



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**ESTADO VACUNAL Y CONDUCTAS DE
RIESGO A CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SUPERIOR - CHICLAYO, 2022**

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

Autora

Bach. Vasquez Muñoz Analy Esther

ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3431-5679>

Asesora

Dra. Larrain Tavera Giovanna

ORCID <https://orcid.org/0000-0001-6597-0946>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2024



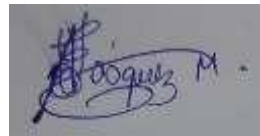
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Analy Esther Vásquez Muñoz del Programa de Estudios de **Enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

ESTADO VACUNAL Y CONDUCTAS DE RIESGO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR CHICLAYO, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Vasquez Muñoz Analy Esther	DNI: 71297441	
----------------------------	---------------	---

Pimentel, 12 de junio de 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

VASQUEZ MUÑOZ

RECuento DE PALABRAS

4797 Words

RECuento DE CARACTERES

24349 Characters

RECuento DE PÁGINAS

19 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

69.3KB

FECHA DE ENTREGA

May 21, 2024 9:19 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 21, 2024 9:20 PM GMT-5

● 21% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Resumen

**ESTADO VACUNAL Y CONDUCTAS DE RIESGO A CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR
CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

DRA. BARRETO ESPINOZA LUZ ANTONIA
Presidente del Jurado de Tesis

MG. BRAVO BALAREZO FLOR DE MARIA
Secretario del Jurado de Tesis

DRA. LARRAIN TAVARA GIOVANNA
Vocal del Jurado de Tesis

ESTADO VACUNAL Y CONDUCTAS DE RIESGO A CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR CHICLAYO, 2022

Resumen

Introducción: el cáncer cervicouterino es el que más afecta a las mujeres, debido a la poca importancia de estar protegidas con sus dosis completas de vacunas y su estilo de vida. **Objetivo:** Determinar el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior. **Métodos:** el estudio es de corte transversal, participaron 90 mujeres que estuvieron matriculadas en todos los ciclos de la carrera de enfermería del instituto Isatec, a quienes se aplicó una encuesta estructurada. **Resultados:** sobre el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino se obtuvo que las estudiantes con vacunación completa (34 %), el 16% fueron riesgo bajo, 15% riesgo medio y 3% riesgo alto. Así mismo de las estudiantes que tienen vacunación incompleta (66%), se obtuvo el 41% riesgo medio, 19% riesgo bajo y el 6% riesgo alto. **Conclusiones:** El estado vacunal contra el virus de papiloma humano en las estudiantes de un instituto superior fue incompleto y su nivel de conductas de riesgo fue medio, esto les hace vulnerables de contraer cáncer de cérvix.

Palabras Clave: cervicouterino, conductas relacionadas con la salud, neoplasias del cuello uterino, infecciones por papillomavirus

Abstract

Introduction: Cervical cancer is the cancer that most affects women, due to the low importance of being protected with their full doses of vaccines and their lifestyle. **Objective:** To determine the vaccination status and cervical cancer risk behaviors in students of a higher educational institution. **Methods:** The cross-sectional study was conducted in the Lambayeque region of Peru in December 2022, in 90 female participants, to whom a structured survey was applied. **Results:** Regarding vaccination status and cervical cancer risk behaviors, it was found that students with complete vaccination (34%), 16% were low risk, 15% medium risk and 3% high risk. Likewise, of the students with incomplete vaccination (66%), 41% were medium risk, 19% low risk and 6% high risk. **Conclusion:** The vaccination status against human papillomavirus in high school students was incomplete and their level of risk behaviors was medium, which makes them vulnerable to contracting cervical cancer.

Keywords: cervical cancer; health-related behaviors; cervical neoplasms; papillomavirus infections.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en las mujeres, los casos crecen significativamente a partir de los 20 años. Aproximadamente 9 de 10 mujeres fallecidas por cáncer cervicouterino son de países con bajo desarrollo en todo el mundo, por ejemplo, están las africanas que se ven afectadas a una edad muy temprana y en la mayoría de los casos se puede detectar y ser tratada, también existe la prevención primaria en donde el objetivo es reducir la infección por virus de papiloma humano¹.

A nivel mundial, se evidenciaron 604 000 recientes casos de cáncer cervical en 2020, un 90% se presentó en países con bajos y medianos ingresos. En las naciones con una economía alta se pudieron vacunar a niñas contra la VPH, también se puede otorgar un tratamiento adecuado y seguro a las mujeres; por otro lado, en las naciones con ingresos bajos y medianos recursos económicos no se ha podido detectar a tiempo, estos se han podido evidenciar cuando ya están en una fase avanzada con presencia de síntomas².

Siendo el Cáncer de cuello uterino, el segundo carcinoma de mayor amenaza específicamente en mujeres peruanas con alta tasa de mortalidad y habiendo vacunas dentro del calendario regular que previenen esta enfermedad se formuló el siguiente problema ¿Cuál es el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior - Chiclayo, 2022?

