

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN LA UNIDAD DE SALUD FAMILIAR PASIÑO-YBY YAU PARAGUAY, 2024

Knowledge, attitudes and practices about Pap smears in women treated at the Pasiño-Yby Yau Family Health Unit Paraguay, 2024

Álvarez Romero, Rubelio¹
Alonzo de Fernández, Telesfora¹
Riquelme Chávez, Favio²

1. Universidad Nacional de Concepción, Facultad de Medicina. Curso Especialización en Salud Pública
2. Universidad Nacional de Concepción, Investigador Facultad de Medicina. Concepción - Paraguay

RESUMEN

Introducción: El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública presente en el Paraguay y en todo el mundo, poniendo en riesgo la vida de las mujeres relativamente jóvenes. Se puede prevenir con un diagnóstico precoz como el Papanicolaou (PAP). **Objetivo:** Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres que acuden a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño, Yby Yau-Paraguay, en el año 2024. **Método:** El Diseño metodológico se basó en un enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño observacional. La población se conformó por mujeres que consultaron en la Unidad de Salud Familiar Pasiño de Yby Yau, muestreo no probabilístico por conveniencia, la muestra fue 100 mujeres en total. Se aplicó una encuesta y cuestionario estructurado con preguntas relacionadas con conocimientos, actitudes y prácticas sobre el PAP. El trabajo cumplió con los principios éticos de Belmont. **Resultados:** El estudio reveló que la mayoría de las mujeres, predominantemente jóvenes y con nivel educativo primario. Casi la mitad del total (48%) de las mujeres encuestadas tuvo nivel de conocimiento “intermedio”, la actitud fue favorable en la mayoría (53%), más de la mitad (56%) de las mujeres realizó una práctica incorrecta del PAP, sugiriendo que estos factores pueden estar relacionadas con las barreras en la detección temprana del cáncer del cuello uterino. **Conclusiones:** El conocimiento sobre el Papanicolaou es intermedio. Existen barreras por malentendidos y sentimientos de incomodidad. Se recomienda educación para mejorar prácticas y frecuencia del examen.”

Palabras clave: Conocimiento, actitud, práctica, Papanicolaou, mujeres, USF.

*Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article*


Álvarez Romero, Rubelio; Alonzo de Fernández, Telesfora; Riquelme Chávez, Favio
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres atendidas en la unidad de salud familiar Pasiño-Yby Yau Paraguay, 2024. Rev. Medicinae Signum. 2024; 3(1): 68-78.

ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer is a public health problem present in Paraguay and throughout the world, putting the lives of relatively young women at risk. It can be prevented with an early diagnosis such as Papanicolaou (PAP). **Objective:** To describe the knowledge, attitudes and practices about the Pap smear in women who attend the Family Health Unit of Pasiño, Yby Yau-Paraguay, in the year 2024. **Method:** The methodological design was based on a quantitative, descriptive approach, observational design. The population was made up of women who consulted at the Pasiño Family Health Unit of Yby Yau, non-probabilistic sampling for convenience, the sample was 100 women in total. A structured survey and questionnaire was applied with questions related to knowledge, attitudes and practices about the PAP. The work complied with the ethical principles of Belmont. **Results:** The study revealed that the majority of women, predominantly young and with a primary educational level. Almost half of the total (48%) of the women surveyed had an “intermediate” level of knowledge, the attitude was

Fecha de recepción: noviembre 2024. Fecha de diciembre: 2024

***Autor de correspondencia:** Riquelme Chávez, Favio Aurelio email: aurelioriquelme120@gmail.com

 Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

favorable in the majority (53%), more than half (56%) of the women performed an incorrect PAP practice, suggesting that these factors may be related to barriers in the early detection of cervical cancer. Conclusions: Knowledge about Pap smear is intermediate. There are barriers due to misunderstandings and feelings of discomfort. Education is recommended to improve testing practices and frequency.

Key words: Knowledge, attitude, practice, Papanicolaou, women, USF..

