

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO - CHINCHA
NOVIEMBRE 2018**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

KARIN LIZBETH VILLANUEVA HUAMAN

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2020

ASESORA
MG. RINA MERCEDES BUSTAMANTE PAREDES

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme la vida, ser mi guía y fortaleza en cada momento de mi existencia.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Alma Mater de mi formación profesional, que me permite llegar a lograr mi objetivo de ser profesional de calidad y competente.

Al Centro de Salud de Pueblo Nuevo

Por ofrecerme las facilidades de poder ejecutar la presente investigación en dicha institución, donde viví experiencias memorables.

A mi Asesora

La licenciada Rina Bustamante por su tiempo, dedicación, conocimientos y sobre todo experticia para la culminación de la presente investigación.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres y abuelos por su apoyo incondicional, para lograr mis metas.

A mis hermanas por el apoyo emocional que me brindan en los momentos difíciles.

A mi esposo e hijos por ser mi motivo de lucha constante para ser una buena profesional y darme las fuerzas para conseguir mis sueños.

RESUMEN

INTRODUCCION: El cáncer de cuello uterino actualmente es considerado una de las neoplasias que se encuentra en aumento significativo a nivel mundial, es la tercera causa de muerte que aqueja cada vez más a la población femenina. Se considera que dicha neoplasia es un problema de salud pública latente, tal es así que el Rol de Enfermería desempeña una labor importante en la parte preventiva-promocional de la salud, la cual genera labores educativas para una mejoría en prácticas asociadas básicamente al aspecto de la sexualidad, de tal manera que coopera en el mejoramiento de las condiciones de Salud. **Objetivo** determinar las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha – Noviembre 2018. **Material y métodos:** El diseño metodológico de la investigación es de alcance descriptivo, enfoque cuantitativo y corte transversal, la muestra en estudio fue de 160 mujeres con edades entre 20 a 30 años, la cual se obtuvo por un muestreo probabilístico, para lo cual se empleó una encuesta y como instrumento un cuestionario validado, lo cual fue demostrado a través del Coeficiente Alfa de Cronbach (0.90). **Resultados:** Las prácticas preventivas de acuerdo a dimensiones: Estilos de vida, diagnóstico precoz y educación sanitaria, fueron inadecuadas en un 51%, 75% y 59% significativamente, y de manera global las mencionadas prácticas fueron inadecuadas en un 62% de las mujeres. **Conclusiones:** Las prácticas preventivas en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo, son inadecuadas.

Palabras Clave: Prácticas preventivas, cáncer de cuello uterino.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Cervical cancer is currently considered one of the neoplasms that is in significant increase worldwide, it is the third cause of death that increasingly afflicts the female population. This neoplasm is considered to be a latent public health problem, so much so that the Nursing Role plays an important role in the preventive-promotional part of health, which generates educational work for an improvement in practices basically associated with the aspect of sexuality, in such a way that it cooperates in the improvement of health conditions. **Objective** to determine preventive practices against cervical cancer in women aged 20 to 30 who attend the Pueblo Nuevo Chincha Health Center - November 2018. **Material and methods:** The methodological design of the research is descriptive in scope, quantitative and cross-sectional section, the study sample was of 160 women aged between 20 and 30 years, which was obtained by probabilistic sampling, for which a survey was used and a validated questionnaire as an instrument, which was demonstrated through the Coefficient Cronbach's alpha (0.90). **Results:** Preventive practices according to dimensions: Lifestyles, early diagnosis and health education, were significantly inadequate in 51%, 75% and 59%, and globally the aforementioned practices were inadequate in 62% of women. **Conclusions:** Preventive practices in women between the ages of 20 and 30 who attend the Pueblo Nuevo Health Center are inadequate.

Key Words: Preventive practices, cervical cancer.

PRESENTACIÓN

Hoy en día el cáncer de cuello uterino es considerado como un problema de salud pública en países occidentales y en nuestro país concretamente, encontrándose Perú inmerso en esta realidad lo cual es demostrado por las altas incidencias a nivel nacional, reflejándose de esta manera en las tasas elevadas de mortalidad. Dicho problema de salud se genera básicamente en la falta de información y toma de conciencia en cuanto a consecuencias fatídicas, a pesar de conocer prácticas preventivas como un Papanicolaou, el cual es un examen gratuito que permite detectar oportunamente dicha neoplasia en estadios tempranos. Países en vías de desarrollo aún no cuentan con cultura en cuanto a prevención, debido a ello es que la enfermedad es detectada en estadios terminales, la cual podría evitarse con una detección precoz a través de pruebas diagnósticas como un examen de Papanicolaou.

El objetivo de estudio fue determinar las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha – Noviembre 2018. El tipo de estudio es de alcance descriptivo, enfoque cuantitativo y corte transversal. Cuyo propósito es incluir estrategias que faciliten un diagnóstico precoz del cáncer del cuello uterino mediante educación sanitaria, salud sexual y énfasis en la parte preventivo-promocional, incrementando las probabilidades de un tratamiento exitoso, reduciendo así el sufrimiento de la mujer y sus familiares, el costo social que ello implica y sobre todo la mortalidad a causa de dicha enfermedad.

La estructura del presente estudio es como a continuación se indica:

CAPÍTULO I: El problema: el planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito.

CAPÍTULO II: Marco teórico: Antecedentes, base teórica, formulación de la hipótesis, las variables y definición operacional de términos.

CAPÍTULO III: Material y método; comprende, tipo de estudio, área de estudio, la población y la muestra, la técnica e instrumento de recolección de datos, el diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos.

CAPÍTULO IV: Resultados y discusión, es decir la presentación de análisis e interpretación de datos obtenidos.

CAPÍTULO V: Conclusiones, recomendaciones finales de la investigación. Concluyendo con las referencias bibliográficas, la bibliografía y los anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLA	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I. a. Planteamiento del problema	14
I. b. Formulación del problema	16
I. c. Objetivos:	16
I. c. 1 General	16
I. c. 2 Específicos	17
I. d. Justificación	17
I. e. Propósito	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II. a. Antecedentes Bibliográficos	19
II. b. Base Teórica	24
II. c. Hipótesis	35
II. d. Variables	35
II. e. Definición Operacional de Términos	35

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III. a. Tipo de Estudio	37
III. b. Área de Estudio	37
III. c. Población y muestra	37
III. d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
III. e. Diseño de recolección de datos	39
III. f. Procesamiento y análisis de datos	39

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. Resultados	40
IV. b. Discusión	45

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a. Conclusiones	50
V. b. Recomendaciones	51

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
-----------------------------------	-----------

BIBLIOGRAFÍA	59
---------------------	-----------

ANEXOS	60
---------------	-----------

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 DATOS GENERALES DE LAS MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA.	40

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA	41
GRÁFICO 2 PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION: ESTILOS DE VIDA	42
GRÁFICO 3 PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION: DIAGNOSTICO PRECOZ	43
GRÁFICO 4 PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION: EDUCACION SANITARIA	44

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	61
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	62
ANEXO 3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE LA PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS.	68
ANEXO 4 CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS	69
ANEXO 5 INFORME PRUEBA PILOTO	70
ANEXO 6 TABLA MATRIZ	72

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS en el año 2018, la segunda causa de mortandad a nivel mundial dentro de la población femenina es el cáncer de cuello uterino, cerca de un 85% de recurrencias en mortalidad. Los países en vías de desarrollo no cuentan con una cultura preventiva que permita un diagnóstico precoz, debido a ello la mayoría de veces esta enfermedad es detectada en estadios avanzados donde las expectativas de tratamiento no son tan favorables, tal es así que el índice de mortalidad cada vez es más elevado, teniendo casi 570 000 nuevos casos a nivel mundial.¹

Informó la Globocan en el año 2018, que el cáncer cervicouterino, concierne un problema de salud pública la cual amenaza la vida de muchas mujeres, asimismo es una de las patologías que puede prevenirse fácilmente. Tal es así que casi un millón de mujeres en el mundo sufren de esta enfermedad, lo cual condiciona la persistencia de dicha neoplasia con el consumo de tabaco, edad del primer embarazo, la multiparidad, el uso de anticonceptivos de barreras y las múltiples compañías sexuales son prácticas asociadas a la progresión de la infección VPH y lesiones premalignas.²

La Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología publicó la realización de un estudio, en el cual informó que un 63% de casos se presentaron en mujeres en edad fértil, teniendo como antecedente latente la infección por el VPH y el tabaquismo principales factores de riesgo ante el Cáncer de Cuello Uterino, demostrándose que las practicas preventivas en el cuidado de su salud sexual son casi nulas debido a que un 85,7% de la totalidad de participantes ya presentaban un carcinoma in situ.³

La OMS en Colombia para el año 2017, informó que el cáncer de cuello uterino es la primera causa de mortandad en mujeres de 30 a 59 años, el cual un 50% es consecuencia de prácticas inadecuadas, quiere decir que un 7.5% de muertes son a causa del cáncer , la cual demuestra que una prevención oportuna ante el

Cáncer de Cérvix es evitar el consumo de tabaco, alcohol, la multiparidad de embarazo, promiscuidad sexual y una mala nutrición, en cuanto a dichos aspectos es importante reducir las probabilidades existentes para contraer la enfermedad.⁴

En Bolivia en el año 2017 fallecieron de 4 a 5 mujeres diariamente por causa del cáncer cervicouterino, estadísticas oficiales muestran que este país tiene los índices más altos de mortalidad de América Latina. Las mujeres entre los 25 a 45 años registran altas tasas de incidencia. Uno de los motivos, es el acceso limitado a servicios de salud para una eficaz prevención, la lucha constante contra esta patología es de hace más de 30 años las cuales han obtenido resultados poco alentadores. teniendo tasas de morbi-mortalidad de 93.5 y 60.9 por cada 100 mil mujeres, debido a las bajas cobertura de tamizajes ginecológicos.⁵

En España en el año 2016 la Sociedad Oncológica Médica realizó una investigación con el fin de dar a conocer a la población femenina que una práctica preventiva eficaz ante el Cáncer de Cuello Uterino es realizarse un examen de Papanicolaou al menos una vez cada 2 años, debido a que el 80% se detectaron en estadios avanzados, asimismo se demostró que la población sexualmente activa entra en contacto con la infección del VPH a lo largo de su vida, tal es así que las mujeres españolas refieren presentar practicas preventivas inadecuadas en relación al cáncer de cuello uterino como promiscuidad sexual, consumo excesivo de tabaco y el uso de un anticonceptivo de barrera en un 90%.⁶

En Ecuador en el año 2015 se realizó una investigación el cual tuvo como finalidad objetiva determinar saberes y conductas preventivas acerca del VPH y cáncer de cuello uterino, de tal manera se dio a conocer que un 61% y 59% de mujeres no consideraban en torno a la enfermedad realizarse exámenes de Papanicolaou e Inmunización contra el VPH como parte de prácticas preventivas a dicha neoplasia.⁷

En Lima en el año 2015 se realizó una investigación la cual tuvo como resultados que el 62.8% de las mujeres se había realizado una citología vaginal durante los últimos 3 años, sin embargo un 37.2% indicó que nunca se realizaban dicho examen, manifestando que las causas por las que no lo habían hecho era la falta

de tiempo o temor a los resultados, asimismo se reveló que las mujeres tienen prácticas poco adecuadas en cuanto a prevención de cáncer de cuello uterino, demostrándose en dicho estudio que un 85% de las mujeres refirieron haber tenido más de una pareja sexual y un 61.7% solo se realiza un chequeo ginecológico cuando presenta alguna dolencia o malestar.⁸

Durante la realización del Internado Urbano Marginal se pudo evidenciar que las mujeres entre sus estilos de vida no adquieren conductas preventivas referentes al cáncer de cuello uterino, dentro de ello la poca asistencia a un consultorio gineco-obstétrico. A pesar de conocer ciertos aspectos básicos de la enfermedad, sobre todo la vía de transmisión, su perspectiva de la enfermedad no incluye el haber tenido más de una pareja. Se pudo evidenciar que el tema referente a sexualidad aún es un tabú por lo cual es un factor determinante para que no se realicen un examen ginecológico, como parte de un cuidado preventivo no acuden con regularidad a un control ginecológico, sumado a ello se ve descuidada una alimentación saludable, no realizar ningún tipo de actividad física, asimismo manifiestan tener hábitos nocivos como el consumo de tabaco o alcohol.

Frente a esta problemática se plantea la siguiente pregunta:

I. b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuáles son las prácticas preventivas frente al Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo-Chincha Noviembre 2018?

I. c. OBJETIVOS:

I. c. 1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar las prácticas preventivas frente al Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo-Chincha Noviembre - 2018

I. c. 2 OBJETIVO ESPECÍFICO

Identificar las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo-Chincha según dimensiones:

- Estilos de vida.
- Diagnóstico precoz.
- Educación sanitaria.

I. d. JUSTIFICACIÓN

El reciente proyecto de investigación tiene mucha envergadura debido a que el cáncer de cuello uterino en la actualidad es una de las neoplasias más frecuentes, en el Perú dicha enfermedad ocupa el segundo lugar. Siendo así una de las patologías, consideradas como un problema de salud pública donde el profesional de enfermería cumple un rol importante respecto a educación en prácticas preventivas ante dicha patología, sobre todo en el fortalecimiento de información adecuada y educación oportuna como eje fundamental de la estrategia sanitaria de la salud sexual y reproductiva de la promoción de la salud. Hoy en día es habitual la poca frecuencia de la realización del examen de Papanicolaou, como práctica preventiva del cáncer de cuello uterino representado así una seria preocupación, debido a ello es importante mostrar interés en el cuidado de la salud de las mujeres que se encuentran en edad fértil y en aquellas que ya son madres de familia, en el caso de no ser de esta manera, la magnitud del problema irá cada vez más en aumento y las consecuencias de las mismas serán fatídicas.