Conociendo que hay una variedad de tipos del VPH de alto riesgo que provocan cáncer cervicouterino, de todos los casos recientes que son 604.000 se han visto afectados por dos tipos más riesgosos, son el VPH 16 Y VPH 18, ambos provocan más o menos el 50% de lesiones precancerosas del cérvix³. Algunas causas del cáncer cervicouterino son la edad, el tabaquismo, entre otros. Pero el factor más común es el VPH, el cual causa el 99,7% de todos los casos relacionados a cáncer de cérvix, causado por una infección genital permanente por el virus del papiloma humano⁴.

En un estudio realizado en China, algunas áreas rurales tenían la mayor carga de cáncer de cuello uterino. Los factores de riesgo asociados más importantes son los sociodemográficos: edad y el grado de educación, el estilo de vida (tabaquismo y la higiene personal), la actividad sexual, el número de matrimonios, la edad del primer contacto sexual; factores del embarazo por edad al primer embarazo, frecuencia de embarazo y antecedentes familiares, tamizaje cervical, enfermedades ginecológicas y otros antecedentes médicos⁵.

De los estudios realizados en América del Sur, la tasa más alta se encuentra en Perú, obteniendo el 22,2%. La tasa de mortalidad por cada 1000 000 mujeres es de 9,4%. Las ciudades que más se han visto alteradas son Trujillo y Arequipa, con 43,2% de mujeres afectadas, siendo consecuencia de una educación muy escasa y poco acceso de una atención médica adecuada⁶.

De toda la población, las más propensas a adquirir dicha enfermedad son adolescentes y jóvenes a partir de los 20 años hasta los 30 años aproximadamente, debido a que en esta edad se empieza una vida sexual poco responsable, es decir, sin protección alguna y múltiples parejas sexuales⁷. El tema de cáncer cervical se ha convertido en algo complejo e importante que tiene una estrecha relación con el VPH; por lo tanto, es necesario educar a la población en general, especialmente empezando por las mujeres adolescentes y jóvenes, quienes cada vez dan comienzo su vida sexual a una edad temprana, para fomentar e informar los factores asociados a cáncer de cuello uterino⁸.

Así mismo, se consultaron diversas bases de datos donde encontraron los siguientes antecedentes. Yuki N, Sasaki, Kaori F, Shoko Y, 2020, en Japón, se plantearon como objetivo investigar la asociación entre el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y VPH y la experiencia con la vacuna contra el VPH. De las 99 mujeres encuestadas, 77 no eran trabajadoras médicas, las cual no tenían entendimiento sobre cáncer de cérvix y VPH, un 40% se informó vía internet, los vacunados contra el VPH fue mínima llegando al 4%. Las mujeres que no pertenecen al área de salud tienen un conocimiento deficiente sobre esta

enfermedad, pero si relacionaron al VPH con la vacuna que es para evitarlo, es por este motivo que el estado debe concientizar a la población para que tomen medidas de protección e incentivar que se vacunen debido a que la tasa es muy baja⁹.

Leidy J, Ana C, Karen D, Yovana T, Derly G, 2019, Cali – Colombia, determinó el grado de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica, para conocer cuánto saben las mujeres de educación técnica sobre prevención de cáncer de cuello uterino y factores de riesgo. El 86,1% tiene conocimiento para prevenir el cáncer de cérvix, tan solo el 64% de las encuestadas refieren que el virus de papiloma humano representa un riesgo. Aun así, el conocimiento de los factores de riesgo es mínimo¹⁰.

Abba K, Haruna A, Harun B, Abubakar G, Alhaji B, 2019, Nigeria, determinaron la prevalencia y la distribución del genotipo del VPH en el cáncer de cervicouterino. Para esto se usaron 63 tejidos recolectados con diagnóstico de cáncer de cuello uterino entre el 2013 a 2015. Se pudo evidenciar que el 69.8% tenía específicamente el ADN del VPH, lo que hace llegar a la conclusión que el VPH es un factor común en los tejidos afectados por el cáncer y el más común es del tipo VPH16. Esto debe ser una prueba de la importancia que tienen las pruebas primarias para detectar a tiempo esta enfermedad¹¹.

Lauren G, Peterson, Vásquez L, Adler D, 2020, Perú, se realizó un estudio que evaluó la base de conocimientos entre las mujeres sobre cáncer de cuello cervicouterino para evaluar la base de conocimientos de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino, el virus del papiloma humano y las prácticas de salud preventiva en la región amazónica de Yantalo. La población es de 217 mujeres, se obtuvo: 75% escuchó hablar de cáncer de cuello uterino y VPH, se practicaron el tamizaje 44.4%, y 37.4% no entendía lo importante y necesario que es realizarse un tamizaje para descartar cáncer de cuello uterino. La población tiene conocimientos, pero a pesar de ello deben seguir siendo informadas en las zonas rurales porque aún se evidencia un mínimo desconocimiento⁶.

Guido B, Soriano A, Urrunaga D, 2020, Perú, tuvieron la finalidad de estimar la asociación entre tener conocimiento acerca del cáncer de cuello uterino y realizar una prueba de Papanicolaou en mujeres mayores de 30 años. Examinaron datos de 21.563 mujeres en los años del 2015-2017 de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 Perú. PAP fue realizado por el 54.2%, el 95% tenía claro que el VPH sí es un factor que ocasiona cáncer de cérvix. Al final, se mostró que sí existe un conocimiento específico sobre estas enfermedades¹².