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública a nivel global. Cada año 660.000 casos son diagnosticados y ocurren 350.000 muertes anuales siendo la cuarta causa de cáncer más común en mujeres (1). En Paraguay, esta enfermedad está entre los tipos de cáncer más frecuente en mujeres, con una tasa de incidencia de 24,6 por cada 100.000 habitantes. A pesar de la existencia de programas de tamizaje y detección temprana, la cobertura de la prueba de Papanicolaou (PAP) aún es insuficiente, alcanzando solo el 53,2% de las mujeres de 25 a 64 años en los últimos tres años (2).

Los determinantes que influyen en la realización del Papanicolaou son multifactoriales y se relacionan con aspectos sociodemográficos, conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres. Diversos estudios a nivel internacional y nacional han evidenciado que el nivel de conocimientos sobre la importancia y el procedimiento del PAP, así como las percepciones y creencias de las mujeres, son factores clave que afectan la adherencia a este examen preventivo (3,4).

Esta investigación se centra en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou que tienen las mujeres de Pasiño. La importancia de este tema radica

en la relevancia de este método de estudio como herramienta fundamental para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, una enfermedad que afecta a mujeres en todo el mundo, siendo el cuarto tipo de cáncer más frecuente en ellas, según informa la Organización Mundial de la Salud (1). A pesar de los esfuerzos realizados por el sistema de salud para implementar programas de detección y prevención, muchas mujeres no acceden al Papanicolaou debido a la falta de conciencia, acceso a servicios de salud y barreras culturales determinando que la cobertura sea insuficiente.

En Latinoamérica, el cáncer de cuello uterino sigue siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad. Es la primera causa de muerte por cáncer ginecológico en mujeres en Paraguay. Alrededor de 392 mujeres fallecieron en el país en el año 2022 según datos de la Dirección General de Información Estratégica en Salud (DIGIES) y el Instituto Nacional del Cáncer (INCAN) (5). El desconocimiento sobre la importancia del Papanicolaou, la falta de acceso a servicios de salud y las actitudes negativas hacia la prueba son factores que contribuyen a una baja tasa de detección oportuna de lesiones cervicales. Esta falta de conocimiento se puede atribuir a varios factores, incluida la educación insuficiente

acerca de salud sexual y prácticas adecuadas de reproducción (6).

A los efectos de conocer los antecedentes de trabajos similares de otros investigadores a nivel mundial, regional y nacional, se encontraron varias investigaciones relacionadas, estas son: en Ecuador encontraron que el 52% de las usuarias del Centro Oncológico de la Sociedad Oncológica de Santa Elena tenía un bajo nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 56% tenía conocimientos moderados sobre medidas preventivas, evidenciando un vacío significativo de conocimiento (7). En Perú, evaluaron el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres de la Microred Morro Solar, encontrando que el 64.8% tenía un alto nivel de conocimiento, el 73.7% una actitud favorable y el 65.9% una práctica correcta respecto al Papanicolaou (8). En Bolivia, investigó las barreras para la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años en la comunidad rural El Palomar, encontrando que el 61% no se había realizado la prueba previamente. Las principales barreras fueron culturales (67%), de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino (52.8%) y de accesibilidad a la asistencia médica (33.7%) (9).

En Paraguay estudiaron las barreras asociadas a la práctica de Papanicolaou en mujeres del Distrito de Caapucú, concluyendo que no existen barreras significativas para acudir al centro asistencial, y que la mayoría de las mujeres acceden de forma periódica y responsable a

la prueba, a pesar de la vergüenza ante el procedimiento (10). En 2015, Buzarquis, Reina (11), investigó los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en 234 mujeres de Coronel Oviedo. El 66% tenía conocimientos adecuados, el 64% no creía que la citología debía ser solo por prescripción médica, y el 68% apoyaba decidir sin el consentimiento de la pareja. Sin embargo, el 47% se había realizado el examen hace más de un año, lo que se considera una práctica inadecuada. Las principales fuentes de información fueron médicos y la educación escolar (30% cada una).