Por ello es de vital importancia que la sociedad de manera general sea beneficiada con actos preventivos, de esta manera reducir las tasas de morbi-mortalidad ante este tipo de cáncer, contribuyendo así en el mejoramiento de las condiciones de salud, teniendo como finalidad prevenir, detectar y diagnosticar a tiempo.

I. e. PROPÓSITO

Teniendo en cuenta que el cáncer del cuello uterino es una de las enfermedades oncológicas con las más altas incidencias de mortalidad en mujeres, es necesario dar a conocer la evolución de dicha enfermedad, brindando educación sanitaria con el fin de que cada vez más mujeres tengan conocimientos claros y sobre todo que conozcan prácticas de prevención y aquellos factores de riesgo para de esta manera acoplar estrategias que aporten a un diagnóstico precoz y oportuno, empleando actividades preventivo – promocionales, contribuyendo así al mejoramiento de la calidad de vida de muchas mujeres y sobre todo en aquellas que presentan algún factor latente para desarrollar la enfermedad. Un diagnóstico a tiempo reduciría significativamente la mortandad, elevando las probabilidades de un tratamiento exitoso, disminuyendo el sufrimiento de la mujer y sus familiares.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II. a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Internacionales

Ramírez S, Sojuel F, Villanueva M. En el año 2015 ejecutaron un estudio de investigación, de tipo cuasiexperimental cuyo objetivo fue identificar el nivel de **INFORMACION ACERCA DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CÉRVIX EN LAS ESTUDIANTES DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO – GUATEMALA. Material y métodos:** La población estuvo conformada por 1016 estudiantes correspondientes al sexo femenino, en la cual se sometió a un grupo previo para un examen objetivo, posteriormente se evaluó al mismo grupo, para definir si existió variación en el nivel de información. En los **Resultados** obtenidos, de acuerdo al test pre intervención se halló que de la muestra un 0.8% tenía un nivel muy bajo de información. Siendo así que un 92% de las estudiantes sometidas a evaluación refirieron que la institución indicada para obtener información veraz, es el Centro de Salud. **Conclusiones:** Se evidenció que existe convicción suficiente para contrariar la hipótesis, lo cual demuestra la existente desigualdad en el nivel de información sobre prevención primaria y la localización oportuna del cáncer de cuello uterino en féminas de los establecimientos públicos y privados donde se llevó a término la investigación en estudio, antes y después de aplicada la participación educativa, demostrándose así que gran parte de las estudiantes obtienen información de un Centro de Salud.⁹

Quishpe Y. En el año 2015, ejecutó un estudio de investigación, el cual fue de tipo descriptivo, corte transversal y retrospectivo, con el objetivo de identificar **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO QUE TIENEN LAS ESTUDIANTES DEL COLEGIO NOCTURNO PÍO JARAMILLO ALVARADO, LOJA – ECUADOR. Material y métodos:** Se trabajó con una población conformada por 80 participantes, para lo cual se empleó una encuesta como técnica de recolección de datos. **Resultados:** Los estudiantes encuestados un 60% de ellos no tenían conocimientos acerca de aspectos básicos, y en un 60% de ellos desconoce sobre las medidas de prevención. Cabe resaltar que en las actitudes de

prevención, el uso de condones (56.4%), la privación sexual (52.6%), mantener una pareja fija y monógama (41.2%) y la aplicación de la vacuna VPH (23.7%). Se comprobó así en cuanto a conductas y prácticas preventivas: “la mayoría de los participantes indico hacer uso de preservativos (60.2%), mientras tanto la mitad de ellos indico tener una pareja estable y monógama (46.7%), finalmente un (32.4%) manifestó realizarse chequeos médicos de manera periódica. **Conclusiones:** El conocimiento en los estudiantes encuestados fue aceptable, sin embargo las actitudes y prácticas preventivas fueron inadecuadas.¹⁰

Camacho T. En el año 2015 realizó una investigación de tipo descriptivo, con el objetivo de determinar **SABERES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER CERVICOUTERINO EN LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO NOCTURNO “ DR. BENJAMIN CARRION” LOJA – ECUADOR. Materiales y métodos:** Se trabajó con una muestra de 100 estudiantes, empleándose una encuesta y como instrumento un cuestionario. **Resultados:** Un 64% de los estudiantes, considera que la utilidad de preservativos reduce significativamente el riesgo de contraer el VPH, un 63% indicó que es de vital importancia tener una dieta balanceada como práctica de un estilo de vida sano, el ejercicio físico y evitar el consumo de cigarrillos; a diferencia de un 61% y 59% de los estudiantes no consideran que el medio diagnóstico como el examen de Papanicolaou y la inmunización contra el VPH son medidas preventivas. **Conclusiones:** Los encuestados no tienen conocimientos acerca de la sintomatología, los métodos diagnósticos, ni factores de riesgo que puedan prevenir esta enfermedad.¹¹

Nacionales

Aguilar Y. En el año 2017 ejecutó un estudio de investigación, la cual fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y corte transversal cuyo objetivo fue identificar los **CONOCIMIENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS ACERCA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES. LIMA. Material y métodos:** Se trabajó con una población conformada por 116 mujeres en edad fértil asistentes al Servicio de Ginecología, para el cual se empleó una encuesta, teniendo como instrumento un

cuestionario. **Resultados:** Las medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino son inadecuadas con un (56%) y adecuadas (44%), según dimensiones son inadecuadas en un 94% con respecto a la vacuna VPH, 80% al examen diagnóstico de Papanicolaou, 56% en cuanto a prácticas sexuales, y solo un 66% son adecuadas de acuerdo a los estilos de vida. **Conclusiones:** Las medidas preventivas son inadecuadas en cuanto al Cáncer de Cuello Uterino .¹²

Yalico M. En el año 2016 ejecutó un estudio, el cual fue de tipo descriptivo , enfoque cuantitativo, y corte transversal, cuyo objetivo fue identificar las **PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN PRIMARIA DE CÁNCER CERVICOUTERINO ENTRE LAS MUJERES ADOLESCENTES Y ADULTAS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE PREVENCIÓN DE CÁNCER GINECOLÓGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES. LIMA.** **Material y métodos:** Para la muestra se trabajó con 90 mujeres en etapa adulta y 26 féminas en etapa adolescente, asimismo se aplicó una encuesta para la recolección de datos. **Resultados:** Los adolescentes no hacen uso de métodos anticonceptivos de manera permanente, de las 23 mujeres adultas un 30% de ellas evitan el uso de algún método anticonceptivo, en un 65.4% de las adolescentes utiliza preservativo y un 68.9% de las mujeres adultas hacen uso del mismo, con respecto a conducta sexual un 84.6% mujeres adultas y con un 55% las adolescentes no retardaron el comienzo de una vida sexual activa, asimismo 61.5% de las adolescentes indico tener 1 pareja sexual y en un 30% de las mujeres adultas solo tiene una pareja sexual, el 84.6% de adolescentes evita el contagio de una enfermedad de transmisión sexual y las mujeres adultas en un 84.4% también lo hace, en cuanto a prácticas alimenticias las adolescentes en un 69.2% indicaron que no comen fruta al menos 3 veces por semana y de las mujeres adultas un 75.6% indico consumir frutas 3 veces por semana, de acuerdo al consumo de menestras un 69.2% de las adolescentes refieren no consumirlas, 54.4% tampoco lo hacen refirieron las mujeres adultas , en cuanto a la vacunación contra el VPH las jóvenes en un 50% no tuvieron información acerca de dicha vacuna, todo lo contrario en las mujeres adultas quienes indicaron tener alguna información acerca de la vacunación en un 71.1%. **Conclusiones:** Se concluyó que existe significativa diferencia en cuanto a

prácticas de prevención primaria del cáncer de cuello uterino tanto en féminas adultas como en las adolescentes.¹³

Garro A, Culla M. En el año 2017 realizó una investigación de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal con el objetivo de determinar las **PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LAURIAMA. BARRANCA. Material y métodos:** Se trabajó con una muestra de 120 usuarias, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de preguntas. **Resultados:** El 90.8% de usuarias tenían edades entre los 20 – 30 años, un 87.5% de ellas eran convivientes, 88.3% tenían como grado de instrucción secundaria completa. En cuanto prácticas de prevención primaria: Las usuarias en un 49.2% indicó haber acogido orientación acerca de sexualidad por parte de familiares, un 26.7% refirió que lo recibió de maestros en su etapa escolar y un 55% de ellas comenzó a llevar una vida sexual activa < de 15 años, y tan solo un 25% lo hizo entre los 16 a 19 años, asimismo las usuarias en un 68.3% de las usuarias refirieron que ya habían tenido más de dos parejas sexuales, un 73.3% de ellas expresaron tener una sola pareja sexual y estable. Las mujeres encuestadas en su totalidad manifestaron no consumir tabaco. En cuanto a prácticas de prevención secundaria: En un 100% las usuarias manifestaron haberse realizado el examen de Papanicolaou y un 75% haberse realizado dicho examen durante el embarazo. **Conclusiones:** Se llegó a la conclusión tanto las prácticas preventivas primarias como secundarias son importantes para la prevención oportuna de cáncer de cuello uterino.¹⁴

Gómez K. En el año 2017 ejecutó una investigación de tipo descriptiva, diseño no experimental y de corte transversal cuyo objetivo fue identificar las **PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD BALCONCITO, EN LOS MESES ENERO – MARZO DEL 2017. ICA. Material y métodos:** Se trabajó con una población conformada por 175 mujeres, empleándose una encuesta, asimismo se utilizó un cuestionario como instrumento el cual fue validado a través de juicio de experto. **Resultados:** Se halló que un 63% de aquellas mujeres que participaron de la encuesta indicaron tener una sola pareja sexual, un 50% refirieron que al tener relaciones sexuales hacen uso del preservativo y

un 100% indico consumir alimentos saludables (carnes, pescados, frutas y verduras), asimismo un 48% de las mujeres respondió haberse realizado un examen de Papanicolaou en una Posta. **Conclusiones:** El estudio nos permitió reconocer que de las mujeres encuestadas (26) realizan prácticas preventivas en cuanto al cáncer de cuello uterino.¹⁵

Martínez B. En el año 2016 ejecutó un estudio de investigación, el cual fue tipo descriptivo, teniendo como objetivo determinar **PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN LOS PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DANIEL ALCIDES CARRIÓN SUNAMPE – CHINCHA 2015**. **Material y métodos:** Se trabajó con una población conformada por mujeres en edades de 15 a 49 años que asisten al consultorio de Obstetricia, se empleó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. En los **Resultados** obtenidos referente a prevención primaria, 67.6% de pacientes retrasa el comienzo de una vida sexual activa esperando tener 20 años, limitan sus parejas sexuales a tan solo uno 74.1%, solo un 11% hace uso de preservativos cuando mantiene relaciones sexuales, 99.1% evita el consumo de cigarrillos, 92.6% consume alimentos saludables y balanceados. Respecto a prácticas de prevención secundaria: 95.4% se ha realizado el examen de Papanicolaou y solo un 10.2% lo hizo luego de iniciar una vida sexualmente activa, asimismo un 47.2% se realiza dicho examen una vez al año. **Conclusiones:** Aquellas mujeres asistentes al Centro de Salud refirieron tener buenas prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino.¹⁶

Los antecedentes bibliográficos citados sustentan el gran déficit de prácticas preventivas en cáncer del cuello uterino, los cuales permitieron fortalecer científicamente la presente investigación por los aportes obtenidos, determinando así la metodología de estudio, permitiendo ampliar el conocimiento previo ante dicha enfermedad. Asimismo sirve de base para confrontar los resultados de tal manera que pueda explicar la situación problemática y lo encontrado en la investigación. Cada antecedente citado y tomado en cuenta en la investigación enfoca de manera global la problemática sobre las prácticas preventivas frente al

cáncer de cuello uterino y la alta incidencia del mismo, convirtiéndose así en un riesgo potencial para la población femenina.

II. b. BASE TEÓRICA

Prácticas preventivas frente al Cáncer de Cuello Uterino

La Sociedad Americana de Cáncer citado por García R, en el año 2018 manifiesta que el Cáncer de Cuello uterino “Generalmente en inicios o estadios tempranos esta patología no presenta ningún signo o síntomas, estos comienzan cuando hay un pre cáncer o cáncer invasivo, entre los signos y síntomas más comunes que la paciente presenta son: anormal sangrado vaginal luego de tener relaciones coitales, sangrado posterior al climaterio y sangrado abundante, mucho más de lo usual .¹⁷

La aplicación de prácticas preventivas causó gran impacto en la salud, ya que se redujo la morbi-mortalidad de las patologías en las que se pudo prevenir a tiempo. De tal manera que la difusión de la prueba de Papanicolaou, logró aminorar la mortandad por cáncer de cuello uterino en un 73%, siendo necesario adoptar de manera protagónica en el cuidado de la salud sexual y reproductiva: Realizar chequeos médicos de manera constante y periódica para diagnosticar temprana y oportunamente ciertas patologías y así recibir el tratamiento necesario para cambiar estilos de vida que puedan ser perjudiciales para la salud de las personas.¹⁸

La prevención es definida como un conjunto de acciones cuya finalidad es disminuir algún riesgo o probabilidad de padecer algún tipo de enfermedad, al prevenir el cáncer se reduce las estadísticas en un grupo o población que haya recibido educación e información oportuna sobre dicha patología, esperando que se pueda evitar la mortandad a consecuencia del Cáncer de cuello uterino con dichas acciones.¹⁹

Una de las maneras de prevención del cáncer de cuello uterino es realizarse de manera periódica el examen diagnóstico del Papanicolaou, debido a que es la prueba con mayor efectividad para identificar las lesiones precancerosas. Tal es así que existen algunos factores de riesgo que pueden precaver oportunamente dicha enfermedad tales como: Retardar el inicio de una vida sexual activa, limitar

el número de parejas sexuales, evitar las relaciones íntimas con varones que hayan sostenido o tengan múltiples compañeras sexuales, rehuir las relaciones íntimas con hombres que han adquirido Enfermedades de transmisión sexual, evitar las relaciones íntimas con personas que visiblemente tengan algún tipo de verruga o lesión genital y hacer uso de protección de barrera (preservativo) con la finalidad de reducir la transmisión del VPH.²⁰

ESTILOS DE VIDA

Los estilos de vida se relacionan con el consumo de alimentos, el consumo de cigarrillos, así como no realizar actividad física, consumo de bebidas alcohólicas y drogas. Todos estos componentes refieren de manera global lo que son los estilos de vida de los individuos los cuales se consideran factores de riesgo para patologías cancerígenas en las cuales está el cáncer de cuello uterino. Cuando se habla de estilos de vida no solo se refiere a tener un peso corporal optimo, sino a realizar actividad física, sino también a una higiene personal y permanecer en un ambiente limpio, todas estas actitudes influyen en una buena condición de salud de las personas.²¹

Actividad Física

La actividad física es todo aquel movimiento que realiza el cuerpo humano produciendo un desgaste de energía superior a la tasa de metabolismo basal. Se define ejercicio físico a toda actividad planeada, ordenada y de forma repetitiva realizadas con el fin de poder conservar o perfeccionar el cuerpo de las personas. Ciertas actividades denominadas de baja intensidad son el subir y bajar escaleras, y otras que necesitan de mayor esfuerzo físico como una maratón.

