UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA - 2017

TESIS

Presentada por:

Bach. Noelia Lissete Mamani Coaquera

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA - 2017

TESIS

Presentada por:

BACH. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobado por; Unanimidad ante el siguiente jurado

Dra. Victoria Nora Vela Paz de Córdova
PRESIDENTA

Dra. Carla Patricia Mori Fuentes
SECRETARIA

Dra. Elva Maldonado de Zegarra
VOCAL

Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
ASESORA

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso, por darme la vida y sabiduría necesaria para culminar mis estudios profesionales.

A mi madre, Ofelia Coaquera Roque, por el apoyo incondicional ofrecido durante mis años de estudios, y que ahora junto a mi padre, me guía desde el cielo.

A Jean Pierre Mamani y Mauro Jiménez, por su apoyo incondicional y preocupación constante en mi desarrollo profesional, por demostrarme que puedo contar ellos.

BACH. Mamani Coaquera, Noelia Lissete

AGRADECIMIENTOS

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, al personal docentes y administrativo por todas sus enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación profesional.

A la Dra. Elizabeth Huerta Tovar por su asesoría, tolerancia, apoyo y orientación a lo largo de la realización del presente trabajo de investigación.

A los estudiantes de enfermería por su colaboración en el desarrollo del presente estudio.

A mis compañeros de generación y amistades por brindarme ánimos y apoyo en la ejecución de mi investigación.

BACH. Mamani Coaquera, Noelia Lissete

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema 3

1.2 Formulación del problema 8

1.3 Objetivos 8

1.3.1 Objetivo general 8

1.3.2 Objetivos especificos 8

1.4 Justificación 9

1.5 Formulación de la hipótesis 10

1.5.1 Hipótesis alterna: 10

1.5.2 Hipótesis nula: 10

1.6 Variable (es) de estudio 11

1.6.1 Variable independiente 11

1.6.2 Variable dependiente 11

1.7 Operacionalizacion de variables 12

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación 13

2.2 Base teórica o fundamento teórico 18

Pág

2.2.1 Teoría general y/o de enfermería 18

2.2.2 Mapa conceptual de nola pender 23

2.3 Variables de estudio 24

2.4 Definición conceptual de términos ……..43

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Enfoque de la investigación 45

3.2 Tipo de investigación 45

3.3 Método de investigación 45

3.4 Población 46

3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión 46

3.5 Muestra 47

3.5.1 Tamaño de la muestra:..... 47

3.5.2 Muestreo o selección de la muestra 47

3.6 Unidad de análisis..... 47

3.7 Técnicas e instrumenttos de recolección de datos 48

3.8 Validez y confiabilidad 49

3.9 Procedimientos de recolección de datos 51

3.10 Técnicas de procesamiento y análisis de datos..... 52

3.11 Consideraciones éticas 52

3.11.1 Principios de autonomía 52

3.11.2 Consentimiento informado..... 53

Pág

3.11.3 Confidencialidad de datos 53

3.11.4 Principios de beneficencia..... 53

3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios..... 53

3.11.6 Protección de grupo vulnerables 53

3.11.7 Principio de justicia..... 54

3.11.8 La selección de seres humanos sin discriminación 54

3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad..... 54

CAPÍTULO IV; DE LOS RESULTADOS Y DISCUSION DE DATOS

4.1 Resultados..... 55

4.2 Prueba de hipótesis 69

4.3 Discusión 71

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones 85

5.2 Recomendaciones 86

Referencias bibliograficas 88

Anexos 99

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 1.	Características generales de los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna – 2017	56
Tabla N° 2.	Conocimiento sobre prevención del cáncer de los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna – 2017	59
Tabla N° 3.	Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2017	61
Tabla N° 4.	Dimensiones de los estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2017	63
Tabla N° 5.	Relación entre el nivel de conocimientos de la prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2017	66

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N° 1.	Características generales de los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna - 2017	58
Gráfico N° 2.	Conocimiento sobre prevención del cáncer de los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna – 2017	60
Gráfico N° 3.	Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2017	62
Gráfico N° 4.	Dimensiones de los estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2017	65
Gráfico N° 5.	Relación entre el nivel de conocimientos de la prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2017	68

RESUMEN

La presente investigación tiene como *Objetivo* determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna-2017.*Metodologia*, es un estudio de enfoque cuantitativo, y de tipo prospectivo –transversal con un diseño no experimental, método deductivo. La población fue de 195 estudiantes, siendo la muestra 168 estudiantes, muestreo no probabilístico. La técnica que sé utilizo fue la encuesta y como instrumento dos cuestionarios, elaborado por Medina J., el cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer"; y el cuestionario "Estilos de Vida" fue elaborado por Arrivillaga M., Salazar I., Gómez I., Medina J., y ambos modificados por la investigadora para fines de la presente investigación.*Resultados*, Se evaluó el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer, los resultados fueron: el 44,6% reportó nivel de conocimiento -Bajo, el 33,9% nivel de conocimiento Medio, el 21,5 % nivel de conocimiento Alto. Respecto al estilo de vida, el 98,2 % manifestó estilo de vida Medianamente saludable, y el 1,8 % estilo de vida Saludable. *Conclusión*, a través de la prueba estadística de Chi cuadrado se demuestra que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna - 2017.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, Prevención, cáncer, Estilos de vida.

