

## Estrategia educativa para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de citología cervical

Yasmilky E. De La Cruz Reynoso<sup>1</sup>, Leandro German Wilmot<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Maestría en Salud Pública. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís, República Dominicana.  
[Yd2019-1989@uce.edu.do](mailto:Yd2019-1989@uce.edu.do)

<sup>2</sup>Maestría en Salud Pública. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís, República Dominicana.  
[lgerman@uce.edu.do](mailto:lgerman@uce.edu.do)

Recibido: 14 dic. 2021

Aceptado: 7 feb. 2022

---

### RESUMEN

En República Dominicana, la prevalencia de cáncer cérvico-uterino oscila entre los primeros dos lugares en los cánceres que afectan a las mujeres. Esta prevalencia podría disminuirse con la incorporación de la práctica de autocuidado y específicamente a través de la prueba de citología cervical, la cual debe ser realizada en todas las mujeres sexualmente activas. Objetivo: Diseñar una estrategia educativa para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de citología cervical en mujeres en edad fértil. Método: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, prospectivo. Resultados: En el presente estudio se estudiaron 70 mujeres en edad fértil, las cuales en cuanto a las variables sociodemográficas se caracterizaron por un predominio del grupo de edad de 30-39 años con un 54%, y escolaridad universitaria con un 47%. Donde luego de evaluar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas d sobre tamizaje de citología cervical en mujeres en edad fértil, se evidenció que el 39% presentaron un nivel de conocimiento malos, en tanto en las actitudes en el 93% correspondió a favorables, y en las prácticas en el 76% esta fueron regular. Conclusiones: La educación es la clave para la prevención del cáncer de cuello uterino, mediante la adopción de estrategias educativas que promocien e instruyan sobre la importancia de la citología cervical para prevenirlo.

**PALABRAS CLAVE:** Estrategia; educación; citología cervical

### ABSTRACT

**Educational strategy to improve knowledge, attitudes and practices on Cervical cytology screening** In the Dominican Republic, the prevalence of cervical cancer ranges between the first two places in cancers that affect women. This prevalence could be reduced with the incorporation of the practice of self-care and specifically through the cervical cytology test, which should be performed in all sexually active women. Objective: Design an educational strategy to improve knowledge, attitudes and practices about cervical cytology screening in women of childbearing age. Method: A descriptive, cross-sectional, prospective study was carried out. Results: In the present study, 70 women of childbearing age were studied, which in terms of sociodemographic variables were characterized by a predominance of the age group of 30-39 years with 54%, and university education with 47%. Where after evaluating the level of knowledge attitudes and practices regarding cervical cytology screening in women of childbearing age, it was evidenced that 39% had a poor level of knowledge, while 93% corresponded to favourable attitudes, and in the practices, 76% were regular. Conclusions: Education is the key to the prevention of cervical cancer, through the adoption of educational strategies that promote and instruct on the importance of cervical cytology to prevent it.

**KEYWORDS:** Strategy; education; cervical cytology.

---

### INTRODUCCIÓN

El cáncer cérvico uterino (CaCU) es la principal causa de muerte por neoplasias en mujeres mayores de 25 años de edad (1). El cáncer de cuello uterino es uno de los principales problemas de salud, la búsqueda de soluciones para disminuir su frecuencia y gravedad, así como para mejorar la calidad de vida de todas las personas que padecen la enfermedad, no sólo es una prioridad para todos los sistemas sanitarios, sino que constituye una de las

preocupaciones más importantes de la sociedad; es una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres (2).

En República Dominicana, la prevalencia de cáncer cérvico-uterino oscila entre los primeros dos lugares en los cánceres que afectan a las mujeres (3). Esta prevalencia podría disminuirse con la incorporación de la práctica de autocuidado y específicamente a través de la prueba de citología cervical, la cual debe ser realizada en todas las mujeres sexualmente activas. Estos datos ponen de manifiesto la importancia de buscar alternativas para que las mujeres logren incorporar a su cotidianidad una vida de salud sexual y reproductiva con autocuidado. Además, la citología cervical es confiable, sencilla y de bajo costo y ha significado un gran avance en la prevención del cáncer de cuello uterino (4).

