 20 años y solo un 4% a partir de los 21 años en adelante.

6. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

Tabla 6 *Parejas Sexuales*

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
De 1 a 2	68	68%
De 3 a 4	16	16%
Más de 5	16	16%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

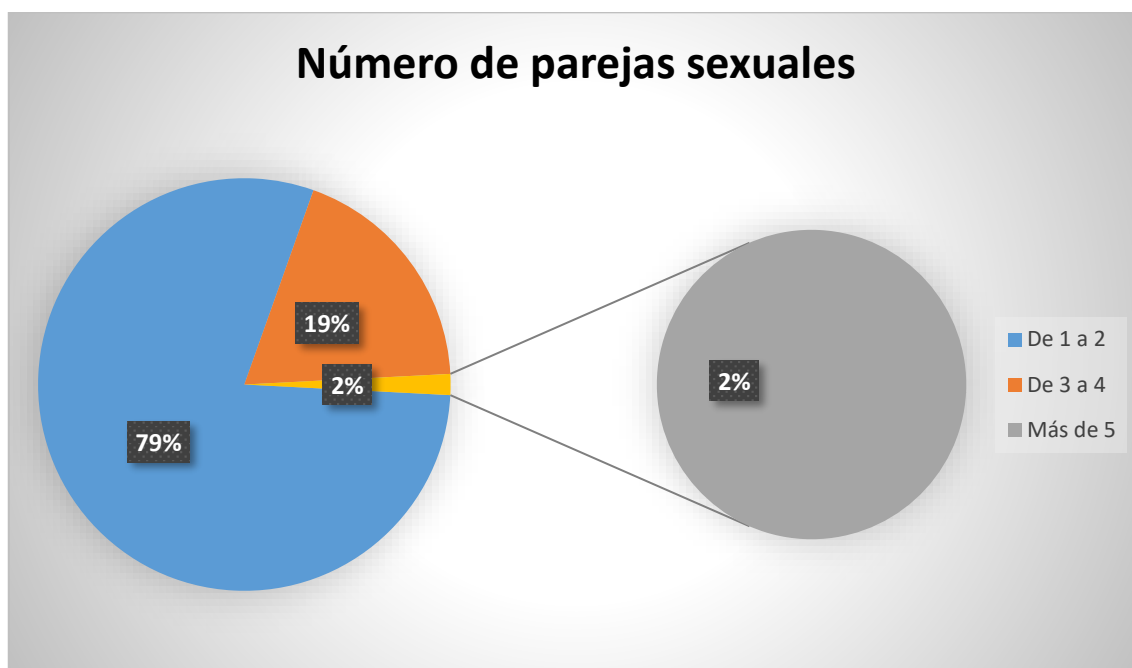


Gráfico 6 *Número de parejas sexuales*

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Dependiendo de la cantidad de parejas sexuales que haya tenido una mujer mayor o menor será el riesgo que esta corra en la aparición de algún tipo de enfermedad por transmisión sexual o la generación del cáncer de cérvix. De las pacientes encuestadas mencionaron que el 79% solo ha tenido entre una a dos

parejas, el 19% dio a conocer que tuvieron entre tres a cuatro parejas sexuales y el 2% más de cinco.

7. ¿Al momento de tener relaciones sexuales con qué frecuencia usted utiliza preservativos?

Tabla 7 Utilización de preservativos

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Siempre	12	12%
A veces	32	32%
Nunca	56	56%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

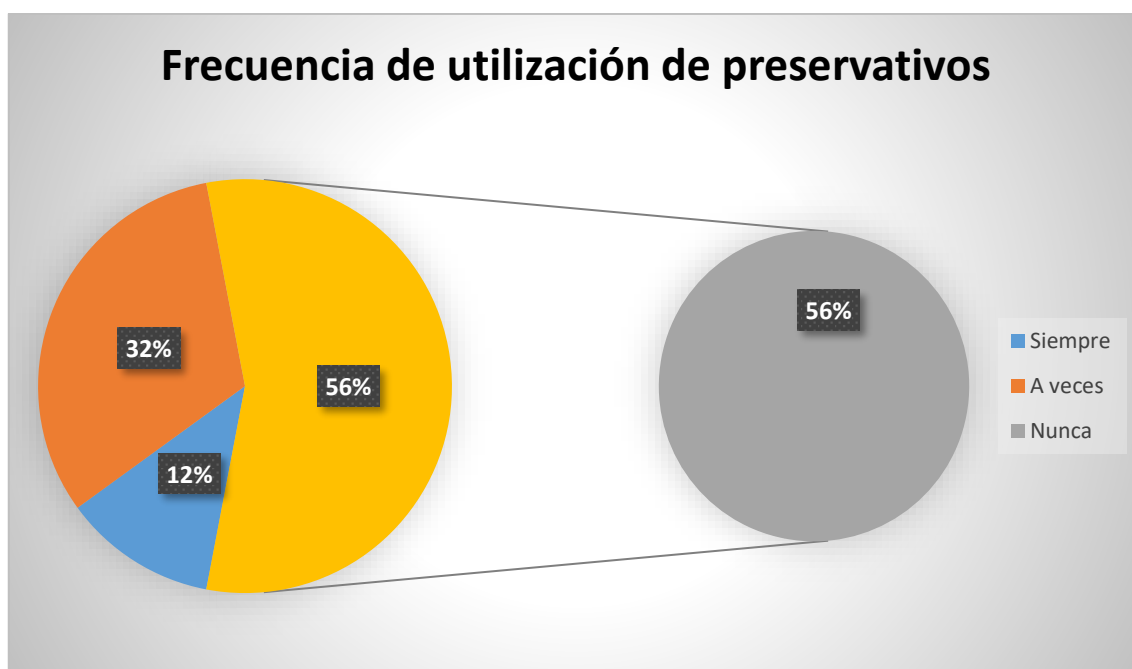


Gráfico 7 Frecuencia de utilización de preservativos

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico demuestra la frecuencia de la utilización de preservativos al momento de realizar el acto sexual de los cuales se demostró que el 56% de las pacientes encuestadas nunca utilizan, el 32% en ciertas ocasiones y el 12% siempre.

8. ¿Usted ha tenido algún tipo de enfermedad de transmisión sexual?

Tabla 8 *Enfermedad de transmisión sexual*

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	16	16%
No	84	84%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

