



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores de riesgo en el cáncer de cuello uterino en  
adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas  
Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores  
-2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Br. Escobar Choque, Cyndel Katherine (ORCID: 0000-0002-0694- 8041)

Br. Baca Saavedra, Indira (ORCID: 0000-0003-0910- 9769)

**ASESORA:**

Mg. Rodríguez Rojas, Blanca Lucía (ORCID: 000000-0003-2580-6054)

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Enfermedades no transmisibles

**LIMA - PERU  
2021**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedicamos a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional, y por alentarnos en todo momento creyendo en nosotras por ello logramos alcanzar nuestros objetivos.

## **AGRADECIMIENTO**

Primero agradecer a Dios, por mantenernos firmes, y no decaer ante las adversidades presentadas ante el desarrollo del trabajo, Agradecemos enormemente a nuestros padres por no dejar de creer en nosotros y se esforzaron mucho en lograr la persona que somos hoy en día, agradecemos a la institución por permitirnos se parte de ella por las circunstancias presentadas en el camino en estos tiempos de difícil situación por la que atravesamos mundialmente.

CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE DE CONTENIDO	iv
INDICE DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I.INTRODUCCION .....	1
II.-MARCO TEORICO .....	6
III.-METODOLOGIA .....	12
3.1 ENFOQUE.....	12
3.2 TIPO DE ESTUDIO .....	12
3.3 DISEÑO DE INVESTIGACION .....	12
3.4 OPERACIÓN DE VARIABLES.....	13
IV.-POBLACION.....	13
4.1 CRITERIOS DE INCLUSION .....	13
4.2 CRITERIOS DE EXCLUSION .....	13
4.3 UNIDAD DE ANALISIS.....	13
4.4 TECNICAS DE RECOLECCION D DATOS .....	14
4.5 INSTRUMENTOS .....	14
4.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	14
4.7 ASPECTOS ETICOS .....	15
V.-RESULTADOS.....	16
VI.-DISCUSION.....	18
VII.-CONCLUSIÓN .....	21
VIII.-RECOMENDACIÓN .....	22
REFERENCIAS .....	23
ANEXOS.....	29

## ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1.** Factores de riesgo en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021

**Tabla 2.** Factores sociodemográficos en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021

**Tabla 3.** Factor según estilo de vida en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021

**Tabla 4.** Factores sexuales en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021

## RESUMEN

El cáncer se ha convertido en un problema para la salud pública especialmente siendo un factor de muerte a temprana edad, así mismo la adolescencia es un proceso donde se cambian aspectos físicos, psicológicos y hay adquisición de habilidades sociales, los factores de riesgo para la salud del adolescente a una situación que pueda o no causar daño a su salud o a la salud del otro adolescente, especialmente con las de transmisión como es el caso del CCU. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo de CCU en las adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores. Lima – 2021. Se ejecutó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal no experimental. La muestra estuvo constituida por 50 adolescentes, para medir los factores de riesgo en adolescentes del CCU. se aplicó una encuesta virtual conformado por 14 preguntas, las dimensiones a medir fueron: actores sociodemográficos, estilos de vida y factores sexuales. Los resultados encontrados fueron en mayor porcentaje se presenta en el factor estilo de vida con un 36%, seguido del Factor Sexuales 35%, y finalmente el factor Sociodemográfico 29%.

**Palabra clave:** factor sociodemográfico, estilos de vida, factor sexuales

## ABSTRACT

Cancer has become a problem for public health, especially being a factor of death at an early age, likewise adolescence is a process where physical and psychological aspects are changed and there is acquisition of social skills, risk factors for health from the adolescent to a situation that may or may not cause harm to their health or the health of the other adolescent, especially with transmission such as cervical cancer. The objective of the present work was to determine the risk factors for cervical cancer in adolescents of the AA.HH. Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores housing group. Lima - 2021. A quantitative, descriptive, cross-sectional non-experimental study was carried out. The sample consisted of 50 adolescents, to measure the risk factors in adolescents for cervical cancer, a virtual survey made up of 14 questions was applied, the dimensions to be measured were: sociodemographic factors, lifestyles and sexual factors. The results found were, in a higher percentage, presented in the lifestyle factor with 36%, followed by the Sexual Factor 35%, and finally the Sociodemographic factor 29 %.

**Keyword:** sociodemographic factors, life styles, sexual factors

## I. INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (PVH) es la causa de infección vírica más habitual del tracto reproductor femenino, esta clase de cáncer se origina en las células del cuello uterino, debajo del útero que se conecta a la vagina. Esta neoplasia comienza cuando las células sanas de la área empiezan a dividirse de forma descontrolada. Estos cambios causan alteraciones, no siempre cancerígenas, pero si uno de los primeros pasos que dan lugar a la formación del cáncer mencionado<sup>1</sup>.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el CCU es el cuarto más recurrente en las mujeres. En el año dos mil dieciocho se mostraron 570,000 casos siendo el 7,5% de la muerte femenina. Todos los años precisamente bastante más de 311,000 mujeres mueren por esto de las cuales el ochenta y cinco por ciento son mujeres adolescentes de países de elementos bajos, con escasa instrucción, que fueron mamás a corta edad, cuya supervivencia de sus hijos se ve truncada por su muerte<sup>2</sup>.

En Sudamérica y el Caribe (ALC), todos los años más de cincuenta seis mil mujeres son diagnosticadas con CCU, y bastante más de veinte ocho mil, mueren y el número que sube a 72.000 y 34.000 si se tiene dentro a USA y Canadá. Se cree que para el dos mil treinta el cáncer de cuello uterino va a aumentar cuarenta y cinco por ciento en esta zona. CCU representa un inconveniente de salud público en las Américas, que debe ser abordado por medio de un plan integral de salud.<sup>3</sup>

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) por medio de tácticas funcionales de prevención principal y secundaria con la Estrategia Regional y Plan de Acción para la prevención y el control del CCU. emergen para ofrecer respuesta a la elevada carga de patología y al con limite entronazo de los recientes programas de tamizaje en ALC. El propósito de este plan fue hacer mejor la aptitud de los países para llevar a cabo programas sostenibles y efectivos para prevenir el CCU. así conseguir un abordaje integral por medio de los programas que ya están de salud en los jóvenes, salud sexual, reproductiva e inmunización<sup>4</sup>.

En España el CCU. es la onceava neoplasia recurrente en mujeres con mil seiscientos cincuenta y seis casos nuevos en dos mil dieciocho, precisamente con una incidencia de diez punto ocho casos/100.000 mujeres / año y una mortalidad de tres punto seis casos/100.000 mujeres / año. Varios de los causantes de compromiso que podemos encontrar son: inicio de vida sexual a temprana edad, varias parejas de prominente compromiso, antecedentes por patología de transmisión sexual, tabaquismo y Falta de adherencia al programa de cribado poblacional<sup>5</sup>.

En Ecuador Loja sugiere que el CCU, sigue en pie ocupando el top de morbilidad y mortalidad dentro de los tumores femeninos, el nivel de instrucción de las pacientes mayormente es básico, primordialmente se muestra desde los 35 años, un setenta por ciento se ajusta a tumores malvados que tristemente el treinta por ciento se diagnostican en estadios avanzados, por lo cual un 15% fallecen a lo largo del año uno de seguimiento<sup>6</sup>.