Pieters M, Proeschold J, Coffey E, Megan H, Lavanya V, 2019, Perú, examinó el conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres peruanas con respecto a la detección del cáncer de cuello uterino e identificar las posibles razones. El instrumento usado fue una encuesta que constaba de 40 preguntas; para obtener datos, respondieron a ella 24 mujeres. Los resultados, 33.3% tiene conocimiento del tema, el 37.5% conoce el tema del VPH y un 79.2% sabe que el VPH se puede contraer o transmitir a través de las relaciones sexuales. Se determinó que existe un buen conocimiento del cáncer de cérvix, y tener conciencia sobre los comportamientos¹³.

Sebastián I, Serquén L, en el año 2019, Perú, se realizó para determinar la prevalencia del VPH y factores asociados en mujeres con citología desconocida del área de ginecología y obstetricia atendidas en el Hospital Regional-Lambayeque. Conformada por 186 muestras, de las cuales 53 muestras fueron positivas, la prevalencia del virus de papiloma humano en el cuello uterino fue de 29.9%¹⁴.

La investigación se justificó porque dicha enfermedad, puede ser prevenible e incluso curable si se llega a detectar a tiempo y tratar adecuadamente. La prevención viene siendo la base, se puede prevenir aplicando la vacuna contra el VPH a partir de los 9 años de edad hasta los 13 años de edad, estos se colocan generalmente en los colegios; hasta el momento la vacuna es la manera más eficaz y segura para prevenir el cáncer de cuello uterino. Cabe resaltar que existen conductas o factores de riesgo que posee cada persona los cuales

pueden conducir a obtener dicha enfermedad, dentro de ello está el tabaquismo, la inmunodepresión, el nivel bajo socioeconómico, etc. A pesar de ello, se evidenció que el factor asociado más relevante es la infección persistente por VPH, y es por esta razón que el estado vacunal es muy relevante para reducir el riesgo de obtenerlo. Esta investigación tuvo el propósito de dar a conocer la importancia del estado vacunal de las mujeres contra el VPH que previene y reduce el riesgo contraer el cáncer de cuello uterino, para que de esta manera las mujeres adolescentes y jóvenes tengan un conocimiento de la importancia de tener aplicadas las dos dosis de vacuna; también dar a conocer las conductas de riesgo que pueden contribuir en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, para que tengan en cuenta todos los factores de riesgo para que así tengan acciones para mejorar su calidad de vida y poder fomentar el cuidado y promoción de la salud en las mujeres adolescentes y jóvenes, y hagan su extensión la información a sus familiares.

Se planteó como hipótesis afirmativa: Existe un estado vacunal incompleto y la conducta de riesgo es alta a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior - Chiclayo, 2022. En tal sentido, el objetivo general planteado es determinar el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior - Chiclayo, 2022. Los objetivos específicos son caracterizar a las estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022; identificar el estado vacunal contra el cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior - Chiclayo, 2022; identificar niveles de conductas de riesgo contra el cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022.

En el ámbito de la Enfermería, para sustentar esta investigación, se tomó como teórica a Nola Pender con el Modelo de Promoción de la Salud. El estilo de vida es la manera en particular que viven las personas con sus familias y comunidad, incluyendo su cultura, economía, psicología, que están relacionadas con el bienestar¹⁵. Las enfermeras utilizan este modelo de promoción de la salud porque proporciona información del comportamiento

humano relacionado con la salud, que a su vez guía el desarrollo de un comportamiento saludable¹⁶.

Conceptualiza la salud como un estado positivo, no solo se refiere a la ausencia de alguna enfermedad. Promocionar la salud es para fomentar que los pacientes cuiden de ellos y su nivel de bienestar sea satisfactorio; naturalmente, las personas interactúan con su entorno para buscar el bienestar. Su modelo se focaliza en tres dominios: características y experiencias personales, percepciones e influencias conductuales específicas y resultados conductuales¹⁷.

Las características y experiencias personales: esto influye en toda persona, las cuales se verán reflejadas en su comportamiento. Percepciones y efectos de comportamientos específicos: se dividen en biológicos, psicológicos y socioculturales. Los factores mencionados dan a notar los futuros comportamientos y se dan de manera natural¹⁷. Resultados conductuales: Compromiso con los planes de acción. El resultado final será positivo, teniendo un bienestar deseado, y satisfacción personal debido a una vida óptima alcanzada¹⁷.

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación fue de tipo cuantitativa porque se recogieron los datos y se analizaron a través de variables medibles. Se midió el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022¹⁸. El diseño fue no experimental, transversal; no se manipularon los datos recogidos del estudio y se recogió una sola vez en un determinado momento¹⁹.

Población: estuvo constituida por 90 estudiantes que pertenecen a la carrera técnica de enfermería de una institución educativa superior. Los datos se obtuvieron del registro de alumnos del instituto en el periodo del ciclo académico de agosto – diciembre del 2022.
Muestra: la muestra fue censal porque toda la población estuvo considerada.