Esta investigación constituye un aporte teórico para ser utilizado por las instituciones de salud, dado que a partir de los resultados se puede implementar la estrategia educativa propuesta, teniendo en cuenta las brechas del conocimiento, de las actitudes y las prácticas respecto al tamizaje de la citología cervical de las mujeres en zonas vulnerables, como a nivel nacional, y así poder lograr una disminución de la morbilidad y mortalidad por esta causa.

República Dominicana tiene un promedio de 1,500 casos nuevos de cáncer de cuello uterino cada año y 600 muertes a causa de esta enfermedad (5). A pesar de la amplia literatura científica existente sobre la epidemiología y los factores de riesgo del cáncer cervicouterino, persisten grandes vacíos de conocimientos, actitudes y prácticas sobre las acciones de prevención, como lo es el tamizaje oportuno mediante la citología cervical (3).

El cáncer de cuello uterino afecta en mayor proporción a las mujeres que, generalmente se encuentran en nuestras sociedades en condiciones de vulnerabilidad (12). La falta de conocimientos de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención mediante la citología cervical constituyen barreras importantes que les impiden utilizar los servicios de diagnóstico (6). Los esfuerzos de prevención del cáncer cervicouterino en todo el mundo se han centrado en el tamizaje de las mujeres en situación de riesgo de contraer la enfermedad, empleando la citología cervical. Sin embargo, poco se ha hecho para fortalecer estrategias educativas como medio de promoción y transmisión de información para la prevención de enfermedades como el cáncer cérvico uterino (7).

El cáncer cérvico uterino constituye una de las principales causas de muerte por cáncer en las mujeres, por lo que representa un problema de salud pública, que demanda atención y la prioridad que merece para provocar el interés en cuanto a la prevención de dicha enfermedad (8).

La falta de conocimiento sobre las medidas de prevención sobre el cáncer cérvico uterino es una de las principales razones que refieren las mujeres tanto para no hacerse la citología cervical, como para no acudir a buscar el resultado (9). Asimismo, se ha determinado que tener un conocimiento bajo o regular acerca de esta enfermedad y la citología cervical incrementa cuatro veces la probabilidad de tener una actitud negativa para la toma de la citología; ya sea por miedo, vergüenza o estrés (10).

En estudios de intervenciones comunitarias, se ha demostrado que la educación aumenta el nivel de conocimiento en las mujeres y también favorece en menor medida la actitud positiva para la adherencia a los programas de la citología cervical (11). Desde esta aproximación, se desarrollará este trabajo de investigación con el objetivo de formular una estrategia educativa para mejorar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al tamizaje de citología cervical, dirigiendo información relevante a la población más vulnerable. Por otro lado, a través de esta estrategia se busca despertar en las mujeres en edad fértil el interés de conocer sobre su salud íntima femenina y la prevención del cáncer cervicouterino, mediante una adecuada adherencia al tamizaje por citología cervical.

## **METODOLOGÍA**

### **Diseño**

Se realizó un estudio no experimental, con enfoque mixto ya que, se tomó en cuenta aspecto cuantitativo y cualitativo. De tipo descriptiva porque se hizo un bosquejo descriptivo de las principales variables y características que están relacionadas con el tema del estudio. Transversal, ya que se caracterizó por recopilar los datos en un momento concreto

del objeto de la investigación. Para la muestra se utilizó muestreo no probabilístico por conveniencia, conformada por 70 mujeres en edad fértil acudieron a la Unidad de Atención Primaria Los Botados, Monte Plata, durante el período septiembre-diciembre 2021, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión del presente estudio.

### **Métodos y técnicas de investigación**

En el desarrollo de esta investigación se emplearon los siguientes métodos:

- **Deductivo:** Este método fue utilizado al momento de buscar teorías generales que sustentan los antecedentes de esta investigación, además nos arrojan conclusiones específicas que sirven de base para el planteamiento del problema.
- **Inductivo:** Este método facilitó el desarrollo de estudio, los aspectos particulares que sirven de sustento al tema en cuestión.
- **Análítico:** La aplicación de este método permitió desglosar el todo de la investigación para ser estudiado en partes.
- **Sintético:** Con este método las partes previamente separadas se organizaron para hacer una síntesis de las informaciones encontradas.

