



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

ESCUELA DE POSGRADO

Tesis

Factores asociados a lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a
64 años atendidas en un Nosocomio Huaral 2022

Para optar el Grado Académico de
Maestro en Salud Pública

Presentado por:

Autora: Mayhua Tintaya, Pilar Rebeca


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7254-4002>

Asesor: Dr. Caycho Valencia, Félix Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8241-5506>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Mayhua Tintaya Pilar Rebeca Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “FACTORES ASOCIADOS A LESIONES INTRAEPITELIALES DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 64 AÑOS ATENDIDAS EN UN NOSOCOMIO HUARAL 2022” validado por la coordinadora de Postgrado Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera Con DNI 44551282 Con ORCID 0000-0002-8482-1281 tiene un índice de similitud de TRECE (13)% con código oid: **14912:520667966** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

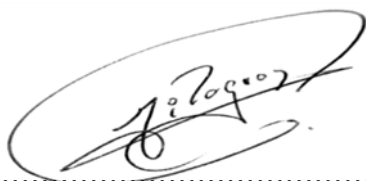
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Pilar Rebeca Mayhua Tintaya
DNI: 70987832



.....
Firma

Milagros Lizbeth Uturnco Vera
DNI: 44551282

Lima, 30 de octubre de 2025

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer de cérvix genera un desafío significativo en términos económico en comparación a otras enfermedades; siendo aún más trágico, cuando afecta a países en desarrollo. Debido a ello, surge la preocupación sobre los recursos financieros del sector salud que no responden la demanda económica que esta enfermedad requiere, más aún el cáncer de cérvix que está asociada directamente a la pobreza¹.

El cáncer de cérvix, a nivel mundial es considerado un problema de salud pública²; afecta el entorno de la mujer, impactando su calidad de vida, su economía y sus relaciones familiares. Cuando la persona se encuentra enferma, sus ocupaciones pueden resultar afectadas por la necesidad de los cuidados de salud, en ese sentido genera inestabilidad económica, repercutiendo en los roles y la dinámica familiar³. Este tipo de cáncer se encuentra dentro de los cuatro más frecuentes y más del 90% de total de fallecimientos (342 000) en el año 2020, se dio en países de bajos y medianos ingresos.

Mastrapa et al., refieren que a nivel mundial se trabaja para reducir el impacto de esta enfermedad, sin mucho éxito, debido a la dificultad en términos de sensibilización, falta de cobertura y acceso a la atención de salud, entre otros⁵.

A nivel de América Latina, el cáncer de cérvix se ubica en el cuarto lugar, con 35.000 mujeres fallecidas cada año y con 83.000 diagnósticos al año; de mantenerse estas cifras, la cantidad de muertes en América se incrementaría en un 45% para el 2030⁶.

La tasa de incidencia del cáncer de cuello uterino es más alta en Perú, Brasil, Paraguay, Colombia, México, Chile y Costa Rica⁷. Los factores determinantes de esta enfermedad

con: infección por VPH, antecedentes sexuales, consumo de tabaco, infección por chlamydia, número de embarazos, inicio de relaciones sexuales y situación económica⁸.

A nivel nacional, el cáncer de cérvix, constituye la principal causa de muerte por cáncer. La tasa de incidencia y de mortalidad es de 48,2 y 24,6 por 100. 000, respectivamente. Se estima que cada cinco horas fallece una mujer⁹. Así mismo, el Ministerio de Salud (MINSA) precisa que esta enfermedad es más frecuente en Loreto (29.4%), Ucayali (28.6%), Madre de Dios (28.5%) y Moquegua (28.4%)¹⁰.

Ante lo expuesto, se considera necesario realizar el estudio, para que los resultados obtenidos permitan identificar los factores asociados a las lesiones intraepiteliales del cuello uterino.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo los factores demográficos se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?

¿Cómo los factores conductuales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?

¿Cómo los factores ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de

Huaral” en el año 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo los factores demográficos se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

Conocer cómo los factores conductuales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

Identificar cómo los factores ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La importancia del estudio se fundamenta en la búsqueda de estudios recientes y confiables, ya que se realizó el uso de fuentes de datos destacadas, donde reposan investigaciones confiables con teorías sólidas, que permitieron explicar sobre los factores demográficos, conductuales y ambientales asociados a las lesiones intraepiteliales del cérvix, información que fue citada respetando los derechos de autoría, con la finalidad de dar crédito a la contribución que se realizará al culminar el estudio.

1.4.2 Metodológica

Debido a que se utilizó estadísticos de prueba según establece la metodología del estudio, el cual permitió responder los objetivos del estudio, los resultados se pueden tomar como referencia para investigaciones posteriores en otras instituciones y ser fuente de información para la comunidad investigadora.

1.4.3 Práctica

Conocer el comportamiento del problema planteado, contribuirá en la implementación de políticas públicas utilizando como sustento los datos científicos actualizados, para el beneficio de las mujeres entre los 25 a 64 años, para que puedan tener mejores oportunidades dentro de la sociedad y con mejor calidad de vida; libres de este flagelo. Por otro lado; los datos obtenidos servirán como referencia para el diseño de instrumentos (protocolos y planes) que permita aclarar los objetivos planteados sobre el tema.