Informó la OMS en relación al cáncer del cuello uterino es un crecimiento anómalo de células de mutación maligna las cuales se propagan descontroladamente, puede prevenirse dicha enfermedad con el incremento de actividad física moderada de manera diaria de 30 a 60 minutos por día, alrededor de 4 – 5 veces por semana, la actividad física posee un efecto beneficioso y favorable en relación al riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.²²

Al realizar ejercicio físico cotidianamente se logra reducir grasa corporal del cuerpo y así la concentración de hormonas tales como el estrógeno que puede estimular la aparición del cáncer de cuello uterino. Según la Organización mundial de la Salud una cantidad mínima de ejercicio físico es recomendable para mejorar la salud en todas las etapas de vida, significativamente que es mejor realizar ejercicio físico al permanecer sin realizar ningún tipo de actividad física como parte de una rutina diaria e ir incrementando poco a poco la intensidad y frecuencia de la misma. Tal es así, que los países y cualquier status social debe tomar prácticas y acciones con el fin de motivar a las personas a realizar algún tipo de actividad física.²³

Informa la Organización Mundial de la Salud, que la realización de actividad física, de manera disciplinada y permanente reduce significativamente el riesgo de enfermedades coronarias y accidentes cerebrovasculares, diabetes mellitus de tipo II, hipertensión arterial y cáncer de cuello uterino. Asimismo, la actividad física es un factor condicionante en el consumo energético de nuestro cuerpo, debido a que es esencial poder conseguir un equilibrio energético y un adecuado control del peso. Tal es así que el ejercicio físico está relacionado eficazmente con la fuerza muscular.²⁴

Alimentación

Dentro de los aspectos más resaltantes en los estilos de vida se encuentra la alimentación, el llevar una alimentación balanceada y saludable es aquella que aporta los nutrientes y energía necesaria para un determinado individuo para poder conservar una vida sana y plena. La persona que se encuentra bien alimentada tiene más posibilidades de llevar una vida plena y sin enfermar. La alimentación saludable y balanceada nos da la seguridad que la calidad de vida en todas las etapas de vida mejorara, además de prevenir significativamente enfermedades que pueden desencadenarse por no llevar una adecuada alimentación como: Sobrepeso y obesidad, diabetes mellitus, enfermedades coronarias, hipertensión y anemia ferropénica. Las mujeres que no incluyen en su alimentación diaria el suficiente aporte de frutas, verduras y menestras presentan mayor posibilidad de padecer de cáncer de cuello uterino.²⁵

Existen frutas y verduras que ayudan en la prevención de algunos tipos de cáncer dentro de ellos el cáncer de cuello uterino, tal es así que se recomienda incluir dentro de una alimentación diaria el consumo de alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales como sandía, papaya, vegetales, nueces, salvado de trigo, lácteos y sus derivados, huevos, hígado, sangrecita y pescados. De la misma manera se recomienda el consumo de verduras que sean ricas en beta caroteno la cual ayuda en la prevención de cáncer de cuello uterino.²⁶

Se estima que un 30 y 60% de todos los tipos de cáncer están relacionados con la alimentación, el consumo de grasa en la dieta diaria actúa como estímulo a desarrollar el cáncer, ciertas modificaciones en la alimentación pueden reducir la probabilidad de padecer cualquier tipo de cáncer, como el consumo de alimentos ricos en vitaminas A, y ácido fólico. El estilo de vida y la alimentación balanceada han sido identificados como cofactores en su desarrollo. ²⁷

Actividad Sexual

Según la OMS define a la Salud Sexual como un “estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”.²⁸

Sin lugar a duda, uno de los aspectos relacionados directamente con la evolución del cáncer de cuello uterino es la actividad sexual. Para dar inicio a una vida sexualmente activa es necesario tener mucha responsabilidad, sobre todo se requiere tener conocimientos claros, que no sean ambiguos sobre el funcionamiento del cuerpo, los múltiples riesgos a los que se está expuesto el ser humano y las consecuencias de tener intimidad, todo ello significa que se debe respetar valores y costumbres de la pareja. Los individuos que llevan una vida sexual de una manera libre, sin tabúes ni miedos, deben tener conocimientos claros sobre las consecuencias negativas que puedan repercutir con el pasar del tiempo, y el hecho de presentar un embarazo no deseado o exponerse a contraer alguna enfermedad por transmisión sexual, lo cual genera mucha desdicha e inquietud en las personas.²⁹

Según la Organización Panamericana de la Salud citado por García R. refiere que la actividad sexual “Es la manifestación en la conducta personal de la sexualidad, donde el factor erótico de la sexualidad suele ser el más evidente”. Se caracteriza a la actividad sexual como comportamientos que busca lo erótico, lo cual es sinónimo de comportamientos y conductas sexuales. Asimismo el llevar una vida sexual responsable y libre, es importante saber el funcionamiento del cuerpo para así aprender y sentir lo que pueda ser placentero para ambos como pareja, tener conocimientos claros sobre los riesgos que conllevan el llevar una sexualidad con responsabilidad y las consecuencias que trae el tener intimidad. Esto significa que se deben respetar los valores, y la decisión de cada persona sobre cómo, cuándo y con quien desea dar inicio la vida sexual.³⁰

Un estudio de investigación realizada en el año 2015 citado por García R. refiere que el ser promiscuo sexualmente, y el comienzo a temprana edad en cuanto a las relaciones coitales son factores determinantes del cáncer de cuello uterino, además del riesgo de padecer esta enfermedad inicia a partir de los 20 a 30 años y está relacionado directamente con la actividad sexual. Del mismo modo las conductas y costumbres sexuales como antecedente de tener dos o más compañeros sexuales o el inicio temprano de una vida sexual.³¹

Consumo de tabaco

El consumo de tabaco según la Organización Mundial de la Salud refiere que es una de las causas para desencadenar enfermedades respiratorias, coronarias y el cáncer, pero a pesar de ello su consumo es muy propagado a nivel mundial. Incluso muchos países establecen leyes que no permiten la publicidad del tabaco, por lo contrario regulan que publico puede comprar y consumir el tabaco, y respetar normas donde se puede fumar.³²

El consumo de cigarrillos intensifica las probabilidades para sufrir cáncer de cuello uterino debido a que el organismo queda expuesto a sustancias altamente cancerígenas que predisponen a la persona a sufrir dicha neoplasia. Se han llegado a encontrar sustancias del tabaco en la mucosa del cuello uterino de mujeres fumadoras. Se cree que dichas sustancias llegan a dañar el ADN de las células en la cérvix logrando desarrollar de esta manera el cáncer de cuello uterino.

El consumo de sustancias tóxicas como el cigarrillo producen efectos irritantes como tos seca, náuseas y culminar en vómitos en algunas ocasiones. Algunos consumidores de tabaco refieren cierta sensación de bienestar luego de su consumo que en algunos casos actúa como estimulantes, siendo efectos propios de la nicotina, esto solo dependerá de la cantidad que consume la persona, por ejemplo una persona que se droga no lo hará cada 25 minutos en cambio una persona fumadora si lo hará.³³

DIAGNÓSTICO PRECOZ

El diagnóstico precoz tiene como propósito poder detectar y tratar a tiempo la enfermedad en estadios muy tempranos aun cuando la enfermedad está en la fase asintomática. Algunas patologías presentan dicha fase asintomática la cual es caracterizada por no presentar ningún signo, ni síntoma que permita que la persona pueda sospechar de alguna enfermedad. Tal es así que ciertos métodos permiten diagnosticar una enfermedad en estadios muy precoces, siendo estas ciertas ventajas del diagnóstico oportuno: reducir la mortalidad por ciertas enfermedades detectadas precozmente, las probabilidades de tener éxito en el tratamiento son aún mayores, y las complicaciones o secuelas que puedan dejar la enfermedad son mínimas, en muchas veces se logra la recuperación completa de la paciente.³⁴

Examen de Papanicolaou

El examen de Papanicolaou también conocido como la citología del cuello uterino en la cual consiste en recoger células del cuello del útero para ser visualizadas bajo un microscopio para detectar cambios celulares anómalos, este examen es un medio diagnóstico más utilizado por el profesional de salud para detectar dichas células que provocan el virus del papiloma humano, asimismo permite observar reacciones inflamatorias, infecciones y el cáncer de cuello uterino, es un examen en el cual se realiza un raspado del cuello uterino con el objetivo de diagnosticar oportunamente.³⁵

El examen de Papanicolaou conjuntamente con un examen pélvico son exámenes oportunos que pueden detectar a tiempo anomalías desencadenantes de un cáncer de cuello uterino, ya que dichos exámenes son realizados con la finalidad de inspeccionar el flujo vaginal con un espejo y poder visualizar la

sospecha por infección del VPH. Según el Instituto Nacional de Cáncer los exámenes para detectar el cáncer de cuello uterino se deben realizar cuando la mujer comienza con una vida activa sexualmente. Dicho examen de Papanicolaou debe realizarse como mínimo una vez al año.³⁶

Examen ginecológico

El examen ginecológico consiste fundamentalmente en la prevención de diversas patologías sobre todo aquellas que están relacionadas con el cuello uterino, del mismo modo la realización de un examen pélvico consiste en la revisión de todos los órganos reproductores femeninos inspeccionando que no exista alguna enfermedad ginecológica. Es primordial el control ginecológico para poder prevenir múltiples enfermedades, específicamente aquellas que están relacionadas con el cuello uterino. Es aconsejable la realización de dicho examen al menos una vez al año, debido a que son exámenes ideales con el fin de detectar células anómalas, el Papanicolaou y la colposcopia son las pruebas más exactas para verificar posibles lesiones que puedan desencadenar algún tipo de lesión precancerosa asociada al cáncer de cuello uterino. Dichos procedimientos son básicamente preventivos, aunque no sea estrictamente parte de la prevención primaria. Con los exámenes del PAP y la colposcopia lo que se busca son las patologías del cuello uterino, ya que el cáncer de cuello uterino es una patología que aqueja a gran parte de la población femenina de forma masiva, y a pesar de que existan programas con el objetivo de prevenir dicha neoplasia, las estadísticas de incidencia aún son muy altas.³⁷

Prueba de tipificación del HPV

Este examen es muy similar al de Papanicolaou, donde el profesional de salud encontrara cepas de HPV, como el HPV 16, dicha prueba es realizada en una muestra de células las cuales son sustraídas del cuello del útero de la fémina, dicha prueba es la misma que se emplea en la prueba de PAP, el examen de VPH se puede realizar sola o conjuntamente con un examen de PAP, así mismo puede tomarse en una muestra de flujo vaginal de la mujer que puede ser obtenida por misma.

Dicha prueba se efectúa en una muestra de células sustraídas del cuello uterino de la fémina. Asimismo dicha muestra es analizada para localizar las cepas de

VPH que estén relacionadas de manera más habitual con el cáncer uterino. La prueba de VPH se puede realizar de manera individual o combinada con un examen de PAP, tal es así que muchas poseen el virus del Papiloma Humano, pero no necesariamente tener cáncer de cuello uterino, debido a ello esta prueba sola no nos brinda un diagnóstico preciso de cancer.³⁸

Según la Organización mundial de la Salud refiere que educación sanitaria es un conjunto de conocimientos, aptitudes e información las cuales permiten a las personas elegir conductas saludables, por ejemplo en relación a su alimentación y servicios de salud que puedan requerir, teniendo así la oportunidad de elegir entre estas opciones y gozar de un ambiente en el que puedan demandar nuevas prácticas normativas que perfeccionen su salud.³⁹

EDUCACIÓN SANITARIA

Se define como medio de información y comunicación general acerca de cambios conductuales que se dan con lenguaje sencillo y comprensible para un determinado grupo de personas, la información que se quiere dar a conocer debe realizarse con un lenguaje local y culturalmente apropiado para la población establecida. Asimismo la educación sanitaria debe proporcionarse de manera continua, el personal de salud que brinde dicha información indispensablemente debe tener conocimientos actualizados.