Según el MINSA en el Plan Nacional de Prevención y Control de CCU. 2017-2021 hace referencia que según los datos proporcionados por el proyecto de la Internacional Agency Research on Cancer (IARC) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominado GLOBOCAN (2012) para la incidencia de CCU en el Perú, con una tasa anual de incidencia ajustada 31.3/100.00 y la tasa ajustada por edad de 34,5/100,00 por cada 100, 000 mujeres, se diagnosticaron 4,103 nuevos casos de CCU. Siendo la patología más frecuente en mujeres en nuestro país.<sup>7</sup>

En la Revista Peruana de Medicina En fase de prueba y Salud Publica en su estudio en 2015 sobre tamizaje en cinco mil cuatrocientas treinta y cinco mujeres de la selva peruana, la prevalencia de VPH fue doce puntos seis por ciento y el tipo más recurrente de VPH fue la cepa 16 y17. En una investigación de Iquitos se reveló una prevalencia de VPH de 43.9% y de 35.4% en la etnia amazónica Bora, alcanzando una continuidad de VPH de prominente peligro de setenta y uno coma nueve por ciento en Iquitos y cincuenta y seis puntos tres por ciento en la etnia Bora. En forma semejante a sido informado por otras indagaciones de otros territorios, y seguramente relacionado con sepa de educación sobre

salud sexual en la adolescencia y procedimientos de custodia contra patologías de transmisión sexual<sup>8</sup>.

Entre los componentes de peligro poseemos los personales, de sexualidad y que causan esta patología poseemos los componentes como la edad, contactos sexuales en la juventud, ITS, estatus económico bajo y social.<sup>9</sup>

La gente del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Novedosa Rinconada Pamplona Alta SJM aloja a 63 familias con un promedio de tres a cinco hijos donde la mayor parte de estas familias son de pocos elementos baratos, inmigrantes mayormente, quienes dejaron su tierra de origen en busca de un mejor futuro, se vieron obligados a hacer invasiones en zonas no aptas para casas. En esta red social, el nivel de conocimiento de los causantes de peligro del CCU. se otorga por la carencia de accesos a las redes asistenciales.

Los establecimientos de salud actualmente por el momento no brindan información a la gente joven sobre prevención del cáncer u otros temas de salud porque se vieron dificultosamente damnificados desde el inicio de la emergencia sanitaria del coronavirus, lo cual hace difícil al ingreso de información por fundamento del aislamiento popular, además las jóvenes no priorizan este tema, este área no tiene ocupaciones de prevención referente al cáncer y tampoco podemos encontrar un puesto de salud cercano, las mamás de este área suponen que inculcando información a sus hijas sobre el CCU. es como incitarles a tener una vida sexual activa o si unas de sus hijas preguntan sobre este tema, comprenden que ya tienen una vida sexual lo cual se reprimen en preguntar sobre este tema<sup>10</sup>.

La consideración radica en que los jóvenes logren admitir los causantes de compromiso sobre esta patología para conseguir un freno en la propagación de esta patología. Por esto las jóvenes tienen que recibir una orientación correcta por medio de la educación en sus centros académicos o charlas en puestos de salud. Los expertos de enfermería cumplen un papel muy sustancial puesto que tienen la posibilidad de conseguir sensibilizar a los alumnos, sugiriendo la aceptación de formas de proceder saludables y reconocimiento de peligros

puesto que en esta etapa de la adolescencia hay un aumento en el número de ocupaciones consideradas como hábitos problemáticos o de compromiso<sup>11</sup>.

Al reunirnos con las adolescentes del Asentamiento Humano evidenciamos que hay falta mucho desconocimiento del tema, indican que para ellas sigue siendo un tema tabú hablar con sus padres, tampoco identifican cuáles son los factores de riesgo y como llevar un estilo de vida saludable ya que la economía también influye en conseguirlo. Por ello consideramos que este trabajo contribuiría a la profesión para mejorar nuestras estrategias de promoción y prevención.

El estudio formulo las siguientes preguntas ¿Cuáles son los Factores de riesgo en el CCU en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021? como problemas específicos ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021?, el segundo objetivo específico ¿Cuáles son los factores según estilo de vida en el CCU? en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021?, tercer objetivo específico ¿Cuáles son los factores sexuales en el CCU? en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021?

En esta investigación se planteó como objetivo general Determinar los Factores de riesgo en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021- También tenemos 3 objetivos específicos primero Identificar los factores sociodemográficos en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021, el segundo objetivo específico Identificar el factor tabaquismo según estilo de vida en el CCU en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021, tercer objetivo específico Identificar el factor alimentación según estilo de vida en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021 y como último objetivo específico tenemos Identificar los factores sexuales en el

CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021

Según la justificación este estudio se realizó debido a que el CCU. es considerado una amenaza en la salud pública por ello esta investigación busco identificar los factores de riesgo que predisponen el CCU., con esta investigación se pretendió definir el conocimiento y prácticas de prevención, conocimos el nivel de conocimiento relacionado con las prácticas de prevención o si intervienen otros factores.

Es importante priorizar los riesgos en la población joven ya que son lo más vulnerables al desarrollar conductas de riesgo, y es donde enfermería participa dando información y previniendo estas conductas. Este trabajo se enfocará a identificar esos factores de riesgo para poder poner mayor énfasis y fortalecer esos puntos de riesgo, en su vida. Por último, en la justificación metodológica; los procedimientos, técnicas e instrumentos que se emplearon en el estudio y su procesamiento de datos van a determinar los Factores de riesgo en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona alta SJM -2021

## II. MARCO TEORICO

Con el propósito de tener mayores elementos de evaluación, se revisó estudios e investigaciones nacionales como internacionales, referente al trabajo de investigación, encontrándose los siguientes trabajos en el ámbito nacional tenemos Chávez, G. Cajamarca, 2019 realizó una investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención del CCU. en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret Cajamarca – 2018” Se encontraron los siguientes resultados refieren que un 88.3% son de creencia católica, 6.7% adventista y un cinco por ciento otra, el 41.7% está en 5 año, 38.3% 3 año y un veinte por ciento en 4 año de secundaria; el treinta y cinco por ciento tienen 15 años, 33.3% 16 años, 23.3% tienen 14 años y un 8.3% 17 años, por último el 66.6% son de la zona urbana y treinta y tres punto tres por ciento la zona rural. Concluyeron que el sesenta y seis punto siete por ciento de las alumnas tienen conocimiento medio sobre prevención del CCU.<sup>13</sup>

Guerrero D, Lima, 2017 en su estudio “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - Lima, 2016”. Los resultados obtenidos indican que un 56.9 % de féminas tienen conocimiento medio en prevención de CCU, la gran parte de las féminas tienen práctica regular en prevención, el 32.7% han presentado buena práctica, solo han tenido una pareja sexual o no tienen, se aprecia que el doce por ciento tienen buena práctica de prevención, es decir el doce por ciento usa protección con su pareja, el noventa y dos por ciento no fuman, tienen una buena práctica, se aprecia que el cincuenta y seis punto dos por ciento no se realizaron el Papanicolaou en el último año, siendo mala práctica, el cincuenta y nueve punto seis por ciento se realiza el Papanicolaou una vez al año, este porcentaje representa buena práctica.<sup>14</sup>

Huamán J, Lima, 2017 en su estudio “Conocimiento sobre CCU. en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago San Martín de Porras Lima 2016”. Los resultados indican que el cincuenta y siete punto cinco por ciento tiene un conocimiento medio sobre CCU, en la dimensión general presentan un conocimiento alto con un sesenta y dos punto cinco por

ciento para los factores de riesgo el cincuenta por ciento, un conocimiento medio, medidas preventivas el cincuenta y cinco por ciento alcanzó un nivel medio.<sup>15</sup>