Es crucial investigar sobre esta problemática para identificar posibles deficiencias en la educación sobre este tema, barreras de acceso a la atención médica y factores culturales que puedan influir en la realización del Papanicolaou. Los resultados de esta investigación podrán contribuir al diseño de estrategias y programas de promoción y prevención el cáncer de cuello uterino más efectivos y adaptados a las necesidades de las mujeres del territorio social de la Unidad de Salud Familiar (USF). Estos argumentos dan lugar a los siguientes objetivos de investigación: Objetivo general: Describir los conocimientos, actitudes y prácticas, sobre el Papanicolaou en mujeres que acudieron a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño, Yby Yau-Paraguay, en el año 2024. Objetivos específicos: 1- Señalar las características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 65 años de edad que acuden a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño, Yby Yau-Paraguay, en el año 2024. 2-

Determinar los conocimientos sobre el examen de Papanicolaou, en mujeres de 18 a 65 años de edad que acuden a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño. 3- Establecer las actitudes de las mujeres de 18 a 65 años de edad con respecto al examen de Papanicolaou. 4- Identificar la práctica que tienen las mujeres de 18 a 65 años de edad con relación al Papanicolaou.

METODOLOGIA

Diseño: se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional.

Área de estudio: El área donde se realizó el trabajo fue la Unidad de Salud Familiar de la comunidad de Pasiño, del distrito de Yby Yau, departamento de Concepción, Paraguay

Población y muestra: La población se conformó por mujeres que fueron atendidas en la Unidad de Salud Familiar en el mes de junio, y la muestra se determinó por el muestreo no probabilístico por conveniencia, en total 100 participantes.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La técnica fue la encuesta, con aplicación de un cuestionario, y el instrumento fue el formulario escrito de 9 preguntas cerradas que abarcó preguntas sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas al Papanicolaou en mujeres atendidas en la USF. El cuestionario fue elaborado por los autores Fernando Bazán; Margarita Posso; César Gutiérrez (12), después de llevar a cabo una búsqueda de estudios similares. Sometieron a un plan piloto en 30 pacientes de un nosocomio, que

permitió corregir el número, la claridad, la dificultad, el orden, el tiempo de duración de las preguntas y formato del cuestionario. Posteriormente, fue sometido a juicio de expertos, constituido por dos médicos gineco-obstetras y un médico de cirugía gineco-oncológica del hospital Instituto de Medicina Tropical Daniel A. Carrión, Facultad de Medicina Humana, UNMSM. Lima, Perú.

Validación y confiabilidad del instrumento: El cuestionario ya fue validado por el equipo investigador citado más arriba.

Procedimiento de recolección de datos: La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario estructurado que fue aplicado a las mujeres que acudieron a la USF Pasiño en el mes de junio. Se solicitó permiso primeramente a las mujeres para realizarle la encuesta, se les explicó en qué consistía el cuestionario, la participación fue voluntaria y anónima y el tiempo aproximado del llenado del cuestionario fue de 15-20 minutos.

Análisis de datos: Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó el programa Excel. Los datos sociodemográficos de las mujeres consultantes fueron clasificados y organizados en categorías según variables de interés como rango de edad, nivel de estudio, y estado civil. Se utilizó la estadística descriptiva para elaborar frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión para poder presentar los resultados en tablas y gráficas.

El nivel de conocimientos se clasificó en alto, intermedio, bajo. Nivel alto: si respondió correctamente a las 3 preguntas sobre el

conocimiento: a) Lugar de toma de muestra: del cuello del útero (cérvix). b) Propósito: detección temprana del cáncer de cuello uterino. c) Frecuencia en que debería tomarse un PAP: una vez al año, si su edad < 30 años o 1 vez cada 2 a 3 años, si su edad ≥ 30 años. Nivel intermedio: si tuvo 2 respuestas correctas sobre conocimiento. Nivel bajo: si tuvo 1 o menos como respuesta correcta.

Las actitudes se clasificaron en favorable y desfavorable: Actitud favorable: si respondió favorablemente a las 3 respuestas sobre actitudes: a) Conducta frente a petición de realización de Pap: estar dispuesta. b) Cree que es importante realizarse periódicamente del Pap: Sí. c) Tenga interés por adquirir más conocimientos sobre Pap: Sí. Actitud desfavorable: ≤ 2 respuestas favorables de actitudes, de 3 preguntas de actitudes.