ABSTRACT

The present investigation has like Objective to determine the level of knowledge on prevention of the cancer and its relation with the styles of life in the students of nursing of the UNJBG Tacna- 2017. Methodology is a study of quantitative approach, and of prospective -transversal type with a non-experimental design, deductive method. The population was 195 students, the sample being 168 students, non-probabilistic sampling. The technique that I use was the survey and as an instrument two questionnaires, prepared by Medina J., the "Level of knowledge about cancer prevention" questionnaire; and the questionnaire "Styles of Life" was elaborated by Arrivillaga M., Salazar I., Gómez I., Medina J., and both modified by the researcher for the purpose of the present investigation. Results, the level of knowledge on cancer prevention was evaluated, the results were: 44,6% reported level of knowledge -Low, 33,9% level of knowledge Medium, 21,5% knowledge level High. Regarding the lifestyle, 98, 2% expressed a Moderately healthy lifestyle, and 1,8% Healthy lifestyle. Conclusion, through the statistical test of Chi square, it is demonstrated that there is a significant relationship between the level of knowledge about cancer prevention and lifestyles in the nursing students of the UNJBG Tacna - 2017.

Key words: Level of knowledge, prevention, cancer, lifestyles.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna - 2017, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes.

El cáncer puede afectar a todas las personas sin excepción, sin importar si es joven, adulto, o niño; rico o pobre; hombres o mujeres; y representa una carga enorme para los pacientes, las familias y la sociedad, siendo los más comunes el cáncer de pulmón, mama, hígado, estómago y colon que constituyen una de las principales causas de defunción en el mundo, a raíz de estilos de vida no sanos atribuidos, sobre todo, a factores de riesgo comportamental y alimentarios, que desencadenan morbilidad y mortalidad por cáncer.

Sin embargo, muchas de esas muertes se pueden evitar. Entre el 30% y el 50% de los cánceres se pueden prevenir adoptando hábitos saludables, como evitar el consumo de tabaco, o adoptando medidas de salud pública, como la inmunización contra las infecciones que los causan. Otros tipos de cáncer se pueden detectar, tratar y curar tempranamente. Incluso en la fase terminal de la enfermedad, se puede aliviar el sufrimiento del paciente con los cuidados paliativos adecuados.

Al menos un tercio de todos los casos de cáncer pueden prevenirse y la adopción de estilos de vida saludable, la prevención constituiría una estrategia a largo plazo más eficaz para el control del cáncer. (1)

La modificación o la prevención de los principales factores de riesgo pueden reducir de forma significativa la carga de cáncer. Estos factores de riesgo incluyen: el consumo de tabaco (cigarrillos y tabaco sin humo); el exceso de peso o la obesidad; la mala alimentación en la que se ingieren cantidades insuficientes de frutas y hortalizas; la inactividad física; el consumo de bebidas alcohólicas; las infecciones oncogénicas; las radiaciones ionizantes y ultravioleta; la contaminación del aire de las ciudades. La presente investigación abarca los siguientes capítulos:

El capítulo I, - Plantea el problema de la investigación, describe la pregunta de estudio, traza los objetivos que se pretende alcanzar, revela las razones que justifica la investigación, sus hipótesis, las variables y su operacionalización.

El capítulo II.- Presenta los fundamentos teóricos que enmarcan y sustentan la investigación, enlazándolo estos con el conocimiento enfermero. Se incluye las definiciones conceptuales de los términos.

En el capítulo III, - Presenta la metodología a seguirse, comprende el enfoque, tipo y método de investigación, la población y muestra del estudio, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos, la validez, la confiabilidad, el procesamiento y análisis de los mismos y las consideraciones éticas.

En el capítulo IV, - Contiene los resultados y la discusión de la información obtenida de la investigación, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

En el capítulo V.- Contiene las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se presentó el índice de la tesis, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El estilo de vida es entendido como la manera general de vivir y de comportarse en diferentes aspectos y múltiples momentos de la vida de la persona: alimentación, trabajo y ocio, sexualidad, actividad y descanso, relaciones consigo mismo y con otras personas, etc. (2)

El estilo de vida que adopta la persona puede ser saludable o no saludable; en la actualidad han aumentado ciertas enfermedades degenerativas debido a estilos de vida poco saludables mencionándose entre otras, la mala alimentación, el consumo de alcohol y tabaco, la falta de actividad física, el consumo de sustancias nocivas, las cuales constituyen factores de riesgo para diversas enfermedades entre ellas el cáncer.

El cáncer constituye una de las principales causas de muerte en el mundo. En los últimos años la carga de enfermedad por el cáncer se ha incrementado progresivamente con un mayor impacto en las poblaciones de menores recursos.

Según el último reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2012 se le atribuyeron 8,2 millones de muertes. Los cánceres que causan un mayor número anual de muertes son los de pulmón, hígado, estómago, colon y mama.

Aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer se deben a cinco factores de riesgo comportamentales y alimentarios (índice de masa corporal elevado, consumo insuficiente de frutas y verduras, falta de actividad física y consumo de tabaco y alcohol) y, por lo tanto, pueden prevenirse. (3)

En la Región de las Américas, el cáncer es la segunda causa de muerte. Se estima que 2,8 millones de personas son diagnosticadas cada año y 1,3 millones de personas mueren por esta enfermedad anualmente.