1.5. Limitaciones de la investigación

Realizar un estudio mediante el uso de fuentes secundarias, como es el caso del registro de pacientes, tuvo una limitante, debido a que no se contó con ciertas variables de interés, como es el caso de la variable de condición socioeconómica o la frecuencia de consumo de cigarrillos, entre otros aspectos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Wabo, et al., (2022) en su estudio plantearon el objetivo de *“Determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados con lesiones precancerosas de cuello uterino entre mujeres en Camerún”*. Estudio transversal de alcance correlacional, tuvo una muestra de 925 participantes de una campaña de detección de lesiones intraepiteliales; utilizaron un cuestionario para el recojo de información de datos sociodemográficos, reproductivos y sexuales de los participantes. Se encontró que el 12,2 % de pacientes de 25 a 65 años tenían lesiones; de ellas, el 7,9 % tenían ASCUS, el 66,4 % presentaron lesión de bajo grado y el 25,7% de alto grado. Los factores que se asociaron a las lesiones fueron: edad [1,42-2,41; $p= 0,001$] y paridad [1,30-1,89; $P= 0,004$]¹¹.

Fuentes, (2020) realizó un estudio con el objetivo de *“Analizar los factores de riesgo asociados a lesión intraepitelial de alto grado de cérvix en mujeres atendidas en la clínica de detección de lesiones tempranas del hospital Alemán Nicaragüense en el periodo comprendido entre enero 2018- diciembre 2020”*. Estudio tipo caso y control, donde fueron evaluados 150 pacientes utilizando una ficha de recolección de información. El 30% de mujeres de 41 a 50 años presentaron LIEAG. El nivel educativo bajo incrementó en 2.4 veces el riesgo de LIEAG, la paridad en 12.3 veces, el inicio de relación sexuales antes de los 19 años en 21.6 veces. Las LIEAG son más frecuentes en mujeres de 30 años a más

edad con bajo nivel educativo¹².

Zapata, et al., (2020) tuvieron como objetivo “*Explorar factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y Lesiones Intraepiteliales Escamosas del Cuello Uterino (LEICU) en estudiantes universitarias de Medellín-Colombia*”. La investigación fue de tipo analítico transversal donde participaron 176 estudiantes; se utilizó una encuesta para obtener información sobre las características clínicas, académicas, demográficas y sexuales. Se encontró que el 9,1% de pacientes tenían ASCUS; de ellas, el 4,5% presentaron LIEBG. Respecto a las infecciones vaginales el 30,7% de pacientes la padecieron, siendo la vaginosis bacteriana la más común. Además, la presencia de lesiones intraepiteliales estuvo asociadas con la vaginosis por Gardnerella OR=10,57¹³.

Cuesta, et al., (2020) en su estudio tuvieron como objetivo “*Asociar los factores de riesgo, la presencia de lesiones intraepiteliales y la infección por virus del papiloma humano*”. El estudio fue cuantitativo transversal, aplicado en 1 639 mujeres durante una campaña de tamizaje de PAP. Resultado: El 31,8 % de pacientes presentaron VPH y 5,6% resultado anormal del PAP. Los factores asociados a las LIE fueron: el número de parejas sexuales (OR=2,303), el antecedente de gestación (OR=3,283), la zona de residencia rural (OR=1,957) y la edad de 35 años (OR=1,397)¹⁴.

Palma, et al., (2019) realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo “*Identificar la influencia de distintos factores de riesgo relacionados con la aparición de lesiones intraepiteliales de cuello uterino*”. Estudio observacional de casos y controles, donde se estudió a 249 pacientes con resultado de la prueba de papanicolaou, seleccionadas por muestreo simple aleatorio. Para obtener la información de los factores de riesgo se aplicó una encuesta. Resultados: La edad, la infección vaginal, la menarquia, la infección por VPH y el tabaquismo, se asociaron con la aparición de lesiones intraepiteliales¹⁵.

Nacionales

López, (2021) realizó un estudio que tuvo como objetivo *“Establecer la relación entre los factores reproductivos y las lesiones intraepiteliales de cuello uterino en el Hospital I Cono Sur EsSalud, 2019”*. Estudio cuantitativo de alcance correlacional. Tuvo una muestra de 145 mujeres diagnosticadas con lesiones intraepiteliales. Se utilizó como instrumento una encuesta. Además, se revisó historias clínicas para conocer los resultados del PAP. Se concluye que la ITS ($p=0.574$), el inicio de vida sexual ($p=0.859$), la multiparidad ($p=0.929$) y el número de abortos ($p=0.510$) no guardan relación con las lesiones intraepiteliales¹⁶.

Rivera, (2021) realizó un estudio que tuvo como objetivo *“Determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo del cáncer de cuello uterino en mujeres entre 30 a 64 años en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado 2018”*. Estudio descriptivo, retrospectivo transversal, investigó a 52 pacientes. Utilizó como instrumento un cuestionario para recopilar datos sociodemográficos, gineco-obstétricos y conductuales. La multiparidad, el IRS, el número de parejas sexuales y los antecedentes de cáncer son factores que se asociaron con la presencia del cáncer; de modo contrario la edad, el grado de instrucción, el estado civil y la exposición al tabaco no presentaron asociación con esta patología¹⁷.

