



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACION

***USO DE LAS REDES SOCIALES COMO ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN SOBRE
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES
ENTRE 20 A 60 AÑOS Y PROPUESTA DE CREACIÓN DE PLATAFORMAS
DIGITALES PARA LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE MIÑARICA***

Tutor

Dr. Alejandro Andrés Peralta Chiriboga

Autor

Dra. Viviana Verónica Castro Tapia

Año

2024

RESUMEN

Problema: la falta de información o desconocimiento sobre temas de salud como el virus de papiloma humano y Cáncer cervicouterino son considerados problemas de salud pública. El avance de la tecnología y la influencia de las redes sociales, hacen predilectos para utilizarlos como estrategias de educación y concientización en la comunidad por su facilidad de uso y acceso a la población.

Objetivo: determinar en mujeres de 20 a 60 años, los conocimientos acerca del virus de papiloma humano y su uso en redes sociales, así como desarrollar una propuesta de mejora con la creación de plataformas digitales, propias del Centro de Salud de Minarica.

Métodos: estudio descriptivo, analíticos, transversal y mixto, recogidos a través de una encuesta a 142 mujeres entre 20 a 60 años, atendidas entre los meses de febrero y marzo del presente año. Se utilizó para el análisis de los datos Excel y el software IBM SPSS versión 29.0.

Resultados: se demostró que de las 142 encuestadas, 123 mujeres poseen un alto de conocimiento sobre estos temas, 95 mujeres conocen factores de riesgo y 97 mujeres reconocen la relación que hay entre estas dos enfermedades. La fuente de información sobre estos temas es recibido por el personal de salud con un 55% y de las redes sociales con un 32%, dentro de esta categoría lidera Facebook, seguido de TikTok y YouTube.

Conclusiones: la investigación destaca la importancia de implementar estrategias educativas en salud para crear interés y conciencia a las mujeres sobre temas de salud relevantes. Una de ellas es la creación de canales en plataformas digitales de acuerdo con las preferencias de las usuarias, llegando a ellas de forma accesible, con información competente y comprensible.

Palabras clave: redes sociales, virus papiloma humano, cáncer de cuello uterino, plataformas digitales.

ABSTRACT

Problem: The lack of information or lack of knowledge about health issues such as human papillomavirus and cervical cancer are considered public health problems. The advance of technology and the influence of social networks make them ideal for use as education and awareness strategies in the community due to their ease of use and access to the population.

Objective: to determine the knowledge of women between 20 and 60 years of age about the human papillomavirus and its use in social networks, as well as to develop a proposal for improvement with the creation of digital platforms, specific to the Minarica Health Center.

Methods: descriptive, analytical, cross-sectional and mixed study, collected through a survey of 142 women between 20 and 60 years of age, attended between February and March of this year. Excel and IBM SPSS software version 29.0 were used for data analysis.

Results: it was shown that of the 142 women surveyed, 123 women have a high level of knowledge about these topics, 95 women know the risk factors and 97 women recognize the relationship between these two diseases. The source of information on these topics is received from health personnel with 55% and from social networks with 32%, within this category Facebook leads, followed by TikTok and YouTube.

Conclusions: The research highlights the importance of implementing health education strategies to create interest and awareness among women on relevant health issues. One of them is the creation of channels in digital platforms according to the preferences of the users, reaching them in an accessible way, with complete and understandable information.

Key words: social networks, human papillomavirus, cervical cancer, digital platforms.

Índice de contenido

Capítulo I: Introducción.....	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Definición del problema	2
1.3. Pregunta de investigación	2
1.4. Identificación del objeto de estudio	2
1.5. Planteamiento del problema	3
1.6. Delimitación	3
1.7. Justificación	4
Capitulo II: Objetivos.....	5
2.1. Objetivo General	5
2.2. Objetivos Específicos	5
2.3. Hipótesis	5
Capitulo III: Marco Teórico	6
3.1. Marco Histórico Contextual	6
3.1.1. Centro de Salud Miñarica	6
3.1.2. Evolución de las redes sociales	6
3.1.2. Historia natural del virus del papiloma humano y Cáncer cervicouterino	7
3.2. Marco Referencial	8
3.3. Marco Conceptual	9
3.1.1. Virus de papiloma humano	9
3.1.2. Cáncer de cérvix	10
3.1.1. Vacuna contra virus de papiloma humano	10

3.1.2. Citología vaginal o Papanicolaou	11
3.1.1. Redes sociales	11
3.1.2. Salud femenina	12
Capitulo IV: Aplicación Metodológica.....	13
4.1. Diseño de Estudio	13
4.2. Variables	13
4.3. Universo y Muestra	13
4.4. Instrumento de investigación	14
4.5. Obtención y Análisis de la Información	14
4.6. Resultados	15
4.7. Discusión de resultados	20
4.8. Propuesta de solución	21
4.8.1. Título	21
4.8.2. Introducción	21
4.8.3. Objetivos	22
4.8.4. Actividades y responsables.....	23
4.8.5. Evaluación y monitoreo	24
4.8.6. Recursos necesarios	24
4.8.7. Presupuesto	25
4.8.8. Cronograma	27
4.9. Conclusiones y Recomendaciones	28
4.10. Bibliografía	30
4.11. Anexos	32

Capítulo I: Introducción

1.1. Descripción del problema

El virus papiloma humano es una de las infecciones de carácter sexual más común en mujeres entre 20 a 60 años, que si no es tratado de manera adecuada puede desencadenar en un 90% de los casos cáncer cervicouterino con complicaciones importantes para la paciente. Este virus posee varios serotipos que pueden causar desde verrugas genitales hasta desarrollar lesiones cancerígenas de gran importancia, en especial los tipos VPH 16 Y 18. Entre los factores de riesgo de contraer esta enfermedad están: edad precoz de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales anales, el tabaquismo, desconocimiento de la enfermedad y falta de información suficiente por parte del personal sanitario. Esta enfermedad en etapa inicial es asintomática, es decir, no manifiesta signos ni síntomas hasta que evoluciona y se complica, dificultando su detección y tratamiento.

El cáncer cervicouterino, ocupa el cuarto puesto de canceres más frecuente en las mujeres a nivel global y segunda causa de fallecimiento en Ecuador, con una incidencia de 660.000 nuevos casos y 350.000 muertes en 2022, en especial en países con situación económica media-baja. (Organización Mundial de la Salud, 2023). Esta enfermedad es potencialmente prevenible sin embargo su prevalencia sigue siendo constante, esto debido a la falta de conocimientos por parte de las usuarias, escasez de insumos y recursos, acceso limitado al sistema de salud, barreras socioeconómicas y estigmas sociales.

Vivimos en una sociedad en donde la integración a la tecnología forma parte de nuestra vida cotidiana, según la Agencia Nacional de Regulación y Control de Telecomunicaciones (ARCOTEL), el 81% de los ecuatorianos usan redes sociales, del cual el 98,9% de los usuarios son mayores de 18 años. (Correa Valencia, 2023) Dentro de las plataformas digitales más utilizadas tenemos en primer lugar Facebook, seguida de YouTube, Instagram, Twitter y TikTok. A través de dispositivos móviles como laptops o teléfonos inteligentes estas redes se han convertido no solo en un entretenimiento o pasatiempo, sino también en una estrategia de educación al difundir información sobre temas de salud creando interés y sensibilidad en la comunidad.

1.2. Definición del problema

La infección crónica y no tratada adecuadamente del virus papiloma humano afecta la calidad de vida, así como su bienestar, representan un impacto no solo físico sino también emocional. Esta infección en fases tempranas es asintomática, es decir no manifiesta ningún signo ni síntoma, en especial los tipos de alto riesgo (16 y18), sin embargo, cuando evoluciona, en un periodo de 15 a 20 años, se convierte en un 70% de los casos en lesiones de carácter cancerígena y un 90% en cáncer de cuello uterino. Las plataformas digitales forman parte de nuestra vida cotidiana, su uso para buscar información, comparar casos o crear grupos o comunidades que tienen la misma patología lo hacen predilectos para utilizarlos como estrategias de educación y concientización en la comunidad. El objetivo de este estudio es conocer el nivel de conocimientos sobre estos temas, como identificarlo, factores de riesgo y como prevenirlos, y su relación con las redes sociales a la hora de educarse sobre estos temas de salud.