Aproximadamente el 52% de los nuevos casos de cáncer ocurren en personas de 65 años o menos, que están en la flor de la vida. Si no se adoptan más medidas, se prevé un incremento a más de 4 millones de nuevos casos y 1,9 millones de defunciones por cáncer para el año 2025.

El cáncer se puede prevenir y controlar mediante la aplicación de estrategias basadas en la evidencia para la prevención, tamizaje y detección temprana, tratamiento y cuidados paliativos. Muchos estudios revelan que los factores de riesgo modificables más comunes son: El consumo de tabaco, baja ingesta de frutas y hortalizas, uso nocivo del alcohol, falta de actividad física, infecciones crónicas del Virus del Papiloma Humano (VPH), para el cáncer de cuello de útero, hepatitis B y C para el cáncer de hígado y H. pylori para el cáncer estómago.

Del mismo modo, se estima que un 30 a 40 por ciento de los cánceres se podrían prevenir reduciendo estos factores de riesgo. Se pueden poner en marcha políticas para apoyar las opciones de estilos

de vida saludables, y hacer que estos sean la elección más fácil para las personas. Muchos otros tipos de cáncer, especialmente cáncer de cuello uterino, de mama y colorrectal, pueden detectarse tempranamente y ser tratados eficazmente a través de programas organizados de tamizaje y detección temprana y acceso al tratamiento oportuno del cáncer. (4)

En el Perú, el 85% de los casos de cáncer se detectan en estadios avanzados, lo que repercute en menores probabilidades de curación, menos calidad de vida, mayor costo de tratamientos y una elevada mortalidad.

El cáncer es la segunda causa de muerte en el país. Según estudios de la Liga contra el cáncer, a nivel nacional al año se presentan cerca de 47,000 nuevos casos de cáncer y más de 25,000 peruanos fallecen a causa de la enfermedad debido a la falta de cultura preventiva.

En el Perú los tipos de cáncer más frecuentes en mujeres son: el cáncer de cuello uterino seguido por el cáncer de mama; mientras que, en los varones, los más comunes son el cáncer de próstata seguido por el cáncer de estómago; y los casos de mayor incidencia en ambos sexos son: el cáncer de Estómago: se estima al año más de 2,000 nuevos casos y fallecen cerca de 5,000 personas a causa de la enfermedad. Los departamentos con mayor incidencia son: Huánuco, Huancavelica, Apurímac y Ayacucho.

El cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte en la mujer peruana; el cáncer de mama representa el cáncer más frecuente en Lima y Arequipa. Se estima al año más de 5,000 nuevos

casos y ocho mujeres mueren al día a causa de la enfermedad; el cáncer de próstata es el cáncer más frecuente en los varones. Se estima al año hasta 1,500 nuevos casos**;** y el cáncer de pulmón: se estima al año más de 2,500 nuevos casos. (5)

La Oficina de Estadística e Informática de la Dirección Regional de Salud Tacna en el año 2013 registró 182 defunciones por cáncer (obtenidos de los Certificados de defunción), representó el 16,7% del total de las defunciones (1,088). Se resalta que la mortalidad por cáncer ocurre en su gran mayoría en las etapas de vida adulta y adulto mayor, concentrando al 98.9% del total. Según sexo, las mujeres fallecen más (52,2%) que los hombres (48,8%). La tasa de mortalidad por cáncer es igual a 5,5 por 10,000 habitantes; siendo baja hasta la tercera década de la vida y alcanza una tasa elevada en los individuos mayores de 60 años, a pesar de que en el 2013 se tuvo una ligera disminución de muertes por cáncer (6,2%), respecto al año 2012. (6)

Por lo general el tener cáncer , la repercusión que tiene este sobre la salud de las personas, así como las medidas de prevención no es ajeno a los estudiantes de la carreras de la salud en particular los de enfermería, ellos, durante su formación van adquiriendo aprendizajes y presumiblemente van incorporando a su saber conocimientos respecto a esta enfermedad, y en consecuencia puedan adoptar comportamientos que conlleven a promover la salud y prevenir el mal; sin embargo, a algunos estudiantes se les escucha decir: “Si no tengo antecedentes de cáncer en familiares cercanos, no creo que me dé a mí”, “el Papanicolaou se realizan las personas ya mayores”, “¿auto examen de mamas?, “algo sé sobre la técnica, pero

en realidad no me auto examino", estas y entre otras expresiones más desencadenan el interés para realizar la presente investigación.

Respecto a la forma o estilo de vida , en mis cinco años de estudio ,en la convivencia de mi internado en la ciudad de Arequipa y en estudiantes en general pude observar que consumen con frecuencia comida "chatarra" como galletas, golosinas, empanadas, sándwich de carne o salchicha con múltiples cremas procesadas ,jugos procesados, gaseosas, papitas fritas y otros productos embolsados, se suma a esto que, la gran mayoría no realizan actividad física, no usan protector solar, ni sombreros sobre todo en época de verano , por otro lado, a algunos se les observaba somnolientos durante las horas de clase, quizá no organizan su tiempo de manera adecuada para el desarrollo de sus actividades académicas o de su vida personal, por lo que manifestaban no dormir la horas necesarias ni tener un sueño reparador.