Ruiz, (2021) realizó un estudio donde tuvo como objetivo *“Determinar los factores asociados a lesiones intraepiteliales de cérvix en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018”*. Estudio retrospectivo, analítico, de casos y controles, con una muestra de 192 pacientes con resultado de PAP. Se revisó las historias clínicas para obtener información de las variables de estudio. Se encontró que el lugar de residencia en zona rural ($OR= 3,2$), el estado civil de no convivientes ($OR=2,4$) y el número de parejas

sexuales >2 (OR=3,0) son factores de riesgo para presentar lesiones intraepiteliales del cérvix¹⁸.

Cosser, et al., (2019) realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo *“Identificar los factores asociados a la citología anormal del cérvix en la Liga Contra el Cáncer Lima Perú, 2010-2014 y determinar la prevalencia de la citología anormal asociada a las características sociodemográficas”*. Estudio cuantitativo, observacional, retrospectivo de corte transversal, donde se revisó 206,203 mil registros de PAP. Se identificaron 3,718 casos con PAP anormal. Se concluye que el inicio de relaciones sexuales y el número de parejas sexuales se asociaron con las lesiones intraepiteliales¹⁹.

Quispe, et al., (2018) realizaron un estudio con el objetivo *“Determinar los factores de riesgo asociados a lesiones precancerosas del cuello uterino en pacientes atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia–Huaraz, 2014-2015”*. Estudio de casos y controles, conformaron la muestra 336 pacientes con PAP. Se encontró que los factores: Edad >35 años (OR=1,9), bajo nivel educativo (OR=1,8), estado civil de conviviente (OR=1,7), IRS precoz (OR=29,5), número de compañeros sexuales (OR=16,1), multiparidad (OR=17,2) y los antecedentes familiares (OR=3,1) se asociaron con las LIE de cérvix²⁰.

2.2.Bases teóricas

2.2.1 Factores Asociados

Según refiere la Academia Europea de Pacientes (EUPATI), existen múltiples factores que afectan la salud, los cuales se asocian con la presencia de enfermedad, discapacidad o la muerte, a los que se los denominan factores de riesgo, son los encargados de incrementar la posibilidad de presentar enfermedad o daño. De acuerdo a su naturaleza pueden ser:

Conductuales, como consecuencia del comportamiento humano; demográficos y ambientales²¹.

2.2.1.1 Factores Demográficos

Agrupar diferentes características personales de aspecto sociales o económico que describe el patrón de vulnerabilidad de una población específica. Los principales indicadores son: edad, nivel educativo y lugar de residencia²².

Edad

La adolescencia se caracteriza por las modificaciones físicas y mentales que experimenta el individuo, además de vivir y afrontar su realidad de diversa forma. En esta búsqueda por su identidad el adolescente inicia un acercamiento a la vida sexual; originando conductas riesgosas que pueden causar trastornos y en algunas ocasiones hasta la muerte²³.

Nivel educativo

El bajo nivel educativo impide que una mujer tenga conocimientos sobre las lesiones intraepiteliales. Esto quiere decir, que desconoce la importancia de la PAP y sobre la importancia de la higiene de las zonas íntimas; asimismo, difícilmente acceden a los servicios de salud y educación haciéndolas vulnerables al cáncer de cervix²⁴.

Zona de residencia

Las condiciones de vida en la que se encuentra una mujer influyen de forma directa en la incidencia de lesiones intraepiteliales porque la escolaridad, el ingreso familiar, la vivienda, la atención en salud, el consumo de sustancias tóxicas y el acceso a alimentos saludables demarcan la condición de la salud, por lo que el entorno social donde se nace y vive condicionan riesgos en la salud y su calidad de vida²⁵.

2.2.1.2 Factores Conductuales

Es el tipo de comportamiento dentro de la sociedad; la OMS atribuye a este factor el 80% de las muertes en el mundo occidental. A su vez, tiene un impacto decisivo sobre la adopción y mantenimiento de conductas saludables o de riesgo en la persona²⁶.

Inicio de relación sexual

Durante las relaciones sexuales en la adolescencia el epitelio cilíndrico es reemplazado por el plano estratificado y como consecuencia de ello se forma la zona de transformación, donde se incrementa el riesgo de modificación de los tejidos. En consecuencia, los cambios son más activos en la etapa de la adolescencia y el número de parejas sexuales incrementa la posibilidad de exposición al VPH y demás focos infecciosos²⁷.

Número de parejas sexuales

Esta condición se relaciona directamente con una mayor actividad sexual incrementando la probabilidad de contraer ITS, teniendo en cuenta la cantidad de parejas sexuales tanto en la mujer como en el hombre²⁸.

Infección de Trasmisión Sexual

Una infección de transmisión sexual ocasiona anormalidades en las células escamosas del cérvix, por tal motivo es más propenso a contraer el VPH que es considerado como el principal agente causal del cáncer de cérvix²⁹.

Consumo de Cigarrillo

El consumo de cigarrillo ha sido asociado con diferentes cánceres y de manera específica con el Cáncer del Cérvix, actuando como un factor de riesgo. Esta situación se fundamenta debido a que se considera que el humo del cigarrillo es promotor de la carcinogénesis, el cual participa tanto en la generación como en la promoción y progresión de estas células

cancerígenas. Los agentes genotípicos (nitrogenasas y fenilalanina hidroxilasa) y no genotípicos del humo del cigarrillo actúan sinérgicamente incrementando el riesgo de la carcinogénesis³⁰.