Poblet J, Lima, 2017 realizó un estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del CCU. en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2017”. Los resultados el setenta y dos por ciento de las adolescentes presentan un deficiente Conocimiento sobre prevención del CCU, un veintiséis por ciento tiene conocimiento regular, según características sociodemográficas, las adolescentes de 14 a 16 años se dio un cincuenta con ocho por ciento deficiencias de conocimientos mayor a las adolescentes de 17 a 19 años con un treinta y cinco coma seis por ciento y diez coma seis por ciento adolescentes de 10 a 13 años. En primer nivel en actitud de las adolescentes de quince a diecisiete años tienen una buena actitud con un cincuenta y uno coma ocho por ciento.<sup>16</sup>

Yglesias C, Trujillo, 2019 en su estudio “Estilos de vida y su influencia en el CCU”. Las conclusiones fueron: “Los estilos de vida que predominan en las pacientes atendidas en consultorio externo son: alimentación no saludable 74 %, seguido de actividad física no saludable y tabaquismo 73 % y comportamiento sexual no saludable y estrés 71 %. La incidencia del CCU. infiltrante es 77 %, mientras que el no infiltrante representa un 23 % de las pacientes”.<sup>17</sup>

Aida U, Cindy L, y Walter D, Callao, 2016 elaboro una investigación “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del CCU en los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad, Nacional del Callao - Callao, 2016”. Los resultados fueron que de 137 alumnas dieciocho (13%) alumnas tienen conocimiento de nivel alto, seguido de ochenta y cuatro (61%) alumnas tienen conocimiento de nivel medio y por último treinta y cinco(26%) alumnas tienen nivel bajo de conocimientos. Se concluyó que las alumnas de enfermería de la UNC tienen conocimiento medio sobre los factores de riesgo del CCU.<sup>18</sup>

Cueva G, Lima 2018, en su estudio realizado “Factores de riesgo y presencia de CCU. en mujeres de edad fértil, hospital nacional vitarte año 2018”. El resultado evidencio una correlación de 98.3%, en conclusión hay una relación significativa entre factores de riesgo y presencia de CCU.<sup>19</sup>

Según autores internacionales tenemos Batista L, Rosabal E, Eunice O, y Roque F, Cuba 2016 en su estudio “Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la consulta de patología de cuello”. Los resultados demuestran que iniciaron su vida sexual previo a dieciséis años; teniendo más de una pareja, regularmente no usan métodos de protección; han realizado interrupciones de embarazos y han tenido una ITS. <sup>20</sup>

Chuquirima K, Ecuador, 2018, en su investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervico uterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo Loja Ecuador periodo 2017-2018”. Los resultados evidenciaron que las de quince a diecinueve años y más de veinte años el sesenta y tres por ciento, tienen un alto conocimiento de conceptos generales; 11.5 % no conoce los factores de riesgo, un 52.5 % tiene un conocimiento medio sobre la prevención según controles ginecológicos.<sup>21</sup>

Cabrera I, Cuba, 2016, en su investigación “Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico uterino en el área de salud de Santa Rita”, Los resultados obtenidos: antecedentes familiares (OR=9.08, p=0.000058, IC95% [4.03 – 20.46]), inicio de vida sexual (OR=4.07, p=0.00004, IC95% [1.89 – 8.76]). Se concluye que los factores de riesgo fueron los antecedentes patológicos que conlleva a tener nueve veces a generar CCU. <sup>22</sup>

García M, Cuba, 2015 En su trabajo “Conocimientos sobre prevención del CCU en las adolescentes”, los resultados indicaron que los varones inician su vida sexual a los trece años y las mujeres entre los trece y catorce años, siendo un 57,1 % y 50 %. Solo el 12,7 % de los 16 adolescentes reconoció al VPH como predisponente del CCU. El bajo conocimiento sobre prevención de esta patología prevaleció en el 92,7 % de la muestra. Concluyendo que en los jóvenes, lo reiterativo fue el inicio a temprana edad de su vida sexual, en ambos sexos, aunque en las mujeres representaron solo el diez por ciento. Se observó no conocer del VPH como factor de morbilidad, y desconocimiento de como evitarlo.<sup>23</sup>

Bermeo D, Colombia, 2015 Elaboro un estudio sobre “Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre la citología cérvico-uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena, en Colombia” la población fue de quinientos cinco mujeres entre trece y sesenta años de edad, del cual el noventa y cuatro punto cinco por ciento se realizaron la prueba de PAP, el cincuenta por ciento refieren aspectos desagradables de la toma de citología como miedo y temor a los resultados, y otro factor como el olvido para no recoger los resultados de la prueba.<sup>24</sup>

La teoría que se relacionan a la investigación se fundamenta en La diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeley Leininger , se fundamenta en disciplinas de la antropología y de la enfermería y su centro de estudios está basado en el estudio de las diferentes culturas y subculturas basados en los valores sobre los cuidados.<sup>25</sup>

El objetivo de Leininger y su teoría es mejorar y proporcionar cuidados que beneficien y sean útiles para él usuario, la familia o grupo, determinando pautas y condiciones de vida de cada individuo para decisiones que influirán en su salud sin modificar la cultura de cada uno , motivo que la profesional de enfermería debe descubrirlo y así manejar puntos claves para luego tomar acciones profesionales que les servirán sin modificar sus creencias y cultura.<sup>26</sup>

Dentro de este enfoque se ajusta al ser humano como único ser que habita dentro de una cultura social y cultural, que determina su estado de salud y bienestar y va a depender como el soluciona alguna variación de su propia salud sin que afecte sus creencias, y así donde la enfermera proporciona los cuidados específicos sin alterar las ideologías propias de cada persona.<sup>27</sup>

En esta investigación nos enfocamos en los factores sociodemográficos y personales y de conocimiento sobre sexualidad que influirán directamente en su estado de salud , donde estos serán un factor de riesgo a desarrollar el CCU. y así mismo dar a conocer las medidas preventivas para evitarlo.<sup>28</sup>

El CCU. inicia en las células que revisten el cuello uterino. El carcinoma se ocasiona si las células empiezan a crecer sin control. El cuello uterino está formado por 2 partes el cual está cubierto con dos tipos diferentes de células: el endocérvix y el exocérvix.<sup>29</sup>

Los Factores de Riesgo para CCU. son el grupo de anomalías de tipo física, química, orgánica, psicológica o social en una mujer que por la variabilidad de su presencia está relacionada con el CCU. Siendo estos factores los sociodemográficos, los personales y los de sexuales <sup>30</sup>

Dentro de los Factores sociodemográficos tenemos la edad: Las menores de quince años pocas veces desarrollan CCU. El riesgo se incrementa a fines de la adolescencia donde no hay conocimiento y entre los treinta años. Las señoras mayores de cuarenta años deben realizarse con frecuencia los exámenes de detección de CCU, como pruebas de Papanicolaou y de HPV <sup>31</sup>. También los relacionados al socioeconómico: Muchas mujeres de recursos bajos que no pueden acceder a específicos servicios de atención a la salud, dentro de ello la detección del CCU.

Muchas veces no se toman los exámenes de detección ni reciben tratamientos para pre CCU. ya que muchas no tuvieron información sobre este mal <sup>32</sup>.

Otro de los factores de riesgo tenemos, los estilos de vida donde encontramos como indicador el tabaquismo ya que hay una dependencia directa entre el riesgo de lesiones preinvasoras y tiempo del tabaquismo. Las fumadoras presentan más riesgo de desarrollar CCU. de las no fumadoras.