Ante esta realidad es propicio pensar, que probablemente haya alguna relación entre el nivel de conocimientos sobre las medidas de prevención del cáncer y los estilos de vida de los estudiantes dando lugar al planteamiento de las siguientes interrogantes: ¿Estará el alumno, futuro profesional de enfermería apto para brindar educación sanitaria sobre el cáncer?, ¿Conocerán todos los estudiantes los factores de riesgo?, ¿Conocerán todos los estudiantes las medidas preventivas para el cáncer?, ¿Conocerán la realidad de nuestro país en cuanto a cáncer?

En tal sentido es importante saber si los estudiantes de enfermería , que desde los primeros años de su formación entra en contacto con la población para desarrollar actividades preventivas

promocionales, conoce sobre las medidas de prevención del cáncer y si en su diario vivir adopta comportamientos y realiza actividades de un sano estilo de vida que conlleven a identificar y reducir los principales factores de riesgo que puedan originar o incidir en el crecimiento y desarrollo de células cancerosas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna - 2017?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna - 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG.
- Identificar los estilos de vida de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG.

1.4 JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se realiza porque es un imperativo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de todos los gobiernos proteger la salud de la población y prevenir las enfermedades como el cáncer que hoy en día es considerada como una gran causa de morbi mortalidad en las próximas décadas en todas las regiones del mundo, a consecuencia de factores de riesgo no controlados, entre ellos: los comportamientos y estilos de vida mal sanos, sobre todo en la población adolescente y joven que representan la fuerza reproductiva y productiva de toda nación.

Dado que el cáncer ha causado un gran número de muertes en el mundo, América latina, y el Perú, esta investigación también se realiza por que los resultados servirían como punto de referencia para desencadenar la necesidad de una acción global para reducir la gran carga del cáncer, más aún si el factor de riesgo es modificable, como lo es en este caso en los jóvenes, el estilo de vida impropio que interviene en la prevención del cáncer. El estilo de vida impropio es un importante factor psicosocial, tanto en el origen, como en el desarrollo del cáncer y quizás esta forma de vida inadecuada se deba al déficit de conocimiento que los estudiantes tengan sobre el cáncer, de allí la necesidad de investigar el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en el estudiante de enfermería.

Con los resultados de esta investigación se intenta de alguna manera contribuir a la reflexión del actuar de los (as) enfermeros en su rol docente frente a la necesidad de proporcionar fundamentos para el desempeño del futuro profesional, que incorporen éstos en su

ser, con gran responsabilidad, las auténticas bases del cuidado no solo de su propia persona, sino también, los conocimientos que se les proporcione contribuyan, faciliten y propicien la creatividad y la innovación a elaborar estrategias y programas para el desarrollo del bienestar de la sociedad.

Siendo ese el propósito, es importante que el estudiante de enfermería identificado con el cuidado y la preservación de la salud, se encuentre apto para detectar factores de riesgo y aplicar medidas de prevención contra el cáncer a fin de poder brindar a la población, empezando por las familias, educación sanitaria para modificar estilos de vida que protejan la salud y permitan realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de tal forma que contribuyan con la reducción de las altas tasas de incidencia y mortalidad de las enfermedades cancerosas.

1.5 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis alterna:

H_A: Si existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.

1.5.2 Hipótesis nula:

H_o: No existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.

1.6 VARIABLE (ES) DE ESTUDIO

1.6.1 Variable independiente

Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer. (7)

1.6.2 Variable dependiente

Estilos de vida. (8)

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer	Es el grado de información obtenida de manera pre establecida acerca de las acciones que reducen la posibilidad de adquirir cáncer. (8)	Nivel sociodemográfico	Datos generales • Edad • Sexo • Años de estudio	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	Conocimiento Alto 23-31 Medio 17-22 Bajo 0-16	Nominal
		Conocimientos generales sobre la prevención del cáncer	Datos específicos • C. sobre alimentación • C. sobre actividad física • C. sobre autocuidado y responsabilidad en salud • Consumo de alcohol, drogas	Ítem 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 Ítem 14, 21,22 Ítem12,13,14,15,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27,28,29,30 Ítem 15		Ordinal
Estilo de vida	Un conjunto de patrones de comportamiento identificable y relativamente estable en el individuo. Dicho estilo de vida resulta de las interacciones entre las características individuales, la interacción social y las condiciones de vida socioeconómica y ambiental en que viven las personas. Algunos estilos de vida incluyen patrones de comportamiento específicos que miden el bienestar del individuo actuando como factores de protección o de riesgo. (9)	Alimentación	• Frecuencia de alimento • Tipo de dieta • Calidad de dieta	Ítem 37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,54	Estilos de vida Saludable 108-144 Medianamente saludable 72-107 No saludable 0 -71	Ordinal
		Actividad física y deporte	• Peso corporal • Tipo de actividad • Horario de ejercicio • Frecuencia	Ítem 1,2,3,4,5		
		Recreación y manejo del tiempo libre	• Actividades físicas de recreación • Momentos de descanso • Momentos que comparte con la familia • Realiza actividades de recreación	Ítem ,6,7,8,9,10		
		Autocuidado y responsabilidad en salud	• Preocupación por la salud • Asistencia a programas de salud • Protección solar • Medidas preventivas y de seguridad en salud	Ítem 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23		
		Sueño	• Tiempo de sueño • Calidad de sueño • Horario	Ítem 32,33,34,35,36		
		Consumo de alcohol drogas	• Tabaco, alcohol, y otras drogas	Ítem 24,25,26,27,28,29,30,31		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Vivas V., Torres N., Esguerra L. (9), Realizaron el estudio sobre: *"Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama del personal femenino vinculado de planta de la Universidad Francisco de Paula Santander en el primer semestre ,Colombia - 2011."*,2012; cuyo *Objetivo* fue*:* identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de factores de riesgo de cáncer de mama"; *Metodología,* investigación fue de tipo descriptivo prospectivo ; se seleccionaron 50 mujeres, realizándose dos estratos divididos equitativamente. *Resultados:* el 80% de las mujeres muestran una actitud favorable frente a la prevención y promoción de la salud. El 54% presentan prácticas inadecuadas. *Conclusiones:* se obtiene un puntaje alto por parte de los dos grupos de estudio: buenos conocimientos en un 58%, se concluye que las mujeres presentan un aprendizaje continuo, utilizan los factores protectores y manejan mayores medidas de prevención frente al cáncer de mamas.