2.2.1.3 Factores Ambientales

Son elementos y condiciones que se presentan en el entorno y que influyen directamente sobre el ser vivo. Estos factores aumentan el riesgo de desarrollar una enfermedad, o los exponen a diversas situaciones que ponen en riesgo su salud. Estudios internacionales precisan que estos factores contribuyen en la mortalidad total de un país aproximadamente en un 20 %³¹.

Paridad

Cada parto se ocasiona una erosión en el epitelio escamoso del cérvix, siendo una puerta de entrada al VPH, esto indica que a mayor número de partos la probabilidad de contraer el VPH es mayor en comparación con las mujeres sin hijos³².

Abortos

Las manipulaciones ginecológicas excesivas en el cuello uterino durante el procedimiento del aborto y otros procedimientos diagnósticos ocasionan alteraciones en la zona manipulada predisponiendo un mayor daño y riesgo a contraer el VPH³³.

Antecedente Familiar de Cáncer

Dentro de una familia, si alguien padece de cáncer de cérvix, las posibilidades de tenerla se incrementan, donde se sospecha que puede ser hereditaria³⁴.

2.2.2 Lesiones intraepiteliales

2.2.2.1 Definición

Las lesiones intraepiteliales son mutaciones inducidas por el VPH, que se originan en el epitelio escamoso del cérvix y responden a los signos de desarrollo humano, avanzando a través de la división y multiplicación celular descontrolada hasta convertirse en un cáncer agresivo³⁵.

2.2.2.1 Fisiopatología

Las lesiones intraepiteliales presentan una fisiopatología lenta pero progresiva, con la proliferación celular, las anomalías de la maduración, la atipia citológica y el aumento del núcleo. A su vez, exhiben una serie continua de cambios morfológicos, cuyo patrón no está bien definido. Esto se puede relacionar con el proceso de formación del tumor en sí y su relación con la infección por VPH³⁶.

2.2.2.2 Historia

Las lesiones intraepiteliales son consideradas de gran importancia desde principios del siglo pasado. Al inicio se describieron como células neoplásicas adjudicadas al epitelio del cérvix. Luego de una década, se comprueba que el epitelio displásico no era más que el estadio precoz del cáncer invasor de células escamosas. El año 1932 se establece el término carcinoma in situ, definido como “un epitelio que tiene características histológicas y citológicas propias del carcinoma, pero limitado al epitelio ecto y endocervical”; es así que en 1961 se denominó displasia a otras alteraciones del epitelio escamoso y en 1971 se le denominó lesión intraepitelial cervical con potencial cáncer invasor, iniciando como NIC I, luego NIC II y NIC III³⁷.

2.2.2.3 Clasificación

Estas lesiones se clasifican en: NIC I porque presenta maduración celular, con mínimas anomalías nucleares, donde se observan cambios citopáticos por la infección del VPH en el epitelio. El NIC II presenta cambios celulares displásicos que se encuentran restringidos

en los dos tercios del epitelio. En el NIC 3 pueden existir solo en lo superficial del epitelio con cuantiosas figuras mitóticas que tienen formas anormales³⁸.

2.2.2.4 Diagnóstico

Para el diagnóstico de lesiones intraepiteliales se utilizan diversos exámenes como: el Papanicolaou, que consiste en extraer una muestra de secreción en la zona de transformación del CA, que tiene una sensibilidad del 50%. Otra prueba, es el IVVA (Inspección Visual con Ácido Acético) un examen donde se usa el ácido acético al 5% aplicado al cérvix y tiene una sensibilidad aproximada de 80%; además, la Prueba Molecular de VPH una alternativa para la detección del ADN de VPH de alto riesgo que busca detectar infecciones de VPH persistentes, también la colposcopia que evalúa las lesiones del epitelio maligno y premaligno teniendo una sensibilidad del 70-80% y por último la biopsia que es el diagnóstico que define las lesiones pre malignas o el cáncer³⁹.

2.2.3 Cáncer de Cuello Uterino

Es la modificación celular que en principio es lenta, pero con evolución progresiva, desarrollando el cáncer in situ, donde las células malignas pasan a la membrana basal⁴⁰. Al respecto, Alvarado refiere este cáncer, es la alteración de las células de la zona de transformación del cérvix, tiene la capacidad de reproducirse de manera rápida y hacer metástasis celular, a través de la vía linfática o sanguínea⁴¹.

2.2.3.1. Epidemiología

A nivel mundial, este cáncer es considerado uno de los más frecuente en mujeres. En la actualidad existen más de 2 millones de mujeres con este mal que anualmente presenta más de 604 000 casos nuevos, con un aproximado de 350 al día⁴².

2.2.3.2. Fisiopatología

El desarrollo de este cáncer se inicia con la presencia de VPH, infección que ocasiona que las células epiteliales se transformen en pre malignas, para luego invadir la membrana basal. Los VPH de tipo 16 y 18 son responsables de casi 70% de cánceres de cérvix⁴³.