1.3. Pregunta de investigación

¿Cuál es la efectividad de los programas de educación sobre el cáncer cervicouterino y VPH a través de las redes sociales?

¿Cuál es el nivel de educación sobre el virus de papiloma humano y cáncer cervicouterino a través de las redes sociales en mujeres entre 20 a 65 años?

¿Como afectan estos programas de educación en el comportamiento y toma de decisiones en las mujeres de 20 a 65 años para la prevención la esta enfermedad?

1.4. Identificación del objeto de estudio

El uso de las redes sociales como herramienta de educación en temas sobre virus de papiloma humano y cáncer de cervix representan el enfoque de la presente investigación, que engloban los conocimientos de las mujeres y su relación con el uso de las diferentes plataformas digitales, asociándolas con características

sociodemográficas como el nivel de instrucción, nivel socioeconómico, estado civil, la edad.

1.5. Planteamiento del problema

El virus de papiloma humano y su asociación con cáncer de cuello uterino son considerados problemas de salud pública, ya que representan la segunda causa importante de morbilidad y mortalidad en Ecuador, el no descenso considerable de casos y altos costos para el gobierno con pérdidas de hasta \$65.171.770 anuales.

Aun con la implementación de políticas públicas y programas de prevención como el tamizaje gratuito del Papanicolau, campañas de vacunación contra VPH en niñas y recientemente en niños entre 9 a 14 años, no se cumple con las metas esperadas, notándose un aumento de casos de cáncer cervicouterino, lo que demuestra el fracaso por parte de los sistemas de salud en la prevención, detección oportuna y control de estas enfermedades.

La falta de conocimiento por parte de las usuarias, o información insuficiente por parte de los funcionarios de salud motivan a desarrollar propuestas de mejora en lo que respecta a la educación y concientización en la comunidad sobre la importancia de la prevención de esta enfermedad mortalmente prevenible. Esta estrategia se podría desarrollar por medio de plataformas digitales, redes sociales, enfatizando la importancia de implementar estrategias de educación sexual y conductual en la población femenina con alto riesgo de padecerla, a través de información verídica y fácil de comprenderla, con un lenguaje sencillo y con mensajes memorable.

1.6. Delimitación

1.6.1. De contenido:

- ✓ Campo: Ginecología
- ✓ Área: Virus del Papiloma Humano y Cáncer Cervicouterino
- ✓ Aspecto: educación en VPH y cáncer cervicouterino en mujeres de 20-65 años a través de las redes sociales.

1.6.2. Espacial:

- ✓ Centro de Salud de Miñarica Ambato-Ecuador

1.6.3. Unidad de observación:

- ✓ Mujeres entre 20 a 60 años usuarias del Centro de Salud de Miñarica

1.7. **Justificación**

La motivación de realizar el presente proyecto será destacar la efectividad del uso de las redes sociales como estrategias de educación que son implementados por los profesionales de salud al abordar temas de salud, en este caso sobre del virus del papiloma humano, así como su asociación con cáncer cervicouterino, a través de las diferentes plataformas digitales como Facebook, TikTok, Instagram, YouTube, entre otras plataformas, y así poder determinar su efectividad, El cáncer cervicouterino es considerado la cuarta causa de muerte por cáncer a nivel mundial en especial en países en vías de desarrollo y la segunda en Ecuador en mujeres de 20 a 65 años, siendo este uno de los canceres potencialmente prevenibles, a través de estrategias de tamizajes y medidas preventivas. Sin embargo, la falta de conocimiento acerca de la enfermedad, la vacunación contra VPH y su detección temprana, así como el estigma social impiden la reducción de muertes causadas, así como el desarrollo de programas de prevención.

Debido a que se trata de un problema de salud pública, se enfatiza la importancia de implementar estrategias de educación sexual y conductual en la población femenina con alto riesgo de padecerla, a través de información verídica y fácil de comprenderla, con un lenguaje sencillo y con mensajes memorable. Estas plataformas son de fácil acceso permitiendo llegar a la población de interés de manera eficiente; además de ofrecer oportunidades de participación de la audiencia, relatos de experiencias únicas de cada participante, reduciendo el estigma social y poder lograr con este proyecto un impacto a largo plazo fomentando cambios positivos en el comportamiento de la población y educación sexual, contribuyendo en la promoción, prevención y diagnóstico temprano del VPH y cáncer cervicouterino mitigando sus consecuencias y mejorando la calidad de vida.

Capítulo II: Objetivos

2.1. Objetivo General:

- Analizar como el uso de redes sociales influyen en los conocimientos acerca del Virus Papiloma Humano y Cáncer Cérvicouterino en las mujeres pertenecientes del Centro de Salud de Miñarica; y sugerir la implementación de canales de información de salud propios del Centro de Salud para mejorar los conocimientos.

2.2. Objetivos Específicos:

- Describir el nivel de conocimientos sobre VPH y cáncer de cuello uterino entre las usuarias del centro de salud de Miñarica.
- Describir las fuentes de información y uso de redes sociales como canal informativo sobre VPH y Ca de cérvix entre las usuarias del centro de salud.
- Analizar la relación entre el uso de redes sociales como canal informativo y los conocimientos sobre Virus Papiloma Humano y Cáncer cervicouterino.
- Crear una propuesta de solución que incluya la creación de canales informativos sobre virus papiloma humano y cáncer cervicouterino específicos del Centro de Salud de Miñarica.

2.3. Hipótesis:

- Los niveles de conocimiento sobre VPH y Cáncer de cérvix entre las mujeres que pertenecen al centro de salud son altos.
- La mayoría de mujeres usan alguna red social para obtener información relacionada al virus papiloma humano o Cáncer de cérvix.
- El empleo de redes sociales como medios informativos no se relacionará con mayor entendimiento sobre el VPH y el Ca de cérvix

Capítulo III: Marco Teórico

3.1. Marco histórico contextual:

3.1.1. Centro de Salud Miñarica

Ubicado en la provincia de Tungurahua, cantón Ambato, con una población de 1777,316 habitantes, es un centro de salud tipo B, que pertenece al distrito 18D02, está situado cerca del Parque Mañarica 2 y del Colegio de Odontólogos de Tungurahua. Consta de consultorios médicos, bodegas, banco de vacunas, servicios higiénicos, sala de espera, laboratorio. Dentro del personal que forma parte de dicho establecimiento están: 2 médicos familiares, 1 ginecólogo, 7 médicos generales, 2 odontólogos, 7 enfermeras y 11 relacionados al personal administrativo.

3.1.2. Evolución de las redes sociales

Las redes sociales y en si la implementación de la tecnología en nuestra vida permite mantenernos comunicados entre si sin importar la distancia o el idioma que hablemos. La lo largo de la historia las redes sociales se han ido adaptando según las preferencias y sugerencias de los usuarios y a la época en la que se encuentre.

En los años 70 se crea un sistema de comunicación llamado ARPANET, utilizado en la inteligencia de Estados Unidos. En los 90 aparece la primera red social, SixDegrees, utilizada solo para creación de perfiles y aceptación de usuarios. En el año 2000 se crea MySpace y LinkedIn, para el año 2004 surge la red social más popular y utilizada hasta la actualidad: Facebook, creada por Mark Zuckerberg, al principio solo para estudiantes universitarios. En 2006 se lanzó Twitter, red social con la característica de informar noticias en tiempo real y mensajes cortos. Instagram surge en el año 2010, desarrollado para compartir fotos y videos, además de usar filtros visuales. En el 2011 Snapchat, aplicación móvil, se encargaba de enviar y compartir fotos y videos en un determinado lapso, después desaparecían, fue la más usada en esa época por su seguridad en información. Actualmente se usan TikTok, Pinterest, WhatsApp, Google como nuevas plataformas digitales.

Ecuador, en el año 2020, ocupó el quinto lugar en tendencia en redes sociales en América Latina con un 67% a diferencia del año 2013 que tuvo un porcentaje del 47%, es decir con un aumento del 20%. Las redes sociales que más utilizar son en primer lugar Facebook con un 92%, seguida de YouTube con un 61%, Twitter 35%, Instagram 30%, Google 24% y Skype 17%.