Arrivillaga M., Salazar I., Correa D. (10), Investigaron *"Creencias sobre la salud y su relación con las prácticas de riesgo o de protección en Jóvenes Universitarios*, *Colombia",2003*; cuyo *Objetivo* fue describir las creencias sobre la salud de jóvenes universitarios y su relación con las prácticas o conductas de riesgo o de protección, en seis dimensiones del estilo de vida; *Metodología, la* investigación fue de tipo descriptivo, con diseño transversal.

Población objeto: 4.416 jóvenes y adultos de las diferentes facultades de la Pontificia Universidad Javeriana, Cali. Se hizo un muestreo estratificado de 754 estudiantes. *Resultados:* Alta o muy alta la presencia de creencias favorables con la salud, en todas las dimensiones, excepto en el sueño. Incongruencia entre creencias y prácticas en la mayoría de las dimensiones del estilo de vida. *Conclusión,* El factor cognitivo no siempre actúa como mediador determinante en la ejecución de conductas prosalud.

Teran Y., Yovera M. (11), Realizaron el estudio titulado *"Relación entre conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería, universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Chiclayo -2013",2015;* cuyo *Objetivo* fue relacionar el nivel de conocimiento del cáncer de piel y la utilización de medidas de prevención en la práctica comunitaria de los estudiantes. *Metodología,* investigación cuantitativa, de diseño correlacional y descriptivo transversal, la muestra de 115 alumnas. *Resultados,* revelaron que, el 6% tiene un conocimiento bueno, el 33% un conocimiento regular y el 60% tienen un conocimiento deficiente en relación al cáncer de piel. Con respecto a la lista de cotejo, el 42,61% cuenta con una práctica regular y el 48,70% presenta una deficiente utilización en medidas de prevención de cáncer de piel. *Conclusión:* se concluyó que el nivel de conocimiento de cáncer de piel no tiene relación en la utilización de medidas de prevención en la práctica comunitaria

Padilla A., Maza A. (12), En su investigación: *"Nivel de conocimiento de la prevención del cáncer de mama en los estudiantes de primer año de la escuela de enfermería de la universidad de Guayaquil, Ecuador-2014", tuvieron* como *Objetivo*: determinar el conocimiento sobre la prevención de cáncer de mama en los

estudiantes; *Metodología*, tipo de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se encuestó a 82 mujeres. *Resultados*, el 91% dice conocer acerca del cáncer de mama. Es un cáncer muy conocido por las mujeres. El 98% sabe que el cáncer de mama sí es prevenible. Se observó que se cree el cáncer es una enfermedad de gente adulta mayor ya que el 59% dice que debería hacerse el autoexamen a los 50 años. En un 88% refiere la población encuestada que no sabe realizarse el autoexamen de mamas, y el 12% dice si conocerlo. *Conclusión:* se concluye que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre prevención del cáncer de mama.

Espinoza L. (13), realizó un estudio de investigación titulado *"Estilo de vida del profesional de enfermería pertenecientes a la micro red de San Vicente, Cañete – 2016*" tuvo como *Objetivo,* determinar los estilos de vida del profesional de enfermería perteneciente a la Micro Red de San Vicente Cañete, – 2016. *Metodología:* El presente estudio de Investigación, tuvo un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 51 profesionales de enfermería pertenecientes a la Micro Red de San Vicente de Cañete *Resultados:* El 56,9% presenta un estilo de vida saludable y un 43,1% presenta un estilo de vida no saludable. *Conclusión:* Un elevado porcentaje, es decir, más de la mitad de los profesionales de enfermería, presenta un estilo de vida saludable.

Suasnabar S. (14), realizó un estudio de investigación titulado "*Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis: San Juan de Miraflores, Lima-2011,*2012*"*; tuvo como *Objetivo* determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas

sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis San Juan de Miraflores 2011. *Metodología*, la investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo correlacional. Con una muestra de 75 mujeres, *Resultados*, El 46% tienen un bajo nivel de conocimientos con prácticas inadecuadas, solo un 13% de las mujeres tienen un alto nivel de conocimientos con prácticas adecuadas sobre la prevención del cáncer de mama. *Conclusión:* Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama.