Inclusión: mujeres que pertenecen a la carrera técnica de enfermería, mujeres de todas las edades que desearon participar en la investigación voluntariamente. **Exclusión:** mujeres que en el momento de la encuesta padecieron de una enfermedad aguda, mujeres que no asistieron al instituto el día en que se aplicó la encuesta, alumnos varones que estén presentes en el aula.

A fin de obtener la información, se aplicó como instrumento una encuesta de donde se obtuvieron datos directamente de los participantes en la investigación, en la que se tomaron en cuenta las dos variables que son estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino²⁰.

La encuesta estuvo compuesta por: primera parte: consta del título de la investigación, posteriormente las características del grupo a investigar que son la edad, procedencia y el estado civil, conforman 3 preguntas. Segunda parte: las preguntas están relacionadas con el estado vacunal. Obtienen tres preguntas, en donde se evidenció si el estado vacunal es completo o incompleto, de esta manera se supo si están protegidas o no del virus del papiloma humano.

Tercera parte: las preguntas estuvieron enfocadas en determinar los niveles de conductas de riesgo donde se midió si están en alto, medio o bajo riesgo las conductas; consta de siete preguntas donde están las conductas sexuales reproductivas, tabaquismo y alimentación, se consideró los valores de 4 – 8 bajo riesgo, riesgo medio de 9 – 14 y alto riesgo de 15 – 20.

Para la validez del instrumento, se consultó a profesionales con experiencia en la investigación de las variables que se estudian con la finalidad de obtener la viabilidad del instrumento para así proceder a la recolección de datos.

Se aplicó la prueba piloto a un grupo de estudiantes de enfermería que participaron en el estudio. Posteriormente se realizó la prueba de Alfa de Cronbach obteniendo como resultado de confiabilidad 0.782. El proyecto fue aprobado por el Comité de Investigación de la Dirección de Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán con el número de resolución N°0716-2022/FCS-USS, luego se envió la carta de permiso para poder tener habilitado el campo para recolectar los datos. Posteriormente, se realizó la aplicación de la encuesta en el mes de diciembre, respetando los criterios éticos, de manera presencial, en donde todos los participantes fueron colaborativos y dieron su consentimiento para responder las preguntas y manejar sus respuestas para fines de investigación.

Los datos obtenidos se organizaron estadísticamente donde se consideraron las frecuencias y porcentajes. Los datos serán presentados en tablas y gráficos para describir las respuestas dadas por el grupo investigado para que se pueda cumplir con los objetivos planteados, se usará Excel y SPSS versión 25.

Según el reporte Belmont, respeto a las personas: se protegió la autonomía de los participantes, tuvieron la capacidad de decidir si desean participar en la investigación después de haber explicado en qué consiste. Beneficencia, se garantizó el bienestar y comodidad de los participantes. En justicia, el trato que se dio a las participantes fue el mismo, sin ningún tipo de discriminación por motivos de raza, estado de salud²¹.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1: Características de las alumnas de una institución de nivel superior, Chiclayo 2022.

Características		N°	%
Edad	Menor de 20 años	55	61
	20-25 años	22	24
	Más de 25 años	13	15
Procedencia	Urbana	51	57
	Rural	39	43
Estado Civil	Soltera	77	86
	Casada	2	2
	Conviviente	11	12

En la tabla de caracterización se evidenció que el 61% de los participantes son menores de 20 años, 24% de 20 a 25 años y más de 25 años conformaron el 15%; el 57% son procedentes de zona urbana y el 43% son procedentes de zona rural; en el estado civil, el 86% refieren ser solteras, solo el 2% respondió que son casadas y el 12% refirió ser convivientes.

Tabla 2: Estado vacunal contra el cáncer de cuello uterino de las alumnas de una institución de nivel superior, Chiclayo 2022.

Estado Vacunal	N°	%
Completo	31	34
Incompleto	59	66
Total	90	100%

El estado vacunal de las participantes fue que el 66% respondieron que tienen la vacuna de virus de papiloma humano incompleto debido a que solo tienen una dosis y otras ninguna dosis, y solo el 34% tienen completa sus vacunas con las dos dosis aplicadas.

Tabla 3: Niveles de conductas de riesgo contra el cáncer de cuello uterino de las alumnas de una institución de nivel superior, Chiclayo 2022.

Riesgo	N°	%
Alto	8	9
Medio	50	56
Bajo	32	35
Total	90	100%

En la tabla de conductas de riesgo se evidencia que el 56% de los participantes tienen riesgo medio en sus conductas contra el cáncer de cuello uterino, el 35% tienen riesgo bajo y solo el 9% tiene riesgo alto.

Tabla 4: Estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino de las alumnas de una institución de nivel superior, Chiclayo 2022.

	Vacunación Completa		Vacunación Incompleta		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Riesgo Bajo	15	16	17	19	32	35
Riesgo Medio	13	15	37	41	50	56
Riesgo Alto	3	3	5	6	8	9
Total	31	34	59	66	90	100

En la tabla del estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino, se obtuvo que las estudiantes con vacunación completa (34 %), el 16% fueron riesgo bajo, 15% riesgo medio y 3% riesgo alto. Así mismo, de las estudiantes que tienen vacunación incompleta (66%), se obtuvo el 41% riesgo medio, 19% riesgo bajo y el 6% riesgo alto.