2.2.3.3. Prevención

La Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica insta a las mujeres entre 25 a 65 años efectuarse un examen de ADN quinquenalmente, a fin de identificar el virus del VPH⁴⁴; del mismo modo el tamizaje del cáncer de cuello uterino. Además, toda mujer con resultado citológico anormal debe asistir a una consulta especializada para garantizar su atención oportuna⁴⁶.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Los factores demográficos se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

Los factores conductuales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

Los factores ambientales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Hipotético – deductivo: El estudio plantea una respuesta a los distintos problemas a través de la formulación de hipótesis basada a una observación empírica, no habiendo aún una certeza clara, a partir del cual se estima resultados científicamente comprobables⁴⁷.

3.2. Enfoque investigativo

Cuantitativo: El presente estudio utiliza el análisis estadístico para describir y explicar eventos por medio de datos numéricos⁴⁷.

3.3. Tipo de investigación

Aplicada: El presente estudio reúne condiciones metodológicas y genera conocimientos con aplicación directa al problema de salud pública. Es decir, permite saber acerca de un fenómeno con el propósito de generar bienestar a la población en estudio⁴⁷.

Alcance: Correlacional porque el estudio pretende conocer los factores asociados a las lesiones intraepiteliales⁴⁸.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental: Porque la función del investigador evaluar las variables tal como se muestran en campo, sin la necesidad de intervenir⁴⁸.

Transversales o transeccionales

Porque el comportamiento de la variable lesiones intraepiteliales, como de las variables factores asociados se midió en un solo momento⁴⁸.

Retrospectivo

Porque el recojo de información se dio con anterioridad al inicio del estudio y los datos se obtienen de registros administrativos⁴⁹.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Mujeres de 25 a 64 años atendidas en el consultorio de unidad preventiva de cáncer del nosocomio San Juan Bautista de Huaral en el año 2022. Registro documental de 250 mujeres.

Muestra

Para determinar la muestra se aplicó la siguiente fórmula

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2 \cdot N + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población = 250

Z = Nivel de confianza al (1 de 5) = 1.96

P = Posibilidad de éxito = 50%

Q = Posibilidad de error = 50%

E = Error muestral (1 de 10) = 0.05

Cálculo del tamaño de la muestra: Aplicada la fórmula se obtuvo una muestra de 151 mujeres entre las edades de 25 a 64 años atendidas en el consultorio preventivo de cáncer.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Mujeres de 25 a 64 años.
- Tamizaje de papanicolaou positivo.
- Mujeres atendidas en el nosocomio.

- Atendidas en el año 2022.

Exclusión

- Mujeres embarazadas
- Mujeres que no cuentan con datos completos

Muestreo

Se utilizó el muestreo aleatorio simple, para ello se contó con la lista de las unidades de análisis donde se utilizaron los números aleatorios mediante la ayuda de un paquete computacional.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. V1 Factores asociados

3.6.2. V2 Lesiones intraepiteliales de cuello uterino

Matriz operacional de la variable 1:

Factores asociados: Condición presente que incrementa el riesgo de enfermar o sufrir daño y se clasifica en factores demográficos, conductuales y ambientales.

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (Niveles y Rangos)</i>
Factores demográficos	1. Edad	Cuantitativa de intervalo	25 – 29
			30 – 49
			50 – 64
	2. Nivel educativo	Cualitativo ordinal	Sin nivel
			Primaria
			Secundaria
			Superior no universitario
	3. Lugar de residencia	Nominal	Rural
			Urbano
Factores conductuales	4. Inicio de relaciones sexuales	Cuantitativa de intervalo	12 – 14
			15 – 18
			≥19
	5. Número de parejas sexuales	Cuantitativa de intervalo	1 a 2
			3 a 4
			≥5

	6. Antecedentes de ITS	Nominal	Si
			No
	7. Tabaquismo	Nominal	Si
			No
Factores Ambientales	8. Número de partos	Cuantitativa de intervalo	≤ 3
			≥ 4
	9. Antecedentes de aborto	Nominal	Si
			No
	10. Antecedentes familiares de cáncer	Nominal	Si
			No

Matriz operacional de la variable 2:

Lesiones intraepiteliales del cuello uterino: Son modificaciones celulares del epitelio escamoso del cuello uterino que se clasifican en LIE de alto grado, LIE de bajo grado., de no tratarse, pueden llevar al cáncer.

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (Niveles y Rangos)</i>
Lesión intraepitelialdel cuello uterino (LIECU)	Célula escamosa anormal en cuello uterino	Cualitativa ordinal	Sin LIE
			Con LIE debajo grado
			Con LIE de alto grado

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Esta actividad se dio inicio con la recopilación de datos utilizando la técnica de análisis documental de la base de datos GALENO 2022 y el libro de registro de atenciones. El instrumento utilizado fue la Ficha de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Análisis documental: Es la técnica que consiste en revisar un documento que permita al investigador obtener información de acuerdo a los objetivos del trabajo de investigación. El documento puede ser electrónico, audiovisual o archivos en físico. De esta manera esta técnica permite realizar estudios retrospectivos.

3.7.2. Descripción

Ficha técnica de la Ficha de recolección de datos.

Población: 151 mujeres.

Tiempo: Diciembre 2023.

Momento: Durante el análisis.

Lugar: Consultorio Unidad Preventiva de Cáncer.

Validez: No amerita.

Fiabilidad: No amerita.