Palma P. (15), Realizó un estudio de investigación titulado "*Prácticas de prevención del cáncer Cérvico uterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra-San Juan de Miraflores; de enero a marzo del año 2011"*2012*;* tuvo como *Objetivo* determinar las prácticas de prevención del Cáncer Cervicouterino. *Metodología,* el estudio fue descriptivo, de corte transversal, muestra de 248 mujeres. *Resultados:* el 92% ha evitado el consumo frecuente de tabaco, y el 57% se alimenta balanceadamente. Sobre el Papiloma Virus Humano; solo la tercera parte de las usuarias tienen algún conocimiento sobre el tema; de las cuales, la mayoría conoce que la vía sexual es la principal forma de contagio; el 68% asocia el Papiloma Virus Humano con el Cáncer Cervicouterino. *Conclusiones:* La mayoría conoce las características sexuales de su pareja, y limita el número de partos vaginales; además han evitado el contagio de ITS. En cuanto a la toma de Papanicolaou, la mayoría se la ha realizado como prevención secundaria.

Barrera M. (16), Realizo´ un estudio de investigación titulado *"Nivel de cultura sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer en*

*la población que asiste a un centro de salud al Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo,Lima",2015;*cuyo *Objetivo* fue Determinar el nivel de cultura sobre prevención y detección precoz del cáncer, *Metodología*, la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal , la muestra fue de 145 usuarios de los diferentes servicios del Centro de Salud. *Resultados*; el Nivel de Cultura sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer es Bajo con 35.7%; y respecto a cada dimensión se encontró que el Nivel de Cultura sobre prevención del cáncer es Bajo con 46.6% y Nivel de Cultura sobre el Diagnóstico Precoz del cáncer es Bajo con 46.7%. *Conclusión:* se concluye que el Nivel de Cultura sobre prevención y Diagnóstico Precoz del cáncer es Bajo.

Medina J. (17), Realizó un estudio de investigación *"Nivel de conocimiento de prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de educación de la UNJBG TACNA- 2012"; 2013*.; cuyo *Objetivo* fue determinar los conocimientos y la relación que existe con los estilos de vida de los estudiantes de educación. *Metodología,* Investigación de tipo descriptivo correlacional, transversal, para la determinación de la población, la muestra estuvo constituida por 252 estudiantes de educación de 1er año a 5to año. *Resultados:* El 58,7% de los estudiantes presentan un conocimiento medio y el 21,4% bajo. Asimismo, el 1,3% de los estudiantes presentan un conocimiento alto. *Conclusión:* el nivel de conocimiento de prevención del cáncer se relaciona con los estilos de vida (P<0,05). Los estudiantes tienen un conocimiento medio de prevención de cáncer y los estilos de vida son medianamente saludables.

2.2 BASE TEÓRICA O FUNDAMENTO TEÓRICO

2.2.1 Teoría general y/o de enfermería

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud (MPS) propuesto por Nola Pender, está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona. El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influencian los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud.

Además, es básicamente un modelo de enfermería, para evaluar la acción de promoción de la salud y el comportamiento que conduce a la promoción de la salud y de la interrelación entre tres puntos principales: Características y experiencias de los individuos, Sensaciones y conocimiento en el comportamiento que se desea alcanzar y Comportamiento de la promoción de la salud deseable

Principales conceptos del modelo

Está dividido en tres dimensiones con factores que condicionan la promoción de la salud una cada dimensión.

- **Conducta previa relacionada:** la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado, efectos directos o indirectos de la probabilidad de comportarse con las conductas de promoción a la salud.

- **Factores personales:** se refiere a todos los factores relacionados con las personas que influyen en el individuo para que se relacione con su medio para desarrollar conductas promotoras de salud que incluyen factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios percibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas.

- **Influencias situacionales:** son las percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta.

- **Factores cognitivo-preceptúales:** son mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud. (18)

A continuación, se relacionan los Metaparadigmas desarrollados en la teoría

Metaparadigmas desarrollados en la teoría

Persona

Las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana.

Las personas valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas y el intento de conseguir un equilibrio personalmente aceptable entre el camino y la estabilidad.

Los individuos buscan regular de forma activa su propia conducta

Cuidado o enfermería

El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

Salud

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptúales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

Entorno

Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando progresivamente el entorno y siendo transformados a lo largo del tiempo.Los profesionales sanitarios forman parte del entorno interpersonal, que ejerce influencia en las personas a lo largo de la vida.

La reconfiguración iniciada por uno mismo de las pautas interactivas de la persona entorno es esencial para el cambio de conducta. (19)

Afirmaciones teóricas

El modelo es un intento de ilustrar la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno intentando alcanzar un estado de salud. De distinta manera a los modelos orientados a la evitación, que se basan en el miedo para la salud como motivación para la conducta sanitaria, el MPS tiene una competencia o un centro orientado al enfoque.

La promoción de salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial humano.

En su primer libro, Health Promotian in Nursing Practice, Pender afirma que existen procesos biopsicosociales complejos que motivan a los individuos para que se comprometan con las conductas destinadas al fomento de la salud. (20)

2.2.2 Mapa conceptual de Nola Pender

Este modelo identifica en el individuo factores cognitivos – perceptuales que se relaciona con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud

ENFERMERIA EN LA PROMOCION DE LA SALUD DEL ADULTO JOVEN

MODELO DE LA PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Todo esto se lograra gracias a la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida

Características y experiencias

Estilos de vida saludable y no saludable.