3.2. Discusión

El VPH es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, tanto en los hombres como en las mujeres, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer²².

En la caracterización de la población, se consideró la edad, procedencia y estado civil. Se obtuvo que la población de mayor prevalencia fueron las menores de 20 años de edad, representando el 61% de las estudiantes. Igualmente, en la investigación de Viñas, Chávez y Calderón se evidenció una alta incidencia de jóvenes menores de 25 años relacionados con factores de riesgo, resaltando la conducta sexual precoz, siendo un 61.19% iniciando su vida sexual a los 15 años²³. Debido a los resultados en ambas investigaciones, se piensa que, al ser una población de jóvenes entre 20 y 25 años de edad, existen inadecuadas conductas de riesgo, sobre todo las sexuales, como el inicio de la vida sexual muy joven, el número de parejas. De la población, el 57% fue de procedencia urbana y el 43% procedentes de zona rural; el mayor número se encuentran solteras, siendo el 86% de la población. El Instituto Nacional del Cáncer menciona que las características de las personas afectadas por VPH son las que inician su vida sexual muy joven (especialmente antes de los 18 años) o tienen múltiples parejas sexuales, tienen más probabilidades de infectarse con tipos de VPH de alto riesgo²⁴. Las características de la población de estudio evidencian que son susceptibles a participar en comportamientos de riesgo relacionados con conductas sexuales desprotegidas, debido a la inmadurez emocional y la falta de experiencia en el sexo seguro.

La Norma Técnica de Inmunizaciones hace mención que la vacuna contra VPH es quien ofrece protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del virus del papiloma humano, asociados con el desarrollo del cáncer cervical y verrugas genitales²⁵. Para esto, analizaremos el estado vacunal de la población que participó en esta investigación para identificar si su estado vacunal es completo o incompleto.

Analizando el estado vacunal, se encontró que hay una deficiencia de vacunadas contra el VPH debido a que el 66% tienen un estado de vacunación incompleta; en la investigación de Nakao, Obara, Abe determinó que la tasa de vacunación fue de solo el 4% de las mujeres que participaron en su estudio, la tasa baja de vacunación con el VPH lo asoció con el conocimiento insuficiente sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH⁹. Así mismo, Navarro, Vila, Díez realizaron un estudio donde se concluyó que el factor asociado a la vacunación contra el VPH fue el consejo de los profesionales de salud²⁶.

De la misma manera, Aguirre, García, Pérez, Notejane, Zunino, Méndez demostraron que el 40% de su población había tenido al menos una dosis de vacuna. El motivo de la no vacunación más frecuente fue por el desconocimiento o rechazo de la vacuna por parte de los padres²⁷, esto se puede relacionar con los resultados de la presente investigación, debido a que en Perú la edad ideal para la vacunación es a las niñas de 5° grado de primaria en las instituciones públicas y privadas y a niñas entre los 9 a 13 años de edad²⁵ por la cual se necesita el consentimiento de los padres para poder aplicar dicha vacuna a sus menores hijas; los conocimientos que tengan los padres dependerán de que acepten o rechacen la vacuna.

Por lo tanto, analizando los resultados del estado vacunal de este grupo poblacional y comparando con los resultados de otras investigaciones, encontramos similitud la mayoría de los jóvenes tienen un estado vacunal incompleto, el cual permite plantear que el motivo de este estado vacunal es por el escaso conocimiento de la manera más eficaz para prevenir el cáncer de cérvix es la vacuna con el VPH; esto conlleva a que estén expuestos a los distintos tipos de VPH.

Respecto a las conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino, se midió por niveles las conductas de riesgo donde se consideraron tres dimensiones: la salud sexual, tabaquismo y alimentación. De la misma forma, la Asociación Americana del Cáncer menciona que entre los factores de riesgo para contraer el VPH están los antecedentes sexuales, donde implica tener varias parejas sexuales, ser sexualmente activo a una edad temprana; tener un sistema

inmunitario débil o comprometido por otras infecciones, la alimentación que no contiene frutas ni verduras, situación económica baja por lo que tienen servicios adecuados de atención a la salud²⁸.

Tomando en cuenta las tres dimensiones, el 56% representa a un riesgo medio de poder contraer cáncer de cérvix. De las conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino, lo más resaltantes fueron las malas conductas sexuales, pudiéndose explicar que debido a que los jóvenes viven a muy temprana edad su vida sexual, están expuestos a tener múltiples parejas, no usar protección, y también estar con algún varón expuesto a ser portador de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Se encuentran coincidencias con el estudio de Sánchez, Fernández, el 70% inició su vida sexual antes de los 18, el 57% han tenido varias parejas sexuales, demostrando que no hay conciencia sobre los factores de riesgo que favorecen la aparición de cáncer de cuello uterino, por lo que sugirió que el personal de salud tenga acciones de promoción y prevención con las adolescentes²⁹; de la misma manera, se evidencia en la investigación que el 68% inició su vida sexual siendo menor de 17 años y el 57% tuvo más de dos parejas sexuales. Toda persona que mantenga su vida sexual activa puede contraer VPH, más aun teniendo distintas parejas sexuales. Por lo tanto, las conductas de riesgo a nivel medio estarían evidenciando una mayor exposición y susceptibilidad a contraer una infección por el virus del papiloma humano y, por lo tanto, desarrollar algún tipo de cáncer.