3.1.3. Historia natural del virus papiloma humano y Cáncer cervicouterino

La exposición al virus papiloma humano a través de la práctica sexual y su cronicidad da lugar a lesiones precancerosas que en su gran mayoría se resuelven espontáneamente, si no es el caso se espera entre sí 15 a 20 años para que este virus o infección se vuelva de carácter cancerosa deteriorando la calidad de vida. Factores de riesgo como inicio temprano de prácticas sexuales, número de hijos, varias parejas sexuales, consumo de tabaco, prácticas sexuales sin protección, no realizarse el Papanicolau anualmente, la inmunidad baja de las mujeres que contraen esta infección, no realizarse controles médicos y sobre todo la falta de información sobre la promoción, prevención y diagnóstico oportuno de esta enfermedad hacen de esta un problema de salud pública con un gran impacto social y alto costo para el gobierno.

En Ecuador, durante el periodo 2003-2007, la tasa de incidencia en Quito en los fue de 20.2 por 100000 en Quito y 19.4 por 100000 en Cuenca (Aguilar Bucheli et al., 2022), esto está asociado a la condición socioeconómica baja, mujeres que no tiene ninguna instrucción o con instrucción primaria y secundaria lo que conlleva a pensar la inequidad en salud y poco acceso a los servicios de salud e información. En el año 2015 el cáncer cérvico trino fue la tercera causa de muerte después del cáncer de estómago y cáncer de mama. En el 2018 se registró 449 muertes a nivel nacional, el 75% en mujeres que vivían en área urbanas y el 25% en el área rural. Las provincias con mayor de funciones son Pichincha, Guayas, Imbabura, Manabí y Azuay. (Vega et al., 2020)

La citología vaginal o Papanicolau se realizó por primera en 1970 en hospitales públicos y privados y SOLCA. Entre 1990 y 200, se demostró un descenso considerable en los casos de cáncer cérvico uterino gracias a la implementación del tamizaje del papanicolaou o citología vaginal, sin embargo esta disminución se vio

dada en mujeres con mejor nivel socioeconómico, la incidencia de tumores de cuello uterino invasiva y en estadios más avanzados fueron diagnosticados en mujeres con ningún nivel de instrucción o con instrucción primaria al contrario de los casos de cáncer in situ en estadios más tempranos diagnosticados en mujeres con nivel de instrucción más avanzada o superior.

3.2. Marco referencial:

Un estudio realizado en una Unidad Educativa en Ibarra, dirigido a estudiante de tercero de bachillerato, entre 16 y 18 años, demostró que 9 de cada 10 adolescente conocen acerca del VPH y el 22% pudieron asociarlo con el cáncer cervicouterino, como principal fuente de información fueron sus padres. (Guevara Gómez, 2018)

En el 2021 se publicó un estudio dirigido a 224 alumnos de secundaria y preparatoria, el cual evaluó los conocimientos acerca del virus papiloma humano antes y después de una intervención concluyendo que un 56% de los estudiantes, durante el pretest, eran conscientes sobre el VPH y tras la intervención, el 97% de los participantes tenían conocimiento acerca del VPH y sus consecuencias al no ser tratados de manera oportuna. (Lema-Vera et al., 2021)

Una investigación desarrollada mediante revisión bibliográfica de literatura científica en un periodo de 10 años (2009-2019) sobre la comunicación de temas de salud a través de la red social Twitter, concluyendo que el 70% de los artículos se centraron en temas sobre el cáncer, siendo la vacuna contra el VPH el más visitado (35,7%), seguido de cigarrillos electrónicos (28.6%). Un 64,3% de los autores mencionan que Twitter es una herramienta importante en la educación sanitaria, sin embargo, el 58,3% concluyen que la información presentada es insuficiente o errónea, destacando en mayor intervención por parte del personal sanitario para mejorar la calidad de información proporcionada. (Cambronero Saiz & Gómez Nieto, 2021)

La ONU desarrollo la iniciativa que busca promover la vacunación contra el VPH y educar al público acerca del cáncer cervicouterino y sus complicaciones por medio de plataformas digitales, con el eslogan “Que nada te detenga”, cuyo fin es de alentar

a las mujeres a realizarse exámenes de tamizaje y detectar precozmente la a presión de cáncer. (Organización de las Naciones Unidas, ONU, 2018)

Un estudio realizado a través de una encuesta dirigida a mujeres de 20 a 50 años, internadas en hospitales públicos de la ciudad de Guayaquil, cuyo propósito fue evaluar los conocimientos sobre el cáncer cervicouterino, concluye que el 50.4% tienen niveles bajos de conocimiento y tan solo el 10% conoce realmente el tema. (Guerrero et al., 2021)

Un estudio realizado en la Universidad Laica Eloy Alfaro en Manabí, a estudiantes universitario de la carrera de medicina, con el objetivo de comparar la efectividad de las redes sociales como medidas de intervención en relación con el virus papiloma humano, concluye en que la red social más efectiva fue WhatsApp con el 62.5%, seguida de YouTube con el 30% y Facebook con el 7.5%. (Jaramillo et al., 2022)

3.3. Marco conceptual:

3.3.1. Virus papiloma humano:

Virus de doble cadena de ADN, altamente transmisible por vía sexual, piel y mucosas, infectando mucosas orales y genitales. Causan condilomas acuminados o lesiones precancerígenas. Su periodo de incubación es de tres semanas a ocho meses. Su detección tardía y falta de tratamiento lo hace predilecto para desarrollar cáncer cervicouterino. (World Health Organization: WHO, 2024)

Cuadro clínico:

- Dolor pélvico crónico mayor de 3 meses
- Lesiones en forma de coliflor en la vulva, ano, vagina o cérvix
- Prurito en región vaginal
- Sangrado anormal con relaciones sexuales

Bajo riesgo: Producen lesiones que desaparecen por si solas in necesidad de tratamiento. Son los serotipos 6 y 11.

Alto riesgo: considerados oncogénicos, son los serotipos 16,18,31,33,35,52,56,58,59,68,73 y 82

Factores de riesgo:

- Poligamia
- Inicio precoz de practicas sexuales
- Consumo de tabaco
- Relaciones sexuales sin protección
- Estado socioeconómico bajo
- Nivel de instrucción bajo
- No realizarse el Papanicolau
- Antecedentes familiares
- No realizarse controles médicos
- Falta de conocimiento

3.3.2. Cáncer de cérvix o cervicouterino:

Neoplasia de crecimiento lento, asociado a la infección persistente del VPH, principalmente los genotipos de alto riesgo 16 y 18. Es 100% prevenible y detectable a través del examen de citóloga vaginal o Papanicolau. (World Health Organization:WHO,2024)

Cuadro clínico: los síntomas se manifiestan cuando la infección se torna crónica y evoluciona, aproximadamente 15 o 20 años después de contraer la infección. (World Health Organization:WHO,2024)

- Sangrado uterino anormal
- Sangrado vaginal anormal después del coito o inusual durante ciclo menstrual
- Dolor durante el coito
- Dolor en la zona pélvica
- Pérdida de peso corporal anormal

3.3.3. Vacuna contra el virus del papiloma humano:

Medida de prevención contra el virus del papiloma humano y cáncer cérvico-uterino, aplicado en población femenina entre los 9 y 11 años, en dos dosis. En Ecuador se lo realiza a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones dirigida por el Ministerio

de Salud Pública. Su objetivo es mitigar los casos nuevos, así como también la mortalidad provocada por este virus. Con una seguridad del 95% y menores efectos adversos. (Publica, Ministerio de Salud, s.f.)

3.3.4. Citología vaginal o Papanicolau:

Herramienta o método de cribado que detecta de morfología de las células del endocérvix y exocérvix, se obtiene a través del cepillado de su superficie. Las lesiones detectadas se clasifican según el sistema Bethesda. (Vargas-Hernández et al., 2015)

Clasificación de Bethesda:

Alteraciones en células escamosas:

- ASC-US: leves atipias celulares escamosas no determinado
- LSIL: lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado. (CIN-1)
- ASC-H: atipias celulares escamosas sospechosas de alto grado
- HSIL: lesiones intraepiteliales de alto grado (CNI-3)

Alteraciones en células glandulares:

- Células glandulares atípicas (AGC), adenocarcinoma in situ y adenocarcinoma.