Tiempo de llenado: 15 minutos aproximadamente.

Número de ítems: 11

V1 Factores asociados

Dimensiones: Factores demográficos, Factores conductuales y Factores ambientales.

V2: Lesión intraepitelial

Alternativas de respuesta: Dicotómicas y Politómicas

Baremo: No Amerita.

3.7.3. Validación

No amerita

3.7.4. Confiabilidad

No amerita

3.8. Procesamiento y Análisis de Datos

Culminado el registro de datos en la ficha de recojo de información, se procedió con la digitalización en un archivo Excel que luego fue exportada al programa estadístico SPSS V.27, para su respectivo análisis. De manera que se hizo uso de la estadística descriptiva para dar a conocer las características de los datos, donde de utilizó las frecuencias y porcentajes, que fueron plasmadas en tablas y gráficos.

Asimismo, se usó la estadística inferencial que permitió analizar e interpretar los resultados de la muestra utilizando conceptos de probabilidad. En esta etapa de la investigación se realizó la contrastación de las hipótesis; por lo que, según el nivel y diseño de estudio correspondió utilizar la prueba de Rho de Spearman para la variables cualitativas ordinales y variables numéricas. Del mismo modo para las variables cualitativas nominales la prueba utilizada fue la Chi cuadrado.

3.9. Aspectos Éticos

El estudio se realizó respetando los reglamentos que rigen en la investigación científica. Se elaboró la documentación necesaria para obtener los permisos requeridos para contar con la información que requiere la información. Se garantizó la confidencialidad y la protección de los datos del paciente, en cumplimiento de la Ley N° 29733 del Perú.

REFERENCIAS

1. Jorge GR, Víctor QR, Rina BL, Sunny SG. Valoración económica del impacto en la morbimortalidad del cáncer cervicouterino [Internet]. Redalyc.org. [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375669596008/375669596008.pdf>
2. Solidoro Santisteban Andrés. Pobreza, inequidad y cáncer. Acta méd. peruana [Internet]. 2010 [citado 2023 Nov 07];27(3): 204-206. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172010000300009&lng=es.
3. Marañón-Cardonne T, Flores-Barroso Y, Vaillant-Lora L, Landazuri-Llago S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Correo Científico Médico [Internet]. 2017 [citado 14 Nov 2023]; 21 (1) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2196>
4. Seguro Social Querétaro. Clínica de MG-O. Perfil de la familia superviviente al cáncer de cuello uterino [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 7 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2023/amf232c.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Mejor detección, tratamiento y vacunas asequibles para prevenir muertes por cáncer cervicouterino. Temas de salud 2009 [Internet]; 2009 [7 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=142&Itemid=259&lang=es
6. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017 [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es

7. Restrepo HE, González J, Roberts E, Litvak J. Epidemiología y control del cáncer de cuello uterino en América latina y el caribe [Internet]. Paho.org. [citado el 14 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18020/v102n6p578.pdf>
8. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.org. [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
9. Sanchez JD. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5040:2011-cervical-cancer-prevention-peru-lessons-learned-from-tati-demonstration-project&Itemid=0&lang=es
10. Guía de práctica clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Gob.pe. [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
11. Bernard Wabo et al. Prevalence and risk factors associated with precancerous cervical lesions among women in two cities in Cameroon. Pan African Medical Journal. 2022; 41:276. [doi: 10.11604/pamj.2022.41.276.21972].
12. Rivera F, Esther M.” Factores de riesgo asociados a lesión intraepitelial de alto grado de Cérvix en mujeres atendidas en la clínica de detección de lesiones tempranas del hospital Alemán nicaragüense en el período comprendido entre enero

- 2018-diciembre 2020. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021.
13. Zapata Martínez J, Pérez Muñoz A, Tirado Otálvaro A, David González J, Velásquez Vergara S. Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias. vol.17 no.50 Murcia abr. 2018 Pub 14-Dic- 2020.
 14. Herrera LC, Mantilla HAT, Vega MQ, Peña RB, Gómez JFC. Asociación entre infección por VPH, presencia de lesiones intraepiteliales en cuello uterino y factores de riesgo. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2020 [citado el 15 de noviembre de 2023];80(4):322–31. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ogv/article/view/20468.
 15. Palma-Osorio M, Romero-Flores A, Torres-Mesa A. Factores de riesgo en las lesiones intraepiteliales del cuello uterino. [Revista en Internet]. 2019 [citado 2022 Set 20]; 9(4): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/693>.
 16. Bocanegra L, Ivan A. Factores Reproductivos relacionados a Lesiones Intraepiteliales de Cuello Uterino, Hospital I Cono Sur EsSalud 2019. Universidad San Pedro; 2022.
 17. Rivera Zegarra MA. Factores de riesgo asociados al desarrollo del cáncer de cuello uterino en mujeres entre 30 a 64 años en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado 2018. [Tesis] Tacna-Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre. 2021.
 18. Ruíz Vásquez B. Factores asociados a lesiones intraepiteliales de cérvix en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018 [Tesis para optar el título de Maestría] Lima-Perú. Universidad San Martín de Porres. 2021.
 19. Cosser ME, Loayza MJ, Navarrete PJ. Factores asociados a la citología anormal