Al evaluar el estado vacunal y los niveles de conducta de riesgo, se obtuvo que un 66% de las participantes que tienen vacunación incompleta, el 41% tiene riesgo medio, 19% riesgo bajo, y el 6% riesgo alto; el 34% de las participantes que tienen vacunación completa, su nivel de riesgo es de 16% bajo, riesgo medio 15% y solo el 3% riesgo alto, por lo tanto se evidencia un porcentaje considerable en las características de poder contraer cáncer de cérvix en algún momento de su vida; de la misma manera se demuestra en la investigación de Paz, Antón y Fernández, el 47.6% de las mujeres no vacunadas aparecieron al menos

una conducta sexual de riesgo, concluyendo que el riesgo de mantener al menos una conducta sexual de riesgo era mayor entre las mujeres no vacunadas³⁰.

Esta investigación se aplicó con estudiantes de enfermería, lo que limitaría que se generalicen los resultados, pues se asume que poseen conocimiento sobre las conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino por ser de salud.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- La población en su mayoría, fueron menores de 20 años, procedentes de una zona urbana y solteras con mayor porcentaje, condiciones que podrían determinar conductas de riesgo por estar en proceso su maduración sexual y emocional.
- El estado vacunal contra el virus de papiloma humano, se obtuvo incompleto en su mayoría, porque se aplicaron una dosis o porque no tienen ninguna dosis; estando susceptibles a contraer cepas del VPH que están asociadas con el cáncer cervicouterino.
- Se obtuvo nivel medio en conductas de riesgo, siendo más resaltante las conductas sexuales; por no usar protección y tener más de una pareja sexual, este comportamiento aumenta en gran medida el riesgo de contraer VPH porque se transmite fácilmente durante las relaciones sexuales.
- El estado vacunal contra el virus de papiloma humano en las estudiantes de un instituto superior fue incompleto y su nivel de conductas de riesgo fue medio, esto les hace vulnerables de contraer cáncer de cérvix.

4.2. Recomendaciones

- Al director de la institución superior, para que promueva actividades de promoción y prevención de salud con el fin de disminuir las conductas de riesgo en cáncer de cuello uterino, enfatizando en las conductas sexuales, hábitos de fumar y alimentación balanceada en su institución o comunidades.
- A los profesionales de enfermería, considere a las instituciones educativas primarias y secundarias como un grupo de riesgo debido a que de 9 a 13 años de edad reciben la inmunización contra el virus de papiloma humano, de esta manera se estaría cumpliendo con la vacunación oportuna del VPH para garantizar la protección en la población. Y en las instituciones superiores, realizar actividades de promoción y prevención de conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino.
- A los padres de familia, dar su consentimiento en vacunar a sus menores hijas para así tener un estado vacunal completo contra el VPH con la finalidad de tener jóvenes sanos, apoyándose de una búsqueda confiable para informarse sobre la importancia de la vacuna contra el virus de papiloma humano; tener una relación buena con sus hijos jóvenes y así les permitan participar en la consejería sobre las conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino, esta es una manera de promover la prevención a adquirirla.
- A los estudiantes de enfermería, realizar investigaciones en las poblaciones no relacionadas con salud, considerando también a los varones, debido a que, según la actualización de la norma técnica de inmunizaciones en el año 2023 se estaría incluyendo en la vacunación contra el VPH a los niños de 9 a 13 años de edad.

REFERENCIAS

1. Ngoma M. Autier P. Prevención del cáncer: cáncer de cuello uterino. *Ecancermedicalsecience* [Internet] 2019 Julio [cited 2022 Sep 21]; 25; 13:952. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6722108/pdf/can-13-952.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer cervicouterino: virus de papiloma humano y cáncer de cuello uterino. [Internet] 20 enero 2022 [cited 2022 Sep 21]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,bajos%20y%20medianos%20\(1\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,bajos%20y%20medianos%20(1).)
3. Bhatla N, Aoki D, Nand D, Sankaranarayanan R. Cáncer de cuello uterino: actualización 2021. *Int J Gynaecol Obstet* [Internet]. 20 octubre 2021 [cited 2022 Sep 23]; (Suplemento 1): 28-44. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9298213/pdf/IJGO-155-28.pdf>
4. Okunade K. Virus del papiloma humano y cáncer cervical. *J Obstet Gynaecol* [Internet]. 10 de septiembre 2019 [editado Julio 2020] [cited 2022 Sep 21]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7062568/pdf/nihms-1533254.pdf>
5. Aballéa S, Beck E, Cheng X, Demarteau N, Li X, Fangfang M, Neine M, Zhao F. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino en mujeres en China: un metamodelo. *Womwms Health* [Internet] *Salud de la Mujer (Londres)*. mayo 2020 [recibido 28 mayo 2019] [Revisado 20 diciembre 2019] [cited 2022 Sep 23]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7469728/?report=reader>