3.3.5. Redes sociales:

Herramientas de información creadas en internet por personas o comunidades con el fin de interactuar basado en intereses comunes. Entre ellas tenemos:

- Facebook: aplicación móvil creada por Marck Zuckerberg, con la intención de usarla como herramienta educativa en los universitarios. En la actualidad es la más popular entre todas las redes sociales a nivel mundial.
- Instagram: Plataforma digital diseñada para enviar y compartir fotos y videos, además de usar filtros visuales
- TikTok: red social en donde se puede crear, diseñar y compartir videos cortos, desde el dispositivo móvil.
- YouTube: sitio web destinado a reproducir videos de contenido propio y creación de usuarios de forma gratuita, subir videos y compartirlos,

- Twitter: Plataforma digital gratuita que permite enviar mensajes cortos de manera rápida y sencilla, así como difundir noticias en tiempo real. (Santander Open Academy, 2023)

3.3.6. Salud femenina:

Hace referencia a el diagnóstico y tratamiento de enfermedades enfocado exclusivamente a las mujeres, comprende el estudio de riesgos en la salud de la mujer como la menopausia, salud de mamas, anticoncepción, fertilidad, terapia hormonal, infecciones de trasmisión sexual y tipos de canceres. (Salud de las Mujeres: MedlinePlus Enciclopedia Médica, s. f.)

Capítulo IV: Aplicación Metodológica

4.1. Diseño del estudio

Se realizó un estudio descriptivo, de cohorte transversal y mixto con el objetivo de evaluar la relación entre el uso de las redes sociales como estrategias educativas y los conocimientos sobre Virus papiloma humano y cáncer cervicouterino, en mujeres entre los 20 a 60 años, pacientes del Centro de Salud de Miñarica.

4.2. Variables

En el presente estudio como principal variable dependiente tenemos los niveles de educación sobre VPH y cáncer cervico-uterino, a través de 5 preguntas; las principales variables independientes fueron el uso de redes sociales como fuente de información y el tipo de redes sociales que más utilizaban: TikTok, Facebook, YouTube, Twitter, Instagram y otros, que consta de 3 preguntas; se incluyeron otras variables independientes como edad, etnia, estado civil, nivel educativo y socioeconómico, ocupación, así como la variable de salud sexual y reproductiva como número de hijos, en la sección de características sociodemográficas. En el anexo 1 se detalla en una tabla la operacionalización de variables.

4.3. Muestra y universo

Se calculó una muestra probabilística de 142 participantes de un universo de 2568 pacientes atendidas durante los meses de febrero y marzo del presente año. Para su desarrollo se realizó búsqueda bibliográfica de diferentes fuentes de los últimos 10 años, los datos fueron obtenidos a través de la aplicación de una encuesta con su correspondiente consentimiento informado, se utilizaron variables sociodemográficas y de conocimientos sobre dichos temas mencionados anteriormente y su información en redes sociales. La muestra fue calculada por medio de la fórmula de poblaciones finitas con un intervalo de confianza del 95%.

Formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{NE^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n: tamaño de la muestra
 Z: nivel de confianza
 N: universo
 p: probabilidad a favor
 q: probabilidad en contra
 E: margen de error

Calculo:

$$n = \frac{(1,96)^2 x 0,5 x 0,5 x 2568}{2568 x (0,08)^2 + (1,96)^2 x 0,5 x 0,5}$$

$$n = \frac{3,84 x 0,5 x 0,5 x 2568}{16,4352 + (3,84)^2 x 0,5 x 0,5}$$

$$n = \frac{2465,28}{17,3952}$$

$$n = 141,72$$

Criterios de inclusión:

- Mujeres entre 20 a 60 años pertenecientes del Centro de Salud de Miñarica

Criterios de exclusión:

- Mujeres de 20 a 60 años que no pertenecen al Centro de Salud de Miñarica
- Mujeres menores de 20 años y mayores de 60 años
- Hombres

4.4. Instrumento de investigación:

Se diseñó una encuesta con su respectivo consentimiento informado, formulada con preguntas cerradas, abiertas y de selección múltiple, formada de 20 ítems relacionada a información sociodemográfica, en la que se incluye: edad, etnia, estado civil, nivel socioeconómico y educativo, ocupación, lugar de residencia y numero de hijos; variables de conocimiento acerca VPH y Cáncer de cervicouterino, modo de contagio, sus causas, medios de prevención; si han recibido información sobre el Papanicolaou y vacuna contra virus de papiloma humano, fuentes de información, tipos de redes sociales mas usadas, frecuencia de su uso y las percepciones sobre la utilidad de las redes sociales, todo realizadas de forma presencial. En el anexo 2 y 3 se detallan el consentimiento informado y el formato de la encuesta respectivamente.

4.5. Obtención y análisis de la información

Se aplicó la encuesta a las mujeres entre 20 a 60 años durante el periodo Febrero y marzo del presente año, en el Centro de Salud de Miñarica, por una encuestadora de manera presencial. Los datos obtenidos se tabularon en una hoja de cálculo de Excel, y posteriormente se analizaron en el software IBM SPSS versión 29.0, se realizó un análisis univariado y bivariado de los conocimientos de VPH y cáncer de cuello uterino frente a el uso de redes sociales.

4.6. Resultados

Tabla 1

Análisis de variables sociodemográficas

		n	%
Edad	20-30	48	34%
	31-40	24	17%
	41-50	35	25%
	51-60	34	24%
Etnia	Mestizo	138	97%
	Indígena	3	2%
	Otros	1	1%
Estado civil	Soltera	53	37%
	Casada	44	31%
	Divorciada	20	14%
	Viuda	14	10%
	Union libre	11	8%
Nivel Socioeconomico	Alto	3	2%
	Medio	122	86%
	Bajo	17	12%
Nivel Educativo	Primaria o menos	10	7%
	Secundaria	76	54%
	Universitario	53	37%
	Posgradista	3	2%
Ocupacion	Ama de casa	71	50%
	Comerciante	20	14%
	Otros	51	36%
Numero de Hijos	1 Hijo	40	28%
	2 Hijos	35	25%
	3 o mas Hijos	53	37%
	Ninguno	14	10%

La tabla 1 muestra el análisis de las variables sociodemográficas, donde predomina el rango de edad entre 20-31 años con un 34%, seguido de 41-50 años con el 25%, 51-60 años con el 24% y 31-40 años con el 17%. En el grupo de etnia el 97% de las usuarias son mestizas, el 2% indígena y el 1% otros. De acuerdo al estado civil predominan las solteras con el 37%, seguido de casadas con el 31%, divorciadas con el 14%, viudas con el 10% y unión de hecho con el 8%. Dentro del nivel

socioeconómico, el 86% pertenecen al nivel medio, el 12% bajo y al nivel alto el 2% restante. El 54% de las participantes poseen como nivel de instrucción secundaria, seguida de universitario con el 37%, primaria con el 7% y posgradistas con tan solo el 2%. Dentro de la ocupación, con el 50% predomina mama de casa, comerciante con el 14% y otros con el 36%. Con respecto a número de hijos el 37% tiene 3 o más hijos, 28% un solo hijo, el 25% 2 hijos y el 19% no tiene hijos.

Tabla 2

Análisis sobre conocimientos sobre virus papiloma humano y cáncer cervicouterino

		n	%
Conoce VPH	Si	123	87%
	No	19	13%
Modo de contagio	Correcto	122	86%
	Incorrecto	20	14%
Conoce FR	Si	95	67%
	No	47	33%
Relacion VPH-Ca CU	Si	97	68%
	No	45	32%
Prevencion	Si	88	62%
	No	54	38%
Medidas Prevencion	Correcto	88	62%
	Parcialmente correcto	0	0%
	Incorrecto	54	38%
Factores de riesgo	Correcto	65	74%
	Parcialmente correcto	0	0%
	Incorrecto	23	26%

La tabla 2 muestra los conocimientos que poseen las encuestadas sobre virus papiloma humano y cáncer cervicouterino, con respecto a que si conocen sobre VPH, el 87% respondieron que si conocen el tema y el 13% lo negaron; sobre el modo de contagio, el 86% respondieron correctamente y el 14% restante incorrectamente; sobre si conocen los factores de riesgo, el 67% si conocían y el 33% que desconocen dichos factores de riesgo; sobre la asociación entre la infección por VPH y cáncer cervicouterino, el 68% consideran que existe estas enfermedades y el 32% no lo consideran así. En el ítem sobre las medidas de prevención, tenemos que el 62% conoce acerca del tema, dentro de este grupo el 74% respondieron correctamente y el 26% incorrectamente.