Las prácticas se clasificaron en correcta e incorrecta. Práctica correcta: si respondió correctamente a 2 o más de las 3 preguntas sobre prácticas: a) Frecuencia con la que se realiza un Pap: 1 vez al año, si su edad < 30 años o 1 vez cada 2 a 3 años, si su edad ≥ 30 años. b) Motivo: por indicación médica o por iniciativa propia. c) Lugar de realización de sus Pap: hospital, posta o consultorio particular - Siendo necesaria que a) sea una de las 3 respuestas correctas. Práctica incorrecta: si tuvo ≤ 1 respuesta correcta.

Consideraciones éticas: El trabajo cumplió con los principios éticos de Belmont, el de Respeto a la persona; la Beneficencia y la Justicia, porque se ha garantizado la confidencialidad de las mujeres, ya que los datos que proveyeron fueron utilizados

netamente con fines académicos y también se garantizó el anonimato, además porque los datos recolectados aportarán para beneficiar a las usuarias y a la comunidad en general a través de políticas públicas que garantizarán la educación sanitaria. El trabajo fue de diseño no experimental por lo que no representó ningún peligro de daño a las participantes. Por último, cabe mencionar que se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Concepción para la ejecución del trabajo de campo.

RESULTADOS

En el estudio se encuestó a 100 mujeres que consultaron en la USF Pasiño. En primer lugar, se presentó las características sociodemográficas (tabla 1) y en segundo lugar se abordaron los conocimientos, actitudes y prácticas con relación al PAP (gráfico 1).

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres

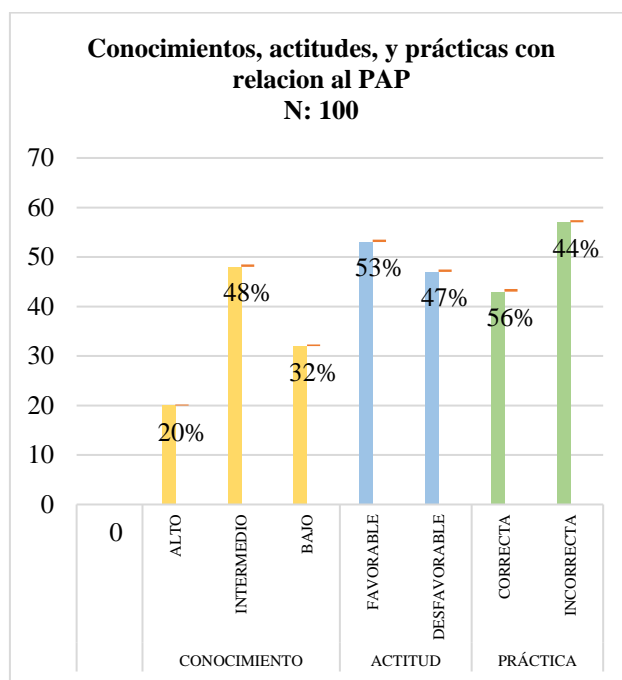
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18-28	45	45%
29-39	25	25%
40-49	20	20%
50-60	10	10%
>60	0	0%
Total	100	100%

NIVEL DE FRECUENCIA PORCENTAJE ESTUDIO

Ninguno	3	3%
Primario o Escolar básico	44	44%
Secundario o Educ. Media	36	36%
Terciario o Universitario	17	17%
Total	100	100%
ESTADO CIVIL		
Soltera	12	12%
Unión libre	40	40%
Casada	48	48%
Viuda	0	0%
Total	100	100%

Interpretación: La mayoría de las participantes se encontró en el rango de 18 a 28 años (45%), seguido por el grupo de 29 a 39 años (25%), 40 a 49 años (20%), y 50 a 60 años (10%). No se registraron participantes mayores de 60 años. El nivel educativo predominante es el primario o escolar básico (44%), seguido por el secundario o educación media (36%), terciario o universitario (17%), y un pequeño porcentaje no tiene ningún nivel de estudio (3%). La mayoría de las mujeres están casadas (48%) o en unión libre (40%), mientras que el 12% son solteras. No se registraron viudas.