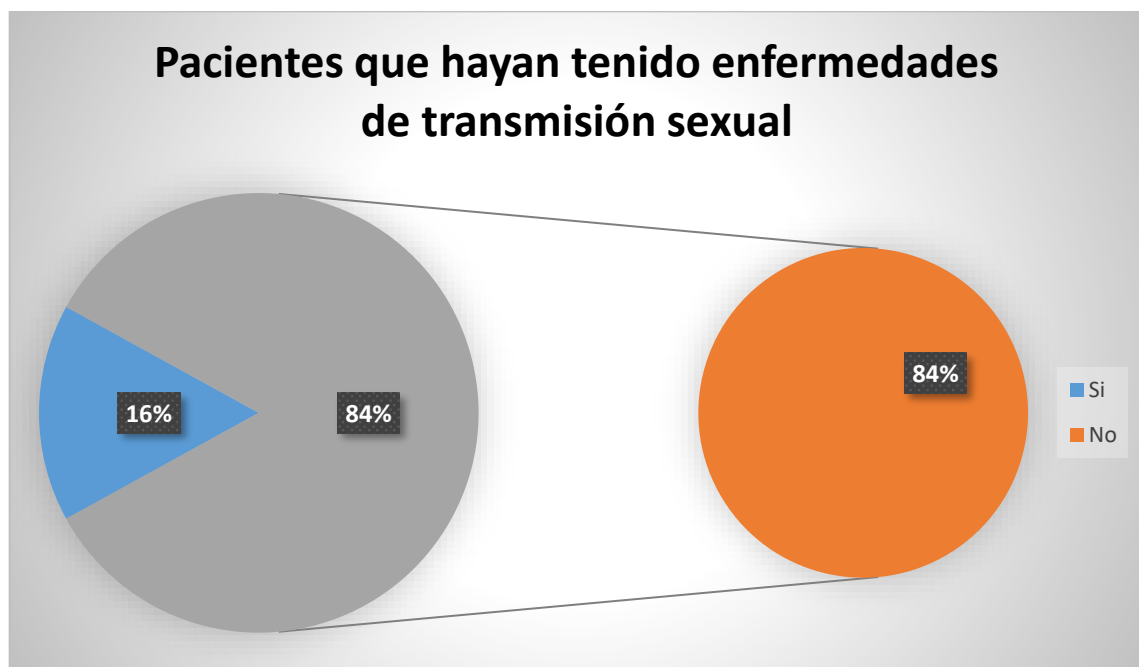


Gráfico 8 *Pacientes que hayan tenido enfermedades de transmisión sexual*

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El presente gráfico demuestra que el 84% de las pacientes que fueron encuestadas dieron a conocer que no han tenido enfermedades que hayan sido transmitidas por relaciones sexuales, y el 16% mencionó que sí han tenido algún tipo de enfermedad contraída mediante el acto sexual.

9. ¿Usted he tenido infección causada por el virus del papiloma humano?

Tabla 9 *Enfermedad causada por el Papiloma Humana*

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	100	100%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

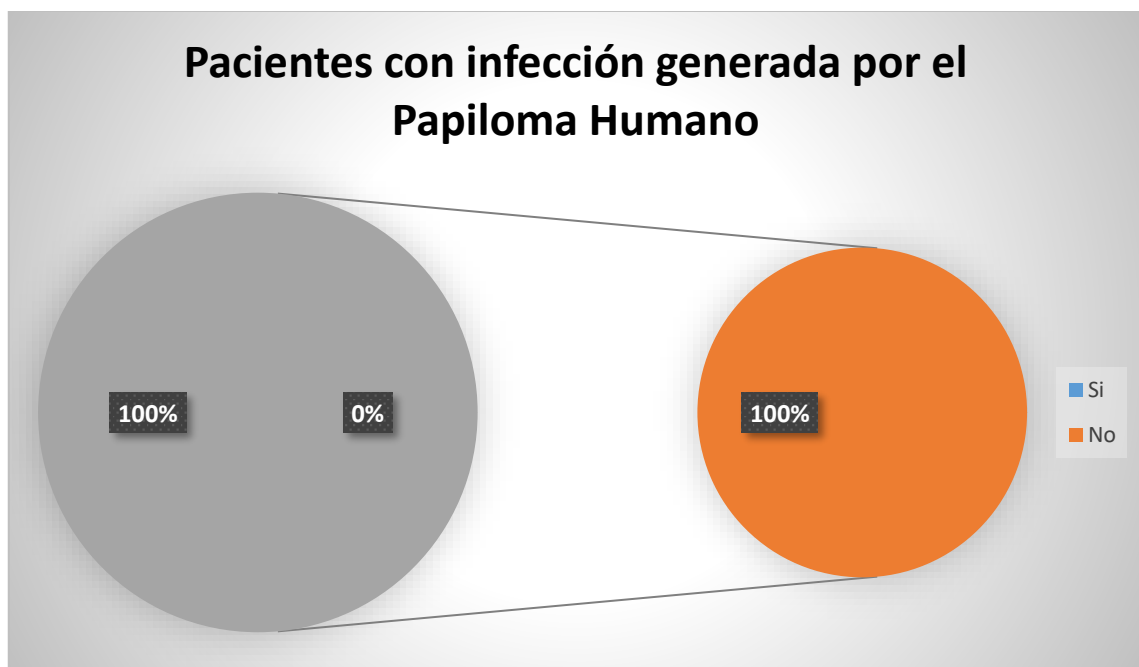


Gráfico 9 *Pacientes con infección generada por el Papiloma Humano*

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico muestra que el 100% de las pacientes encuestadas no han presentado algún tipo infección generada por el virus del Papiloma Humano.

10. ¿Se realiza usted exámenes ginecológicos?

Tabla 10 Realización de exámenes ginecológicos

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	60	60%
No	40	40%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

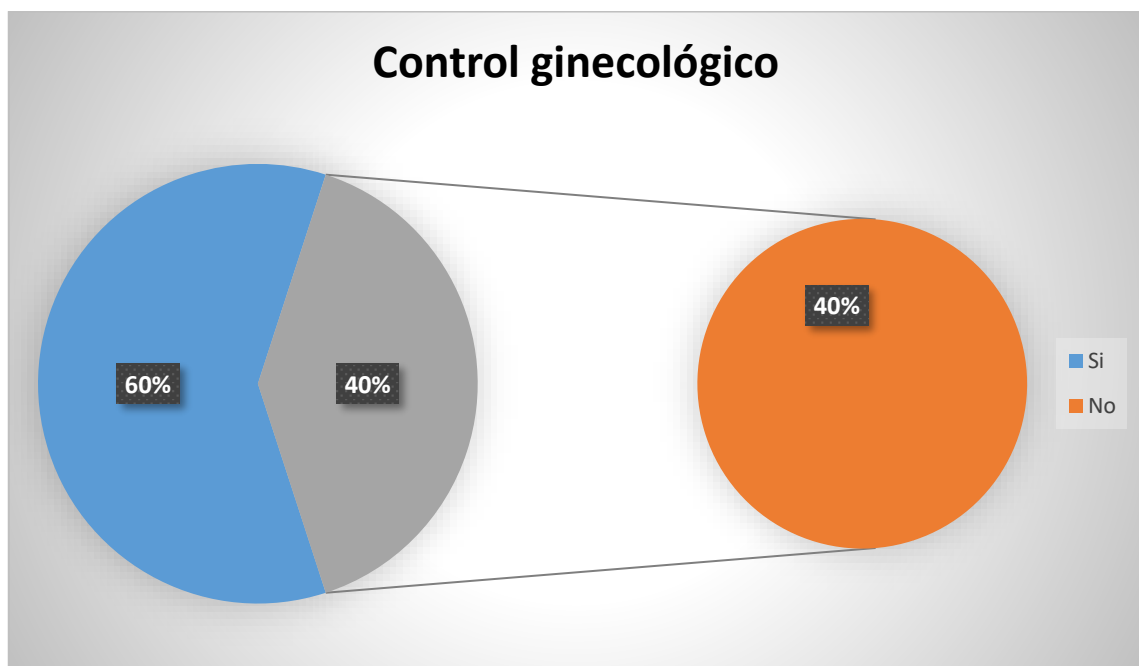


Gráfico 10 Control Ginecológico

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El 60% de las mujeres encuestadas que asisten al área de obstetricia del centro de salud La Unión se realizan los exámenes ginecológicos correspondientes y el 40% no se realiza este tipo de control.

11. ¿Con que frecuencia se realiza usted el examen ginecológico?