Se realizaron las encuestas a las mujeres en edad fértil asignadas a la Unidad de Atención Primaria Los Botados, Monte Plata. Antes de iniciar el proceso de recolección de datos, se les explicó a las mujeres participantes en el estudio sobre el objetivo del mismo, orientándoles que deberán de responder a las preguntas de la entrevista solamente de forma voluntaria, y que en cualquier momento que no desearan continuar podían detener el proceso de la entrevista.

### **Instrumentos de recolección de información**

Luego de la aprobación de la Universidad Central Del Este (UCE), la cual representa aval académico de esta especialidad y del organismo rector en segunda instancia, se elaboró un formulario tipo cuestionario. Se empleó un cuestionario validado por Flores-Torrez, J.C., y Gaitán-Gutiérrez, K.M.; (12) en base a 18 ítems, dividido en dos partes: Una primera parte trata sobre las características generales de la mujer, tales como edad, escolaridad y religión, la segunda parte indaga sobre Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la citología cervical.

El cuestionario de nivel de conocimiento consta de 5 ítems, donde por cada pregunta correcta, se le otorgó un puntaje de 2 y por cada incorrecta será 0. Obteniendo una calificación final de:

- Bueno: 8-10
- Regular: 6-8
- Malo: 0-5

La evaluación de las actitudes constó de 10 ítems, con respuestas de si equivalente a 2 puntos, no 0 puntos y a veces 1 punto. Se consideraron favorable: 14 a 20 y desfavorable:  $\leq 13$ . Se evaluó las prácticas de las mujeres en relación a la toma del papanicolaou, con una clasificación de buena práctica, regular y mala práctica.

- Buena 5 a 6 preguntas correctas
- Regular 3 a 4 preguntas correctas
- Mala 1 a 2 preguntas correctas

**Criterios de inclusión:**

Se incluyeron:

- Todas las mujeres en edad fértil asignadas a la Unidad de Atención Primaria Los Botados, Monte Plata.
- Mujeres mayores de 18 años.
  - Mujeres en disposición de participar en el estudio. Se excluyeron:
- Mujeres menores de 18 años.
- Mujeres que no acepten participar del estudio.

**DISCUSIÓN**

Abordar el tema sobre los conocimientos, actitudes y prácticas tamizaje de citología cervical en mujeres en edad fértil, pone en evidencia que los esfuerzos deben estar orientados a la modificación de conductas de riesgo, así como a identificar los factores que inciden en la decisión de adoptar prácticas y hábitos positivos afin de diseñar estrategias educativas específicas que lleven a modificar las negativas, a reforzar las creencias positivas y a tener conocimientos de las medidas de control.

En el presente estudio se estudiaron 70 mujeres en edad fértil, las cuales en cuanto a las variables sociodemográficas se caracterizaron por un predominio del grupo de edad de 30-39 años con un 54%, y escolaridad universitaria con un 47%. Datos similares a los de Oliva, C.; donde en su estudio los resultados mostraron que, 45.11% tenía entre 30 a 44 años, 60.05%.

En cuanto a estos resultados es preciso destacar el rol de estas variables sociodemográficas en cuanto a las conductas preventivas, ya que se podría asumir que una mayor edad condiciona mayor responsabilidad en cuanto al cuidado de la salud, además la edad es un punto clave ya que el conocimiento se va incrementando con paso del tiempo reconfigurándose la información nueva con la experiencia, permitiéndoles así integrar grandes cuerpos de conocimientos con sentido. Por igual, al hablar de escolaridad, un mayor nivel académico, favorece la adopción estilos de vida saludable, ya que la población comprende las enfermedades, los riesgos y sabe cómo actuar para prevenirlos.