Gráfico 1. Nivel de conocimientos, actitudes, y prácticas de las mujeres con relación al Papanicolaou



Interpretación:

De acuerdo al nivel de conocimiento de las mujeres con relación al PAP, se determinó que el 20% del total tuvo “conocimiento alto”, el 32% “conocimiento bajo”, y el 48% tuvo “conocimiento intermedio”. La mayoría de las mujeres con conocimiento bajo no conoció específicamente de dónde se extrae la muestra para el estudio de Papanicolaou o citología cervicovaginal, ya que el 41% de ellas creyó que se toma de la secreción vaginal y no del cérvix; el 48% pensó que el estudio detecta cualquier cáncer del aparato genital; además, el 50% no reconoció la frecuencia con la que se deben realizar el estudio de acuerdo a la edad de la mujer si tuviese menos o más de 30 años de edad.

Con relación a la actitud, fue favorable en el 53% de las mujeres, es decir, los resultados indicaron que la gran mayoría tuvo una actitud positiva hacia el PAP. Entre las actitudes desfavorables más frecuentes se citaron que, se sintieron avergonzadas, preocupadas, e incómodas a la hora en que se les solicitó el estudio sumando 89% del total (42/47) y solamente 11% (5/47) estuvo dispuesta a realizarse el PAP cuando se le indicó.

Por otro lado, se identificó que el 57% de las mujeres encuestadas tuvo una práctica incorrecta con relación al Papanicolaou. Entre las prácticas incorrectas se destacan que, el 54% (31/54) de las mujeres mayores de 30 años de edad refirieron haberse realizado el PAP cada año, lo cual es incorrecta según la nueva directriz del MSPBS; el 11% (6/54) de las menores de 30 años de edad se realizó el PAP cada 2-3 años cuando que debieron realizarse cada 1 año, además, se destacó que el 17.5% (10/54) nunca practicó el estudio, y el 17.5% (10/54) se lo hizo cada 6 meses. Este resultado sugirió que mayoría no se realizó el estudio acorde a las recomendaciones actuales.

DISCUSIÓN

A partir de los resultados obtenidos, se puede observar que el perfil sociodemográfico de las mujeres consultantes en la Unidad de Salud de la Familia Pasiño guardó similitudes con otros contextos. Por ejemplo, un estudio realizado en centros de atención

primaria de la región también reportó que mujeres entre 18 a 37 años era el grupo etario predominante entre las usuarias según Sánchez R (2018) ⁽¹³⁾. Esto concordó con la tendencia a nivel nacional señalada por el Ministerio de Salud Pública (2020) ⁽¹⁴⁾, donde indicó que son las mujeres en edad reproductiva quienes más acceden a servicios de salud reproductiva.

La mayoría de las mujeres en este estudio tuvo niveles de estudios primario y secundario solamente, diversos estudios han señalado que mujeres con menores niveles educativos suelen tener mayor dificultad de acceso de utilización de los servicios de salud, debido a las barreras como el desconocimiento, la baja percepción de riesgo y las limitaciones económicas, e inclusive en muchos contextos, las mujeres cuentan con niveles limitados de autonomía y poder de decisión, incluso sobre sus necesidades de salud ⁽¹⁵⁾.

Se constató también que un gran porcentaje de mujeres encuestadas tuvo un nivel de conocimiento “intermedio” sobre el Papanicolaou (48%), mientras que el 32% tuvo un nivel de conocimiento alto y un 20% presentó nivel de conocimiento bajo, a diferencia de los resultados presentados por Garcés Maghi et al. (2023) ⁽⁷⁾, en el que el nivel de conocimiento bajo fue 52%. Esto indicó que, si bien existe un nivel aceptable de conocimiento sobre esta prueba de detección temprana de cáncer cervicouterino, aún había una proporción importante de mujeres que no contaban con un nivel de conocimiento adecuado. Estos hallazgos se compararon con otros estudios

realizados en la región, los cuales han reportado niveles variables de conocimiento. Otra investigación reportó que el 66% de las mujeres tenía conocimientos adecuados sobre el examen de Papanicolaou ⁽¹¹⁾.