Tabla 11 Frecuencia de control ginecológico

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Semestral	12	12%
Anual	36	36%
Cada 3 años	8	8%
No se realiza	44	44%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

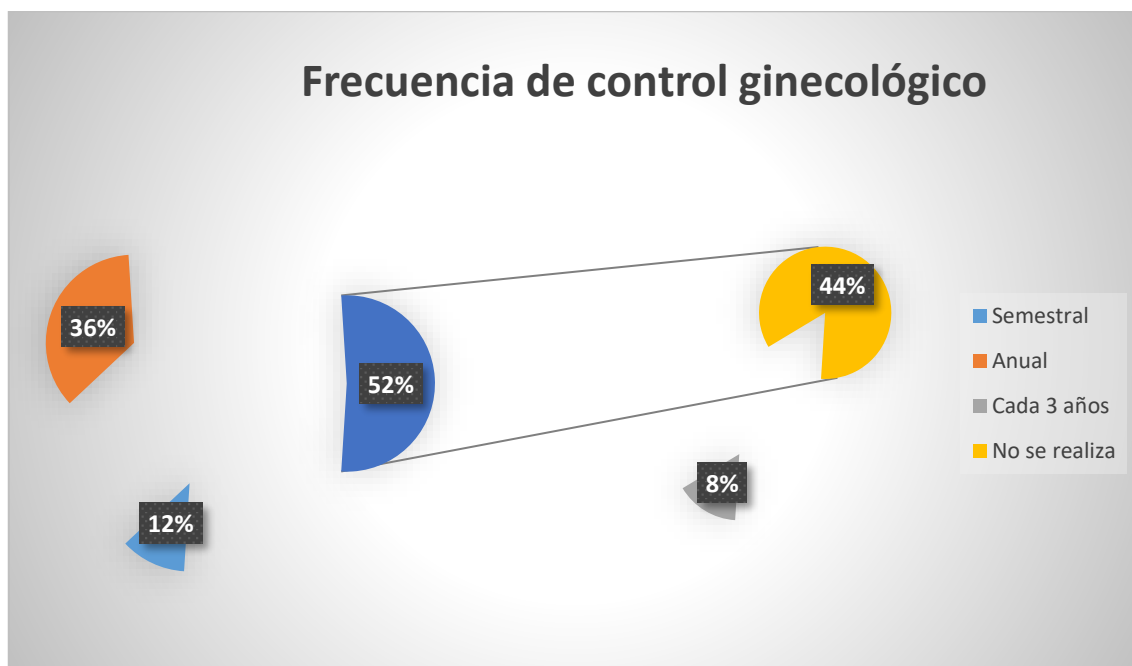


Gráfico 11 Frecuencia de control ginecológico

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico demuestra que el 44% de las mujeres no se realizan el control ginecológico, el 36% dio a conocer que se realiza de manera anual, el 12% se lo realiza de forma semestral y el 8% restante lo realiza cada tres años.

12. ¿Usted se ha realizado el examen de Papanicolaou?

Tabla 12 Examen de Papanicolaou

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	40	40%
No	60	60%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

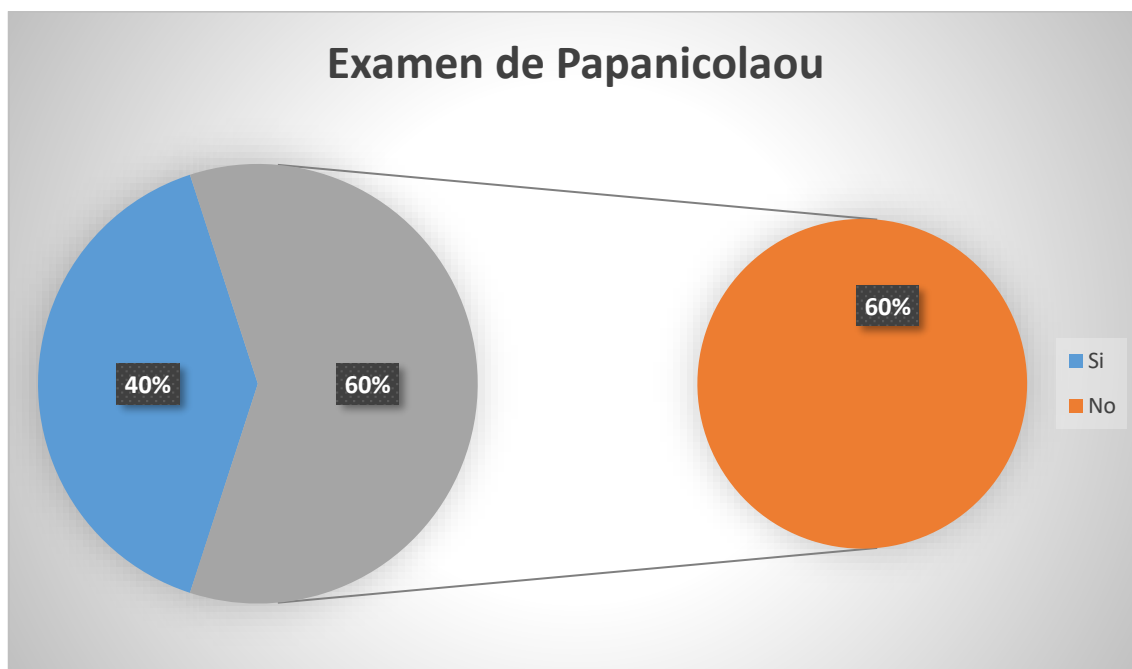


Gráfico 12 Examen de Papanicolaou

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El 60% de las pacientes que asisten a este centro de salud y que fueron encuestadas mencionaron que no se han realizado el examen de Papanicolaou y el 40% restante dieron a conocer que sí.

13. ¿Con que frecuencia se realiza el examen de Papanicolaou?

Tabla 13 Frecuencia del examen de Papanicolaou

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Anualmente	24	24%
Cada dos años	20	20%
Cada tres años	8	8%
No se realiza	48	48%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

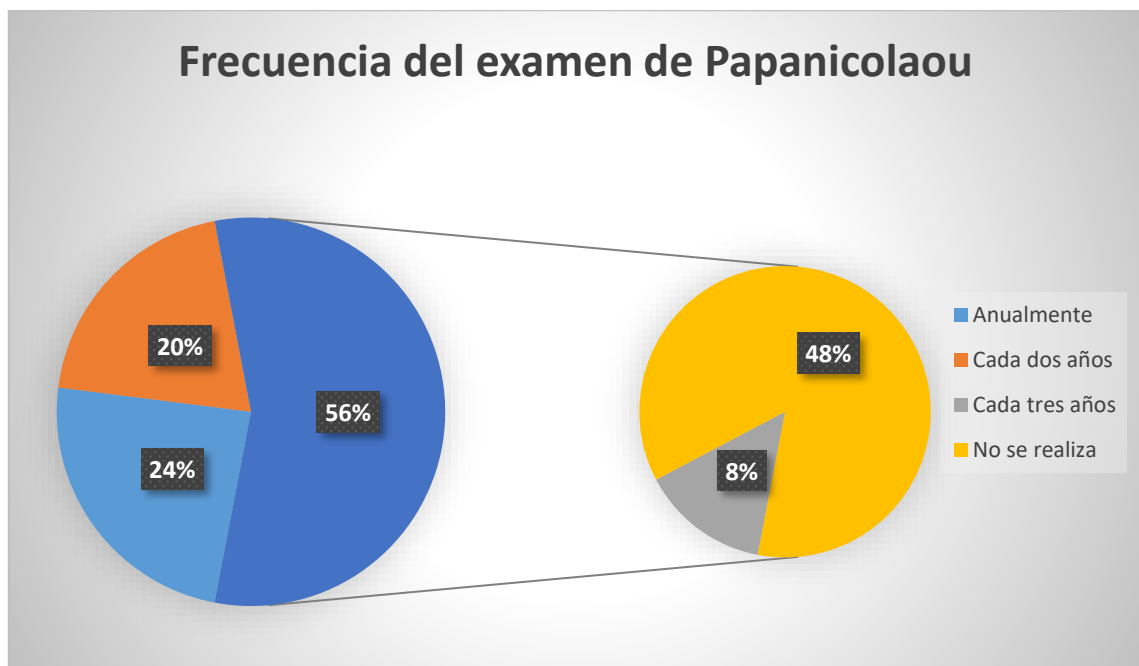


Gráfico 13 Frecuencia del examen de Papanicolaou

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico demuestra que el 48% de las pacientes encuestadas no se realiza el examen de Papanicolaou, el 24% lo hace de forma anual, el 20 se lo realiza cada dos años y el 8% restante cada tres años.