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
18-29 años	24	34%
30-39 años	38	54%
40-49 años	8	11%
<b>Total</b>	70	100%
<b>Escolaridad</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Primaria	6	9%
Secundaria	29	41%
Universitaria	33	47%
Analfabeto	2	3%
<b>Total</b>	70	100%

Tabla 1.: Distribución según las variables sociodemográficas de las mujeres en edad fértil acudieron a la Unidad de Atención Primaria Los Botados, Monte Plata, durante el período septiembre-diciembre 2021

Un estudio realizado por Pineda-Sánchez, M.; solo cerca de la mitad de las pacientes tenían conocimiento adecuado sobre que es el PAP. En cuanto a las actitudes la gran mayoría tenía una actitud favorable en cuanto a la realización y la

importancia del PAP. De acuerdo a los datos obtenidos 58% de la encuestada tenía prácticas inadecuadas sobre la realización de la toma de PAP. En el estudio de Oliva, C.; los resultados mostraron que el 54.62% presentó un nivel de conocimiento alto, 55.70% exhibió una actitud favorable y 58.97% mostró una práctica adecuada.

<b>Nivel de conocimientos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	17	24%
Regular	26	37%
Mala	27	39%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>
<b>Actitudes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Favorable: 14 a 20	65	93%
Desfavorable: ≤13	5	7%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>
<b>Prácticas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	10	14%
Regular	53	76%
Mala	7	10%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Tabla 2: Distribución según nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en edad fértil acudieron a la Unidad de Atención Primaria Los Botados, Monte Plata, durante el período septiembre-diciembre 2021

Por otro lado, otra investigación realizada por Li-Vélez, AF.; demostró un 69,3% de las mujeres manifestaron un conocimiento global sobre la toma del Papanicolaou, este alto conocimiento se muestra en el 96,7 % sabe que es la prueba y el 94,0% para qué sirve. La mayoría (86,0 %) de las mujeres tuvo una actitud global favorable frente a la toma del Papanicolaou, sin embargo, en cuanto a la práctica global demostraron que solo el 22,7% de las mujeres tuvo prácticas positivas hacia la prueba y el 77,3% tuvieron prácticas inadecuadas. Estos hallazgos se asemejan a los obtenidos en el presente estudio donde luego de evaluar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas d sobre tamizaje de citología cervical en mujeres en edad fértil, se evidenció que el 39% presentaron un nivel de conocimiento malos, en tanto en las actitudes en el 93% correspondió a favorables, y en las prácticas en el 76% esta fueron regular.

Estos datos ponen en evidencia que esta población en estudio mantiene aún brechas en el conocimiento, lo cual determina un comportamiento equivocado y erróneas valorizaciones con respecto a la salud.

Los resultados de esta investigación están marcados por las deficiencias de la promoción y divulgación de la prueba citología cervical por el personal de salud, lo cual ha logrado una disminución en el conocimiento global en relación a la prueba. Esto resalta la importancia de la orientación, comunicación e información sobre temas de salud sexual y reproductiva, mediante estrategias educativas, para adquirir el conocimiento, así como para que el individuo modifique su modo de ser, pensar, los hábitos y costumbres y hace que identifiquen tempranamente las enfermedades y tengan mayor interés en tomar medidas preventivas.

## CONCLUSIÓN

- Impulsar el buen uso de la información, un mejor acceso a la misma, con un lenguaje básico, para su comprensión real y objetiva desarrollará mejores niveles de calidad de vida en las mujeres, además de ayudar a disipar mitos, temores y dudas; sobre tamizaje de citología cervical en mujeres en edad fértil.
- Como datos relevantes en cuanto a las variables sociodemográficas de las mujeres en edad fértil entrevistadas hubo un predominio del grupo de edad de 30-39 años y escolaridad universitaria. Un punto importante a favor es que la mayoría de las mujeres indicaron un nivel de escolaridad universitario lo que resulta ser beneficioso para que la

información real y oportuna alcance las proyecciones deseadas.

- A pesar de estar ante una población con edad apropiada y que la citología cervical es un método sencillo para la prevención y diagnóstico a tiempo del cáncer del cuello del útero existe todavía aún, resistencia de parte de algunas de las usuarias para realizarse el examen y esto se evidencia con los resultados obtenidos puesto que el nivel de conocimiento sobre tamizaje de citología cervical fue malo, y las prácticas fueron regulares.
- La educación es la clave para la prevención del cáncer de cuello uterino, mediante la adopción de estrategias educativas que promuevan e instruyan sobre la importancia de la citología cervical para prevenirlo.