Tabla 3

Score del nivel de conocimiento

		n	%
Nivel de conocimiento	Alto (6-7)	63	44%
	Medio (3-5)	59	42%
	Bajo (0-2)	20	14%

En la tabla 3, se muestra el score del nivel de conocimiento sobre VPH y cáncer de cérvix, en donde el 44% de la participantes tienen un alto nivel de conocimiento, un 42% medio y el 14% restante bajo.

Tabla 4

Información sobre PAP y la vacuna contra el VPH

		n	%
Informacion sobre PAP	Si	105	74%
	No	37	26%
Informacion sobre Vacuna	Si	65	46%
	No	77	54%

En la tabla 4, se observa que el 74% de las usuarias han recibido información sobre el Papanicolaou y el 26% no lo han recibido. Con respecto a si han recibido información sobre la vacuna contra VPH, el 65% han recibido información y el 54% restante no.

Tabla 5

Fuentes de información

		n	%
Fuentes de informacion	Personal de salud	78	55%
	Familiares/ Amigos	18	13%
	Redes Sociales	46	32%
Tipo de redes sociales	TikTok	24	30%
	Facebook	25	31%
	Youtube	11	14%
	Twitter	6	7%
	Instagram	5	6%
	Otros	10	12%
Frecuencia	Una vez semana	15	11%
	Tres veces semana	6	4%
	Todos los dias	121	85%

En la tabla 5, se observa que, como fuente de información sobre estos temas de salud el 55% lo reciben a través del personal de salud, el 13% a través de amigos/familiares y el 32% restante por medio de las redes sociales, dentro de las redes sociales como fuente de información tenemos Facebook como principal medio de comunicación, con el 31%, seguido de TikTok con el 30%, youtube con el 14%, Twitter con el 7%, instagram con el 6% y otras plataformas como google, whatsApp, Pinterest, entre otras con el 12%.

De acuerdo a la frecuencia en el uso de redes sociales el 85% de la usuarias lo visitan todos los días, el 4% tres veces a la semana y el 11% una vez a la semana.

Tabla 6

Opinión sobre el uso de redes sociales

			n	%
Opinion sobre el uso de redes sociales	¿Son las redes sociales herramientas educativas?	Si	82	58%
		A veces	18	12%
		No	42	30%
	¿La gente toma conciencia?	Si	45	32%
		A veces	45	32%
		No	52	36%
	¿La información es confiable?	Si	22	15%
		A veces	42	30%
		No	78	55%

En la tabla 6 muestra la opinión de las usuarias en relación con la pregunta *¿Son las redes sociales herramientas educativa?*, donde el 58% afirman serlo, el 30% lo niegan y el 12% opina entre un si y no. En lo que corresponde a aspectos positivos de la información, las usuarias consideran que la información es clara, sencilla, accesible e interactiva. Acerca de la pregunta *¿La gente toma conciencia sobre estos temas en redes sociales?*, el 36% opinan que en ciertas ocasiones la información divulgada en redes sociales son tomadas e serio, el 32% lo afirman y el 32% restante lo rechazan. En el ítem sobre si *la información es confiable*, el 15% opinan que si es confiable, el 30% lo niegan y el 55% restante lo dudan. Las usuarias que opinaron no y a veces, dijeron que la información es falsa, incompleta, exagerada, diferentes opiniones de expertos e incomprensible.

Tabla 7

Nivel de conocimiento y redes sociales

		Nivel de conocimiento					
		Alto		Medio		Bajo	
		n	%	n	%	n	%
Fuentes de Información	Personal de Salud	39	50%	27	35%	12	15%
	Amigos/Familiares	5	28%	11	61%	2	11%
	Redes Sociales	20	44%	19	41%	7	15%
Tipo de red Social	Facebook	12	48%	10	40%	3	12%
	TikTok	12	50%	9	38%	3	12%
	YouTube	3	27%	7	64%	1	9%
	Twitter	0	0%	1	50%	1	50%
	Instagram	3	33.3%	3	33.3%	3	33.3%
	Otros	2	20%	6	60%	2	20%
Frecuencia	Una vez al día	4	27%	9	60%	2	13%
	Tres veces al día	1	20%	3	60%	1	20%
	Todos los días	59	48%	47	39%	16	13%

La tabla 7, muestra la relación entre las diferentes plataformas digitales usadas como medios de comunicación y el nivel de conocimiento, en primer lugar como fuente de información, en donde según el nivel alto, el 50% de las usuarias conocen por parte del personal de salud, el 28% amigos y familiares y el 44% a través de las redes sociales. El nivel medio, el 35%, 61% y 41% a través del personal de salud, amigos familiares y redes sociales respectivamente. Y para el nivel bajo el 15% por el personal de salud, el 11% amigos y familia y el 15% por redes sociales.

Según el tipo de red social, el nivel alto y medio de conocimiento predominan en Facebook con el 48% y TikTok con el 50%, y el nivel bajo Facebook, TikTok con el 12% en YouTube con el 9%.

Según la frecuencia de visitas, el 48% que poseen conocimientos altos, 39% medio y 13% bajo, visitan todos los días las redes sociales. El resto lo visitan una o tres veces a la semana.

Tabla 8.

Uso de redes sociales en relación con la edad

		Redes sociales							Total
		TikTok	Facebook	YouTube	Instagram	Twitter	Otro		
Rango de edad	20 a 30	f	8	7	3	2	1	4	25
		%	32%	28%	12%	8%	4%	16%	
	31 a 40	f	1	8	5	1	3	6	24

	%	4%	33%	21%	4%	13%	25%	
41 a 50	f	2	6	0	2	0	0	10
	%	20%	60%	0%	20%	0%	0%	
51 a 60	f	12	4	3	0	2	3	24
	%	50%	17%	13%	0%	8%	13%	
Total	f	23	25	11	5	6	13	83
	Total	28%	30%	13%	6%	7%	16%	100%

La tabla 18 muestra la relación entre el uso de las redes sociales con la edad, las mujeres entre los 20 a 30 años prefieren TikTok (32%) y Facebook (28%), entre los 31 a 40 años prefieren Facebook (33%) y YouTube (21%), entre los 41 a 50 años prefieren Facebook (33%), TikTok e Instagram (20%) y entre los 51 a 60 años prefieren TikTok (50%) y Facebook (17%).

4.7. Discusión

Se demuestra que los niveles de conocimientos por parte de las usuarias del Centro de Salud de Miñarica, es alto con el 44%, el 87% de las encuestadas conocen sobre el VPH, el 86% conocen el modo de transmisión, el 67% sus factores de riesgo, el 62% consideran que hay una relación entre virus papiloma humano y su posterior desarrollo a Cáncer de cérvix. Un 74% han recibido información sobre el Papanicolaou y tan solo el 46% han recibido información acerca de la vacuna contra el virus, lo cual es un punto preocupante, esto quiere decir que más del 50% desconocen los beneficios de este medio de prevención y su importancia en la creación de inmunidad ante este virus y sus diversos tipos de cepas, de las cuales el 16 y 18 son considerados de alto riesgo. Según Contreras-González et al. (2017), la falta de información forma parte de factor de riesgo, esta condición incrementa la posibilidad de conductas de riesgo.

En la sección de fuente de información y educación, el personal de salud lidera con un 55% y las redes sociales con un 32%, las tres plataformas digitales más utilizadas fueron, en primer lugar, Facebook, TikTok y YouTube, las mujeres que preferían estas plataformas tenían las siguientes características:

- Facebook mujeres entre 31 a 50 años, casadas y que tienen un título en bachiller,

- TikTok: mujeres entre 20 a 30 años y entre 41 a 60 años, solteras y que posean un título de tercer nivel.
- YouTube: mujeres entre 31 a 40 años, casadas, con título bachiller o universitarias.

Las percepciones de la muestra de estudio sobre si las redes sociales pueden ser consideradas herramientas o estrategias educativas, fue que el 58% lo afirmaron y opinaron que la información es clara, sencilla y didáctica, sobre si la población toma conciencia sobre estos temas de salud cuando son recibidas por las redes sociales, el 32% contestaron a veces, debido a que la población centra su interés en otros temas diferentes a la salud, dejando a un lado la importancia de una buena calidad de vida.