Por medio de la educación que se le brinde a la comunidad se puede promover y erradicar innumerables obstáculos con los que se encuentran las estrategias de cáncer. Se ha demostrado que diversas féminas no acuden a estos programas porque no saben la magnitud del riesgo al que se exponen de sufrir cáncer de cuello uterino, sobre todo de los beneficios y el diagnóstico precoz de esta patología, muchas veces el temor, la vergüenza son factores condicionantes que impiden que las mujeres asistan a un establecimiento de salud para realizarse exámenes preventivos de cáncer de cuello uterino.⁴⁰

Información

En la educación sanitaria uno de los aspectos más importantes es la información que se obtiene de los registros del cáncer de cuello uterino los cuales son elementales para conocer la carga de esta enfermedad, las mismas que pueden

variar en cuanto a la calidad de atención y alcance. Se ha demostrado que existe mayor carga de cáncer de cuello uterino en África Oriental y Asia meridional, a pesar de dichas estadísticas los recursos empleados en los sistemas de información necesarias para determinar un registro de incidencias de cáncer de cuello uterino no son adecuadas. Asimismo hay países con escasa documentación estadística de mujeres que se realizar los tamizajes y menos se han recolectado estadísticas de mujeres que hayan obtenido resultados anómalos. Tal es así que a falta de indicadores sanitarios y de informes sistemáticos, de estos dependen las cifras exactas de la carga de esta enfermedad y de los informes cualitativos de los esfuerzos de prevenir el cáncer de cuello uterino en torno al sector público.⁴¹

Fuente de Información

Mediante fuentes de información se demuestra la eficiencia de una atención médica la cual va depender de la calidad y disponibilidad de la información. Existe información concerniente a investigaciones básicas, epidemiológica y de la parte clínica, pero no se ha encontrado información suficiente en el campo de la salud pública. Para lo cual se está realizando acciones a nivel internacional encaminadas a promover información vía web. La organización mundial de la salud ha negociado entre los editores de revistas médicas más importantes a nivel mundial con el fin de que los investigadores en el campo de la salud puedan tener acceso gratuito a sus revistas o publicaciones, con el objetivo de brindar información en línea de sus revistas de manera gratuita o casi gratuita en los países en desarrollo. Teniendo como finalidad promover condiciones técnicas previas que sean solicitadas para tener acceso a una información en línea.⁴²

Estrategia de salud sexual y reproductiva - Ministerio de Salud – Base legal RM N° 771-2004

En cuanto a hombres y mujeres se presentan diferencias en torno a servicios de salud, propio de características anatómicas y morfológicas. Para lo cual las féminas requieren mayor atención en cuanto a servicios de salud, debido a la función reproductiva por la que pasa y de características biológicas. De esta manera las múltiples causas de morbi-mortalidad prematura de mujeres son evitadas en su mayoría, ya que se puede hacer abordando la parcialidad e

iniquidad. En ese sentido alcanza una atención especial bajo sugerencias y ordenes que involucren a la mujer , como derecho de la mujer en cuanto al cuidado de su salud sexual y reproductiva, la cual debe ser reconocido tanto por hombres como mujeres para tomar decisiones si quieren o no tener hijos, a tener un embarazo controlado y un parto saludable, a no adquirir alguna enfermedad de transmisión sexual, mucho menos de ser víctima de violencia física ni psicológica y a recibir apoyo para poder engendrar a sus hijos.

ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La salud sexual y reproductiva se encuentran enlazadas profundamente las cuales son interdependientes. Bajo esta circunstancia, se define a la salud sexual y reproductiva como una condición absoluta del confort físico, psicológico y social de las personas y no la desaparición de alguna enfermedad o dolencia que aqueje a la persona en la esfera sexual y reproductiva. A su vez esto comprende la capacidad que tienen las personas para mantener su vida sexual de manera plena y segura, pudiendo decidir libremente el momento de reproducirse cuando. Esta definición implica la responsabilidad que conlleva la práctica de la sexualidad, basada en relación de imparcialidad y justicia, con el respeto pleno de la integridad física de la persona y asumir responsablemente los resultados nefastos de una conducta sexual sin precaución.

El inicio de una vida sexual es parte de la vida de todas las personas con el transcurrir del tiempo, sobre todo teniendo conocimiento de ello, respetando valores, creencias y costumbres existentes en cada persona, la cual es una realidad que muchas personas viven de manera diaria, trascendiendo lo físico (relaciones coitales), la cual se traduce en una serie de conductas que adoptan las personas para manifestarse y relacionarse en su ámbito social, lo cual establece una importante fuente de confort tanto físico y psicológico. La capacidad de procrear que tienen tanto los hombres como las mujeres. En una mujer, es una capacidad limitada a sus días fértiles en un ciclo menstrual, este en un periodo de menarquia y menopausia, mientras que en los hombres esta capacidad es mucho más prolongada

La estrategia de salud sexual y reproductiva en el marco del modelo de Atención integral en las etapas de vida.

en el ámbito sexual y reproductivo las que son cambiantes según el ciclo de vida. La estrategia nacional de salud sexual y reproductiva incluye a las personas en todas las etapas de vida, desde su concepción, niñez, adolescencia hasta la edad del adulto mayor, estas a su vez están estrechamente ligadas con su entorno familiar, social y el medio ambiente, para alcanzar y conservar la demanda de acciones tanto preventivas como promocionales, recuperación y rehabilitación en cada etapa de vida, debido a necesidades.

La estrategia de salud hace mucho énfasis en la etapa de la adolescencia y adulto porque son etapas en las que se requiere de mucho más atención en cuanto a conductas sexuales no responsables, las cuales tienen consecuencias nefastas en la salud sexual y reproductiva que es tenida en cuenta en dicha etapa de la vida, la cual incluye: Promoción de conductas sexuales y responsables para prevenir la violencia, embarazo no deseado, ITS/VIH/SIDA, asimismo la detección precoz y oportuna del tratamiento ginecológico como el cáncer de cuello uterino.⁴³

TEORÍA DE ENFERMERÍA: NOLA PENDER

Las bases que tenía Nola Pender en enfermería, en base al desarrollo humano, psicología experimental y educación la condujeron a utilizar un aspecto holístico y psicosocial en enfermería. El bienestar como esencia fundamental de enfermería se ha ido incrementando de manera notable durante la última década. La práctica clínica como arte involucra de manera significativa en la promoción de la salud. El profesional de enfermería cree que el modelo de promoción de salud, es importante para su aplicación a lo largo de la vida profesional, el modelo propuesto por Nola Pender define que el profesional de enfermería debe considerar la educación en las conductas de salud de las personas, estimando las formas de vivir de cada ser humano y su entorno, teniendo en cuenta que el entorno actúa sobre el ser humano de manera positiva o negativa. Para Nola Pender la herramienta es la educación, la cual considera relevante para incurrir en los estilos de vida, tal es así que las personas puedan conocer formas de autocuidado propio, considerando conductas que favorezcan su salud, donde la

promoción incide en fortalecer prácticas que se realizan de manera cotidiana y debe ser considerado como conservar la salud. Es importante la teoría de Nola Pender en el fortalecimiento de conductas saludables en relación al cáncer de cuello uterino, ya que existen múltiples factores asociados a estilos de vida, conductas como la alimentación, actividad física, medios diagnóstico los cuales pueden estar involucrados tanto con los hábitos nocivos de la misma manera para mantener un buen estado de salud, sobre todo óptimo.⁴⁴

II. c. HIPÓTESIS:

Hipótesis global

Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino son inadecuadas en mujeres que acuden de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha Noviembre 2018.

Hipótesis derivada

Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en las mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo son inadecuadas de acuerdo a: Estilo de vida, diagnóstico precoz y educación sanitaria.

II. d. VARIABLE

Prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino.

II. e DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

PRÁCTICAS PREVENTIVAS PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO:

Se define como un conjunto de prácticas encaminadas a reducir la probabilidad de padecer este tipo de neoplasia, por ello la importancia de realizarse exámenes de detección para encontrar lesiones pre cancerosas, antes de que puedan convertirse en tumores invasivos dentro del cuello del útero. Las prácticas preventivas se identificaran mediante un cuestionario teniendo como valores finales: Adecuadas e Inadecuadas.

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Es definida como una variación celular la cual se origina en las células del cuello uterino la misma que es manifestada por lesiones precursoras de evolución pausada pero progresiva la cual puede ser un cáncer in situ o un cáncer invasor donde dichas células con mutación maligna traspasan la membrana basal.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III. a. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, debido a que los resultados se dieron de manera numérica, con alcance descriptivo y transversal, porque describe los hechos tal cual se suscitaron y de corte transversal porque la variable de estudio se dio en un momento determinado, realizando un corte en el tiempo.

III. b. ÁREA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo, el cual pertenece al Ministerio de Salud, la cual está ubicada en Avenida Mariscal Oscar R. Benavides S/N, en el Distrito de Pueblo Nuevo, Provincia de Chincha, departamento de Ica – Perú. Cuenta con profesional médico, profesionales de enfermería, ginecólogos, obstetrices, personal técnico en enfermería y personal de laboratorio. Tiene ambientes, donde funciona los consultorios de Medicina General, Obstetricia, Ginecología, Consultorio de Crecimiento y Desarrollo, Inmunizaciones, Tópico de emergencia, sala de partos y puerperio, laboratorio clínico y farmacia, teniendo horario de atención de 24 horas.

III. c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población de estudio fue conformada por 273 mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo según datos brindados por la oficina de Estadística del Establecimiento de Salud.

Muestra

La muestra fue de tipo probabilística la cual quedo conformada por 160 mujeres que acuden al Centro de Salud, cantidad obtenida por un muestreo probabilístico teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión.

Fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Sustituyendo la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 273 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (273 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 * 273 * 0.25}{0.0025 (272) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{262.1892}{0.68 + 0.9604}$$

$$n = \frac{262.1892}{1.6404}$$

$$n = 160$$

Criterios de Inclusión:

- Mujeres con edades entre 20 a 30 años
- Mujeres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio de investigación
- Mujeres que estuvieron presentes durante el estudio

Criterios de Exclusión

- Mujeres que no deseen participar en el estudio
- Mujeres que presenten sintomatología referente a la enfermedad

III. d. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada fue la encuesta para la medición de la variable, tomándose en cuenta un instrumento validado que consta de 20 preguntas cuyo autor fue : García Magallanes Rosa Cecilia – Enero 2018, para lo cual la variable se diseñó preguntas con múltiples opciones : Datos Generales de las usuarias que incluyo 5 ítems, con un contenido respecto a la variable de estudio que incluyo veinte preguntas , las dimensiones tales como: actividad física con 4 preguntas,

alimentación 2 preguntas, actividad sexual 5 preguntas, consumo de tabaco 2 preguntas, examen de Papanicolaou 4 preguntas, prueba de tipificación VPH 2 preguntas, información 1 pregunta y fuentes de información 1 pregunta. Este instrumento fue validado por juicio de expertos para demostrar su confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach.

III. e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder recolectar toda la información necesaria para el presente estudio de investigación se realizó coordinaciones pertinentes con la Gerente del Centro de Salud de Pueblo Nuevo, solicitándole el permiso correspondiente para el desarrollo del estudio, del mismo modo se solicitó la autorización respectiva a cada participante en el momento que se realizaba el estudio. Asimismo la aplicación del instrumento se realizó a todas las mujeres que acuden para la atención en los diversos servicios que ofrece el Establecimiento, brindándole a cada una de las féminas un tiempo que oscilo entre los 20 a 25 minutos para la resolución del instrumento.

III. f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de los datos se realizó mediante el proceso electrónico haciendo uso del programa Microsoft Excel y Word. El análisis se procesó mediante el programa de Microsoft Excel o el programa estadísticos SPSS versión 24. Los resultados se presentaron en tablas y graficas según los objetivos de los estudios.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. RESULTADOS

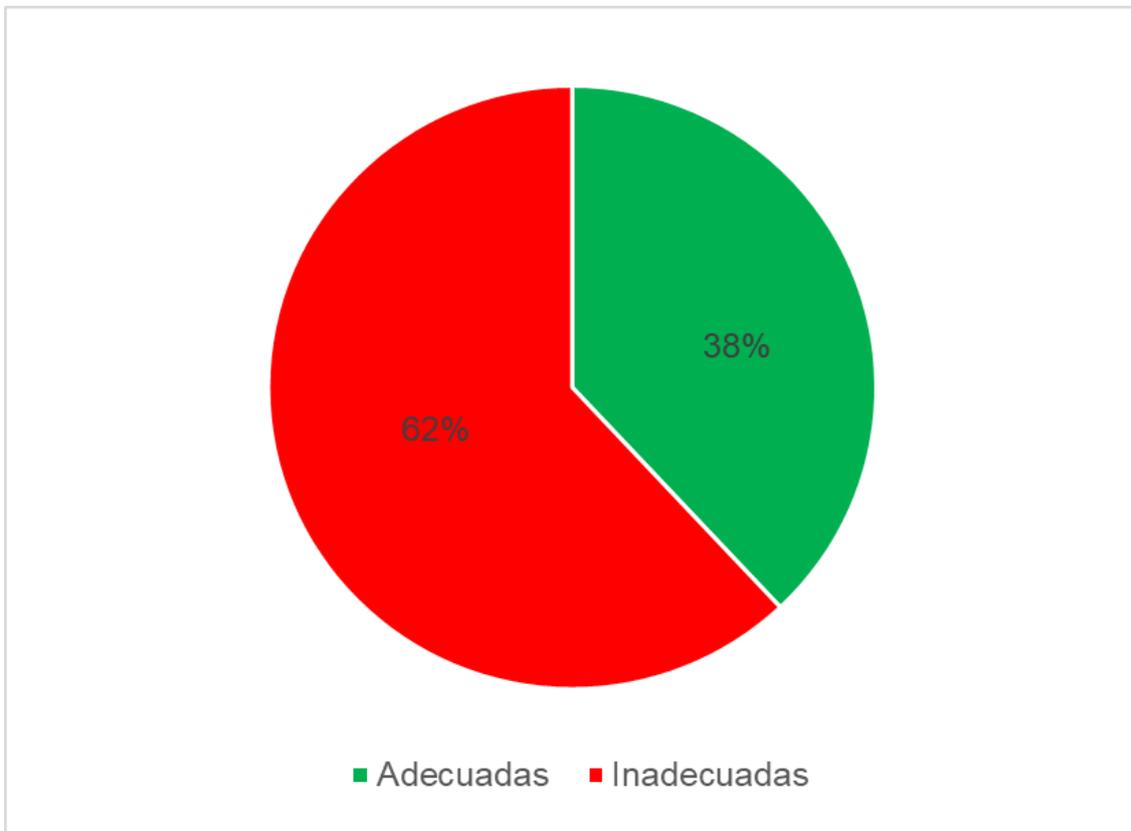
TABLA 1

DATOS GENERALES DE MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n=160	%
Edad	De 20 a 24	70	44
	De 25 a 30	90	56
N° de hijos	0	4	2
	1	119	74
	2	28	18
	3	9	6
Tiene actualmente pareja	Si	148	94
	No	12	6
Grado de Instrucción	Primaria	8	5
	Secundaria	131	82
	Superior	21	13
Estado civil	Soltera	22	14
	Casada	31	19
	Convivencia	107	67
	Viuda	0	0
	Divorciada	0	0