La alimentación es otro indicador importante las mujeres que consumen alimentos con alto contenido de grasa animal pueden tener un mayor riesgo de CCU<sup>34</sup>.

También tenemos los Factores sexuales, el riesgo de lesión intraepitelial cuando el 1ºer coito se tiene a los diecisiete años es cuatro veces mayor que se da cuando una mujer tiene muchas parejas sexuales en su vida y principalmente en el último año, tiene una gran posibilidad de adquirir una ITS. Esto condiciona a contraer infecciones con diferentes genotipos oncogénicos.

Otro indicador es la promiscuidad del compañero sexual, mientras más compañeros sexuales que tenga durante su vida, más posibilidades de que su semen sea portador de disímiles agentes patógenos, aunque el mismo sea asintomático.

Como último indicador tenemos tener muchos hijos. Estudios refieren que mujeres con 5 o más embarazos a término, podrían tener posibilidad de desarrollar un CCU.<sup>34</sup>

Y por último tenemos los Factores virales siendo en este caso el único indicador el tipo del VPH-AR infectante, la persistencia de esta infección, así como la carga viral presentada por las células infectadas son piezas claves a la hora de analizar los factores que participan en la aparición del CCU.<sup>35</sup>

### **III.-METODOLOGIA**

El Diseño de este trabajo fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo de corte transversal no experimental porque describió los factores de riesgo en adolescentes de CCU, en un determinado tiempo y espacio

#### **3.1 Enfoque**

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo. Según Gómez M., refiere que el enfoque cuantitativo se usa la estadística para la recolección y el examen de datos y su posterior procesamiento, exhibición e interpretación de los resultados se dio a través de datos numéricos, la cual nos asistió a responder las cuestiones que se formularon en la exploración. Además, el estudio siguió determinados pasos a través de un avance sistemático y ordenado.

#### **3.2 Tipo de estudio**

La exploración es de Nivel elemental. tiene como finalidad incrementar el saber de la variable evaluación formativa, y por consiguiente los resultados que se consiguieron formaran parte del cuerpo de entendimientos estudiosos que ya están favoreciendo su profundización a nivel teórico.

#### **3.3 Diseño de investigación**

Para la presente investigación que tiene las siguientes características: ser un estudio no experimental. Según Hernández, Fernández y Baptista, refiere que son aquellos donde no se manipuló de manera deliberada la variable y únicamente se limitó a ver y/o recoger los datos de las adolescentes del AAHH Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores sobre como ellas perciben su accionar en su contexto natural. Es de corte transversal ya que recopilaron los datos en un preciso instante. Finalmente es de Nivel descriptivo simple porque recogerá información acerca de la incidencia o continuidad de la variable y sus dimensiones de un grupo de adolescentes del AAHH Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores.

### **3.3 Operación de variables**

Variable independiente: Según americana cáncer society nos dice que un factor de riesgo es todo aquello que aumenta la posibilidad de tener una enfermedad, como el cáncer.

Variable operacional: Evaluación: Actividad que está orientada a detectar los factores de riesgo que predispongan a la manifestación de esta enfermedad lo cual es útil para modificar o evitar que esto se produzca.

Se evaluó atreves de las respuestas de una encuesta virtual.

Nuestro cuestionario cuenta con 14 preguntas

## **IV.- POBLACION**

Según Hernández refiere que la población es todo un grupo de casos que encajan con ciertas informaciones dentro de un contexto en donde se aprecia un problema. Para este estudio, la población fueron todas las 50 adolescentes del AAHH Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores

### **4.1 Criterios de Inclusión**

Todos los adolescentes que deseen participar libremente y voluntariamente en la investigación

### **4.2 Criterios de Exclusión**

Adolescentes que no deseen participar en el trabajo de investigación

Adolescentes que, si desean participar, pero que sus padres no autorizan su participación

### **4.3 Unidad de análisis**

Adolescentes de 11 años a 19 años del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores -2021

#### **4.4 Técnica de recolección de datos**

En este trabajo de investigación se utilizó la técnica de la encuesta virtual por medio de WhatsApp, para obtener una información de forma rápida, con el instrumento del cuestionario que está orientado a identificar los factores de riesgo de CCU en adolescentes.

#### **4.5 Instrumento**

Dichos instrumentos presentan 14 preguntas con una escala tipo Likert. En donde se aplicó la valoración de juicio de expertos, en la primera parte consta con la presentación, consentimiento informado e instrucciones

La segunda parte consta de 14 preguntas y estos estructurados en dimensiones, donde:

De la pregunta 1 al 4 evalúa a la dimensión factores sociodemográficos (Edad Socioeconómico)

De la pregunta 5 a la 9 evalúa la dimensión de los estilos vida (Tabaquismo Alimentación saludable)

De la pregunta 10 a la 14 evalúa la dimensión de los factores sexuales (Características de la conducta sexual, Métodos anticonceptivos).

Para la validez del instrumento fue mediante juicio de cinco expertos de la área donde se tomó en cuenta las sugerencias y adaptaron al instrumento, posteriormente a este proceso se desarrollo una prueba piloto para obtener la confiabilidad de los mismo a través del Alfa de Cronbach para luego ser analizada por el programa estadístico SPSS.

#### **4.6 Procedimiento de recolección de datos**

Para realizar el trabajo de investigación se pidió la autorización del presidente de la comunidad del asentamiento humano Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores que mediante una solicitud y en reunión comunal que ellos realizan en su comunidad se consultó a los padres de familia y se accedió y aprobó que se realice la investigación con las familias que tiene como integrantes a adolescentes.

Se solicitó el número telefónico de acuerdo al padrón de comuneros del asentamiento humano, a la cual se les envió por medio de wasap el cuestionario virtual y los consentimientos de los padres y apoderados y así mismo el asentimiento del adolescente, una vez obtenida la información se procesara los resultados

#### **4.7 Aspectos éticos**

**Principio de autonomía:** A través de la explicación de nuestro trabajo de investigación se pidió el consentimiento informado a los participantes y quienes eran menores de edad se les pidió permiso a los familiares de primera línea para que sus hijos puedan ser incluidos en el estudio donde se obtuvo la información, la cual fue anónima y confidencial.

**Principio de beneficencia:** Este principio busca beneficiar la salud en comunidad para que el profesional de enfermería pueda mejorar la calidad en el servicio comunitario y pueda fortalecer medidas frente a factores de riesgo.

**Principio de no maleficencia:** esta investigación no se busca perjudicar a la comunidad ya que se respeta la privacidad de los datos y tampoco juzgarlos por como llevan su vida sino esto sirve para fortalecer el tema sanitario.

**Principio de justicia:** “Un marco de justicia social que se comprometa a cumplir al menos dos requisitos: cubrir unos mínimos universales de justicia sanitaria a los que no puede renunciar una sociedad que se pretenda justa, y percatarse de que para satisfacerlos no bastan las reformas del sistema sanitario en sentido estricto, sino que es necesario que la sociedad en su conjunto apueste por nuevas formas de vida”.<sup>36</sup>

## V.- RESULTADOS

La investigación se presentaron los siguientes resultados que respondieron a los objetivos planteados.

**TABLA 1**  
**FACTORES DE RIESGO EN EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN**  
**ADOLESCENTES DEL AA.HH. AGRUPACIÓN DE VIVIENDA LAS ROCAS**  
**NUEVA RINCONADA PAMPLONA ALTA SJM -2021**

<b>FACTORES</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
SOCIODEMOGRÁFICOS	29%
ESTILO DE VIDA	36%
SEXUALES	35%

La tabla 1. Muestra que Los factores de riesgo en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021, en mayor porcentaje se presenta en el factor de etilo de vida 36%, seguido del factor Sexuales 35%, y finalmente el factor Sociodemográfico 29%.