- Actividad y ejercicio
- Alimentación
- Consumo de tabaco y alcohol
- Autocuidado y responsabilidad en salud
- Recreación y tiempo libre

Factores cognitivo-preceptúales

El nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer puede ser:

- ALTO
- BAJO
- MEDIO

Horarios de estudio en la universidad

Organización del tiempo libre

Toma de conciencia sobre su salud

Resultado conductual

Es el resultado de la acción dirigido a los resultados de salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva. Por lo tanto se adoptan las conductas de mantener una:

- Una dieta sana,
- Realizar ejercicio físico de forma regular,
- No consumo de tabaco y alcohol,
- conseguir un descanso adecuado
- y el autocuidado de su salud

Dicha salud depende de los cuidados que tengan el individuo, persona, comunidad/o colectivos

Promover la vida saludable es primordial ante que los cuidados porque así:

- Menos estudiantes enfermos
- Se gasta menos recursos
- Se le da independencia a la persona y se mejora hacia el futuro

Elaborado por: Noelia Lissete Mamani Coaquera

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

Conocimiento

Conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo). (21)

Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: Sujeto – Objeto (22).

Nivel de conocimiento

Conocimiento alto: denominado bueno, porque hay adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la

conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema o materia

Conocimiento medio: llamado también regular logrado, hay una integración parcial de ideas manifestadas, conceptos básicos y emite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas de un tema material

Conocimiento bajo: considerado como pésimo, porque hay ideas desorganizadas, adecuada distribución cognitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, cerca del fundamento lógico. (23)

Conocimiento sobre prevención

Es el grado de información obtenida y preestablecida, como las circunstancias que asociadas a determinadas situaciones aumentan las probabilidades de padecer alguna enfermedad las cuales pueden ser modificables y no modificables y el conjunto de acciones destinadas a la preparación y disposición que se hace con el fin de anticipar la aparición de la enfermedad a través del producto de las experiencias previas.

Prevención

La prevención designa al conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha para reducir la aparición de los riesgos ligados a

enfermedades o a ciertos comportamientos nocivos para la salud. (24)

Según la Organización de la Naciones Unidas (ONU) la prevención es la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas. La prevención es el conjunto de acciones que se pueden realizar con el fin de disminuir la incidencia y/o mortalidad por cáncer. (25)

- **La Prevención Primaria**

  Orientada a las personas sanas, sus objetivos particulares son la promoción a la salud y la prevención de enfermedades: para lograr estos objetivos se dispone de la educación para la salud y la protección específica. (25)

- **Prevención secundaria**

  Tiene como objetivos evitar que las enfermedades progresen y limitar el daño o complicación de la enfermedad. Estos objetivos se logran mediante el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado, actividades clínicas En este nivel de prevención las actividades están orientadas las personas enfermas Entre la prevención primaria y secundaria existe una acción, la búsqueda intencionada de enfermedades antes de que presenten síntomas. (25)

- **Prevención Terciaria**

Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas enfermas. (26)

Conocimiento sobre cáncer

Cáncer

Cáncer es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de «tumores malignos» o «neoplasias malignas». Una característica del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, proceso conocido como metástasis. Las metástasis son la principal causa de muerte por cáncer (26)

Tipos comunes de cáncer

Cáncer de cuello uterino: Cáncer que se forma en los tejidos del cuello uterino (el órgano que conecta el útero con la vagina). Por lo general, es un cáncer que crece lentamente, que puede no tener síntomas pero que puede encontrarse con un frotis de Papanicolaou común (un procedimiento en el que se raspan células del cuello uterino y se observan bajo un microscopio). La causa del cáncer de cuello uterino es casi siempre por infección con el virus del papiloma humano (VPH). (27)

Cáncer de Colon: Cáncer que se presenta en los tejidos del colon (la parte más larga del intestino grueso). La mayoría de los cánceres de colon son adenocarcinomas (cánceres que empiezan en las células que producen y liberan el moco y otros líquidos). (28)

Cáncer de Endometrio: Cáncer que se forma en el tejido que reviste el útero (órgano pequeño, hueco y con forma de pera en la pelvis de una mujer donde se desarrolla el feto). La mayoría de los cánceres del endometrio son adenocarcinomas (cánceres que comienzan en las células que elaboran y liberan mucosidad y otros líquidos). (39)

Cáncer de Estómago: Cáncer que se forma en los tejidos que revisten el estómago. También se llama cáncer gástrico. (30).

Cáncer de hígado: El cáncer primario de hígado es cáncer que se forma en los tejidos del hígado. El cáncer secundario del hígado es cáncer que se disemina al hígado desde otra parte del cuerpo. (31).