14. ¿Conoce usted sobre el cáncer de cérvix?

Tabla 14 Conocimiento sobre el cáncer de cérvix

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	28	28%
No	72	72%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado.

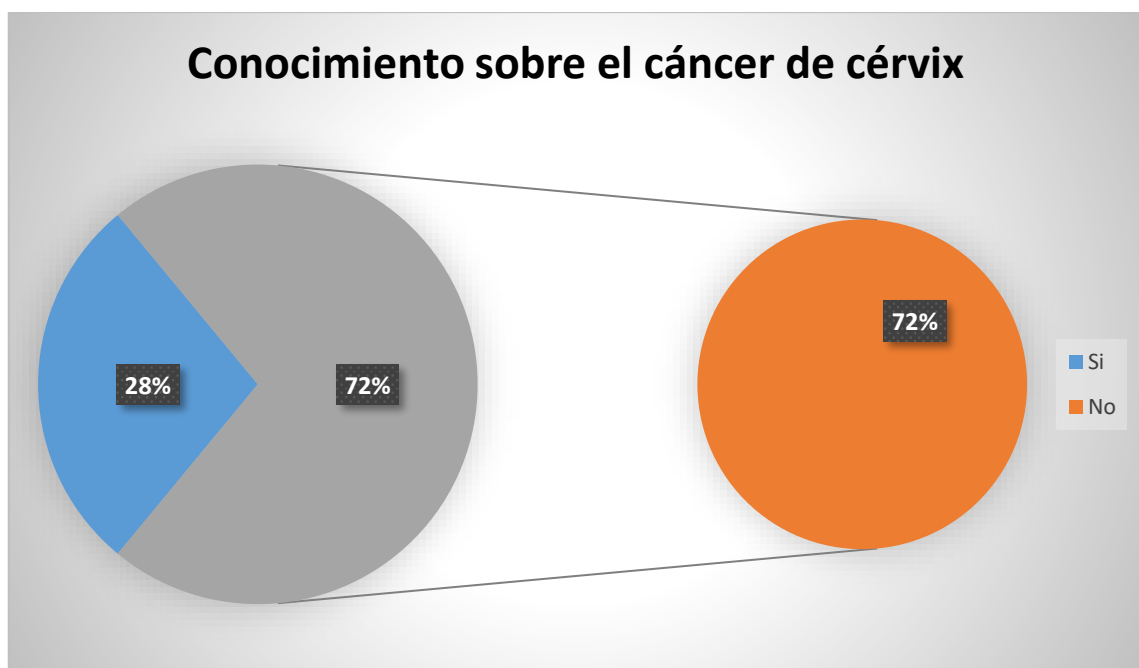


Gráfico 14 Conocimiento sobre el cáncer de cérvix

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El gráfico demuestra que el 72% de las pacientes encuestadas no tienen conocimientos sobre las causas y consecuencias del cáncer de cérvix y el 28% restantes mencionan que sí posee algún tipo de conocimiento sobre este tipo de cáncer.

15. ¿Le gustaría una capacitación con profesionales en el área de obstetricia sobre las medidas preventivas en relación al cáncer de cérvix?

Tabla 15 *Aceptación de la propuesta de capacitación*

OPCIONES	VALOR	PORCENTAJE
Si	96	96%
No	4	4%
Total	100	100%

Fuente: Información obtenida a través del cuestionario de preguntas realizado

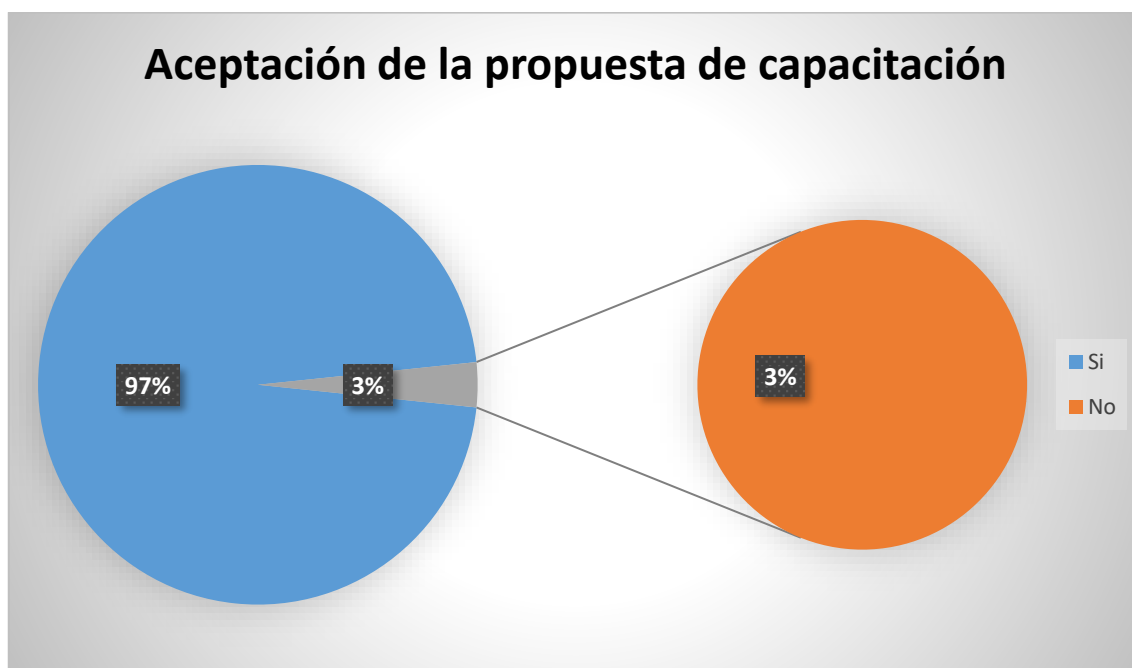


Gráfico 15 *Aceptación de la propuesta de capacitación*

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

El relación a la propuesta que se pretende plantear se les pregunto a las pacientes de obstetricia de este centro de salud si estarían dispuestas a ingresar a

un programa de capacitación sobre el cáncer de cérvix y el 97% menciono que sí, el 3% restantes dio a conocer que no por diferentes motivos como el tiempo u ocupación.

4.2 Análisis e interpretación de datos

La finalidad presente trabajo de investigación es ayudar mediante la capacitación sobre medidas preventivas sobre la aparición del cáncer de cérvix a las mujeres que asisten al área de obstetricia y en general del centro de salud ubicada en la parroquia “La Unión”, por tal razón se tomó una muestra en relación a la población en general de 100 pacientes aplicándole una base de preguntas con temas de gran relevancia y relacionada con las variables nivel de educación así como el cáncer de cérvix, de manera se obtendrá información pertinente para la elaboración de una propuesta viable.