**TABLA 2**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL CCU. EN ADOLESCENTES**  
**DEL AA.HH. AGRUPACIÓN DE VIVIENDA LAS ROCAS NUEVA**  
**RINCONADA PAMPLONA ALTA SJM -2021**

<b>NIVELES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
<b>Alto</b>	27	54%
<b>Medio</b>	15	30%
<b>Bajo</b>	8	16%
<b>Total</b>	50	100%

La Tabla 2 .Muestra que los factores Sociodemográficos en el CCU. en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda Las Rocas Nueva

Rinconada Pamplona Alta SJM -2021, en mayor porcentaje se presenta en el nivel Alto en un 54%, seguido del nivel Medio en un 30% y en menor porcentaje en el nivel Bajo en un 16%.

**TABLA 3**

**FACTOR SEGÚN ESTILO DE VIDA EN EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO CCU. EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. AGRUPACIÓN DE VIVIENDA LAS ROCAS NUEVA RINCONADA PAMPLONA ALTA SJM -2021**

<b>NIVELES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
<b>Alto</b>	36	72%
<b>Medio</b>	9	18%
<b>Bajo</b>	5	10%
<b>Total</b>	50	100%

La tabla 3. Muestra que el factor estilo de vida en el cáncer de CCU. del AA.HH. Agrupación de vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021, en mayor porcentaje se presenta en el nivel Alto en un 72%, seguido del nivel Medio en un 18% y en menor porcentaje en el nivel Bajo en un 10%.

**TABLA 4**

**FACTORES SEXUALES EN EL CCU. EN ADOLESCENTES DEL AA.HH.  
AGRUPACIÓN DE VIVIENDA LAS ROCAS NUEVA  
RINCONADA PAMPLONA ALTA SJM -202L**

<b>NIVELES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
<b>Alto</b>	35	70%
<b>Medio</b>	9	18%
<b>Bajo</b>	6	12%
<b>Total</b>	50	100%

La tabla 4 . Muestra que los factores Sexuales en el cáncer de cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda Las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta SJM -2021, en mayor porcentaje se presenta en el nivel Alto en un 70%, seguido del nivel Medio en un 18% y en menor porcentaje en el nivel Bajo en un 12%.

## VI.- DISCUSIÓN

Los estudiosos determinan que los factores en algunas poblaciones, influyen las conductas de las personas, como los estilos de vida, las percepciones y otros. Por tanto diferentes estudios muestran que los factores de riesgo han sido considerados como un problema de salud pública.

Por lo tanto los factores de riesgo de CCU. los resultados encontrados fueron en mayor porcentaje se presenta en el factor estilo de vida con un 36%, seguido del Factor Sexuales 35%, y finalmente el factor Sociodemográfico 29%.

Así mismo la autora Chávez G. realizó una investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello CCU. uterino en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret Cajamarca – 2018” donde se encontró que las adolescentes presentan nivel medio sobre los factores de riesgo del CCU. En el mismo estudio se resalta un mayor desconocimiento en el factor sexuales en la pregunta: “la vacuna contra el virus del papiloma humana solo es para adolescentes que no iniciaron relaciones sexuales”

También la autora Huamán J. en su investigación “Conocimiento sobre CCU. en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago San Martín de Porras Lima 2016”. Se demostró que los factores de riesgo un cincuenta por ciento representa un conocimiento medio, medidas preventivas un cincuenta y cinco representando un nivel de conocimiento medio.

La autora Poblet, J., en su estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cérvico uterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2017”. Se encontró que las características sociodemográficas a nivel de conocimientos la adolescente de 14 a 16 años se dio un 50,8% de deficiencia de conocimientos sobre la prevención del CCU, Mayor a las adolescentes de 17 a 19 años con un 35,6% y 10,6% adolescentes de 10 a 13 años. “En nivel sociodemográfica en actitud se tiene que las adolescentes de 15 a 17 años tienen mejor actitud positiva con un 51,4%, 18 y 19 años con un 35,8% y un 12,8% adolescentes de 12 a 14 años, en estado civil solteras con un 64,2 tiene una buena actitud, de grado de estudios secundaria incompletas de un 79% tienen buena actitud sobre el tema, de ocupación

estudiantes con un 90,8% tienen mayor actitud sobre la prevención del cáncer cérvico uterino, sin número de hijos con un 88,1%, y de procedencia de San Juan de Lurigancho con un 97,2% tienen una actitud positiva”.

Del mismo modo el autor Yglesias, C., en su estudio “Estilos de vida y su influencia en el CCU.”. Donde se evidenció que el factor predominante fue estilos de vida son: primero la alimentación no saludable con un setenta y cuatro por ciento, segundo la actividad física no saludable y tabaquismo con un setenta y tres por ciento y tercero el comportamiento sexual no saludable. Así mismo se demostró que influyen los estilos de vida en la incidencia del CCU.

Por otro lado los autores Aida U., Cindy L., Walter D., elaboraron el estudio “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del CCU. en los estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela De Enfermería de la Universidad, Nacional del Callao - Callao, 2016”. Los resultados que obtuvieron fueron que de ciento treinta y siete de alumnas, el dieciocho (trece por ciento) de las alumnas presentan un conocimiento de nivel alto, en segundo lugar que ochenta y cuatro (sesenta y uno) de alumnas presentan un conocimiento de nivel medio y por último treinta y cinco (veinte seis por ciento) alumnas presentan un nivel bajo de conocimientos. Concluyendo que las alumnas tienen conocimiento medio sobre los factores de riesgo del CCU a diferencia de nuestra investigación donde se encontró un nivel bajo de conocimiento de riesgo del CCU

Cabe mencionar que en el estudio de los autores Batista, L.; Rosabal, E.; Eunice, O.; Roque, F. en su estudio titulado “Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la consulta de patología de cuello” se demostró como resultados que el factor sexual es el más resaltante donde el inicio de su vida sexual es antes de los 16 años; y han tenido más de una pareja sexual; y no utilizaron métodos anticonceptivos de forma sistemática; se sometieron a interrupciones de embarazos y refieren que han contraído ninguna infección de transmisión sexual.

También Chuquirima K., en su estudio “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo Loja Ecuador periodo 2017-2018”. Demostraron que la población de los grupos

edad de quince a diecinueve años y más de veinte años (sesenta y tres), tienen alto nivel de conocimiento sobre particularidades de esta enfermedad; mientras el once punto cinco por ciento desconoce los factores de riesgo.

Para Cabrera I, en su investigación “Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico uterino en el área de salud de Santa Rita”, se demostró que los antecedentes patológicos familiares son los más predominantes, seguido de inicio de relaciones sexuales. Se demostró que los factores de riesgo para el desarrollo de CCU fueron tener antecedentes patológicos familiares que hicieron que tuvieran nueve veces más riesgo de desarrollar CCU, además del inicio precoz de las relaciones sexuales antes de los diecisiete años hacen que tengan cuatro veces más riesgo, donde el factor más predominante fue el factor sociodemográfico.

El autor García, M., En su investigación “Conocimientos sobre prevención del CCU en las adolescentes”, obtuvo resultados relevantes donde demostraron que las mujeres iniciaron sus relaciones sexuales a las edades de trece y catorce años, representado un 57,1 % y 50 %, respectivamente. En este grupo de adolescentes estudiados, se demostró que fue el inicio precoz de su actividad sexual.