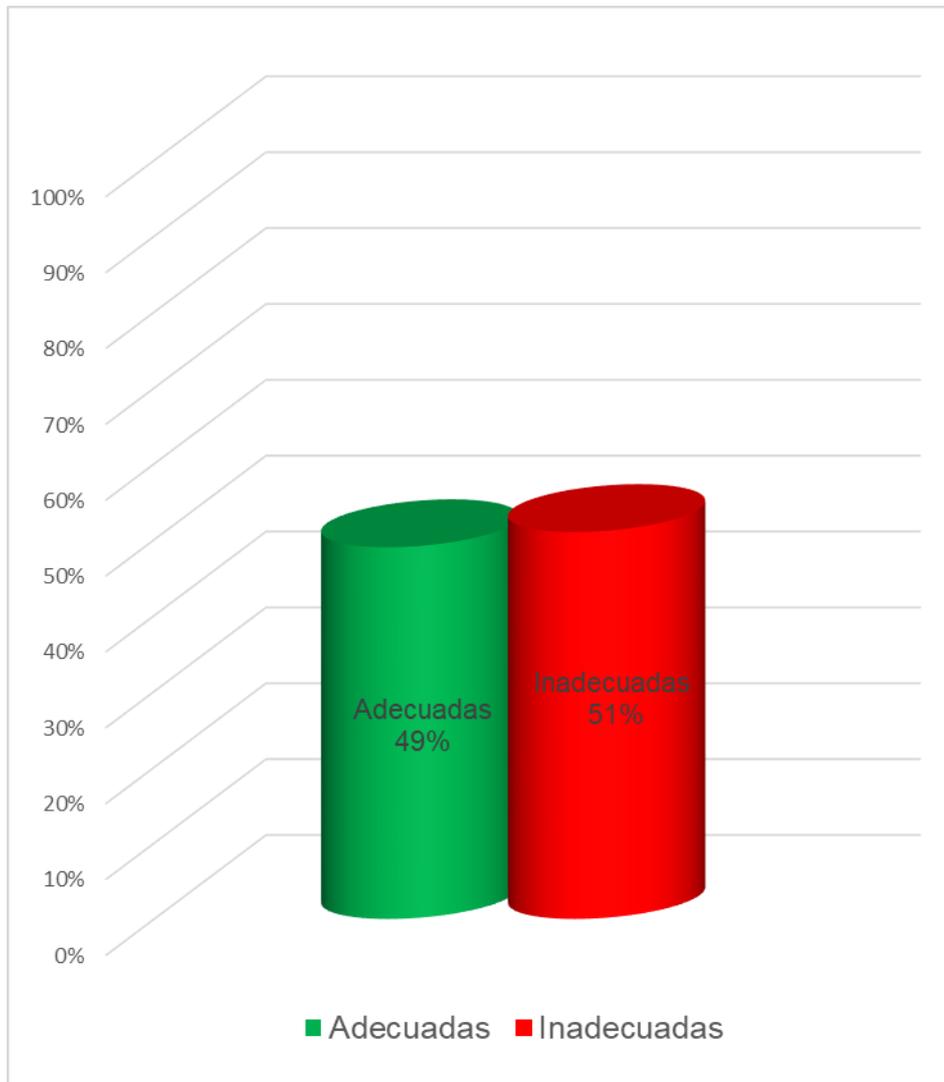
Se observa que la edad de las mujeres se encuentra en el grupo etareo de 25 a 30 años con el 56% (90); el 74% (119) tienen un hijo; el 94% (148) tiene actualmente pareja; el 82% (131) tienen grado de instrucción secundaria y su estado civil es convivencia en un 67% (107).

GRÁFICO 1
PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA



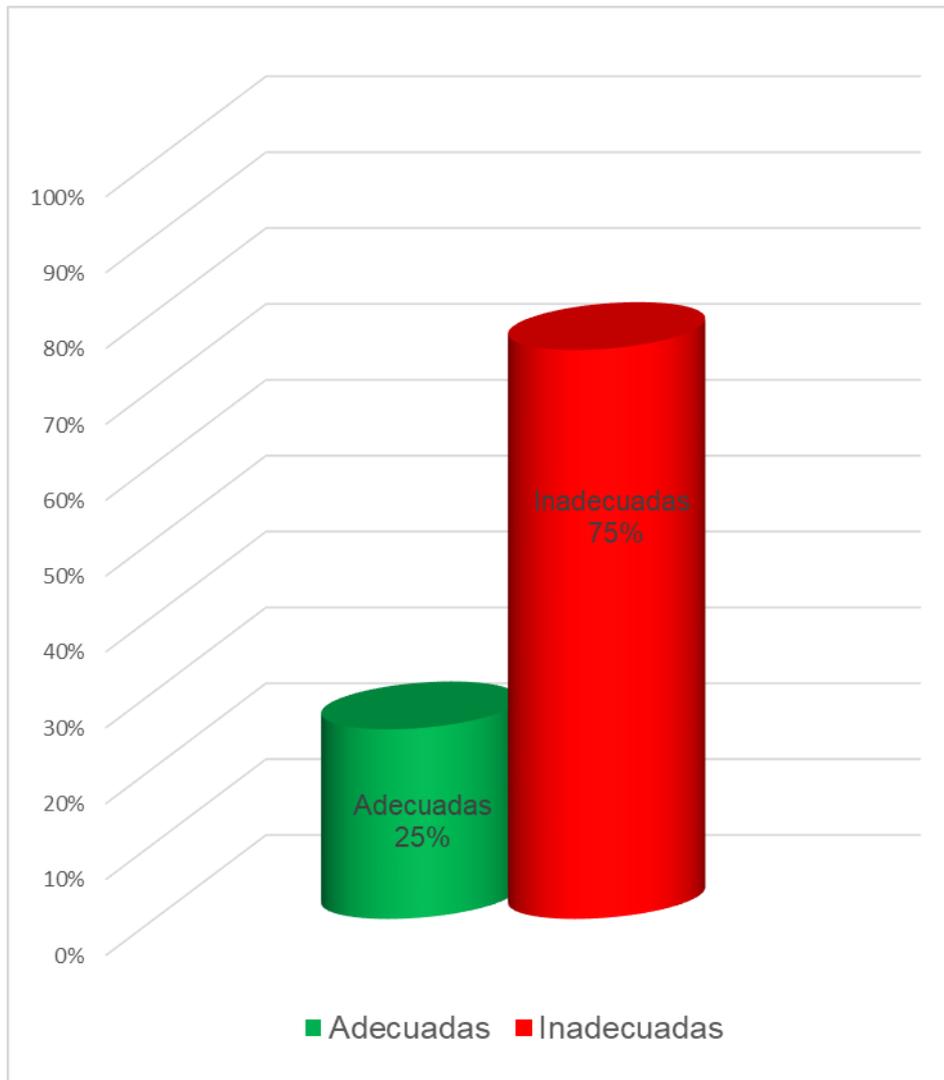
Se observa que las medidas preventivas frente al cáncer de cuello uterino son inadecuadas en un 62%(99) de mujeres y 38%(61) tiene practicas preventivas adecuadas.

GRÁFICO 2
PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION:
ESTILOS DE VIDA



Se observa que las féminas manifiestan según las practicas preventivas de acuerdo a la dimensión: ESTILOS DE VIDA, son inadecuadas en un 51% (82) y en un 49% (78) son adecuadas.

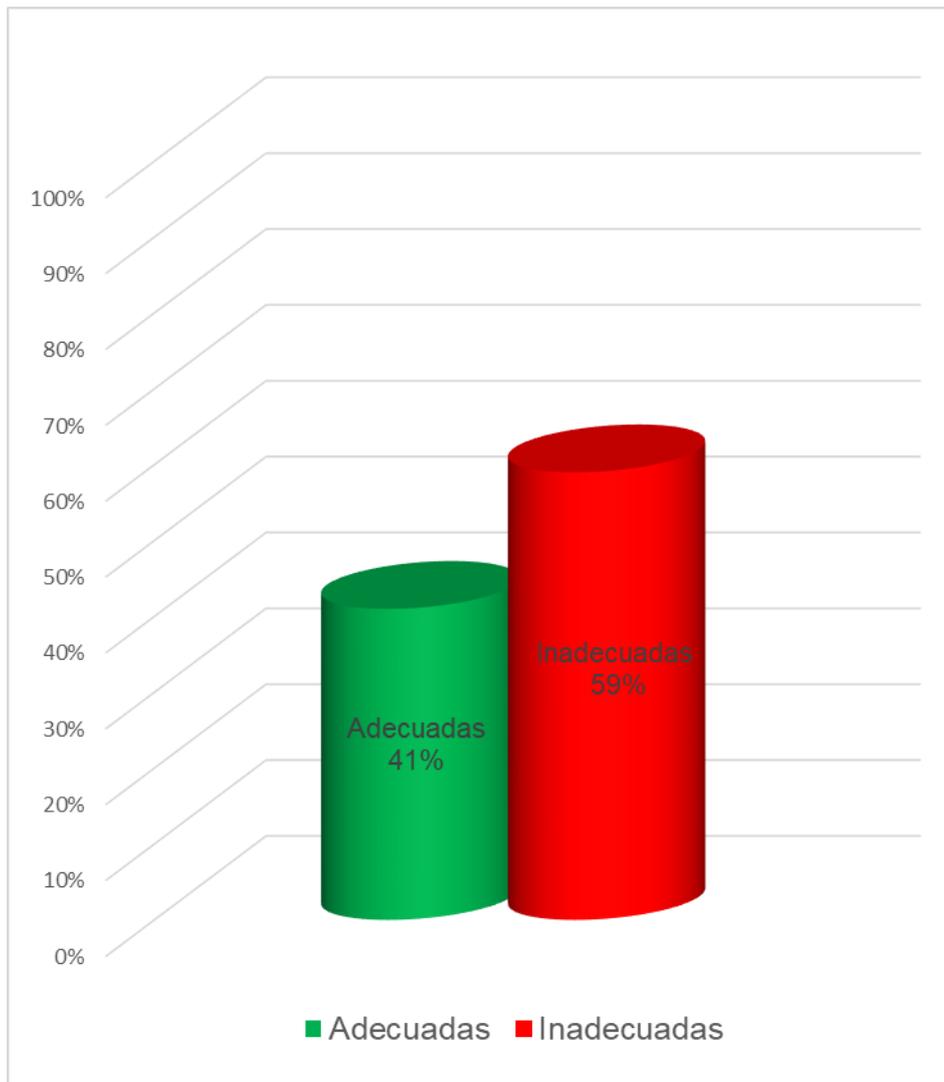
GRÁFICO 3
PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION:
DIAGNOSTICO PRECOZ



Se observa que según la dimensión: DIAGNOSTICO PRECOZ, las mujeres manifiestan que las prácticas preventivas son inadecuadas en un 75%(120) y en un 25% (40) son adecuadas.

GRÁFICO 4

PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSION: EDUCACION SANITARIA



Se observa que según la dimensión: EDUCACION SANITARIA, las mujeres manifiestan que las practicas preventivas son inadecuadas en un 59% (94) y en un 41% (66) son adecuadas.

IV. b. DISCUSIÓN:

De acuerdo a los datos generales con respecto a las practicas preventivas para el cáncer de cuello uterino en las mujeres que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo la edad de las mujeres se encontró que el grupo etario de 25 a 30 años alcanza un 56%, tienen un hijo el 74%, tienen pareja un 94%, con un grado de instrucción secundaria en un 82%, y su estado civil es conviviente con 67%. Datos similares a los de Garro A quien hallo en su estudio de investigación que la edad promedio de las mujeres que participaron fue de 20 a 30 años un 90.8%, teniendo un estado civil de convivencia un 87.5%, y con un grado de instrucción secundaria con un 88.3%¹⁴. Dichos resultados son superiores debido a que pertenecen a una zona rural con un déficit al acceso a un establecimiento de salud, los cuales no cuentan con instituciones públicas y privadas para un desarrollo efectivo de la población. La prevención es definida como un conjunto de acciones idóneas con la finalidad de disminuir algún riesgo de contraer la enfermedad, y así lograr un detección oportuna ante dicha patología, considerando así que el factor edad es un riesgo en mujeres en edad reproductiva, de la misma manera sabemos que la multiparidad es un factor de riesgo importante para el desarrollo del cáncer de cuello uterino. En cuanto a si las participantes tienen pareja actualmente se halló que el 94% lo posee, datos que difieren con Quishpe Y, quien encontró en su investigación que solo un 41.2% mantiene pareja¹⁰. Es de conocimiento que el mantener más de una pareja sexual trae como consecuencia múltiples enfermedades de transmisión sexual y por tanto el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.