Estas diferencias podrían deberse a factores socioculturales, de acceso a la información y programas de salud, así como el perfil socioeconómico de las poblaciones estudiadas.

De acuerdo a la actitud de las mujeres hacia el PAP, es en general favorable en el presente estudio. Algunos autores encontraron que la actitud era del 73,7% favorable ⁽⁸⁾, en otro se encontró favorable en un 64% concluyendo que la mayoría de las mujeres reconocen la importancia de esta prueba, y se muestran dispuestas a realizarse ⁽¹¹⁾. Sin embargo, existió un porcentaje significativo (47%) que presentó una actitud desfavorable. La literatura ha identificado algunos factores asociados a esta actitud, como los sentimientos de vergüenza, preocupación e incomodidad al realizarse el PAP ⁽¹⁷⁾.

Esto indicó que aún hay trabajo por hacer para mejorar la percepción y aceptación entre las mujeres, a través de estrategias de educación y sensibilización ya que está demostrado según investigaciones que los factores que sí favorecen que las mujeres se tomen el Papanicolaou son: el grado de conocimiento, la presencia de síntomas ginecológicos, la edad mayor de 30 años, el mayor nivel socioeconómico, y el tener seguro de salud ^(18,19).

Con respecto a las prácticas de las mujeres, en este trabajo se vio que el 57% tuvo una práctica incorrecta relacionada con el PAP,

y que la mayoría correspondió a mujeres mayores de 20 años que refirieron no haberse realizado el estudio con la frecuencia recomendada. Esto contrasta con la literatura, que suele señalar que las mujeres jóvenes “como el grupo con mayores barreras de acceso a los servicios ginecológicos”. Este resultado es similar al trabajo de Ramos Córdova ⁽⁸⁾, que concluyó en su estudio que la práctica fue correcta en el 65,9% de las mujeres y en el trabajo de Buzarquis R. ⁽¹¹⁾ se vio que el 59% de las mujeres se realizaron el examen de Papanicolaou alguna vez, el 47% hace más de un año, por lo que también se puede considerar una práctica incorrecta. Estos datos revelan preocupantes niveles de prácticas inadecuadas relacionadas al PAP, con patrones diferentes a lo reportado en la literatura.

CONCLUSIONES

El estudio realizado en la USF Pasiño del distrito de Yby Yau reveló que la mayoría de las mujeres participantes son, predominantemente jóvenes y con nivel educativo primario, poseen conocimientos intermedios sobre el Papanicolaou. Sin embargo, se identificaron barreras en la detección temprana del cáncer de cuello uterino, debido a malentendidos sobre la prueba y su periodicidad. A pesar de una actitud generalmente favorable hacia el examen, persisten sentimientos de incomodidad y vergüenza que afectan su realización. Además, se observó una práctica incorrecta del PAP en más de la mitad de las participantes, especialmente en cuanto a la

frecuencia del examen. Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones educativas y de sensibilización por parte del ESF para mejorar el conocimiento y las prácticas relacionadas con el Papanicolaou."

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [citado 18 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Gobierno de Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Situación epidemiológica del cáncer en Paraguay durante el año 2019 – Dirección de Enfermedades no Transmisibles [Internet]. [citado 29 julio 2024]. Disponible en: <https://dvent.mspbs.gov.py/situacion-epidemiologica-del-cancer-en-paraguay-durante-el-ano-2019/>
3. Gajardo M, Urrutia MT. Creencias sobre el cáncer cervicouterino y Papanicolaou y su relación con la adherencia al tamizaje. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2017 [citado 29 julio 2024];82(6):706-12. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600706&lng=es&nr_m=iso&tlng=en
4. Urdaneta M JR, Castillo Y, Zambrano NB, Maggiolo I, Levy A, Romero Z. Adherencia al tamizaje de cáncer de cuello uterino mediante citología cérvico-vaginal: opinión de mujeres venezolanas. Rev Ven Onc [Internet] 2023 [citado 29 julio 2024];35(2):74-92. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375674344003/html/>
5. Gobierno de Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. El cáncer de cuello uterino es prevenible y curable [Internet]. 2023 [citado 18 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/27144/el-cancer-de-cuello-uterino-es-prevenible-y-curable.html>
6. Bendezu Quispe G, Soriano Moreno AN, Urrunaga PD, Venegas Rodríguez G, Benites Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 18 mayo 2024];37(1):17-24. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100017&lng=es&nr_m=iso&tlng=es