“La falta de información oportuna y relevante puede llevar a los usuarios a buscar información de fuentes menos creíbles, lo que puede contribuir a las dudas sobre las vacunas” (Lama et al., 2020)

En lo que refiere si la información divulgada por las redes sociales es confiable, el 50% refieren que no, por varios motivos entre ellos, la información es insuficiente o exagerada, es falsa, no es comprensible o hay diferentes opiniones de expertos. Según un estudio de investigación bibliográfica sobre la comunicación de temas de salud por medio de la plataforma digital Twitter, demostraron que el 58,3% refiere que la información presentada es insuficiente o errónea, destacando en mayor intervención por parte del personal sanitario para mejorar la calidad de información proporcionada. (Cambroner Saiz & Gómez Nieto, 2021)

4.8. Propuesta de solución

4.8.1. Título:

Propuesta de mejora el desarrollar una estrategia de educación en salud femenina a través de canales en redes sociales.

4.8.2. Introducción:

La propuesta de mejora que se implementará será la creación de un canal de educación femenina, en diferentes plataformas digitales según las preferencias de

las usuaria de acuerdo con los datos obtenidos del estudio de investigación, con el eslogan “RED DE PODER FEMENINA”, una herramienta de educación y sensibilizadora en temas de salud femenina como virus de papiloma humano y cáncer cervicouterino, signos y síntomas, métodos de diagnóstico, estrategias de prevención, tratamiento , enfocado en brindar información comprensible, con contenido multimedia, creativo, que capte la atención de todas las edades, y crea concientización en el público de interés.

El contenido multimedia se difundirá el en centro de salud y se dará a conocer a través de trípticos y charlas de como ingresar a la cuenta y ver los contenidos de ella, así podremos educar a la población y aceptar sugerencias para mejorar la propuesta e irla perfeccionando.

Según el estudio realizado, se pudo demostrar que las plataformas preferidas por las mujeres entre 20 a 60 años, con un nivel de educación bachiller, universitario y de tercer nivel, estado civil casada y soltera y con un nivel socioeconómico medio, son Facebook, TikTok y YouTube, gracias a esta investigación la propuesta de mejora se ajustara a las preferencias descritas anteriormente.

4.8.3. Objetivos:

General:

- ❖ Proponer una estrategia de mejora en lo que se refiere a la educación ace4ca VPH y Cáncer de cérvix, en la población femenina que forman parte del Centro de Salud de Miñarica, a través de la creación de canales sociales en diferentes plataformas digitales.

Específicos:

- ❖ Establecer programas educativos en redes sociales con el fin de informar y concientizar a las mujeres de todas las edades en temas de salud femenina.
- ❖ Evaluar la propuesta de mejora a través del monitoreo de y realización de una prueba o encuestas sobre lo divulgado en redes sociales.

4.8.4. Actividades y responsables de cada actividad

Actividades	Responsable
1. Elaboración oficio dirigido al director del Distrito de salud 10D03 para la realización de programa de mejora	Persona encargada del proyecto
2. Presentar al personal de salud sobre el programa que se intenta desarrollar	Personal responsable del proyecto
3. Capacitar al personal de salud sobre la utilización de las redes sociales y como subir información	Personal encargado del proyecto
4. Creación de una cuenta oficial en redes sociales	Persona encargada del proyecto
5. Desarrollo de archivos multimedia sobre temas de interés, en este caso, Virus Papiloma Humano y Cáncer de cérvix	Servidores de salud: Médicos familiares, generales, ginecólogo/a, enfermeras.
6. Validación de la información por el director del Centro de Salud de Miñarica	Director del centro de Salud
7. Realización de afiches o trípticos dirigidos a la información informando sobre el proyecto que se está realizando	Persona encargada del proyecto Médicos, enfermeros, practicantes
8. Charlas a la población de instrucciones para entrar a la página, visualizar los archivos multimedia y como dejar comentarios y sugerencias	Persona encargada del proyecto

9. Evaluación de la efectividad del programa, al mes por medio de prueba o encuestas sobre lo aprendido en esta paginas	Personal de salud Participantes voluntarias Personal encargado del proyecto
---	---

4.8.5. Evaluación y monitoreo:

Se realizará a través de dos métodos:

- **Post test o encuesta después de la intervención:** esta será realizada un mes después de la intervención con las visitas de los canales de información creadas en tres plataformas digitales específicas, que según la investigación realizada serian Facebook, TikTok y YouTube.
- **Monitoreo y evaluación a través de métricas:**
 - ✓ Alcance: verificar la cantidad de usuarios que ven el contenido, ya sea seguidores y no seguidores.
 - ✓ Tasa de crecimiento de la audiencia: se calcula al dividir el numero de seguidores nuevos entre la audiencia total y multiplicado por 100, todo eso en un periodo de tiempo determinado.
 - ✓ Tasa de interacción: visualizar la cantidad de usuarios que comentan o reaccionan al contenido en cada plataforma.
 - ✓ Tasa de amplificación y viralidad: calcula las veces en que una publicación ha sido compartida por el número total de seguidores. Verifica la propagación exitosa de la información del contenido.
 - ✓ Puntuación de satisfacción al cliente: evalúa el nivel de satisfacción del usuario y calidad de atención.

4.8.6. Recursos necesarios:

Humano	Materiales
<ul style="list-style-type: none"> ○ Director Distrital 1802_Salud ○ Director del Centro de Salud Miñarica # 3 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Computador o laptop ○ Proyector ○ Acceso a internet, electricidad

<ul style="list-style-type: none"> ○ Personal que trabaja en el Centro de Salud de Miñarica: <ul style="list-style-type: none"> • Médicos: familiares, ginecólogo, generales • Enfermeras, auxiliares en enfermería • TICS • Practicantes ○ Población femenina de todas las edades que deseen participar en el programa 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Trípticos o volantes informativos ○ Afiches o pancartas ○ Material de oficina (esferos, resmas de hojas, marcadores, etc.)
--	--

4.8.7. Presupuesto:

TIPO	CATEGORÍA	RECURSO	DESCRIPCIÓN	FUENTE FINANCIERA	MONTAJO
Recurso humano	Personal experto en el proyecto	Encargado de las redes sociales	Persona con conocimientos en crear canales en diferentes plataformas digitales, así como también creación de contenido visual.	Ministerio de Salud Pública	15.00 por semana
	Personal de salud	Ginecólogo o Médicos generales	Encargado de realizar contenido audiovisual	Ministerio de Salud Pública	25.00 por semana

		Enfermeras	sobre temas de salud		
Recursos materiales	<i>Gastos de trabajo de campo</i>	3 resma de hojas	200 o más trípticos		25.00
		Cartulina, fomix	Afiches		10.00
		Materiales de oficina: marcadores, goma, tijeras, esferos, lápices	Imágenes		15.00
		Fotocopias			30.00
		Gasolina	Movilización	Personal	100.00
		Trasporte publico	Movilización	Personal	50.00
	<i>Infraestructura</i>	Equipo	Laptop Proyector	Personal O establecimiento de salud	350.00 90.00
		Electricidad internet	Establecimiento de Salud	12.00 35.00	

4.9. Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones:

- Se demostró que las mujeres entre 20 a 60 años del Centro de Salud de Miñarica tienen conocimientos sobre virus de papiloma humano y asociación con dicha manifestación del Cáncer Cervicouterino, no solamente por parte del personal de salud sino también de fuentes más accesibles como las redes sociales que según los datos recogidos a través de encuestas, Facebook lidera con un 31% que son más visitadas por mujeres entre 20 a 50 años, seguido de TikTok entre 20 a 30 años y 41 a 50 años y YouTube con un 14%.
- Mas de la mitad de las participantes conocen sobre el tipo de transmisión del VPH, sus signos y síntomas, factores de riesgo, así como su asociación con la aparición del Cáncer Cérvico uterino, métodos de diagnóstico y su prevención.
- La edad con mayor uso de la tecnología en la búsqueda de temas de salud son el grupo de 51 a 60 años lo que indica la importancia de educar a la población acerca del uso correcto de las redes sociales en temas de salud.
- Según los datos obtenidos se indica que la mayoría de las mujeres que usan redes sociales son solteras y casadas, tienen un nivel de educación bachiller, universitario y de tercer nivel, con nivel socioeconómico medio.
- Las fuentes de información divulgadas en redes sociales no siempre son confiables o son de difícil comprensión, demostrando la importancia de realizar una propuesta de mejora a través del desarrollo de un canal en redes sociales con el fin de divulgar información verídica y accesible y sobre todo comprensible para todas las edades, ajustándose a las preferencias y características de las usuarias, concientizando a la población y mejorando la salud femenina a través de la educación.