Por último, el autor Bermeo, D., elaboró una investigación sobre “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la citología cérvico-uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena, en Colombia”; la población fue quinientos cinco mujeres entre trece y sesenta años de edad, de las cuales el noventa y cuatro punto cinco por ciento se realizaron la prueba de PAP, el cincuenta por ciento refieren aspectos desagradables de la toma de citología como miedo y temor a los resultados, y el olvido como el principal factor para no reclamar los resultados de la citología.

## VII.- CONCLUSIONES

**Primera:** Las adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores tienen factores de riesgo de padecer el CCU, donde encontramos con mayor porcentaje es el factor estilo de vida, seguido del Factor Sexual, y finalmente el factor Sociodemográfico

**Segunda:** Las adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores con respecto a los factores sociodemográficos presentan un nivel de riesgo alto.

**Tercera:** Las adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores con respecto a los factores estilos de vida presentan un nivel de riesgo alto.

**Cuarta:** Las adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores con respecto a los factores sexuales presentan un nivel de riesgo alto.

## **VII.-RECOMENDACIONES**

**Primera:** Se recomienda fomentar la elaboración de investigaciones en diferentes ámbitos educativos para determinar la cognición de los adolescentes acerca de los factores de riesgo CCU.

**Segunda:** En el asentamiento humano deben implementar capacitaciones y así fortalecer la epistemología de las adolescentes y en la toma de decisiones protegiendo su salud y bienestar.

**Tercera:** El personal de enfermería del puesto de salud más cercano debería de implementar estrategias basadas en la promoción de la salud: tales como hábitos de estilo de vida saludable, tipos de comunicación fluida y clara entre padres y los adolescentes, las cuales disminuirá los factores de riesgo.

**Cuarta:** Se deben realizar intervenciones educativas acordes a las necesidades particulares de las adolescentes, en alianza estratégica con el centro de salud y el equipo multidisciplinario en el primer nivel de atención para detectar e identificar posibles riesgos.

## REFERENCIAS

1. OMS. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino [Internet]. [2020, 11 noviembre]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
2. OMS. Cervical cáncer [Internet]. [Cited 2019, 2 diciembre]. Available from: [https://www.who.int/health-topics/cervical-cancer#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/cervical-cancer#tab=tab_1)
3. OPS. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir en el 2019 [Internet]. [2019, 1 de febrero]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2019-cancer-cervicouterino-es-tercero-mas-frecuente-entre-mujeres-america-latina>
4. PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. Plan de acción sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2018-2030 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [14 de febrero de 2019]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/plan-accion-sobre-prevencion-control-cancer-cervicouterino-2018-2030>
5. S.E.O.M. Cáncer de cervix - SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica © 2019. [Internet] [2020, 3 febrero]. Available from: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?showall=1>. <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?showall=1>
6. Maritza Elizabeth Jaramillo Vicente. En Factores de riesgo que predisponen al cáncer de cuello uterino en mujeres que laboran en el mercado Pequeño Productor de Loja. [Internet]. Ecuador 2017 [Cited: 8/11/17]. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19706/1/TESIS%20Maritza%20Jaramillo.pdf>

7. MINSA. Plan Nacional De Prevención y Control De Cáncer de Cuello Uterino 2017-2021 [Internet] (RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 440 -2017/MINSA) lima 2017 [consultado: 20 Feb. 2021] Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
8. SciELO. Mejorando la Visibilidad de las Revistas scielo. Información tecnológica, 26(4), 01–02. [Publicación periódica en línea] 2015. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000300015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300015)
9. Sistema de Información Científica Redalyc. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino. Capacitación en adolescentes de un policlínico universitario. . [Publicación periódica en línea] Rev Inf Cient. Cuba 2015; 92(4):787-798 Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757244007.pdf>
10. OMS. El COVID-19 afecta significativamente a los servicios de salud relacionados con las enfermedades no transmisibles en el 2020. [Internet] [Cited: 1 de junio de 2020] Available from: <https://www.who.int/es/news/item/01-06-2020-covid-19-significantly-impacts-health-services-for-noncommunicable-diseases>
11. SCIELO. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. [Publicación periódica en línea] Ter Psicol vol.29 no.1, 85-95. Santiago jul. 2011. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082011000100009](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100009)
12. Manrique-Hinojosa J, Núñez-Teran MDC, Pretel-Ydrogo L, Sullcahuaman-Allende Y, Roa-Meggo Y, Juárez-Coello P, et al. Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2018;35(4):642–6. [Publicación periódica en línea]. Lima 2018. Available

from:

[https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3450/3188#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,a%20nivel%20mundial%20\(1\).](https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3450/3188#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,a%20nivel%20mundial%20(1).)

13. Chávez, G. Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las alumnas de la Institución Educativa María de Nazaret Cajamarca- 2018. [Internet] Peru 2019. Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2883/tesis%20Guadalupe.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Concluyendo%20que%20el%2066.7%25%20de,para%20adolescentes%20que%20no%20iniciaron>
14. Guerrero, D. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria. [Internet] [Ventanilla- Lima] Universidad de Cajamarca, 2019 Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2883/tesis%20Guadalupe.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Concluyendo%20que%20el%2066.7%25%20de,para%20adolescentes%20que%20no%20iniciaron>
15. Huaman J, En su estudio sobre Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Privada Apóstol Santiago San Martín de Porras. [Internet] Lima 2016 Available from: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5988/Huaman\\_AJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5988/Huaman_AJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Poblet, J., en su estudio Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cérvico uterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho [internet] [San Juan de Lurigancho-Lima ] 2017. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/1698/TITULO%20%20Poblet%20Garcia%20c%20%20Janet%20Milagros.pdf?sequ>
17. Yglesias, C., Trujillo en su estudio Estilos de vida y su influencia en el

- cáncer de cuello uterino. [en línea] 2019. Available from:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13086/2E%20597.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Aida U., Cindy L., Walter D, Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad, Nacional del Callao. [internet] [lima -callo ] 2016. Available from:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2086/Aida\\_Tesis\\_T%c3%adtuloprofesional\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2086/Aida_Tesis_T%c3%adtuloprofesional_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Cueva, G., Factores de riesgo y presencia de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, hospital nacional vitarte [internet] [lima-peru] 2018. Available from: <file:///C:/Users/user/Downloads/B65.pdf>
20. Batista, L.; Rosabal, E.; Eunice, O.; Roque, F. Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la consulta de patología de cuello [publicación en línea] [lima-peru] 2016, Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul161e.pdf>
21. Chuquirima C, Karla. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo periodo 2017-2018. [Loja-Ecuador]; [citado el 20 de enero del 2019] Available from:  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21463/1/tesis%20karla%20chuquirima.pdf>
22. Gómez J. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Hospital Regional Docente de Trujillo 2007 – 2012 Ginecol Obstet Mex 2007;75:311-6 [Internet]. [Trujillo-Perú] [ 21 de febrero 2018]; 24(3): Available from:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/627>
23. SCIELI. García, M. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvicouterino en los adolescentes. Rev. Medica Electrónica vol.33. N°2