- del cérvix. Liga Contra el Cáncer, Lima Perú, 200-2014. Rev Peru Investig Matern Perinat 2019; 8(1): 17-22.DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019137>.
20. Quispe Gómez M, Valencia Vera C, Rodríguez Figueroa A y Salazar Quispe P. Factores de riesgo asociados a lesiones precancerosas del cuello uterino en pacientes atendidas en consultorio de ginecología Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz. 2018; 11(1): 81-94.
21. De La Guardia MA, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 12 de enero de 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es.
22. Carey D, Geovanny E. Factores demográficos asociados al embarazo adolescente en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia; 2022.
23. Villafuerte-Reinante J, Pérez--Rumbaut G, Naranjo-Hernández L, González-Alonso D, Llanes-Torres M, Ayala-Reina Z. Factores de riesgo asociados al cáncer cervicouterino. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2022 [citado 9 Nov 2023]; 47 (4) Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/657>
24. Corral F, Cueva P, Yépez J, Montes E. La baja escolaridad como factor de riesgo en el cáncer de cuello de útero [Internet]. Paho.org. [citado el 2 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/15413/v121n6p511.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Rivera-Chavarría Ana, Calderón-Céspedes Alejandro. Cáncer de cérvix en Costa Rica, barreras según las dimensiones de la asistencia sanitaria: una revisión sistemática cualitativa. PSM [Internet]. 2022 Dec [cited 2023 Nov 09]; 20(1): 353-372. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012022000200353&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v20i1.48983>.
26. Blázquez CR, Ortega JV. Factores conductuales y estado de salud. Arch Prev Riesgos Labor [Internet]. 2009 [citado el 9 de noviembre de 2023];12(2):88–90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2956265>
27. León Cruz Grettell, Bosques Diego Omar de Jesús. Infección por el virus del papiloma humano y factores relacionados con la actividad sexual en la génesis del cáncer de cuello uterino. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2005 Abr [citado 2023 Nov 02] ; 31(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2005000100010&lng=es.
28. Villanueva González RY, Ruvalcaba Ledezma JC. La vida sexual insegura como riesgo para cáncer cervicouterino en mujeres con displasia cervical. JONNPR. 2019;4(5):537-50. DOI: 10.19230/jonnpr.2834
29. Ortiz Serrano Ricardo, Uribe Pérez Claudia Janeth, Díaz Martínez Luis Alfonso, Yuriko Rafael. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2004 June [cited 2023 Nov 09] ; 55(2): 146-160. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342004000200007&lng=en.
30. Núñez-Troconis José. Cigarrillo y cáncer de cuello uterino. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017 Abr [citado 29 de octubre de 2023] ; 82(2): 232-240.

Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000200014&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200014>.

31. Placeres MR, Mireya D, Toste Á, Adolfo MC, Pérez Á. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población [Internet]. Sld.cu. [citado el 9 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/viewFile/657/608>
32. Villafuerte-Reinante J, Hernández-Guerra Y, Ayala-Reina Z, Naranjo-Hernández L, González-Alonso J, Brito-Méndez M. Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cervicouterino. Revista Finlay [revista en Internet]. 2019 [citado 2023 Nov 10]; 9(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/635>
33. Ferrá Torres Telma M, Estrada Abreu Denys R, Bermejo Bencomo Walquiria. Factores de riesgo medioambientales del cáncer cervicouterino. AMC [Internet]. 2009 Abr [citado 2023 Nov 09] ; 13(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200006
34. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.org. [citado el 9 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
35. De Sousa K, Colmenares E. Prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales de bajo y alto grado en pacientes en edad fértil. Maracaibo. Estado Zulia. Rev Digit
36. Graterol S Ivis J, Finol Hector J, Correnti Maria. Virus del papiloma humano en lesiones intraepiteliales escamosas (LIE) de cuello uterino: Tipificación y

- ultraestructura. Rev. Soc. Ven. Microbiol. [Internet]. 2006 [citado 2023 Nov 16]; 26(2): 89-94. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131525562006000200005&lng=es.Postgrado.2019; 8\(3\): e179](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131525562006000200005&lng=es.Postgrado.2019; 8(3): e179).
37. Coronel Brizio P, Coronel Pérez P. Estudio exploratorio de las lesiones premalignas en el reporte citológico del cuello uterino. Rev.Medica de la Universidad Veracruzana [Internet].2013 Jun [citado 2023 Oct 11] ;3(1).Disponible en : [https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol3_num1/articulos/estudio_expl_lesiones_prem.html#:~:text=Las%20lesiones%20premalinas%20\(LP\)%20de l,Objetivo](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol3_num1/articulos/estudio_expl_lesiones_prem.html#:~:text=Las%20lesiones%20premalinas%20(LP)%20de l,Objetivo).
38. Medina -Villaseñor E, Oliver-Parrab P, Neyra-Ortizb E, Pérez-Castroc J, Sánchez-Orozco J, Contreras-González N. Neoplasia intraepitelial cervical, análisis de las características clínico-patológicas. Gac mex oncol [Internet]. 2014 [citado el 28 de enero de 2022];13(1):12–25. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-neoplasia-intraepitelial-cervical-analisis-caracteristicas- X166592011427863X>
39. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Internet]. Perú; 2017 [revisado 2017; consultado el 18 Setiembre 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
40. Palma Osorio M, Romero-Flores A. Factores de riesgo en las lesiones intraepiteliales del cuello uterino. Revista Finlay [revista en Internet]. 2019 [citado 2022 Set 15]; 9(4): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/693>.
41. Arévalo A, Arévalo D, Villarroel C. El cáncer de cuello uterino. Revista Médica La Paz. 2017; 23 (2): 1-10