Recomendaciones:

- Capacitar al personal de salud sobre salud femenina, enfocado en temas como el virus de papiloma humano y Cáncer Cervicouterino, y divulgar esa información a la población de interés de forma concisa, sencilla, fácil de comprender y con fuentes de información reales y verídicos, evitando la confusión o información falsa.
- Realizar charlas acerca de la propuesta de mejora, y a través de trípticos enseñar a las mujeres como ingresar al canal y poder visualizar los videos, comentar los mismos dejando sugerencias para poder ir mejorando en el tiempo, ajustándose a las preferencias de las usuarias.
- Realizar monitoreo y evolución del impacto que tiene el desarrollo de la propuesta de mejora.

4.10. Bibliografía:

- ¿Qué tipos de redes sociales existen? (2023, 15 diciembre). Santander Open Academy. <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/tipos-de-redes-sociales.html>
- Aguilar Bucheli, D. y Viteri Hinojosa, A. (2021). *Carga de enfermedad por Cáncer de Cuello Uterino en Ecuador, periodo 2015-2020*, [Trabajo de titulación, Universidad de las Américas]. <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14183/1/UDLA-EC-TMC-2022-02.pdf>
- Cambroner Saiz, B. y Gómez Nieto. (2021). El uso de redes sociales y su implicación para la comunicación en salud. Revisión bibliográfica sobre el uso de Twitter y la enfermedad del cáncer. *Doxa Comunicación*, 33, pp. 377-392. <https://doi.org/10.31921/doxacom.n33a868>
- Contreras-González, R., Magaly-Santana, A., Jiménez-Torres, E., Gallegos-Torres, R. M., Xequé-Morales, Á. S., Palomé-Vega, G., García-Aldeco, A., & Perea-Ortiz, G. (2017). Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 104-110. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
- Curbelo, D. M., Rodríguez, H. C., Arias, L. M., & Vales, V. V. (2016). Conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en población de riesgo. Ciego Montero. Cienfuegos, Cuba 2015. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería Universidad Libre Seccional Pereira*, 13(1), 22-30. <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2016v13n1.2123>
- De Larrea Guadalupe, Z., Martín-Molina, F., Sosa-Ferreyra, C. F., Ávila-Morales, J., Lloret-Rivas, M., & Vega-Malagón, G. (2011, 1 septiembre). *Cáncer cervicouterino y virus del papiloma humano*. *Gaceta Mexicana de Oncología*. <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-cancer-cervicouterino-virus-del-papiloma-X1665920111894294>
- Fica, Alberto. (2014). Prevención del cáncer cérvico-uterino en Chile: Mucha vacuna y poco Papanicolau. *Revista chilena de infectología*, 31(2), 196-203. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182014000200010>

- Goite, A., & Goite, A. (2020, 29 enero). *Evolución de los medios sociales en Ecuador | Tendencias Digitales*. Tendencias Digitales. <https://tendenciasdigitales.com/evolucion-de-los-medios-sociales-en-ecuador/>
- Gracia Regalado, J., Quinde Rosales V., Bucaram Leverone, R. y Sánchez Giler, S. (2021). Situación epidemiológica del cáncer cervicouterino en el Ecuador. 2020. *Revista Venezolana de oncología*, 33(2). <https://www.redalyc.org/journal/3756/375665418004/375665418004.pdf>
- Guerrero, G., Encalada, G, Arias, I., Caranqui, J. y Mejía, J. Mortalidad del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 50 años en el Ecuador. *Salud y Bienestar Colectivo*. 2021; 5 (2): 1-14.
- Guevara Gómez, K. L. (2018) *Conocimientos preventivos del Cáncer Cervicouterino en estudiantes de tercero de bachillerato de la unidad educativa "Alberto Enríquez" periodo marzo-agosto 2017*. [Tesis de grado, Universidad técnica del Norte, Ibarra]. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8670/2/06%20ENF%20981%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Jaramillo, P. A. V., Sáenz, G. A. V., & Abad, A. I. G. (2022b). Redes sociales y talleres en prevención del contagio con virus del papiloma humano en estudiantes universitarios. *Zenodo (CERN European Organization For Nuclear Research)*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6816530>
- Lama, Y., Quinn, S. C., Nan, X., & Cruz-Cano, R. (2020). Social media use and human papillomavirus awareness and knowledge among adults with children in the household: examining the role of race, ethnicity, and gender. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 17(4), 1014-1024. <https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1824498>
- Lema-Vera, L. A., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Jaya-Vásquez, L. C. (2021). *Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de básica superior y bachillerato*. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712010/html/>
- Lexis. (2023, 27 diciembre). El Panorama Digital en Ecuador en 2023: Estadísticas de Usuarios de Internet, Redes Sociales y Conexiones Móviles. Lexis S.A. <https://www.lexis.com.ec/blog/legaltech/el-panorama-digital-en-ecuador-en->

2023-estadisticas-de-usuarios-de-internet-redes-sociales-y-conexiones-moviles

Mardini, A. P. R. (2023). *Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 -35 años del centro de salud Madre Teresa De Calcuta en El Agustino periodo abril- junio 2022.* <https://doi.org/10.59590/upsjb/fcs.med.hum/tesis/3891>

Newberry, C. (2024, 31 enero). *Las métricas de redes sociales que realmente importan en 2024.* Social Media Marketing & Management Dashboard. <https://blog.hootsuite.com/es/metricas-de-redes-sociales/>

Organización de las Naciones Unidas, ONU. (28 de noviembre de 2018). “*Que nada te detenga*”, una nueva campaña contra el cáncer cervicouterino. <https://news.un.org/es/story/2018/11/1446541>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Cáncer de cuello uterino. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

Ridge, B. V. (2023, 18 octubre). *El Origen y Evolución de las Redes Sociales: Un Vistazo Histórico a su Desarrollo.* MEDIUM Multimedia Agencia de Marketing Digital. <https://www.mediummultimedia.com/social-media/como-fue-el-origen-y-evolucion-de-las-redes-sociales/>

Rodríguez, O. A. P., López, T., & Tejada, D. M. G. (2020). La experiencia de la persona adulta con la infección por virus del papiloma humano: una revisión panorámica. *Población y Salud En Mesoamérica.* <https://doi.org/10.15517/psm.v17i2.40046>

Shibboleth Authentication Request. (s. f.-b). https://www-clinicalkey-es.bibliotecavirtual.udla.edu.ec/#!/content/guides_techniques/52-s2.0-mt_fis_359

Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador – Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>.

Valencia, J. A. C. (2023, 24 septiembre). *Redes Sociales en Ecuador.* <https://www.linkedin.com/pulse/redes-sociales-en-ecuador-jose-alexis-correa-valencia/>

- Vargas-Hernández, V. M., Vargas-Aguilar, V. M., & Tovar-Rodríguez, J. M. (2015). Detección primaria del cáncer cervicouterino. *Cirugía y Cirujanos*, 83(5), 448-453. <https://doi.org/10.1016/j.circir.2014.09.001>
- Vega, B., Neira, V. A., Salinas, M. A. F., Astudillo, G., Bravo, L. V. M., & Segarra, J. I. O. (2020). Minireview: Situación actual del cáncer de cuello uterino en Ecuador, 2019. *Revista Médica Hospital José Carrasco Arteaga*, 12(3), 205-211. <https://doi.org/10.14410/2020.12.3.rb.30>
- Verónica. (2023, 10 mayo). *VPH con riesgo alto produce alrededor de 14 tipos de cáncer* - SOLCA. SOLCA. <https://www.solca.med.ec/vph-con-riesgo-alto-produce-alrededor-de-14-tipos-de-cancer/>
- Vista de Carga de enfermedad por cáncer de cuello uterino en Ecuador, periodo 2015-2020* | *Metro Ciencia*. (s. f.). <https://www.revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/328/46>

4.11 Anexos:

Anexo 1.