Según las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de acuerdo a estilos de vida, se observa que las mujeres refirieron una inadecuada práctica de prevención en un 51%, asimismo manifestaron que realizan actividades físicas a veces en un 36%, y que practican como tipo de actividad física la caminata en un 35%, con una frecuencia de 2 a 3 veces por semana en un 35% , dedicándole un periodo de tiempo de 30 minutos al día 35%, asimismo consumen verduras 3 a 4 veces por semana 30.6%, el consumo de frutas 2 veces a la semana 34% , respetivamente en cuanto a estilo de vida refirieron el inicio de la actividad sexual a una edad de 17 a 21 años en un 38.1%, que han

tenido más de 2 parejas en un 43%, manifiesta que siempre hacen uso de preservativos (condones) en un 43%, además refieren no haber tenido enfermedades de transmisión sexual con un 78%, asimismo relatan no haber presentado infección por el virus del papiloma humano en un 79%, no consumen cigarrillos en un 51% y no consumen otras drogas en un 97%. Dichos resultados son diferentes a los de Camacho T. quien revelo que un 63% y 61% es muy importante llevar un estilo de vida saludable como “dieta balanceada, actividad física, evitar el consumo de tabaco”¹¹. Tal es así que dicha información guarda similitud con Yalico M, quien refirió en su estudio que las practicas alimenticias un 69.2% de las jóvenes mujeres no consumían frutas al menos 4 veces a la semana¹³. Respectivamente la actividad física moderada de manera diaria debe ser de 30 a 60 minutos de manera diaria, al menos 5 veces a la semana, los ejercicios físicos poseen un objetivo favorable en cuanto al riesgo de padecer de cáncer de cuello uterino²². Cabe resaltar que es muy importante tener rutinas de vida saludables que favorezcan la circulación y un sistema cardiovascular óptimo para subsistir de manera saludable. Los estilos de vida o conductas que realiza un ser humano tal como la alimentación, higiene, actividad física, la protección, hábitos nocivos. Asimismo mantener una buena salud y un peso optimo permiten afianzar la confianza en uno mismo, fortaleciendo así la autoestima, destacando: la reducción del estrés y la mejoría de las funciones cognitivas. Conservar un estilo de vida saludable multiplica la posibilidad de llevar una vida sana, disminuyendo el riesgo de padecer enfermedades coronarias y cardiovasculares, reduce la aparición de cualquier tipo de neoplasia, tal es el caso de las mujeres que entre los más comunes es el cáncer de cuello uterino. Con la actividad física se logra reducir la grasa corporal y la concentración de hormonas que puedan estimular significativamente la aparición de células malignas, para lo cual se complementa con una alimentación balanceada y saludable rica en frutas y verduras que aportan gran cantidad de vitaminas, antioxidantes y nutrientes necesarios para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Según las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de acuerdo a diagnóstico precoz se observa que las mujeres que participaron en el estudio refirieron, que las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino

son inadecuadas en un 75%; refieren no haberse realizado el examen de Papanicolaou un 76%, no se han realizado el examen de Papanicolaou en un 76%; asimismo manifiestan que no se han realizado exámenes ginecológicos un 81%, no se realizan exámenes ginecológicos un 81%; no se han realizado examen para detectar el virus del papiloma humano un 50% y no se han realizado el examen de tipificación del virus del papiloma humano en un 86%. Datos similares a los de Aguilar Y, quien refiere que las practicas preventivas en cuanto a cáncer de cuello uterino son inadecuadas en cuanto al examen de Papanicolaou en un 80.6%, asimismo que un 61.7% se realiza controles ginecológicos, y un 88.3% se ha realizado alguna vez el examen de Papanicolaou los cuales si difieren con dicho estudio¹². Ante dicha necesidad del control en cuanto a la proliferación de este tipo de cáncer la Organización mundial de la Salud implemento estrategias que permitan, que las mujeres se logren realizar exámenes o pruebas de detección de mayor parte de las lesiones precancerosas en estadios con fase inicial, los cuales puedan tratarse de manera más fácil y sencilla. Cabe destacar que es necesario, que países en vías de desarrollo como territorio Peruano, aun no exista una cultura de prevención que permita un diagnostico precoz, debido a que la mayoría de veces esta enfermedad se detecta en estadios avanzados donde las probabilidades de tratamiento no son muy alentadoras, por ello el índice de mortandad es aún más elevado. Las mujeres que llevan una vida sexualmente activa, deben realizarse exámenes de Papanicolaou, prueba recomendada para detectar células malignas en cuello del útero asimismo exámenes ginecológicos anualmente como una práctica preventiva oportuna, esto facilitara encontrar el cáncer de cuello uterino en un temprano estadio donde el tratamiento logre ser menos complicado y con un costo menor. Asimismo es alarmante que un porcentaje alto de mujeres consideren que un examen ginecológico pueda ser perjudicial en su salud, estos son factores condicionantes que reportan actitudes esenciales en el comportamiento humano en función a la religiosidad, tradiciones y/o costumbres, parte de ahí la importancia del rol que ejerce el profesional de la salud en una educación impartida con el fin de transmitir conocimientos claros en cuanto a las prácticas de prevención.

Según las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de acuerdo a educación sanitaria. Se puede observar que las mujeres manifestaron que las practicas preventivas son inadecuadas en un 59% , ellas manifestaron no haber buscado información en un 59%, ellas refieren no haber buscado información del cáncer de cuello uterino 59%; sin embargo para alguna de ellas la fuente de información fueron los hospitales y Centros de Salud con un 11%. Dichos datos difieren a los de Ramírez S, Villanueva M quienes hallaron en su estudio de investigación un nivel de información muy bajo, 9.1% bajo, normal 31.9% y muy alto en 15.4%⁹. Para ello la Organización mundial de la Salud logró concretar un acuerdo entre los editores más importantes e influyentes de revista médicas a nivel mundial para que investigadores en el campo de la salud tengan fácil acceso y de manera gratuita o casi gratuita a países en vía de desarrollo³⁵. Sin embargo la realidad es de otra manera, las que presentan información por motivos distintos ya sea por un escaso interés, tal es así que el profesional de enfermería desempeña un importante rol en la difusión y propagación de la información sobre las medidas preventivas principales que se pueden dar a través de programas y/o talleres educativos, visitas domiciliarias que permitan reducir las altas tasas de incidencia de dicha enfermedad. De la investigación realizada los resultados permiten reflexionar sobre dicho aspecto importante como es una educación oportuna como practica de prevención, las fuentes de información deben ser fuentes confiables, ello nos va permitir una actualización de contenidos educativos los cuales puedan ser entregados a mujeres con el único propósito de aportar el conocimiento y el grado de conciencia sobre la relevancia de las practicas preventivas para cáncer de cuello uterino. En la educación de múltiples problemas de salud los cuales permitan prevenirse involucrando al personal de enfermería, como parte del equipo profesional de salud, debido a que el rol que desempeña es desarrollando mediante la información, educación y una comunicación oportuna a través de la atención primaria de salud.

De acuerdo a las practicas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres (Grafico1) se puede observar que dichas féminas, que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo manifiestan tener practicas preventivas inadecuadas en un 62% y en 38% adecuadas, datos que coinciden con los de Quishpe Y, que

nos refiere que las practicas preventivas son inadecuadas en un 60%. Las mujeres en Perú no acostumbran a realizarse un examen de Papanicolaou debido a la vergüenza, a falta de información u otras circunstancias, por ello no consideran necesario acudir a un médico. Entre las que si se realizan la prueba, muchas de ellas de manera esporádica lo hacen, cada dos o tres años, consideran realizársela cuando sienten algún malestar, pero no de manera anual como debería hacerse. La situación de responsabilidad de las féminas sobre el inicio temprano de la vida sexual, el incremento de parejas sexuales y diversos factores de riesgo los cuales exponen a las mujeres a que puedan adquirir cualquier enfermedad de transmisión sexuales y que algunas de las mujeres inducen al padecimiento de cáncer de cuello uterino. Los resultados mencionados muestran la necesidad de adquirir practicas preventivas con otros contextos muchos más extensos para que puedan revertir la situación tan complicada que experimenten las mujeres como un control de manera preventiva y un exhaustivo seguimiento de las mujeres en edad reproductiva. Asimismo es de suma importancia el trabajo que pueda realizar el profesional de enfermería en el primer nivel de atención, debido a su labor preventivo – promocional, ya que son quienes pueden influir de manera directa en la aplicación de prácticas especiales, para prevenir el cáncer de cuello uterino y su reorientación en políticas de salud las cuales están dirigidas a promover una atención y permanencia de las mujeres en el programa de cáncer de cuello uterino, de manera que pueda servir de mecanismo para poder establecer un temprano diagnóstico del cáncer de cuello uterino.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a. CONCLUSIONES

- Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino son inadecuadas en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo – Chincha; por lo tanto se acepta la hipótesis planteada.
- Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo – Chincha, de acuerdo a la dimensión estilos de vida se demuestra que son inadecuadas por lo que se acepta la hipótesis planteada para dicha dimensión.
- Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo – Chincha, de acuerdo a la dimensión diagnóstico precoz se demuestra que son inadecuadas por lo que se acepta la hipótesis planteada.
- Las prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años que acuden al Centro de Salud de Pueblo Nuevo – Chincha, de acuerdo a la dimensión educación sanitaria son inadecuadas por lo que se acepta la hipótesis planteada.

V. b. RECOMENDACIONES

- Plantear estrategias preventivas promocionales de salud, para cáncer de cuello uterino, haciendo énfasis en una educación dirigida a las mujeres de los grupos etareos de mayor riesgo y sobretodo en las adolescentes, interiorizando en cada una de ellas una cultura preventiva mediante conocimientos básicos y las prácticas preventivas secundarias para poder diagnosticar precozmente la patología.
- Desarrollar estudios de investigación con la finalidad de identificar factores de riesgo en mujeres en edad reproductiva que acuden a los centros y puestos de salud de la localidad y ellas permitan implantar programas que sean educativos y así lograr abordar la población femenina con el objetivo de emitir y concientizar conductas preventivas frente al cáncer de cuello uterino

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus Humano (PVH) y cáncer cervicouterino [Artículo en línea]. [Fecha de acceso: 02 de setiembre del 2019]. Disponible en: [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.- Scielo. Detección del virus del papiloma humano [Artículo en Internet]. [Fecha de acceso: 02 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000400012
- 3- Scielo. Cáncer de cuello uterino [Artículo en Internet]. [Fecha de acceso: 02 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400014
- 4- Eje 21. El virus del papiloma humano es el principal factor de riesgo para desarrollar esta enfermedad. [Artículo en línea].2018 [Fecha de consulta: 04 de setiembre del 2019].Disponible en: <http://www.eje21.com.co/2017/03/cancer-de-cuello-uterino-causa-el-11-de-las-muertes-oncologicas-de-mujeres-en-colombia/>
- 5.- Pagina siete. Cuatro a cinco mujeres mueren al día por cáncer de cuello Uterino [Artículo en internet] noticias. Bolivia; 2017. [Fecha de acceso: 05 de setiembre]. Disponible en: <https://www.paginasiete.bo/sociedad/2017/4/3/cuatro-cinco-mujeres-%20mueren-cancer-cuello-uterino-bolivia-132981.html#>
- 6.- Bover I. SEOM. Cáncer de cérvix. [En línea]. 2017 [citado el 10 de setiembre de 2019]; Disponible en: <https://seom.org/174-Información%20al%20Público%20-%20Patologías/cáncer-de-cérvix>
- 7.- Camacho T. Saberes y conductas preventivas acerca del virus del papiloma humano y cáncer Cervicouterino en estudiantes del Colegio Nocturno Dr. Benjamín Carrión de Loja. [Tesis] Universidad Nacional de Loja. Ecuador; 2015. [Fecha de acceso: 10 Setiembre del 2017]. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12108/1/TESIS%20TATIANA%20CAMACHO.pdf>

8.- Roque K. conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de Papanicolaou en las usuarias del centro de salud san Fernando. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2014. [Fecha de acceso: 15 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3610/Roque_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9.- Ramírez S. Estrategia educativa sobre la prevención primaria y detección temprana de cáncer de cérvix en mujeres estudiantes de educación básica y diversificada. [Tesis] Universidad de San Carlos Guatemala. 2015. [Fecha de acceso: 16 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/cgi/users/login?target=http%3A%2F%2Fwww.repositorio.usac.edu.gt%2Fcgi%2Fusers%2Fhome%3Fscreen%3DEPrint%253A%253AView%26eprintid%3D2462>

10.- Quishpe Y. Conocimientos y prácticas de prevención del virus del papiloma humano en estudiantes del Colegio Nocturno Pío Jaramillo Alvarado. [Tesis de pregrado] universidad Nacional de Loja. Ecuador; 2015. [Fecha de acceso: 16 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/12107>

11.- Camacho T. Saberes y conductas preventivas acerca del virus del papiloma humano y cáncer Cervicouterino en estudiantes del Colegio Nocturno Dr. Benjamín Carrión de Loja. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional de Loja. Ecuador; 2015. [Fecha de acceso: 16 de setiembre]. Disponible en: dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12108/1/TESIS%20TATIANA%20CAMACHO.pdf

12.- Aguilar Y. Nivel de conocimientos y medidas preventivas acerca del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil en el servicio de Ginecología en el Hospital Nacional Sergio Bernales. [Tesis de licenciatura] Universidad Privada San Juan Bautista. Perú; 2015. [Fecha de acceso: 17 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/574/T-TPLE-Yanina%20Aguilar%20Diaz.pdf?sequence=3&isAllowed>