### Recomendaciones

- Generar un mecanismo de difusión e información en todas las comunidades de mujeres en edad fértil de la estrategia educativa con el fin de fortalecer comportamientos y prácticas seguras en esta población, en relación a los métodos de prevención del cáncer cervicouterino, como lo es la citología cervical.
- Fortalecer y promover escenarios de educación permanente sobre la importancia de la citología cervical en la prevención del cáncer de cuello uterino que promueva la participación de todos los niveles de atención, para impulsar una cultura de salud y autocuidado en las mujeres en edad fértil.
- Desarrollar el fortalecimiento de estrategias para crear un continuo conocimiento sobre el tema de citología cervical a la población de mujeres con métodos de información más coherente a los grupos de baja escolaridad, y de forma estratégica desde etapas tempranas del desarrollo, con un constante seguimiento de supervisión.
- Impulsar un proceso de formación y capacitación comunitaria en el campo de la salud sexual y reproductiva, en coordinación con el Ministerio de Educación para optimizar la calidad de la información que se brinda en cada uno de los niveles educativos de nuestro país.
- Establecer en las unidades de atención primaria un espacio con un personal capacitado para desarrollar consejería, y estrategias educativas, donde las mujeres puedan informarse sobre la temática de la citología cervical o Papanicolaou, aclarar sus dudas, teniendo acceso a una información objetiva, actualizada e interactiva para fortalecer la importancia de este examen como principal método diagnóstico para la detección oportuna del Cáncer de cérvix uterino.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino. Guía de prácticas esenciales. 2.ed. 2016.
2. Junta de Castilla y León. Estrategia regional contra el cáncer en Castilla y León [Internet].. Castilla y León: BN Comunicación. 2017.
3. Barreto-Rojas N, Henríquez-Luthje E, Alcántara-Espejo G, et al.. Incidencia de neoplasia intraepitelial cervical en pacientes que acuden a la Clínica de Patología de Cérvix en un hospital de Santo Domingo, República Dominicana. Ciencia y Salud. 2019; 3(3).
4. Alonso , Lazcano-Ponce , et al.. Cáncer Cervicouterino. Diagnóstico, prevención y control. Ed. Médica Panamericana. 2015.
5. Guzmán J. Cáncer de Cervix. Como afecta a nuestras mujeres. SDOG - Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología. 2018.
6. Portillo-Navarro, I, Gutiérrez-Diez M, Reyes-López J. Municipios vulnerables y los objetivos de desarrollo sostenible. Casos de estudio: Chínipas, Guazapares, Maguarichi Y Matachí del estado de Chihuahua. Ciudad Universitaria. México. 2019.
7. Hernández-Navas A. Comunicación para la promoción de la salud. Propuesta de una estrategia para la prevención de enfermedades ocasionadas por consumo de tabaco. Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias de la

Comunicación. 2016.

8. Hernández-Dávila C. Estrategia de comunicación para la prevención del cáncer cervicouterino en estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2014.
9. Anhuamán-Díaz N. Plan de comunicación para difundir la prevención del cáncer Cervicouterino en niñas de primaria de institución educativa – José Leonardo Ortiz. Facultad y Escuela Profesional: Derecho y Humanidades. 2020.
10. Paz-Soldán V, Bayer Á, Nussbaum L, Cabrera L. Barreras estructurales para la detección y tratamiento del cáncer cervical en el Perú. *Reproductive Health Matters*. 2018;: p. 49-58.
11. Escámez.. Valores, Actitudes y Habilidades en la Educación para la Salud.. Educación XXI. Universidad de Valencia. [Artículo en internet]. 2016.
12. Flores-Torrez J, Gaitán-Gutiérrez. Conocimientos actitudes y prácticas en mujeres en edad fértil, acerca de papanicolaou, que asistieron al Centro de Salud Adán Barilla Huete, Juigalpa, Chontales. Facultad de Ciencias Médicas, UNAN- Managua. Nicaragua. 2019.