Operacionalización de variables

Características sociodemográficas:

VARIABLE	D. CONCEPTUAL	TIPO	ESCALA	D. OPERACIONAL	INDICADORES
EDAD	Tiempo de vida desde el nacimiento hasta el presente	Cuantitativa	Continua	1. 20-30 años 2. 31-40 años 3. 41-50 años 4. 51-60 años	Medidas de tendencia central y dispersión
ETNIA	Comunidad humana con afines raciales, lingüísticas y culturales	Cualitativa	Nominal	1. Blanco 2. Mestizo 3. Mulato 4. Indígena 5. Otro	Frecuencia y porcentaje

ESTADO CIVIL	Situación de convivencia según el registro civil	Cualitativa	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soltera 2. Casada 3. Viuda 4. Unión de hecho 	Frecuencia y porcentaje
ESTADO SOCIO-ECONOMICO	Situación según educación, ingresos y el tipo de trabajo.	Cualitativa	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alto 2. Medio 3. Bajo 	Frecuencia y porcentaje
NIVEL DE EDUCACION	Grado más elevado de estudios realizados	Cualitativa	Categorico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Primaria 2. Secundaria 3. Tercer nivel 4. Posgradista 	Frecuencia y porcentaje
OCUPACION/ PROFESION	Labor o actividad ejercido a cambio de un salario.	Cualitativa	Nominal	Depende del participante	Frecuencia y porcentaje

LUGAR DE RESIDENCIA	Lugar donde vive actualmente	Cualitativa	Nominal	Depende del participante	Frecuencia y porcentaje
NUMERO DE HIJOS	Número de hijos vivos que ha tenido a lo largo de su vida	Cuantitativa	Discreta	1. Un hijo 2. Dos hijos 3. Tres o más hijos	Medidas de tendencia central

Característica de conocimiento:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR
CONCIMIEN- TOS ACERCA DE VPH Y CANCER CERVICOUTERINO	Nivel de conocimiento acerca de la definición, como se trasmite, prevención y	Cualitativa	Nominal	1. ¿Usted conoce acerca del virus del papiloma humano? 1. Si () 2. No () 2. Señale su modo de contagio: 1. Transmisión sexual 2. Vía respiratoria	Frecuencia y porcentajes

herramientas
diagnosticas
sobre el VPH y
cáncer
cervicouterino

3. Por alimentos
 4. Por agua
 3. ¿Conoce los factores de riesgo para contraer le VPH y cáncer cervicouterino?
 5. Si () cuales son:.....
 6. No ()
 4. ¿Usted considera que existe asociación entre el VPH y cáncer cervicouterino?
 7. Si ()
 8. No ()
 5. ¿Ha recibido información sobre el Papanicolau o citología vaginal?
 1. Si ()
 2. No ()
 6. ¿Ha recibido información sobre la vacuna contra el VPH?
 1. Si ()
 2. No ()
 7. Conoce medidas de prevención contra estas enfermedades:
-

				3. Si () son?:	¿Cuales
				4. No ()	
FUENTES DE INFORMACIÓN OBTENIDAS POR LOS PARTICIPANTES ACERCA DE VPH Y CÁNCER CERVICOUTERINO	Determinar las fuentes de información de cada participante	Cualitativo	Nominal	1. ¿A través de que fuente de información conoce estos temas?: 1. Personal de salud (médicos, enfermeros) 2. Familiares/amigos 3. Redes sociales. Especifique cuales:	Frecuencia y porcentajes
REDES SOCIALES	Plataformas de comunicación entre usuarios con intereses comunes (Facebook, Instagram,	Cualitativo	Nominal	1. Con que frecuencia visitan las redes sociales: 1. 1 vez a la semana 2. 3 veces a la semana 3. Todos los días 4. Ninguna	Frecuencia y porcentajes

Twitter, TikTok,
Pinterest,
YouTube)

2. ¿Usted cree que las redes sociales son herramientas educativas eficaces para difundir temas de salud como VPH Y cáncer?

- Si ()
- No ()
- A veces ()

¿Por qué?

3. ¿Usted considera que las redes sociales concientizan a la población sobre temas de salud?

1. Si ()
2. No ()
3. A veces ()

¿Por qué?

4. ¿Usted cree que la información divulgada en las redes sociales sobre temas de salud es confiable?

1. Si ()
 2. No ()
 3. A veces ()
-

Anexo 2.

Consentimiento Informado

Yoacepto intervenir en el siguiente proyecto denominada "*Uso de las redes sociales como herramientas de educación en virus de papiloma humano y cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 a 60 años y propuesta de creación de plataformas digitales*", éste es un proyecto de investigación para la titulación Salud Publica. Entiendo que este estudio busca evaluar los conocimientos en salud y su asociación positiva con las redes sociales y estoy consciente de que mi intervención se llevará a cabo en el Centro de Salud de Miñarica a través de una encuesta que dura alrededor de 8-10 minutos.

La información registrada en la encuesta será confidencial, esto quiere decir que los nombres y demás datos no serán conocidas por otras personas, los datos de los participantes serán asociados con un número. Estoy consciente que esta información que voy a otorgar voluntariamente tiene un beneficio para la sociedad y contribuirá al desarrollo del estudio de investigación.

.....

Firma participante:

Fecha:

Anexo 3.**Formato de Encuesta**

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS UDLA

FACULTADA EN CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE INVESTIGACION

Tema: *Uso de las redes sociales como estrategia de educación en virus de papiloma humano y cáncer cervicouterino en mujeres entre 20 a 60 años y propuesta de creación de plataformas digitales dirigido a usuarias del Centro de Salud de Miñarica*

Objetivo: Determinar la efectividad de los programas de educación sobre cáncer cervicouterino y VPH en a través de las redes sociales en mujeres de 20 a 60 años.

Instrucciones: lea detenidamente las siguientes preguntas y conteste de acuerdo con su criterio. La información proporcionada será utilizada con fines investigativos.

Características sociodemográficas:

Edad:

1. 20-30 años
2. 31-40 años
3. 41-50 años
4. 51-60 años

Etnia:

- 6. Blanco
- 7. Mestizo
- 8. Mulato
- 9. Indígena
- 10. Otro

Estado civil:

- 5. Soltera
- 6. Casada
- 7. Viuda
- 8. Unión de hecho

Estado socioeconómico:

- 4. Alto
- 5. Medio
- 6. Bajo

Nivel de educación:

- 5. Primaria
- 6. Secundaria
- 7. Bachiller
- 8. Universitario
- 9. Tercer nivel
- 10. Ninguno

Ocupación/Profesión:

R:

Lugar de residencia:

R:
.....

Número de hijos:

1. Un hijo
2. Dos hijos
3. Tres o más hijos
4. Ninguno

¿Usted conoce sobre el virus papiloma humano?

3. Si ()
4. No ()

Señale su modo de contagio:

5. Transmisión sexual
6. Vía respiratoria
7. Por alimentos
8. Por agua

¿Conoce los factores de riesgo para contraer le VPH y cáncer cervicouterino?

9. Si ()
10. No ()

Cuales

son:.....

.....

¿Usted considera que existe asociación entre el VPH y cáncer cervicouterino?

11. Si ()
12. No ()

¿Ha recibido información sobre el Papanicolau o citología vaginal?

3. Si ()

4. No ()

¿Ha recibido información sobre la vacuna contra el VPH?

5. Si ()

6. No ()

Conoce medidas de prevención contra estas enfermedades:

1. Si ()

2. No ()

¿Cuáles

son?:.....

.....

¿A través de que fuente de información conoce estos temas?:

4. Personal de salud (médicos, enfermeros)

5. Familiares/amigos

6. Redes sociales.

Especifique cuales:

.....

¿Con qué frecuencia visitan las redes sociales?:

5. Una vez a la semana

6. Tres veces a la semana

7. Todos los días

8. Ninguna

¿Usted cree que las redes sociales son herramientas educativas eficaces para difundir temas de salud como VPH Y cáncer?

▪ Si ()

▪ No ()

▪ A veces

¿Por qué?.....

¿Usted considera que la población toma conciencia sobre temas de salud si son recibidas a través de las redes sociales?

- 4. Si ()
- 5. No ()
- 6. A veces

¿Por qué?.....

¿Usted cree que la información divulgada en las redes sociales sobre temas de salud es confiable?

- 4. Si ()
- 5. No ()
- 6. A veces

¿Por qué?.....

¡Gracias por su participación!