En relación al **gráfico número 1** sobre la edad de las mujeres que asisten al área de obstetricia del centro de salud que está bajo objeto de estudio, da a conocer que en su mayoría son personas que rodean la edad de 20 a 35 años de edad, esto refleja que en su mayoría las adolescentes menores a 20 años no asisten de manera oportuna a la revisiones o control ginecológicos.

En base al **grafico número 3** sobre si las personas encuestadas tienen pareja en la actualidad en su mayoría mencionaron que si esto quiere decir que para muchas de las personas es necesario tener una pareja para poder asistir a los diferentes controles que son solicitados por el médico del área de obstetricia, esto también tiene relación con el nivel de conocimiento asi como una cultura preventiva sobre enfermedades que aquejan a las mujeres y que pueden generar el cáncer de cérvix.

Tomando en consideración al **gráfico número 4** que refleja el nivel de instrucción de las pacientes que asisten en al centro de salud que está bajo objeto de estudio un gran porcentaje del grupo de muestra mencionaron que terminaron la secundaria, siguiendo así la primaria y una minoría que está cursando o termino el grapo superior, esto da a entender que mientras mayor sea el nivel de instrucción

mayor será el nivel de educación sanitaria de los pacientes puesto que ya poseen una cultura preventiva gracias a sus pocos conocimientos.

Por otra parte según el **gráfico número 5** sobre la edad en la que las pacientes que fueron encuestadas comenzaron su vida sexualmente activa en su mayoría fue antes de los 16 años de edad, esto como es de conocimiento teórico y científico mientras que a menor edad mayor probabilidad de que aparezca el cáncer de cérvix, esto se genera por la falta de una cultura preventiva y a su vez la falta de capacitación o apoyo por parte de los profesionales en esta área así como los padres de familia ya que este tema por lo general se lo considera un tabú.

Mediante el **gráfico número 6** se conoce cuantas parejas sexuales han tenido las personas que forman parte del grupo de muestra que fueron encuestadas la mayoría menciona que no han pasado de 2 compañeros para este acto y el resto dio a conocer que han pasado de 3 compañeros, esto está relacionado con las diferentes enfermedades de transmisión sexual que se pueden contraer si se llega a tener una gran cantidad de compañeros sexuales puesto que en la mayoría de las veces no se conoce en qué condiciones de salud se encuentra la otra persona.

En base a la pregunta si utilizan preservativos a la hora de tener relaciones sexuales la mayoría de las pacientes encuestadas mencionaron que nunca utilizan este tipo de método anticonceptivo puesto que utilizan otros métodos para prevenir el embarazo pero esto no asegura que no contraigan enfermedades de transmisión sexual puesto que no conocen en su totalidad el historial clínico de su compañero sexual o si este posee otras parejas.

A través del **gráfico número 8** se puede apreciar la cantidad de personas que tuvieron algún tipo de enfermedad de transmisión sexual, la gran mayoría menciona que no pero esto no es del todo confiable puesto que las personas en la actualidad todavía temen a hablar sobre este tipo de enfermedades ya que los consideran problemas íntimos o de parejas, ya que al contraer estos tipos de enfermedades ha sido por la no utilización de preservativos como se da a conocer en el gráfico anterior o una gran cantidad de compañeros sexuales.

En base al **gráfico número 10** relacionado con la pregunta si se realiza exámenes ginecológicos se puede identificar que la mayoría de pacientes se realiza

este tipo de control o chequeo, pero lo alarmante y a su vez preocupante es que un gran porcentaje es decir el 40% no se lo realiza esto es perjudicial para la salud de esta paciente así como la de su compañero, la principal consecuencia de la no aplicación de este examen es q no se puede identificar si posee células cancerígenas que puedan generar el cáncer de cérvix.

Uno de los motivos por los cuales se genera el cáncer de cérvix en las mujeres es porque han contraído el virus del papiloma humano y no ha sido detectado a tiempo el cual puede generar infecciones de gravedad así como el cáncer antes mencionado, en relación a esto se le pregunto al grupo de pacientes si se han realizan el examen de Papanicolaou como se demuestra en el **gráfico número 12** la gran mayoría no se lo realiza.

La falta de conocimiento sobre las causas y consecuencias que genera el cáncer de cérvix se ve reflejado en todo el proceso investigativo de tal manera se ve la necesidad de una capacitación de forma inmediata por parte de profesionales en esta área lo cual beneficiara de a la comunidad de esta parroquia ya que se creara una cultura preventiva.

4.3 Conclusiones

Luego de recolectar toda la información proporcionada por parte del cuestionario de preguntas realizada a las personas que asisten al centro de salud de la parroquia “La Unión”, se puede establecer las siguientes conclusiones:

- El déficit de conocimiento por parte de las mujeres que asisten a este centro de salud sobre el cáncer de cérvix es una de los principales factores que merman una cultura preventiva, esto se ve evidenciado en la no aplicación de los controles ginecológicos, ni en el interés de elaborarse el examen de Papanicolaou.
- La no utilización de anticonceptivo es otro de los temas con mayor relevancia encontrados en el proceso investigativo puesto que la mayoría supo mencionar que no lo utilizan, por ende están desprotegidas a la hora de contraer algún tipo de infección o virus por su pareja actual ya que no conoce

con exactitud el estado de salud de este y como se ha explicado con anterioridad este tipo de infección pueden generar el cáncer de cérvix.

- Otro de los factores que se pudieron encontrar fue que la mayoría de las mujeres encuestadas iniciaron su vida sexual activa a muy temprana edad por lo tanto es muy probable que tengan una gran cantidad de compañeros sexuales que en muchas ocasiones y como ya se lo menciona anteriormente no se conoce el estado de salud de este, también no utilizan los preservativos necesarios y por lo general evitan el control ginecológico.
- La necesidad de una capacitación sobre las medidas preventivas para la creación de una educación sanitaria en relación al cáncer de cérvix en una de los temas con mayor peso al momento de tomar contacto con las personas encuestadas puesto que no conocen las causas ni consecuencias así como la gravedad de este tipo de cáncer.

4.4 Recomendaciones

Basándose en las conclusiones antes mencionadas podemos llegar a las siguientes recomendaciones:

- Instaurar una comunicación con los médicos encargados del área de ginecología y obstetricia así el director administrativo de este centro de salud que está bajo objeto de estudio teniendo como objetivo la capacitación de forma periódica a las diferentes mujeres que asisten a esta institución pública, esta capacitación estará basada en marcos teóricos -científicos sobre las medidas preventivas y la gravedad de del cáncer de cérvix.
- Mediante una campaña de información poder crear una cultura preventiva en las personas que asisten a este centro de salud capaz de identificar los factores de riesgo en relación a las infecciones vaginales, enfermedades de transmisión sexual, entre otros. De tal manera se podrá prevenir este tipo de complicaciones y se evitara la aparición del cáncer de cérvix. Este tipo de campaña estará basada en la entrega constante de información a través de folletos y reuniones mensuales.

- Elaborar una propuesta teórica, de fácil manejo así como ejecución y puesta en marcha para beneficio de las mujeres que asisten al centro de salud ubicado en la parroquia “La Unión” , con la finalidad de evitar la aparición del cáncer de cérvix creando así una cultura preventiva, esta propuesta será elaborada y ejecutada por profesionales en el ámbito de obstetricia.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

CAMPAÑA DE INFORMACIÓN DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN LAS MUJERES DE 15 A 35 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “LA UNIÓN”, PARROQUIA LA UNIÓN, CANTÓN BABAHOYO.