- [Publicación en línea], [Cuba mar.-abr. ] 2011 Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242011000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242011000200009)
24. Bermeo D. Investigación sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la citología Cérvico-Uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena. (Licenciatura Enfermería). [Internet] [ Cartagena. -Colombia.]2015 Available from:  
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/6266>
25. Rohrbach-Viadas, Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros. [internet] 1998 . Available from:  
<https://culturacuidados.ua.es/article/view/1998-n3-introduccion-a-la-teoria-de-los-cuidados-culturales-enfermeros-de-la-diversidad-y-de-la-universalidad-de-madeleine-leininger>
26. Diversidad y universalidad de los cuidados culturales Medeleine. Leininger. [Internet] [2 jun. 2013]. Available from:  
<http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/06/diversidad-y-universalidad-de-los.html>
27. Artículo de Revisión El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Enferm. univ vol.8 no.4[en línea] [ México oct./dic. 2011] Available from:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
28. .American Cancer Society ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [en línea ] 2020. Available from:  
<https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8933.00.pdf>
29. OMS .American Society of Clinical Oncology, Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo Aprobado por la Junta Editorial de Cancer.Net, [internet] [ consultado 02/2021 ] . Available from: [https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuellouterino/factoresriesgo#:~:text=El%20riesgo%20aumenta%20entre%20el,](https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuellouterino/factoresriesgo#:~:text=El%20riesgo%20aumenta%20entre%20el)

de%20Papanicolaou%20y%20de%20HPV

30. OMS. American cancer Society en Factores de riesgo para el cáncer de Cuello Uterino cancer.org.1.800.227.2345, [internet] [consultado 02/2021] 2020. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8934.00.pdf>
  
31. Ana Giselle Posso Moar<sup>1</sup>, Mariela Alejandra Rangel Pérez, Norma Marchán, Mireya González Blanco Lesión intraepitelial cervical en adolescentes. [en línea] [lima -Peru] 2014. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322014000300008](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322014000300008)
  
32. SCIELO .Revista Finla versión On-line ISSN 2221-2434. Lesiones cervicouterinas en jóvenes fuera de programa , [internet ] 2016 Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342017000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342017000300007)
  
33. OMS .American cancer Society en Factores de riesgo para el cáncer de Cuello Uterino cancer.org [internet ] 2020. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8934.00.pdf>

# **ANEXOS**

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIBLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Factores de riesgo de CCU.	Según americana cáncer society nos dice que un factor de riesgo es todo aquello que aumenta la probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer <sup>35</sup> .	<p>Evaluación: Actividad que está orientada a identificar los factores de riesgo que predispongan a la manifestación de esta enfermedad lo cual es útil para modificar o evitar que esto se produzca.</p> <p>Se evaluó atreves de las respuestas de una encuesta virtual.</p> <p>Nuestro cuestionario cuenta con 14 preguntas</p>	Factores Sociodemográficos	Edad socioeconómico	Cualitativa nominal
			Factores estilos de vida	Tabaquismo Alimentación saludable	
			Factores Sexuales	Características de la conducta sexual Métodos anticonceptivos	

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE FACTORES DE RIESGO EN CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>							
1	Edad:	X		X		X		
2	Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino	X		X		X		
3	. Su lugar de procedencia es	X		X		X		
4	Según usted, su economía es	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2 DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA</b>							
5	Alguna vez usted ha fumado	X		X		X		
6	Tienes familiares que fuman en casa	X		X				
7	Los tipos de alimentos que usted consume es	X		X		X		
8	Tiempos de alimentos que consumes al día	X		X		X		
9	Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4 FACTORES SEXUALES</b>							

10	A qué edad tuvo su primera relación sexual	X		X		X	
11	Se ha manifestado en usted alguna enfermedad de transmisión sexual	X		X		X	
12	Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.	X		X		X	
13	Ha utilizado o utiliza algún método anticonceptivo estos últimos 5 años.	X		X		X	
14	Numero de gestación	X		X		X	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr/Mg...**Monica Elisa Meneses La Riva** DNI...09429302

**Especialidad del validador:** : **Gestión Pública y Gobernabilidad** .....31 de Marzo del 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



-----  
**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE FACTORES DE RIESGO EN CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>							
1	Edad:	X		X		X		
2	Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino	X		X		X		
3	.Su lugar de procedencia es	X		X		X		
4	Según usted, su economía es	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2 DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
5	Alguna vez usted ha fumado	X		X		X		
6	Tienes familiares que fuman en casa	X		X		X		
7	Los tipos de alimentos que usted consume es	X		X		X		
8	Tiempos de alimentos que consumes al día	X		X		X		
9	Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4 FACTORES SEXUALES</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	

10	A qué edad tuvo su primera relación sexual			X		X	
11	Se ha manifestado en usted alguna enfermedad de transmisión sexual	X		X		X	
12	Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.	X		X		X	
13	Ha utilizado o utiliza algún método anticonceptivo estos últimos 5 años.	X		X		X	
14	Numero de gestación	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    **Aplicable [ X ]**            **Aplicable después de corregir [ ]**            **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador.** Mg. Paul Velásquez Porras    **DNI:** 43310929    **CEP.** 64266

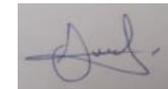
**Especialidad del validador:** Enfermero Investigador (RM 714)

1/04/2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



-----  
-----  
**Firma del Experto Informante.**



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE FACTORES DE RIESGO EN CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>							
1	Edad:	X		X		X		
2	Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino	X		X		X		
3	.Su lugar de procedencia es	X		X				
4	Según usted, su economía es	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2 DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA</b>							
5	Alguna vez usted ha fumado	X		X		X		
6	Tienes familiares que fuman en casa	X		X		X		
7	Los tipos de alimentos que usted consume es	X		X		X		
8	Tiempos de alimentos que consumes al día	X		X		X		
9	Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4 FACTORES SEXUALES</b>							

10	A qué edad tuvo su primera relación sexual	X		X		X	
11	Se ha manifestado en usted alguna enfermedad de transmisión sexual	X		X		X	
13	Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.	X		X		X	
14	Ha utilizado o utiliza algún método anticonceptivo estos últimos 5 años.	X		X		X	
15	Numero de gestación	X		X		X	

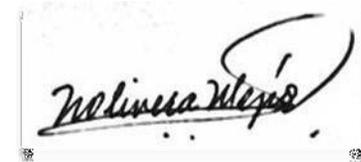
**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Cambiar el tú por usted y agregar al cuando formula la pregunta sobre consumo de cigarros

\_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:**    **Aplicable** [ x ]        **Aplicable después de corregir** [ ]        **No aplicable** [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr ,Mg. Nila Olivera Mejía

**DNI...**07829445



**Especialidad del validador:**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

-----

-----

**Firma del Experto Informante.**



Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>							
1	Edad:	X		X		X		
2	Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino	X		X		X		
3	Su lugar de procedencia es	X		X		X		
4	Según usted, su economía es	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2 DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA</b>							
5	Alguna vez usted ha fumado	X		X		X		
6	Tienes familiares que fuman en casa	X		X		X		
7	Los tipos de alimentos que usted consume es	X		X			X	
8	Tiempos de alimentos que consumes al día		X		X		X	
9	Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes.	X		X		X		
	<b>DIMENSION 4 FACTORES SEXUALES</b>							

10	A qué edad tuvo su primera relación sexual	X		X		X		
11	Se ha manifestado en usted alguna enfermedad de transmisión sexual	X		X		X		
12	Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.	X		X		X		
14	Ha utilizado o utilizaría algún método anticonceptivo.	X		X		X		
15	Numero de gestación		X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    **Aplicable** [ x ]            **Aplicable después de corregir** [ ]            **No aplicable** [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. **Fernanda Magdalena Lucía Gallegos Vda de Bernaola**

DNI:    00470109                            **CEP. 13236**

Especialidad del validador: **Magister en Investigación y Docencia Universitaria**