- 13.- Yalico M. Prácticas de prevención primaria de cáncer Cervicouterino en mujeres adolescentes y adultas que acuden al consultorio de prevención de cáncer ginecológico del Hospital Nacional Sergio E. Bernales marzo 2016. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional de San Marcos. Perú; 2016. [Fecha de acceso: 18 de setiembre del 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4796/Yalico_bm.pdf;jsessionid=CC3536E68422DEE7B5174ACF3A00A32C?sequence=1
- 14.- Garro A, Culla M. Prácticas de prevención del cáncer Cervicouterino en usuarias del Centro de Salud Lauriama-Barranca, 2017. [Fecha de acceso: 18 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2160>
- 15.- Gómez K. prácticas preventivas del cáncer Cervicouterino en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Balconcito, en los meses Enero–Marzo del 2017. [Tesis de licenciatura] Universidad Privada de Ica. Perú; 2017. [Fecha de acceso: 20 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/109/1/GOMEZ%20MOTTA%20KENIA-PRACTICAS%20PREVENTIVAS%20DEL%20CANCER%20CERVICOUTERINO.pdf>.
- 16.- Martínez B. Medidas preventivas del cáncer cervico en usuarias del Centro de Salud Daniel Alcides Carrión–Sunampe- Chincha en el periodo Enero – Marzo del año 2015. [Segunda especialidad]. Universidad Privada de Ica. Perú; 2015. [Fecha de acceso: 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/72/3/BRENDA%20MARTINEZ%20PEREZ%20-%20MEDIDAS%20PREVENTIVAS%20DEL%20CANCER%20CERVICO.pdf>
- 17.- American Cancer Society. Detección de pre cánceres de cuello uterino. [Artículo en internet]. 2018. [fecha de consulta: 01 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/se-puede-prevenir-el-cancer-de-cuello-uterino.html>

- 18.- American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Detección y prevención. [Artículo en internet]. 2018. [fecha de consulta: 01 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/detecci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n>
- 19.- Instituto Nacional del Cáncer. Prevención del cáncer de cuello uterino. [Artículo en internet] 2018. [Fecha de consulta: 01 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq>
- 20.- Instituto Nacional del Cáncer. Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo. [Artículo en internet] 2018. [Fecha de consulta: 01 de Octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>
- 21.- Uniminuto. Calidad y hábitos de Vida. [Artículo en internet]. 2018 [fecha de consulta: 05 de octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/bienestaruvd/-/calidad-y-habitos-de-vida?inheritRedirect=true>
- 22.- Diario El universal. La actividad Física si Ayuda a Prevenir El Cáncer. [Artículo en internet]. Colombia; 2018[fecha de consulta: 05 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.eluniversal.com.co/salud/actividad-fisica-si-ayuda-prevenir-el-cancer-110060-GYEU196572>
- 23.- Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la actividad física. [En línea] Washington, 2018. [Fecha de consulta: 06 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/physical_activity/es/
- 24.- Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud. [Artículo en Internet] Ginebra, 2017. [Fecha de consulta: 06 de octubre del 2019]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44441/9789243599977_spa.pdf;jsessionid=9941DE0BBA26C41190FC1ABDDB8EF626?sequence=1
- 25.- American Cancer Society. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino. [Artículo en internet]. 2018 [fecha de consulta: 07 de

octubre del 2019]. Disponible en: <http://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

26.- Belleza y Alma. Que alimentos consumir para prevenir el cáncer de cérvix. [Revista en internet]. 2018 [fecha de consulta: 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.bellezayalma.com/que-alimentos-consumir-para-prevenir-el-cancer/>

27.- Instituto Nacional del Cáncer. Prevención del cáncer de cuello uterino- versión para pacientes. [Artículo en internet] 2018. [Fecha de consulta: 08 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq>

28.- Organización Mundial de la salud. Salud Sexual. [Artículo en línea] 2018. [Fecha de consulta: 09 de octubre del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/

29.- Club ensayos. Actividad Sexual responsable. [Artículo en internet] 2018. [Fecha de consulta: 09 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/Actividad-Sexual/264587.html>

30.- Organización Panamericana de la Salud. La Salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente. [Artículo en internet] 2019. [Fecha de consulta: 11 de octubre del 2019]. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf

31.- Montes Y. Citado por García R. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del Colegio "Túpac Amaru". [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2014. [Fecha de acceso: 12 de Octubre del 2019]. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4401/Montes_Vega_Ysabel_Eusebia_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32.- Organización Mundial de la Salud. Tabaquismo. [Artículo en internet] 2019. [Fecha de consulta: 13 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>

- 33.- Licata M. Tabaco. [Revista en Línea] 2016. [Fecha de consulta: 15 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.zonadiet.com/salud/tabaco.htm>
- 34.- Sanitas. Diagnostico precoz de las enfermedades. [Artículo en internet] Perú; 2019. [Fecha de consulta: 16 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/san041825wr.html?pid=bmbiblio>
- 35.- Geo Salud. Prueba de Papanicolaou. [Artículo en internet]. 2019. [Fecha de consulta: 17 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.geosalud.com/vph/pap.htm>
- 36.- web consultas. Examen Pélvico [Revista en línea]. 2019. [Fecha de consulta: 17 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/pruebas-medicas/examen-pelvico-8297>
- 37.- Hospital Alemán. Controles Ginecológicos. Una herramienta fundamental para la prevención. [Artículo en internet]. 2019. [Fecha de consulta: 18 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.hospitalaleman.org.ar/mujeres/controles-ginecologicos-una-herramienta-fundamental-para-la-prevencion/>
- 38.- Cáncer. Net. Cáncer de cuello uterino: Detección y prevención. [Artículo en internet]. 2019. [Fecha de consulta: 19 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/detecci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n>
- 39.- OMS. ¿Qué es la promoción de la Salud? [Artículo en línea] 2016. [Fecha de consulta: 20 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 40.- Cervical Cancer Action. Una Respuesta Integral al Cáncer Cervicouterino: Planificación e Inversión. [Artículo en Internet] 2015. [Fecha de consulta: 22 de octubre del 2019]. Disponible en: https://path.azureedge.net/media/documents/RH_cca_report_card_sp.pdf
- 41.- Organización panamericana de la Salud. Cancer: Hoja informativa. [Artículo en línea] 2018. [Fecha de consulta: 23 de octubre del 2019]. Disponible en:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es

42.- Scielo. Revista electrónica de la Organización Mundial de la Salud sobre salud reproductiva. [Revista en línea] Brasil, 2016. [Fecha de consulta: 25 de octubre del 2019]. Disponible en:

<https://scielosp.org/article/rpsp/1998.v4n3/197-198/es/>

43.- Ministerio de salud. Salud Sexual y Reproductiva. [Artículo en línea] Perú; 2016. [Fecha de consulta: 28 de octubre del 2019]. Disponible en:

https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10

44.- Scielo. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Artículo en línea] Perú; 2016. [Fecha de consulta: 30 de octubre del 2019]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

BIBLIOGRAFIA

- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014
- Brunner Y, Saddarth M. Manual de enfermería médico quirúrgico Novena Edición Interamericana. 2005. - Dorlan J. Diccionario enciclopédico ilustrado de medicina edición 2 Madrid; 2012
- Hernández R. Fernández C. Bautista L. Metodología de la investigación. Tercera Edición. México, 2006
- Zollo JR. Medicina interna Cuarta Edición Elsevier España 2006.
- Kasper Braunwal Fauci, Hauser Long Jameson, Harrison Principios de Medicina Interna, 16ª Edición Volumen I, Páginas 621-623
- Carreras R. Virus del Papiloma Humano y Cáncer de Cuello Uterino. 2ª ed. Editorial Médica Panamericana. Madrid; 2008
- Coronado M. Cribado del Cáncer de cérvix en la menopausia. 2ª ed. Editorial Médica Panamericana. México; 2007.
- Gonzales J. Citología Ginecológica. 1ª ed. Docsity. España; 2010.
- Lazcano A. Cáncer Cervicouterino: Diagnóstico, prevención y control. 2ª ed. Editorial Médica Panamericana. 2006.

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES
Prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino	Se define a la disposición que se hace de forma anticipada para reducir un riesgo logrando que un perjuicio eventual no se llegue a concretar.	Conjunto de prácticas encaminadas a reducir la probabilidad de padecer cáncer de cuello uterino, según estilos de vida, diagnóstico precoz y educación sanitaria en mujeres que acuden al C.S Pueblo Nuevo - Chíncha Identificado a través de un cuestionario cuyos valores finales son: adecuadas e inadecuadas.	ESTILO DE VIDA DIAGNOSTICO PRECOZ EDUCACIÓN SANITARIA	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Alimentación • Actividad sexual • Consumo de tabaco • Examen de Papanicolaou • Examen Ginecológico • Prueba de tipificación de VPH • Información • Fuente de información 	<ul style="list-style-type: none"> • ADECUADO 38% (61 mujeres) • INADECUADO 62% (99 mujeres)

ANEXO 2
CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA

TOMADO AUTOR: García Magallanes Rosa – ENERO 2018

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS REFERENTE A PRACTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA.

Reciban ustedes señoras un saludo afectuoso, mi nombre es: Karin Villanueva Huamán soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, estoy realizando un estudio con el objetivo de conocer: **Determinar PRACTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO – NOVIEMBRE 2018.**

Este cuestionario es totalmente ANÓNIMO por lo que es completamente confidencial, agradezco anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES:

1. Edad: -----años cumplidos
2. -Número de hijos: -----Hijos
- 3.- ¿Tiene actualmente pareja?
 - a. Si ()
 - b. No ()

4.- Grado de Instrucción:

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

5.- ¿Cuál es su estado civil?

- a.- Soltera ()
- b.- Casada ()
- c.- Conviviente ()
- d.- Viuda ()
- e.- Divorciada ()

INSTRUCCIÓN:

Marque con un (X) los aspectos que observe se encuentren presentes o conductas referidas de acuerdo a sus experiencias de la vida diaria.

PRÁCTICAS PREVENTIVAS:

ESTILOS DE VIDA:

Actividad Física:

1.- ¿Realiza alguna actividad física?

- a.- Siempre ()
- b.- A veces ()
- c. Nunca ()

2.- ¿Qué tipo de actividad física realiza?

- a.- Ejercicios aeróbicos ()
- b.- Caminatas ()
- c.- Natación ()
- d.- Gimnasia rítmica (baile) ()

e.- no realiza ()

3.- ¿Con qué frecuencia realiza actividad física a la semana?

a.- Todos los días ()

b.- 5 veces ()

c.- 2 a 3 veces ()

d.- No realiza ()

4.- ¿Qué tiempo dedica a la actividad física?

a.- 30 minutos al día ()

b.- 60 minutos por día ()

c.- Más de 1 hora al día ()

d.- No realiza actividad física ()

Alimentación

5.- ¿Con qué frecuencia consume verduras a la semana?

a.- Todos los días ()

b.- 3-4 veces a la semana ()

c.- 2 veces por semana ()

d.- 1 vez por semana ()

6.- ¿Con qué frecuencia consume frutas a la semana?

a.- Todos los días ()

b.- 3-4 veces a la semana ()

c.- 2 veces por semana ()

d.- 1 vez por semana ()

ACTIVIDAD SEXUAL

7.- ¿A qué edad inicio su actividad sexual?

- a.- Menor de 17 años ()
- b.- De 17 a 21 años ()
- c.- Más de 22 años ()

8.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

- a.- Más de 2 ()
- b.- De 1 a 2 ()
- c.- Ninguna ()

9.- ¿Si usted tuviese relaciones sexuales con otra persona que no es su pareja utiliza preservativos (condones)?

- a.- Siempre ()
- b.- A veces ()
- c.- Nunca ()

10.- ¿Ha tenido usted enfermedades de transmisión sexual (Gonorrea, Sífilis, Herpes genital)?

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

11.- ¿Ha tenido usted infección por el virus del papiloma humano?

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

CONSUMO DE TABACO

12.- ¿Fuma cigarrillos?

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

13.- ¿Consume usted otras drogas?

a.- Si ()

b.- No ()

DIAGNÓSTICO PRECOZ

Examen de Papanicolaou:

14.- ¿Se ha realizado usted el examen del Papanicolaou?

a.- Si ()

b.- No ()

15.- ¿Cada qué tiempo se realiza el examen del Papanicolaou?

a.- Cada año ()

b.- Cada dos años ()

c.- Cada tres años ()

d.- No me he realizado la prueba de Papanicolaou ()

Examen Ginecológico

16.- ¿Se realiza usted exámenes ginecológicos?

a.- Si ()

b.- No ()

17.- ¿Con qué frecuencia se realiza el examen ginecológico?

a.- Cada 6 meses ()

b.- Cada año ()

c.- Cada 2 años ()

d.- No me he realizado exámenes ginecológicos ()

Prueba de Tipificación

18.- ¿Se ha realizado exámenes para detectar si tiene el virus del papiloma humano cuando se lo ha sugerido el médico?

a.- Si ()

b.- No ()

c.- No me lo han sugerido nunca ()

19.- ¿Cada qué tiempo se ha realizado el examen de tipificación del virus del papiloma humano?

a.- Cada año ()

b.- Cada 2 años ()

c.- No me lo he realizado ()

EDUCACIÓN SANITARIA

Información

20.- ¿Ha buscado información acerca del cáncer de cuello uterino?

a.- Si ()

b.- No ()

Fuente de información

21.-Dónde busca información:

a.- Centro de salud – Hospitales ()

b.- Internet ()

c.- Revistas y Periódicos ()

d.- No he buscado información ()

ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE LA PRUEBA

BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS.