5.2 Antecedentes

Por lo general las mujeres están propensas a diferentes tipos de enfermedades entre las más peligrosas están las que son transmitidas mediante las relaciones sexuales, ya que estas generan infecciones agravantes que si no son tratadas a tiempo por lo general causan células cancerígenas que con el tiempo crean tumores es decir cáncer, por tal razón es de vital importancia evitar tener relaciones con personas que no se conoce su estado de salud o utilizar con frecuencia los preservativos.

En relación a investigaciones afines con la temática que está bajo objeto de estudio el cáncer por lo general es una enfermedad generada por diferentes factores de riesgo, por lo tanto el cáncer de cérvix aparece por las infecciones causadas por el Virus del Papiloma Humano, por tener un elevado número de compañeros sexuales, comenzar una vida sexual a muy temprana edad, en muchos casos se toma en cuenta el ingerir anticonceptivos hormonales y por antecedentes genéticos.

En el centro de salud ubicado en la parroquia “La Unión”, no existe ningún tipo de campaña de capacitación en relación al cáncer de cérvix, en esta institución si

se realizan los controles ginecológicos, pero el examen de Papanicolaou presenta falencia puesto que las muestras son llevadas a otra institución para su análisis, teniendo en conocimiento que este tipo de examen es una de las principales medidas preventivas para la aparición de este tipo de cáncer.

Basándose en los resultados obtenidos del proceso investigativo el 72% de las personas encuestadas no poseen ningún tipo de conocimiento sobre el cáncer de cérvix, otra cifra alarmante es que el 44% no se realiza el control ginecológico así como el 60% no se realiza el examen de Papanicolaou puesto que no conocen que esta es una de las principales herramientas para evitar la aparición de infecciones que generen células cancerígenas, entre los resultados también se puede tomar en consideración que la gran mayoría empezó su vida sexual activa a temprana edad y por ende eso generara que tengan varios compañeros sexuales y en un gran porcentaje evitan la utilización de preservativo.

Para las autoras Salinas Tomalá & Villarroel Peña (2015) en *“PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO”*, La Libertad, Santa Elena. Menciona que este proyecto de investigación tiene como finalidad principal mejorar el nivel de conocimiento a través de diferentes etapas de una capacitación a las usuarias que asisten al área de gineco-obstetricia en la clínica que está bajo objeto de estudio, ya que mediante el proceso investigativo se pudo establecer que existe un déficit de conocimiento en relación a el cáncer de cérvix como los factores de riesgo, las medidas preventivas en las mujeres que tienen una edad fértil. Por esta razón como propuesta se pretende crear un programa que tiene como objetivo evitar la aparición de este tipo de enfermedad y a su vez mejorar el nivel de vida de esta comunidad.

En general el problema general que se presenta en la mayoría de las mujeres que asisten al centro de salud es un déficit en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix, basado en esta información se pretende plantear la propuesta de una campaña de información sobre todo lo relacionado con el tema, con esto se pretende que las pacientes que asisten al área de gineco obstétrica del centro de salud de la parroquia La Unión, posean bases teóricas sobre las medidas de prevención así como los diferentes factores de riesgo, de este modo se pretende mejorar el estilo de vida y a su vez fortalecer la calidad de vida de estas mujeres.

5.3 Justificación

Esta propuesta es de gran importancia puesto que las mujeres que asisten al centro de salud ubicada en la parroquia “La Unión” no poseen conocimiento alguno y a su vez necesario para poder identificar los diferentes factores de riesgo al momento de contraer algún tipo de infección o virus en especial el Virus del Papiloma Humano, ni cuidarse mediante la utilización de preservativos, tampoco miden el número de compañeros sexuales, por tal motivo se pretende crear una cultura de prevención basada en el nivel de peligrosidad del cáncer de cérvix, de este modo se mejorara el nivel de educación de esta población femenina.

La propuesta estará compuesta por folletos que contendrán información básica y de fácil entendimiento sobre el tema principal: las medidas preventivas así como la peligrosidad del Virus de Papiloma Humano, y sobre todo las causas y consecuencias del cáncer de cérvix puesto que la gran mayoría no conoce ni de que se trata este tipo de enfermedad, la finalidad de entregar esta información es infundir un capacidad de reconocimiento a la hora de tener algún tipo de contacto con el compañero sexual o presentar algún síntoma de infección vaginal. Dicha capacidad de valorar los riesgos existentes se logra solo mediante la entrega de datos básicos y explicación constante puesto que no todas las personas poseen un entendimiento rápido.

El grupo que se beneficiara de esta propuesta serán las mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia “La Unión”, así como los profesionales que laboral en esta dicha institución puesto que se creara un ambiente de conciencia en este tipo de enfermedad por esto las pacientes ya conocerán sus obligaciones en el cuidado personal.

Los resultados que se han obtenido mediante todo el proceso investigativo así como la puesta en marcha de esta propuesta serán facilitados a la carrera de obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud con el objetivo principal de poder aportar a la línea de investigación en temas como las medidas preventivas y el cáncer de cérvix, de este modo poder tomar en consideración a la población que habita en esta parroquia para futuros proyectos para prevenir enfermedades.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Elaborar una campaña de información de salud para la prevención del cáncer de cérvix en las mujeres de 15 a 35 años que asisten al centro de salud “la unión”, parroquia la unión, cantón Babahoyo.

5.4.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar cuáles son los principales factores de riesgo en las usuarias que asisten al centro de salud en relación al cáncer de cérvix.
- ✓ Elaborar un programa de capacitación sobre las medidas de prevención del cáncer de cérvix.
- ✓ Distribuir los diferentes materiales didácticos que contengan las causas consecuencias de la no aplicación del examen de Papanicolaou.
- ✓ Determinar el estado de salud del grupo de muestreo mediante la prueba ivaa.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

Tabla 16 Propuesta de Aplicación

Módulo de capacitación	Modalidad de la Capacitación	Frecuencia	Duración	Resultados Esperados	Responsables	Recursos	Metodologías	Establecimiento
1. Anatomía del aparato reproductor femenino	Presencial Interactiva	2 asistencias	60 minutos	Capacitación a las mujeres que se encuentran en edad fértil (15 a 35 años) sobre sus órganos sexuales	Expositoras: Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza	Trípticos Pizarras Proyector Diapositivas	Explicativa Participativa	Centro de Salud “La Unión”

					Auxiliares de enfermería				
2. Infecciones vaginales	Presencial Interactiva	2 asistencias	60 minutos	Educación a las mujeres que se encuentran en la edad fértil (15-35 años) en relación a las infecciones vaginales.	Expositoras: Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza Auxiliares de enfermería	Trípticos Pizarras Proyector Diapositivas	Explicativa Participativa	Centro de Salud "Unión"	de "La
3. El cáncer de cérvix	Presencial Interactiva	2 asistencias	60 minutos	Educación a las mujeres en edad fértil) en tema de cáncer de cérvix.	Expositoras: Génesis Jamilet	Trípticos Pizarras Proyector	Explicativa Participativa	Centro de Salud "Unión"	de "La

					Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza Auxiliares de enfermería	Diapositivas		
4. Programada de autoestima	Presencial Interactiva	2 asistencias	60 minutos	Promover la autoestima en las mujeres que asisten a la capacitación.	Expositoras: Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza	Trípticos Pizarras Proyector Diapositivas	Explicativa Participativa	Centro de Salud “La Unión”