6. Gochenaur L, Peterson S, Vásquez L, Adler D. Conocimientos sobre la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de la Amazonía peruana. Representante de Salud de la Mujer (New Rochelle) [Internet]. agosto de 2020 [cited 2022 Sep 24]; 17;1(1):270-278. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7784820/pdf/whr.2020.0051.pdf>
7. Bedell S, Goldstein L, Goldstein A, Goldstein A. Detección del cáncer de cuello uterino: pasado, presente y futuro. Reseñas de medicina sexual [internet] enero de 2020 [cited 2022 Sep 24]; volumen 8, numero 1, paginas 28-37. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2050052119301015?via%3Dihub>
8. Contreras R, Santana M, Jimenes E, Gallejos R, Xequé A, Palom´G, Garcia A, Perea G. Nivel de conocimiento en adolescentes sobre el virus de papiloma humano. Enfermería Universitaria [Internet] 28 de febrero 2017 [recibido 16 mayo 2016-aceptado 15 diciembre 2016] [cited 2022 Sep 24]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/39#:~:text=El%20nivel%20de%20conocimientos%20general,preservativo%20ante%20un%20contacto%20sexual>.
9. Nakao Y, Sasaki A, Obara T, Abe S, Furusaki K, Higaki M, Yoshimachi, Gotou T. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano entre mujeres japonesas. Asiático Pac J Cáncer [Internet] diciembre 2020 [cited 2022 Sep 30]; 21(12): 3527–3532. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8046331/pdf/APJCP-21-3527.pdf>

10. Narváez L, Collazos A, Daza T, Torres Y, Ijají E, Gómez D, Orozco C. conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet] 22 julio 2019 [recibido 20 enero 2019] [aceptado 29 marzo 2019] [cited 2022 Sep 28]; 65(3):299-304. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n3/a05v65n3.pdf>
11. Abba K, Mwajim B, Haruna N, Harun R, Abubakar G, Alhaji M. Prevalencia de los genotipos del virus de papiloma humano en el cáncer de cuello uterino en Maiduguri, Nigeria. Revista Médica Panafricana [Internet] 5 agosto 2019 [cited 2022 Oct 1]; volumen 33. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/33/284/pdf/284.pdf>
12. Bendezu G, Soriano A, Urrunaga D, Venegas G, Benites V. Asociación entre conocimientos hacer del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet] 23 marzo 2020 [cited 2022 Oct 1]; 37 (1):17-27.. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-17.pdf>
13. Pieters M, Proeschold R, Coffey E, Huchko M, Vasudevan L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el tamizaje del cáncer de cuello uterino en mujeres de Lima metropolitana, Perú. Salud de la mujer BMC [Internet] 18 agosto de 2021 [cited 2022 Oct 3]; 21:304. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8371792/pdf/12905_2021_Article_1431.pdf
14. Iglesias S, Serquén L. Virus de papiloma humano y factores asociados en pacientes con citología desconocida atendidas en el norte del Perú. Rev. Perú Gineco Obstet. [Internet] 17 agosto 2020 [recibido 4 junio 2020] [cited 2022 Oct 10]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n3/2304-5132-rgo-66-03-00009.pdf>

15. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludable. Rev. Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [cited 2022 Oct 10]; vol. 35, No. 4. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
16. Hoyos A, Blanco B, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [Internet]. 13 abril de 2018 [cited 2022 Oct 15]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.>
17. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. Lifeder [Internet]. Publicado 30 de abril 2021 [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
18. Neill D, Quezada C, Arce J. Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet]. Universidad Técnica de Machala: UTMACH, 2018 [revisado 4 noviembre 2022] [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14229/1/Cap.1-Investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica.pdf>
19. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Deposito legal en la Biblioteca Nacional del Perú: Enfoques consulting, 2021 [cited 2022 Nov 4]. Disponible en: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o y metodologia de la investigacion.pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o%20y%20metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
20. Santos D. Recolección de datos: métodos, técnicas e instrumentos [Internet] 14 setiembre 2022 [cited 2022 Nov 1]. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos>

21. Dirección de Investigación. Informe Belmont [Internet] México 28 diciembre 2017 [cited 2022 Nov 1]. Disponible en: https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html
22. OPS, OMS. Virus del Papiloma Humano (VPH) [Internet] 11 diciembre 2018 [cited 2023 Jun 2]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14873:sti-human-papilloma-virus-hpv&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
23. Viñas L, Chávez M, Calderón M. Papiloma virus humano en adolescentes y jóvenes menores de 25 años [Internet]. junio 2020 [cited 2024 May 4]; vol. 24 no.3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000300007
24. Instituto Nacional del Cáncer. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Actualizado 22 de septiembre 2023 [cited 2024 Abr 20]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/causas-factores-riesgos-prevencion>
25. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet] 2022 [cited 2023 Jun 7]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
26. Navarro P, Navarro E, Vidal R, Díez J. Impulsores de la vacunación contra el virus del papiloma humano en Valencia [Internet] Barcelona octubre 2018 [cited 2023 Jun 7]; vol.5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000500009&lang=es