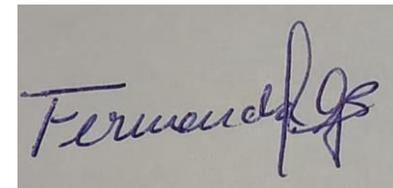
**Doctora en educación**

**Post doctora en Ciencias Puras**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



-----  
-----

**Firma del Experto Informante.**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE FACTORES DE RIESGO EN CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN ADOLESCENTES**

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>							
1	Edad:	X		X		X		
2	Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino	X		X		X		
3	Su lugar de procedencia es	X		X		X		
4	Según usted, su economía es	X		X		X		
	<b>DIMENSION 2 DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA</b>							
5	Alguna vez usted ha fumado	X		X		X		
6	Tienes familiares que fuman en casa	X		X		X		
7	Los tipos de alimentos que usted consume es	X		X		X		

8	Tiempos de alimentos que consumes al día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>DIMENSION 4 FACTORES SEXUALES</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
10	A qué edad tuvo su primera relación sexual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Se ha manifestado en usted alguna enfermedad de transmisión sexual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Cuántas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Ha utilizado o utiliza algún método anticonceptivo estos últimos 5 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Numero de gestación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

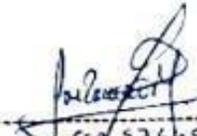
Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:    **Aplicable** [X]    **Aplicable después de corregir** [ ]    **No aplicable** [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Mg. JACKELINE ROMAN MONTES DNI. 44871984

Especialidad del validador: MG. INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
 CEI 57665  
**Firma del Experto Informante.**  
**Especialidad**  
MG. INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO I MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL DE  
CONCORDANCIA DEL JUICIO DE EXPERTOS

JUECES ITEMS	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			VALOR P
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.000 46
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.013 89
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000 03
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0.013 89
																0.002

1 PERTINENCIA 2 RELEVANCIA 3 CLARIDAD

Se ha considerado:

1: Respuesta favorable del experto o evaluador según pregunta formulada.

0: Respuesta desfavorable del experto o evaluador según pregunta formulada.

$P = 0.002 < 0.05$

Respecto a la Validez del instrumento existe coherencia interna de pertinencia, relevancia y claridad, es decir que los ítems miden lo que tienen que medir. En el presente cuadro que se puede evidenciar la prueba de correlación de juicio de expertos, que para la presente investigación se consideró en número de 5 entre las cuales se puede evidenciar que existía concordancia en la opinión de los juicios en los diferentes ítems. Encontrándose además que el valor de p-valor  $< 0.05$  (0.002) en la prueba binomial; por lo que se puede concluir que el instrumento es **válido para este estudio**.

## PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE EL ALFA DE CROMBACH

Para la prueba de confiabilidad del se aplicó el instrumento como plan piloto a 20 adolescentes del asentamiento humano K19 el arbolito de villa María Del Triunfo quien cuenta con las mismas características de la población de estudio

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.655	14

$$0.50 < \alpha = 0.655$$

Respecto a la Confiabilidad del instrumento cumple con el valor necesario, es decir que los ítems miden con los mismos resultados cuando se le aplique en distintos momentos. En el cuadro que se puede evidenciar la prueba del Alfa de Crombach, mediante el programa estadístico SPSS v. 25, se puede evidenciar que existe confiabilidad del instrumento. Encontrándose además que el valor de  $\alpha$  es mayor a 0.50 (0.655); por lo que se puede concluir que el instrumento es **confiable para este estudio**.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

identificado con DNI N°      como padre/madre de familia, habiendo sido informado sobre el trabajo de investigación Factores de riesgo en cáncer del cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores que se realizara con la participación de su menor hijo(a) y      teniendo pleno conocimiento que el estudio no representa ningún riesgo para mi hijo (a), y que toda la informada obtenida será completamente confidencial.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntario doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe voluntariamente e este proyecto de investigación.

.....  
FIRMA DE PADRE/MADRE O APODERADO

DNI:

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Somos los bachilleres de enfermería Katherine Escobar Choque, Indira Baca Saavedra, nuestro trabajo de investigación consiste en investigar sobre los Factores de riesgo en cáncer del cuello uterino en adolescentes del AA.HH. Agrupación de vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores por lo que solicitamos tu participación:

- Te brindamos toda información necesaria para formar parte de este estudio de investigación
- Podrás elegir si participas o no en el estudio de investigación
- Si deseas participar en el estudio de investigación, tus padres o apoderado también tendrán que dar su consentimiento.
- La información obtenida será completamente confidencial y no se usarán para otros fines.
- Si no deseas formar parte del estudio de investigación, no tienes por qué hacerlo, aun cuando tus padres o padres lo hayan aceptado

Si estás de acuerdo, llena tus datos a continuación.

Yo.....con años de edad, acepto participar en este estudio de investigación.

.....  
Firma de participante

El menor ha entendido todo lo que se le explico Si( ) No( )

Los padres o apoderado firmaron el consentimiento informado Si( ) No( )

## **INSTRUMENTO**

### **PRESENTACION**

Buenos días, somos Bachilleres de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, agradecemos de antemano que responda el presente cuestionario que tiene como finalidad Determinar sobre los factores de riesgo del Cáncer de Cuello Uterino en las adolescentes del AA.HH. Agrupación de Vivienda las Rocas Nueva Rinconada Pamplona Alta San Juan de Miraflores, la información proporcionada es de manera anónima y confidencial, por lo que se les pide que respondan verazmente y con sinceridad las preguntas, permitiendo el desarrollo de la investigación. Muchas gracias.

### **INSTRUCCIONES**

El presente cuestionario está estructurado en dos partes, la primera es para completar sus datos personales y en la segunda parte encontrara una serie de preguntas donde tiene que marcar con un aspa (x) la alternativa que usted crea conveniente.

#### **DATOS GENERALES:**

Lugar de nacimiento:

#### **DIMENSION FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

1. Edad:

a) De 11 a 14 años ( )

b) De 15 a 16 años ( )

c) De 17 a 19 años ( )

2. Tienes antecedentes familiares con cáncer de cuello uterino

a) Ningún familiar ( )

b) 1 familiar ( )

c) Mas de 2 familiares ( )

3. Su lugar de procedencia es:

- a) Urbano ( )
- b) Rural ( )
- c) Urbano marginal ( )

4. Según usted, su economía es:

- a) Alta ( )
- b) Media ( )
- c) Baja ( )

**DIMENSION FACTOR DE RIESGO ESTILOS DE VIDA**

5. Alguna vez usted ha fumado

- a) Ninguna vez ( )
- b) 1 vez ( )
- c) De 2 a más ( )

6. Tienes familiares que fuman en casa

- a) Si ( )
- b) No ( )
- c) A veces ( )

7. Los tipos de alimentos que usted consume es:

- a) Balanceada ( )
- b) Chatarra ( )
- c) Mixta ( )

8. Tiempos de alimentos que consumes al día

- a) 1 al día ( )
- b) 2 al día ( )

c) 3 a mas ( )

9. Consumes frecuentemente alimentos altos en preservantes.

a) Si ( )

b) No ( )

c) A veces ( )

10. Cuantas parejas sexuales ha tenido hasta la fecha.

a) Ninguna ( )

b) 1 persona ( )

c) 2 personas a más ( )

11. Ha utilizado o utilizaría algún método anticonceptivo.

a) Si ( )

b) No ( )

c) A veces ( )

12. Numero de gestación

a) Ninguno ( )

b) 1 vez ( )

c) 2 a más veces ( )

**LINK DE ENCUESTA:**<https://forms.gle/FJy7kgjMgUZ8Tg4p6>