					Auxiliares de enfermería			
5. Formación y seguimiento de los grupos de apoyo.	Presencial Interactiva	2 asistencias	60 minutos	Fomentar la creación de grupos de apoyo.	Expositoras: Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza Auxiliares de enfermería	Trípticos Pizarras Proyector Diapositivas	Explicativa Participativa	Centro de Salud “La Unión”
6. Reunión de sensibilización sobre las medidas	Presencial Interactiva	4 asistencias	60 minutos	Educación sobre las medidas preventivas del cáncer de cérvix.	Expositoras: Génesis Jamilet	Trípticos Pizarras Proyector	Explicativa Participativa	Centro de Salud “La Unión”

preventivas del cáncer de cervix					Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza Auxiliares de enfermería	Diapositivas		
7. Aplicación del examen IVAA	Presencial	1 Asistencia	60 minutos	Identificar el estado de salud del grupo que está bajo objeto de estudio.	Expositoras: Génesis Jamilet Benavides Rengifo Iliana Cristina Herrera Cayza	Sala de Obstetricia Tubos de Muestra	Trabajo de Cambio	Centro de Salud "La Unión"

					Auxiliares de enfermería			
					Profesional de obstetricia			
					Ministerio de Salud 			

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

5.5.1 Estructura general de la propuesta

La presente propuesta tiene como objetivo la creación de una cultura preventiva de la mano de una educación sanitaria de calidad sobre los principales factores de riesgo que se presentan en las mujeres a partir de la edad de 15 a 35 años con esto se busca la disminución de las enfermedades de transmisión sexual así como evitar la aparición del cáncer de cérvix.

Estructura

Tema 1. Anatomía del aparato reproductor femenino

Tabla 17 Anatomía del aparato reproductor femenino

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 1.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Órganos Sexuales Internos Órganos Sexuales Externos Cuidados necesarios de los órganos tanto interno como externo	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan y sepan cuidar sus órganos sexuales.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia “La Unión” del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 2. Infecciones vaginales

Tabla 18 *Infecciones vaginales*

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 2.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Infecciones vaginales Virus del Papiloma Humano Consecuencias de las infecciones vaginales Medidas Preventivas de las infecciones	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan cuales son las diferentes infecciones que afectan al órgano reproductor femenino así como las consecuencias que esta traería si no se trata a tiempo prudente.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia "La Unión" del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 3. El cáncer de cérvix

Tabla 19 *Cáncer de cérvix*

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 3.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Cáncer de cérvix Causas Síntomas Consecuencias Tratamiento Medidas de prevención	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan en que consiste el cáncer de cérvix, las causas que los generan, los factores de riesgo, las principales consecuencias y los diferentes métodos preventivos.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia "La Unión" del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 4. Programada de autoestima

Tabla 20 Programada de autoestima

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 4.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Conceptos Básicos del autoestima Programa motivacional Estrategias psicológicas	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan en que consiste el cáncer de cérvix, las causas que los generan, los factores de riesgo, las principales consecuencias y los diferentes métodos preventivos.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia "La Unión" del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 5. Formación y seguimiento de los grupos de apoyo.

Tabla 21 *Formación y seguimiento de los grupos de apoyo.*

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 5.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Creación de grupo de apoyo Participación de las personas capacitadas en conjunto con los profesionales del centro de salud.	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación crearan grupos entre ellas para poder ayudarse mutuamente por diferentes circunstancias que sucedan estos grupos estarán trabajando en conjunto con los profesionales del centro de salud.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia "La Unión" del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 6. Reunión de sensibilidad sobre las medidas preventivas del cáncer de cérvix.

Tabla 22 *Reunión de sensibilidad*

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 6.	2 capacitaciones de 60 minutos cada una	Medidas Preventivas del cáncer de cérvix. Control Ginecológico Examen de Papanicolaou Uso de preservativos.	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Preguntas al azar a las participantes de la charla.

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan las principales medidas preventivas para el cáncer de cérvix, la importancia del control ginecológico así como del examen de Papanicolaou.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia “La Unión” del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Tema 7. Aplicación del examen IVAA

Tabla 23 . *Aplicación del examen IVAA*

Tema	Duración	Contenido	Estrategias	Evaluación
Tema 7.	1 asistencia de 60 minutos	Toma de muestra a las participantes del programa de capacitación. Explicación de los resultados	Capacitación educativa así como proactiva. Distribución de folletos (trípticos)	Examen de IVAA

Elaborado por: Benavides Génesis & Herrera Iliana

Finalidad

Que las participantes de este programa de capacitación conozcan el estado de salud en el que se encuentran.

Integrantes

Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia “La Unión” del cantón Babahoyo.

Expositores

Profesionales en el área de Obstetricia: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

5.5.2 Componentes

Las mujeres que asisten al área de Mujeres que asisten al área de gineco obstetricia del centro de salud de la parroquia “La Unión” del cantón Babahoyo, el personal que labora en esta institución como: auxiliares de enfermería, el jefe administrativo, el obstetra y ginecólogo encargado.

Las personas que realizaron el proceso investigativo y que pondrán en práctica sus conocimientos: Génesis Jamilet Benavides Rengifo & Iliana Cristina Herrera Cayza.

Como parte de la propuesta se pedirá mediante oficio la participación de docentes de la carrera de obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, para que realicen charlas de manera periódica con temas relacionados con el cáncer de cérvix puesto que la falta de conocimiento es el principal factor para que esta enfermedad se genere.

Se solicitara el apoyo del Ministerio de Salud para la realización del Examen IVAA para de esta manera poder conocer el estado de salud de las participantes del programa de capacitación.

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

La finalidad de esta propuesta es evitar la aparición del cáncer de cérvix en las mujeres que cruzan por la edad fértil que residen en la parroquia “La Unión” mediante diferentes charlas de información para de esta manera mejorar el nivel de educación sanitaria así mismo como crear una cultura de prevención, la cual será explicada de manera dinámica y de fácil comprensión por profesionales en esta área acompañado con los auxiliares de enfermería.

Al fomentar una educación sanitaria en las personas que participan dentro del proceso de capacitación se pretende que estas apliquen las diferentes medidas preventivas así como eviten los diferentes factores de riesgo, por lo tanto las infecciones vaginales se reducirán en su gran mayoría, se aplicaran los controles ginecológicos de forma periódica, se intenta que los preservativos sean utilizados no solo como anticonceptivos si no como herramientas de prevención de enfermedades.

En muchos de los casos las mujeres ya poseen enfermedades que han sido adquiridas por transmisión sexual puesto que no tuvieron el cuidado suficiente pero a través de las charlas podrán sentirse apoyadas y tendrán el conocimiento suficiente que si estas enfermedades no son tratadas a tiempo podrían generar problemas de mayor envergadura como lo es el cáncer de cérvix. Mediante esta propuesta se pretende cambiar la mentalidad de los profesionales que laboran dentro de esta institución para que realicen charlas periódicas sobre este tipo de enfermedad que es de gran peligrosidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

6 Bibliografía

- Ábrego Bonafonte Javier. (2019). *Guia Practica para tecnoco superior de laboratorio de diagnostico clinico y biomedico*. Zaragoza: Amazing Book S.L.
- Acuria Cardenas , B. (2015). *Sindrome de ulcera genital y flujo vaginal en mujeres en edad fertil* . Guayas : EAE, 2015.
- Aguilar Garay , L. (2015). *Colposcopia: cómo y cuándo realizarla*. Guadalajara : Editorial Cuellar Ayala .
- Ayora Apolo, D. (2017). *Enfermería investiga*. Loja: Universidad Nacional de Loja.
- Brooke T. Davey, M. (2017). *Pediatría*. Pennsylvania : University of Pennsylvania .
- Castorena Rojí, G. (2019). *El libro del Cancer de Mama*. Ciudad de Mexico: House Grupo Editorial .
- CEP. (2016). *Tutorial de Enfermeria*. Madrid: Editorial CEP S.L.
- Ciarmator, S. (2016). *Metodos Anticonceptivos Consejos para mejorar la calidad de vida*. Barcelona : Nuevos Emprendimientos Editoriales SL.
- Cooke, k. (2015). *Cosas de chicas y no tan chicas*. Ciudad de Mexico : House Grupo Editorial .
- Creasman, D. (2018). *Oncologia Ginecologia Clinica*. Barcelona: ELSERVIER.
- Cruz, H. N. (2015). Inequidades en el cancer de cuello del utero en el ecuador. *Pobreza, Inequidad y Cáncer* , 1-15.
- Cuevas , M. (2019). *Virus del Papiloma Humano y Salud Femenina*. Madrid: Ediciones i .
- Gil, P. (2016). *Medicina Preventiva y Salud Publica*. Barcelona .