27. Notejane M, Zunino C, Aguirre D, Méndez P, García L, Pérez W. Estado vacunal y motivos de no vacunación contra el virus del papiloma humano en adolescentes admitidas en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell [Internet] Uruguay junio 2018 [cited 2023 Jun 10]; vol.34 no.2. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902018000200010&lang=es
28. American Cancer Society. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet] Actualizado 30 julio 2020 [cited 2024 May 15]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8934.00.pdf>
29. Sánchez R, Fernández L, Rodríguez M, Magahlaes H, Gómez A. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez, 2020. Rev. ciencias Médicas [Internet] noviembre 2021 [cited 2023 Jun 20]; vol.25 no.6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000600010&lang=pt
30. Fernández F, Antón R, Paz M. Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres universitarias vacunadas frente al VPH [Internet] mayo 2018 [cited 2023 Jun 30]; vol.50 n°5 (291-298). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717301476>

ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO SOBRE ESTADO VACUNAL Y CONDUCTAS DE RIESGO A CÁNCER DE CUELLO UTERINO

INSTRUCCIONES: La información obtenida en el presente cuestionario es con fines de investigación, las respuestas que usted dará serán manejadas bajo total discreción siendo anónima. Lea detenidamente las preguntas y contestar con total sinceridad marcando con una (X). Agradezco su participación.

I. CARACTERIZACIÓN

1. Edad:

- Menor de 20 años
 Entre 20 – 25 años
 Mas de 25 años

2. Procedencia

- Urbana Rural

3. Estado civil

- Soltera
 Casada
 Unión libre o conviviente
 Otro

II. ESTADO VACUNAL CONTRA VPH

4. ¿A qué edad se vacunó contra el Virus de Papiloma Humano (VPH)?

5. ¿Cuántas dosis de vacuna se aplicó?

- 1° dosis
 2° dosis
 Ninguna dosis

6. Si se aplicó dos dosis, ¿Cuál fue el intervalo de tiempo entre la primera y la segunda dosis?

- 6 meses
 1 año
 Más de 1 año

III. CONDUCTAS DE RIESGO A CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Marque la respuesta que considere correcta y con total sinceridad.

7. ¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?

Menor de 17 años

Mayor de 18

8. ¿Cuántas parejas sexuales tienes o has tenido en tu vida?

Ninguna 1 pareja Más de 2 Cinco o más

9. ¿Has adquirido alguna Enfermedad de Transmisión Sexual en algún momento de tu vida?

Si No

10. Uso de condón

Siempre

Casi siempre

Rara vez

Nunca

11. Su pareja, ¿tiene antecedente de alguna enfermedad sexual?

Si No

12. ¿Cuál es su comportamiento hábito de fumar?

No fuma

Fuma a veces

Fumadora activa

13. ¿Qué alimentos consume con más frecuencia?

Grasas, carbohidratos, proteínas, frutas y verduras

Grasas, carbohidratos y proteínas

Comida rápida

Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora: Vásquez Muñoz Analy Esther

Título de investigación: Estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022.

Este documento tiene la finalidad de recabar sus respuestas para conocer acerca de Estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022. Su respuesta será valiosa para el desarrollo del proyecto.

A través de este documento usted acepta voluntariamente participar de la presente investigación, que tiene como objetivo determinar cuál es el estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en las estudiantes. La información dada será manejada de manera confidencial respetando el anonimato de sus datos personales para fines de investigación.

Se le pide responsabilidad al participante a proporcionar la información verdadera.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Carta de autorización para la recolección de la información

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Lambayeque, 17 de agosto de 2022

Lic. Demetrio Lindo Ynga
Representante Legal del Instituto ISATEC

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado "Estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022"

Por el presente, el que suscribe, Lic. Demetrio Lindo Ynga, representante legal del Instituto ISATEC, AUTORIZO a la estudiante Vásquez Muñoz Analy Esther, identificado con DNI N° 71297441, estudiante del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, y autor del trabajo de investigación denominado "Estado vacunal y conductas de riesgo a cáncer de cuello uterino en estudiantes de una institución educativa superior Chiclayo, 2022" al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,

 **ISATEC**
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO (PRIVADO)
ANEXO TECNOLÓGICO Y CERTIFICADO
Mg. Demetrio Lindo Ynga
Adm. Demetrio Lindo Ynga
DIRECTOR GENERAL
DEMETRIO LINDO YNGA

Operacionalización de la variable

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Estado vacunal	Cobertura de vacunación que tiene la persona para la protección de enfermedades graves a la persona desde la infancia, para poder estimular las defensas y puedan combatir las enfermedades de manera efectiva. UNICEF 2020	La condición de protección frente al cáncer de cuello uterino.	Protección de la vacuna	Edad de aplicación de la vacuna	4	Encuesta	Completo	Categoría	Nominal
				Número de dosis	5		Incompleto		
				Oportunidad.	6				
Conductas de riesgo	Las conductas de riesgo son comportamientos voluntarios o involuntarios que pueden conllevar peligro para la persona o su entorno produciendo sensaciones placenteras inmediatas. UNAF 2019	Son los niveles de conducta de riesgo según los comportamientos voluntarios e involuntarios en relación a la salud sexual reproductiva, tabaquismo y alimentación.	Salud sexual y reproductiva	Conductas sexuales	7 - 11	Encuesta	Alto 15-20	Numérica	Ordinal
			Tabaquismo	Hábitos de fumar	12		Medio 9-14		
			Alimentación	Alimentación balanceada	13		Bajo 4-8		