42. Calderón Mason Diego. Diagnóstico y tratamiento de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado del cuello uterino. *Cambios Rev. Méd. Ecuador*. 2019;18(1):76- 84.
43. Introducción a la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) [Internet]. Iarc.fr. [citado el 6 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://screening.iarc.fr/doc/colpochapteres02.pdf>
44. Sánchez Lorenzo Luisa. Cáncer de cérvix. Sociedad española de oncología médica. [publicado 3 de febrero 2020; citado 18 setiembre 2022]. Disponible en: <https://seom.org/174-Informaci%C3%B3n%20al%20P%C3%BAblico%20-%20Patolog%C3%ADas/cancer-de-c%C3%A9rvix>.
45. Lau Serrano D, Millán Vega M, Fajardo Tornés Y, Sánchez Alarcón C. Lesiones preinvasivas del cuello uterino. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2012; 38(3)366-377.
46. Alaniz Sánchez Alfredo, Ortuño López Mayra, Cruz González Marisol, Alaniz García Tania Lizeth. Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado y su correlación citocolpo histológica. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Sep 20]; 54(6): 13-17. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422011000600004&lng=es.
47. Sánchez, H., Reyes, C., Mejía, C. Manual de términos en investigación científica, tecnología y humanística. Universidad Ricardo Palma-Vicerrectorado de Investigación; 2018. [citado 07 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

48. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Mc Graw Hill education; 2018 [citado 1 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
49. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica [Internet]. Elsevier; 2013. [citado 1 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/24421999/M%C3%A9todos_de_investigacion_clinica_y_epidemiologica_4_ed._Josep_Argimon_Pall%C3%A1s

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar cómo los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Los factores demográficos, conductuales y ambientales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Factores demográficos</p> <p>Factores conductuales</p> <p>Factores ambientales</p> <p>Variable 2</p> <p>Lesión intraepitelial del cuello uterino</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Aplicada.</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Método de investigación</p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque investigativo</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo los factores demográficos se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar cómo los factores demográficos se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>	<p>Hipótesis Especificas</p> <p>Los factores demográficos se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>		<p>Población</p> <p>Está conformada por 250 mujeres de 25 a 64 años que fueron atendidas en el consultorio de unidad preventiva de cáncer del nosocomio San Juan Bautista de Huaral en el año 2022.</p>

<p>de Huaral” en el año 2022? ¿Cómo los factores conductuales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022? ¿Cómo los factores ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022?</p>	<p>de Huaral” en el año 2022. Conocer cómo los factores conductuales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022. Identificar cómo los factores ambientales se asocian con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>	<p>de Huaral” en el año 2022. Los factores conductuales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022. Los factores ambientales se asocian significativamente con las lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años atendidas en el Nosocomio “San Juan Bautista de Huaral” en el año 2022.</p>		<p>de Huaral en el año 2022. Muestra Son 151 mujeres entre las edades de 25 a 64 años atendidas en el consultorio preventivo de cáncer. Muestreo Se utilizó el muestreo probabilístico, aleatorio simple, donde toda la población tendrá la misma probabilidad de ser seleccionada de manera aleatoria.</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° de código						Día	Mes	Año
					Fecha			2023
Variable 1: Factores asociados								
I. Dimensión demográfica								
N°	Descripción	Categoría				Respuesta		
1.	Edad	1. 25-29 años				1		
		2. 30-49 años				2		
		3. 50-64 años				3		
2.	Lugar de residencia	1. Urbana				1		
		2. Rural				2		
3.	Nivel educativo	1. Sin nivel				1		
		2. Primaria				2		
		3. Secundaria				3		
		4. Superior Uni.				4		
		5. Superior No uni.				5		
II. Dimensión conductual								
N°	Descripción	Categoría				Respuesta		
4.	Edad de Inicio de Relaciones Sexuales	1. 12 - 14				1		
		2. 15 - 18				2		
		3. ≥19				3		
5.	Número de parejas sexuales	1. 1-2				1		
		2. 3-4				2		
		3. ≥5				3		
6.	Antecedente de ITS	1. Si				1		
		2. No				2		

7.	Consumo de tabaco	1. Sí 2. No	1 2
III. Dimensión ambiental			
Nº	Descripción	Categoría	Respuesta
8.	Número de partos	1. ≤ 3 2. ≥ 4	1 2
9.	Antecedente de aborto	1. Sí 2. No	1 2
10.	Antecedente familiar de cáncer	1. Sí 2. No	1 2
Variable 2: Lesiones intraepiteliales de cuello uterino			
Nº	Descripción	Categorías	Respuesta
11.	Lesión intraepitelial del cuello uterino	1. Sin LIE 2. Con LIE de bajo grado 3. Con LIE de alto grado	1 2 3




13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-27	2%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1%
5	Internet	hdl.handle.net	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-12	<1%
7	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-02	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-07-04	<1%
10	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-08-25	<1%