7. Leonor B, Garcés M, Elizabeth A, Villao T, Janeth N, Lainez V, et al. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. *Rev Invest Talen* [Internet]. 2023 [citado 18 mayo 2024];10(1):68-79. Disponible en: <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/388/433>
8. Ramos Córdova ST, Vasquez Idrogo H. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Papanicolaou en Mujeres Sexualmente Activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020. Repositorio de Universidad Nacional de Jaén [Internet]. 2021 [citado 18 mayo 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/jspui/handle/UNJ/373>
9. Huacario Chambilla JP. Barreras para la toma de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años de la comunidad rural El Palomar – municipio Mecapaca, La Paz Bolivia, segundo trimestre 2022. *Sal Púb Acc* [Internet]. 2022 [citado septiembre 2024];3(2):e1-9. Disponible en: https://ojs.umsa.bo/ojs/index.php/med_spa/article/view/spav2n2ar2
10. Gavilán PO, Paniagua EP, Vester J. Barreras asociadas a la práctica de papanicolaou en mujeres del distrito de Caapucú - Paraguay. 2020. *Rev Cient UMAX* [Internet]. 2021 [citado 18 mayo 2024];1(2):32-43. Disponible en: <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/16>
11. Buzarquis R. Conocimientos, actitudes, prácticas y fuentes de información del examen de Papanicolaou de mujeres que residen en asentamientos de la Ciudad de Coronel Oviedo año 2015. Instituto Nacional de Salud. BVS [Internet]. 2015 [citado 18 mayo 2024]. Disponible en: https://paraguay.bvsalud.org/base_bdnpar/resource/?id=biblioref.referencesource.915416
12. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. *Anal Fac Med* [Internet]. 2007 [citado 7 agosto 2024];68(1):47-54. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000100006&lng=es&nr_m=iso&tlng=es
13. Sánchez Recio R, Alonso Pérez JP, Gasch Gallén Á, Aguilar Palacio I et al. Desigualdades de género en la utilización de servicios sanitarios, España 2006-2017. *Sal Pub Mex* [Internet]. 2021 [citado 20 julio 2024];63(2):190-200. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000200190&lng=es&nr_m=iso&tlng=es
14. Gobierno de Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

- Salud integral de la mujer: un derecho para mejorar su calidad de vida [Internet]. [citado 20 julio 2024]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25428/salud-integral-de-la-mujer-un-derecho-para-mejorar-su-calidad-de-vida.html>
15. Houghton N, Bascolo E, Jara L, Cuellar C, Coitino A, Del Riego A, et al. Barreras de acceso a los servicios de salud para mujeres, niños y niñas en América Latina. *Rev Panam Sal Pú. [Internet]. 2023 [citado 20 julio 2024];46:e94.* Disponible en: www.paho.org/journal | <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.94>
16. Gomes Martins L, Bezerra Pinheiro AK, Moreira Vasconcelos CT, Pinto Falcão JS. Examen de papanicolaou: factores que influyen a las mujeres a no recibir el resultado. *Enferm Glob [Internet]. 2010 [citado 22 julio 2024];(20):0-0.* Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300007&lng=es&nr_m=iso&tlng=es
17. Urrutia MT, Poupin L, Concha X, Viñales D, Iglesias C, Reyes V. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolau?: Barreras percibidas por un grupo de mujeres ingresadas al Programa de Cáncer Cervicouterino AUGE. *Rev Chil Obst Ginec [Internet]. 2008 [citado 22 julio de 2024];73(2):98-103.* Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262008000200005&lng=es&nr_m=iso&tlng=es
18. Campiño Valderrama SM. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. *Rev Cub Enferm [Internet]. 2017 [citado 22 julio 2024];33(3):496-508.* Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000300008&lng=es&nr_m=iso&tlng=es