- Higuera, P. S.-S. (2016). Cancer de Cervix Uterino . *Revista Medicina Familiar*, 1-7.
- INSPI. (2016). *Cancer Uterino*. Quito: Instituto Nacional de Salud Publica e Investigacion .
- Isabel, S. J. (2016). Nivel de Conocimiento y Percepción de Riesgo de Infección del Virus del Papiloma Humano en Mujeres de 30 a 55 años que acuden a Solca de la ciudad de Esmeralda. *Tesis de Grado*. Pontificia Universidad Catolica del Ecuador, Esmeraldas.
- Josep M, C. (2017). *Antropologia Medica* . Tarragona: Universidad Roviera I Virgili .
- Lagares, N. (2019). *Las elecciones autonomicas* . Madrid: Centro de investigaciones sociologicas .
- M. Comelles, J., & Perdiguero- Gil , E. (2017). *Educación, Comunicación y Salud* . Catalunya: Publicacions de la Universitat Rovera.
- Montaño, D. P. (2015). Conocimientos y Practicas para la prevencion y deteccion oportuna de cancer cervico uterino que tienen las mujeres en edad de riego (35-65). *Titulo de Licenciada en Enfermeria*. Universidd Catolica del Ecuador, Esmeralda.
- Mosquera, D. (20 de 07 de 2016). Cifras de Cancer cervical se Contradicen en Ecuador. *Redaccion Medica*, págs. 2-20.
- Neil Shulman, M. (2015). *Algunas de las señales de alarma de su cuerpo* . Bloominton : Liberty Dive.
- OCDE . (2015). *Como va la vida? 2015*. Paris: OCDE Publishing.
- OCDE. (2015). *Panorama de la Salud* . Paris: Organizacion para la Cooperacion y el desarrollo economico .
- OMS. (2016). *El Cancer Uterino* . Londres: Organizacion Mundial de la Salud .

- OPS. (2018). *Cancer de Cervicouterino*. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico . (2015). *Panorama de Salud* . Paris : Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico .
- Osuna Padilla, I. A. (2019). *Soporte nutricional de bolsillo* . Ciudad de México : Editorial El manual Moderno S.A.
- Perry, P. (2017). *Fundamentos de Enfermería* . Barcelona: ELSEVIER.
- Ríos, M. C. (2015). *Guías de Diagnóstico y tratamiento* . Buenos Aires: Sociedad Argentina de Hematología .
- Rivero, A. (2015). *Infecciones por VIH y VHC*. Barcelona : TAFICS S.L.
- Rodríguez , S. (2015). *Revista Digital internacional de Psicología y Ciencia Social*. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México .
- Salinas Tomalá , J., & Villarreal Peña, G. (2015). Factores de riesgo y prevención del cáncer cervicouterino en las usuarias de la clínica Granaos, Salinas 2014-2015. *Tesis de Grado*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Salinas.
- Salinas Tomalá, J., & Villarreal Peña, G. E. (2015). Programa de prevención del cáncer cervicouterino. *Tesis de Grado*. Universidad Estatal Península de Santa Elena, La Libertad.
- Sanchez Urrunaga , A. P. (2015). *Relaciones emocionales en mujeres con cáncer de cuello uterino* . Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- SOLCA. (2017). *Cáncer de Cervix* . Guayaquil: Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador .
- Tarradellas, J. (2018). *Clinical Gynecologic Oncology*. Barcelona: Elsevier.

ANEXOS

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, Centro de salud la Unión, Babahoyo, Los Ríos Enero-Junio 2019?	Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019	El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas se relacionará en la detección de cáncer de cérvix, mujeres entre 15 y 35 años, centro de salud La Unión, Babahoyo, Los Ríos, Enero-Junio 2019.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

<ul style="list-style-type: none">• ¿Cuáles son las principales medidas preventivas para la detección de cáncer de cérvix de las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión?• ¿La población femenina conoce cuales son principales factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa?	<ul style="list-style-type: none">• Establecer las principales medidas preventivas en la detección de cáncer de cérvix de las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión.• Orientar a la población femenina sobre los factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa.	<ul style="list-style-type: none">• Establecer el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en las mujeres que asisten al Centro de Salud la Unión evitara la aparición de cáncer de cérvix• Orientar a la población femenina sobre los factores de riesgos al momento de iniciar una vida sexual activa evitara la aparición de cáncer de cérvix
--	---	--

Anexo 2. Aplicación de la encuesta



Anexo 3. Explicación de los resultados del examen



Anexo 4. Capacitación



Anexo 5. Formato de encuesta realizada.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OBSTETRICIA**



Cuestionario de preguntas para la obtención de datos relacionados con el tema de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX, MUJERES ENTRE 15 Y 35 AÑOS, CENTRO DE SALUD LA UNIÓN, BABAHOYO, LOS RÍOS, ENERO-JUNIO 2019”

1. ¿Cuál es tu edad?

- a. 15-20 años ()
- b. 20-25 años ()
- c. 30-35 años ()

2. ¿Cuál es su residencia actual?

- a. La unión ()
- b. Beldaco ()
- c. Babahoyo ()

3. ¿Tiene pareja actualmente?

- a. Si ()
- b. No ()

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Grado Superior ()

5. ¿A qué edad usted inicio su actividad sexual?

- a. Menor a 16 años ()
- b. De 16 a 20 años ()
- c. De 21 años en adelante ()

6. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

- a. De 1 a 2 ()
- b. De 3 a 4 ()

c. Más de 5 ()

7. ¿Al momento de tener relaciones sexuales con qué frecuencia usted utiliza preservativos?

a. Siempre ()

b. A veces ()

c. Nunca ()

8. ¿Usted ha tenido algún tipo de enfermedad de transmisión sexual?

a. Si ()

b. No ()

9. ¿Usted he tenido infección causada por el virus del papiloma humano?

a. Si ()

b. No ()

10. ¿Se realiza usted exámenes ginecológicos?

a. Si ()

b. No ()

11. ¿Con que frecuencia se realiza usted el examen ginecológico?

a. Semestralmente ()

b. Anualmente ()

c. Cada 3 años ()

d. No se realiza. ()

12. ¿Usted se ha realizado el examen de Papanicolaou?

a. Si ()

b. No ()

13. ¿Con que frecuencia se realiza el examen de Papanicolaou?

a. Anualmente ()

b. Cada dos años ()

c. Cada tres años ()

d. No se realiza ()

14. ¿Conoce usted sobre el cáncer de cérvix?

a. Si ()

b. No ()

15.¿Le gustaría una capacitación con profesionales en el área de obstetricia sobre las medidas preventivas en relación al cáncer de cérvix?

a. Si ()

b. No ()