Preguntas	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Suma	P
Pregunta1	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta2	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta3	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta4	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta5	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta6	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta7	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta8	1	1	1	0	1	4	0.15625
Pregunta9	1	1	1	1	1	5	0.03125
Pregunta10	1	1	1	1	1	5	0.03125
						Suma	0.4375
						P	0.04375

Considerando:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

$$P = \frac{0.4375}{10} = 0.04375$$

Si $P \leq 0.05$ la prueba es **significativa**, por lo tanto el grado de concordancia es significativo; siendo el instrumento **válido**, según la prueba binomial aplicada al juicio de experto $P = 0.04375$.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SEGÚN COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Para este proceso, se utilizó el programa IBM SPSS 24 Statistics Visor, encontrando el análisis de resumen de procesamiento de casos, obteniendo los siguientes resultados de las Estadísticas de fiabilidad:

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Valido	9	100.00
Excluido*	0	0.00
Total	9	100.00

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,9081	21

Por lo tanto, el instrumento es confiable

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, tienen la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Sustituyendo la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 273 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (273 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 * 273 * 0.25}{0.0025 (272) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{262.1892}{0.68 + 0.9604}$$

$$n = \frac{262.1892}{1.6404}$$

$$n = 160$$

ANEXO 5

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

N°	DATOS GENERALES					ESTILOS DE VIDA												DIAGNOSTICO PRECOZ						EDUCACION SANITARIA		
						ACTIVIDAD FISICA				ALIMENTACION		ACTIVIDAD SEXUAL						CONSUMO DE TABACO		EXAMEN DE PAPANICOLAU		EXAMENES GINECOLOGICOS		PRUEBA DE TIPIFICACION		INFORMACION
	EDAD	N° DE HIJOS	TIENE ACT PAREJA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	30	1	1	3	2	1	1	1	1	3	4	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
2	29	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3
3	20	1	1	2	3	3	4	2	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	4	3	1	2	3
4	22	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1
5	30	1	1	1	2	1	1	1	1	4	4	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
6	20	1	1	2	3	3	5	3	4	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	4
7	23	2	1	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	3
8	21	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1
9	20	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1
10	29	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
11	30	3	1	2	2	2	3	2	4	3	1	3	3	3	1	2	1	2	1	1	2	4	1	2	1	4
12	28	1	1	2	2	2	4	4	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
13	29	1	2	2	2	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3
14	29	1	1	3	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
15	25	1	2	3	2	3	5	4	4	1	1	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
16	27	1	1	2	2	2	4	2	4	1	3	3	2	3	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1
17	28	3	1	2	3	2	4	3	4	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
18	21	1	1	2	3	3	5	4	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
19	20	1	1	2	3	3	5	3	4	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	4
20	20	1	1	2	1	2	4	4	4	2	3	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3

Se observa la formula aplicada del coeficiente de confiabilidad:

$$\alpha = \frac{N}{(N-1)[1 - \frac{\sum S^2(Y_i)}{S^2_x}]}$$

Donde:

	VARIABLE
N (número de ítems)	: 21
$\sum S^2(Y_i)$ (Sumatoria de la varianza)	: 14.84
S^2_x (Varianza de toda la dimensión)	: 109.8967

Reemplazando

$$\alpha = \frac{21}{(21-1) [1-14.84/109.8967]}$$

$$\alpha = \mathbf{0.9081}$$

Por lo tanto, el instrumento es confiable

ANEXO 6
TABLA MATRIZ

N°	DATOS GENERALES					ESTILOS DE VIDA													DIAGNOSTICO PRECOZ					EDUCACION SANITARIA				
	EDAD	N° DE HIJOS	TIENE ACT PAREJA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	ACTIVIDAD FISICA				ALIMENTACION		ACTIVIDAD SEXUAL					CONSUMO DE TABACO		EXAMEN DE PAPANICOLAU		EXAMENES GINECOLOGICOS		PRUEBA DE TIPIFICACION		INFORMACION	FUENTE DE INFORMACION		
						P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21		
1	22	1	1	2	3	3	4	3	4	2	2	1	3	1	1	2	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	
2	25	1	1	2	3	3	3	4	3	1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2
3	23	2	1	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	3	
4	28	1	1	3	3	1	1	1	1	3	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	1	
5	22	1	1	2	3	1	1	1	1	4	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3	1	2	2	1	
6	22	1	1	2	3	1	1	1	1	1	4	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	4	
7	21	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	
8	20	0	1	1	3	1	1	1	1	4	2	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
9	20	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	
10	29	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
11	30	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	3	
12	26	1	1	2	2	2	4	3	4	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4		
13	26	2	1	2	3	3	4	2	4	3	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	2		
14	23	1	1	2	3	3	4	3	4	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	
15	27	1	1	3	3	2	5	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	
16	30	1	1	3	3	2	4	2	4	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	
17	30	3	1	2	2	2	3	2	4	3	1	3	3	3	1	2	1	2	1	1	2	4	1	2	1	4	4	
18	28	1	1	2	2	2	4	4	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	
19	29	1	2	2	2	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	3	
20	29	1	1	3	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	
21	25	1	2	3	2	3	5	4	4	1	1	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	

22	27	1	1	2	2	2	4	2	4	1	3	3	2	3	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1
23	28	3	1	2	3	2	4	3	4	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
24	22	1	1	2	3	3	5	3	3	3	1	1	3	2	1	2	1	2	2	4	1	1	1	1	2	1
25	21	1	1	2	3	3	5	4	3	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
26	20	1	1	2	3	3	5	3	4	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	4
27	20	1	1	2	1	2	4	4	4	2	3	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3
28	27	1	1	2	3	2	5	4	4	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1
29	22	1	1	1	1	2	5	4	4	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1
30	20	1	1	2	3	2	4	2	4	1	2	3	1	3	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1
31	22	2	1	2	3	3	4	3	4	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	4	1	4	2	1	2	2
32	26	1	1	2	3	3	4	3	4	3	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
33	28	2	1	2	3	2	4	3	4	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	4
34	30	1	1	2	3	3	4	2	4	4	2	3	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
35	30	1	1	2	3	3	5	2	4	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
36	20	1	1	2	1	3	4	2	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3
37	28	1	1	3	3	3	5	2	3	2	1	3	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3
38	22	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
39	25	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	2	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	1
40	25	2	1	2	3	3	5	3	4	4	1	2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
41	27	1	1	2	3	2	4	3	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2
42	28	1	1	2	3	2	4	3	4	1	4	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
43	23	1	1	2	3	3	5	2	4	3	1	1	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
44	20	1	1	2	3	3	5	2	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3
45	21	2	1	2	3	2	5	2	4	4	3	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	4
46	24	1	1	2	3	2	4	3	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
47	26	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1
48	28	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2
49	30	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1

50	30	0	1	2	1	3	5	2	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	2	2
51	22	2	1	2	3	2	5	2	2	3	3	1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
52	28	1	1	3	3	3	4	3	4	3	1	3	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
53	29	2	1	2	3	3	5	3	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	1	4	2	1	3	1	2	1
54	27	1	1	3	3	2	4	2	3	3	1	3	3	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	2	1	4
55	27	2	2	2	3	2	5	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3
56	30	1	1	2	3	2	4	2	4	1	3	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1
57	29	1	1	2	3	2	5	4	4	2	3	2	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
58	20	1	1	1	3	2	5	2	4	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
59	25	2	1	2	3	1	1	1	1	3	4	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	3	1	2
60	26	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	3
61	27	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2
62	28	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
63	24	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	2	1
64	24	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3
65	20	2	1	2	3	3	4	3	3	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
66	21	1	1	2	3	3	5	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	4	2	1	1	1	2	1
67	22	1	1	2	3	3	4	3	3	1	1	3	3	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	4
68	23	1	1	1	3	3	5	2	4	4	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1
69	23	1	1	2	3	3	5	2	3	3	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
70	25	1	1	2	3	1	1	1	1	4	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	1	2
71	25	1	1	2	3	2	5	2	3	3	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
72	28	1	1	2	3	2	5	2	4	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1
73	20	2	1	2	3	2	5	4	4	2	3	2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3
74	26	1	2	2	3	2	5	3	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2
75	21	1	1	2	3	3	5	2	4	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	4	1	1	3	1	1	1
76	25	1	1	3	1	2	5	2	3	3	1	3	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	4
77	23	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1

78	28	1	1	2	3	1	1	1	1	3	4	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
79	22	1	1	2	3	1	1	1	1	3	1	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
80	22	1	1	2	3	1	1	1	1	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1
81	21	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
82	20	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	4	2	1	2	3
83	20	1	1	2	3	3	4	2	2	1	2	1	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2
84	29	3	1	2	3	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
85	20	1	1	2	3	2	4	4	4	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1
86	28	1	1	2	3	3	5	3	3	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	2	4
87	22	2	1	2	3	2	5	2	4	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
88	25	1	1	2	3	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
89	25	1	1	2	2	2	4	3	4	3	1	3	3	3	1	2	1	2	1	4	1	1	1	1	2	3
90	27	1	1	2	2	3	5	4	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
91	28	1	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
92	23	0	1	2	2	2	4	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	1	3
93	20	2	1	2	1	3	4	2	3	3	4	2	3	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	4
94	21	1	1	2	1	2	4	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
95	24	3	2	2	3	2	4	3	4	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	4	1	1	2	2	2	1
96	26	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2
97	28	2	1	2	1	1	1	1	1	4	3	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1
98	30	3	1	3	3	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
99	30	2	1	2	3	2	5	4	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
100	22	1	1	2	3	2	4	4	3	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4
101	28	1	1	2	3	3	5	2	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
102	29	1	1	2	1	3	5	2	4	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1
103	29	1	1	2	1	3	5	2	3	1	2	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3
104	27	1	1	3	3	3	4	2	3	2	1	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	1
105	27	1	1	2	3	1	1	1	1	1	4	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1

106	30	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	4	1	1	2	1	2	2
107	29	2	1	2	3	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
108	20	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1
109	25	1	1	1	3	1	1	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4
110	26	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
111	27	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
112	28	1	1	2	3	1	1	1	1	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
113	24	1	2	2	3	2	4	2	4	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3
114	24	1	1	2	3	2	5	3	4	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1
115	20	2	1	2	3	2	4	4	3	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	2	1	1	4
116	21	1	1	2	1	2	5	2	4	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
117	22	1	1	2	1	2	5	2	3	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1
118	23	1	1	2	3	2	4	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	4	1	1	2	1
119	23	1	1	2	3	2	5	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1
120	25	1	1	2	3	3	5	2	4	4	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
121	25	1	1	3	3	3	4	2	4	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1
122	28	1	2	3	3	3	5	2	4	4	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3
123	20	1	1	2	3	3	5	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	4	1	1	3	1	2	1
124	26	2	1	2	3	3	4	3	4	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	4
125	21	1	1	2	3	2	2	2	4	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1
126	25	1	1	2	3	2	4	2	4	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
127	23	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
128	28	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2
129	22	2	1	2	1	2	5	2	3	1	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
130	22	1	1	2	1	2	4	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1
131	21	1	1	2	3	3	4	2	4	2	3	3	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3
132	20	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	4
133	20	1	1	2	3	2	4	3	3	4	1	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1

TABLA 2
PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSIÓN:
ESTILOS DE VIDA

ITEMS	CATEGORIA	n=160	%
Realiza actividad física	Siempre	48	30
	A veces	57	36
	Nunca	55	34
tipo de actividad física	Ejercicios aeróbicos	46	29
	Caminatas	56	35
	Natación	2	1
	Gimnasia rítmica	1	1
	No realiza	55	34
Con que frecuencia realiza actividad física a la semana	Todos los días	18	11
	5 veces / semana	31	19
	2 a 3 veces / semana	56	35
	no realiza	55	34
Que tiempo dedica a la actividad física	30 minutos / día	56	35
	60 minutos / día	41	26
	más de 1 hora / día	8	5
	no realiza actividad física	55	34
con que frecuencia consume verduras a la semana	Todos los días	18	11.3
	3 a 4 veces por semana	49	30.6
	2 veces por semana	45	28.1
	1 vez por semana	48	30.0
con que frecuencia consume frutas a la semana	Todos los días	10	6
	3 a 4 veces por Semana	48	30
	2 veces por semana	55	34
	1 vez por semana	47	30
A qué edad inicio su actividad sexual	Menor de 17 años	41	25.6
	De 17 a 21 años	61	38.1
	más de 22 años	58	36.3
Cuántas parejas sexuales a tenido	Más de 2	69	43
	De 1 a 2	58	36
	Ninguna	33	21
Si usted tuviese relaciones sexuales con otra persona que no es su pareja utilizaría preservativos (condones)	Siempre	69	43
	A veces	65	41
	Nunca	26	16
	Si	35	22

Ha tenido usted enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, sífilis, herpes genital)	No	125	78
Ha tenido usted infección por el virus del papiloma humano	Si	33	21
	No	127	79
consume cigarrillos	Si	79	49
	No	81	51
consume Ud. otras drogas	Si	5	3
	No	155	97
Practicas preventivas según dimensión: ESTILOS DE VIDA.	ADECUADAS	78	49
	INADECUADAS	82	51

TABLA 3

**PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO - CHINCHA SEGÚN DIMENSIÓN:
DIAGNÓSTICO PRECOZ**

ITEMS	CATEGORIA	n=160	%
Se ha realizado usted el examen de Papanicolaou	Si	38	24
	No	122	76
Cada que tiempo se realiza el examen del papanicolau	Cada año	18	11
	Cada 2 años	11	7
	Cada 3 años	9	6
	No me he realizado la prueba	122	76
Se ha realizado usted exámenes ginecológicos	Si	31	19
	No	129	81
Con que frecuencia se realiza exámenes ginecológicos	Cada 6 meses	6	4
	Cada año	9	5
	Cada 2 años	16	10
	No me he realizado exámenes	129	81
Se ha realizado exámenes para detectar si tiene el virus del papiloma humano cuando se lo ha sugerido el medico	Si	22	14
	No	80	50
	No me lo ha sugerido nunca	58	36
Cada que tiempo se ha realizado el examen de tipificación del virus del papiloma humano	Cada año	8	5
	Cada 2 años	14	9
	No me lo he realizado	138	86
Practicas preventivas según diagnósticos precoz	Adecuadas	40	25
	Inadecuadas	120	75

TABLA 4

**PRÁCTICAS PREVENTIVAS FRENTE AL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
EN MUJERES DE 20 A 30 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
DE PUEBLO NUEVO – CHINCHA SEGÚN DIMENSIÓN:
EDUCACIÓN SANITARIA**

ITEMS	CATEGORIA	n=160	%
Ha buscado información acerca del cáncer de cuello uterino	Si	66	41
	No	94	59
Donde busco información	Centro de Salud - Hospital	18	11
	Internet	23	14.4
	Revistas y periódicos	25	15.6
	No he buscado información	94	59
Practicas preventivas según educación sanitaria	Adecuadas	66	41
	Inadecuadas	94	59