Leucemia: Cáncer que empieza en el tejido que elabora la sangre, como la médula ósea, y hace que se produzcan grandes cantidades de glóbulos y que entren en el torrente sanguíneo. (32)

Melanoma: Forma de cáncer que empieza en los melanocitos (las células que elaboran el pigmento melanina). Puede empezar como un lunar (melanoma cutáneo), pero también puede comenzar en otros tejidos pigmentados como en el ojo o en los intestinos. **Linfoma no Hodgkin:** Cualquiera de un grupo grande de cánceres de linfocitos (glóbulos blancos). Los linfomas no Hodgkin se pueden presentar a cualquier edad y a menudo se caracterizan por ganglios

linfáticos más grandes de lo normal, fiebre y pérdida de peso. Hay muchos tipos diferentes de linfomas no Hodgkin. Estos tipos se pueden dividir en dinámicos e indolentes y pueden estar formados por células B o células T. Los linfomas no Hodgkin de células B incluyen el linfoma de Burkitt, la leucemia linfocítica crónica o el linfoma linfocítico pequeño el linfoma difuso de células B grandes, el linfoma folicular, el linfoma inmunoblástico de células grandes, el linfoma linfoblástico de células B precursoras y el linfoma de células de manto. (33).

Definición de cáncer de páncreas: Enfermedad en la cual se encuentran células malignas (cancerosas) en los tejidos del páncreas. También se llama cáncer exocrino. (34)

Cáncer de próstata: Cáncer que se forma en los tejidos de la próstata (una glándula del aparato reproductor masculino que se encuentra debajo de la vejiga y adelante del recto). El cáncer de próstata se presenta, por lo general, en hombres de edad avanzada. (35)

Cáncer de pulmón: Cáncer que se forma en los tejidos del pulmón, por lo general, en las células que recubren las vías respiratorias. Los dos tipos más importantes de cáncer de pulmón son el cáncer de pulmón de células pequeñas y el cáncer de pulmón de células no pequeñas. Estos tipos de cáncer se diagnostican con base en el aspecto que tengan las células bajo un microscopio. (36)

Cáncer de riñón: Cáncer que se forma en tejidos de los riñones. El cáncer de riñón comprende el carcinoma de células renales (cáncer que se forma en el recubrimiento de tubos muy pequeños del riñón

que filtran la sangre y eliminan los productos de desperdicio) y el carcinoma de la pelvis renal (cáncer que se forma en el centro del riñón donde se acumula la orina). También comprende el tumor de Wilms, que es un tipo de cáncer de riñón que suele desarrollarse en niños menores de 5 años de edad. (37)

Cáncer de seno: Cáncer que se forma en los tejidos de la mama, por lo general en los conductos (tubos que llevan leche al pezón) y los lobulillos (glándulas que producen leche). Se puede presentar tanto en los hombres como en las mujeres, aunque el cáncer de mama masculino es raro. (38)

Cáncer de tiroides: Cáncer que se forma en la glándula tiroidea (un órgano ubicado en la base de la garganta que produce hormonas que ayudan a controlar la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la temperatura del cuerpo y el peso). Los cuatro tipos más importantes de cáncer de tiroides son el papilar, el folicular, el medular y el anaplásico. Los cuatro tipos se determinan de acuerdo con el aspecto de las células bajo un microscopio. (39)

Cáncer de vejiga: Cáncer que se forma en los tejidos de la vejiga (el órgano que almacena orina). La mayoría delos cánceres de vejiga son carcinomas de células de transición (cáncer que empieza en células que normalmente forman el recubrimiento interno de la vejiga). Otros tipos incluyen el carcinoma de células escamosas (cáncer que empieza en células delgadas y planas) y el adenocarcinoma (cáncer que empieza en las células que elaboran y liberan moco y otros líquidos). Las células que forman el carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma se desarrollan en el

recubrimiento interno de la vejiga como resultado de irritación crónica e inflamación. (40)

Conocimiento sobre prevención del cáncer

Es el grado de información obtenida y preestablecida sobre temas relacionados al cáncer, como las circunstancias que asociadas a determinadas situaciones aumentan las probabilidades de padecer de cáncer las cuales pueden ser modificables y no modificables y el conjunto de acciones destinadas a la preparación y disposición que se hace con el fin de anticipar la aparición del cáncer a través del producto de las experiencias previas

Prevención de cáncer

- **Dieta y actividad física**

La dieta es el conjunto de las sustancias alimenticias que componen el comportamiento nutricional de los seres vivos. El concepto proviene del griego *díaita*, que significa “modo de vida”. (41)

La dieta, por lo tanto, resulta un hábito y constituye una forma de vivir. En ocasiones, el término suele ser utilizado para referirse a los regímenes especiales para bajar de peso o para combatir ciertas enfermedades, aunque estos casos representan modificaciones de la dieta y no la dieta en sí misma. (41)

La actividad física se define como “cualquier movimiento del cuerpo producido por la contracción de la musculatura

esquelética que incrementa el gasto energético por encima de los niveles de reposo". No obstante, este movimiento corporal puede dividirse en dos categorías: (42)

- Actividad base: se refiere a las actividades de la vida diaria de intensidad ligera, como estar de pie, caminar lentamente o levantar objetos de poco peso. Varía según el tipo de persona que la realiza. Aquellas personas que solo realizan actividad base se consideran inactivos. Es posible que realicen cortos episodios de actividades de intensidad moderada a vigorosa, como subir unos tramos de escaleras, pero estos episodios no son los suficientemente largos como para estar establecidos en las directrices estipuladas de actividad física necesaria para obtener beneficios en la salud.

- Actividad física encaminada a la mejora de la salud: es aquella actividad que, al sumarla a la actividad base, produce beneficios en la salud. Ejemplos de este tipo de actividades serían caminar de manera energética, saltar a la comba, bailar, hacer yoga, etc. Generalmente, al hablar de actividad física, se refiere a esta segunda categoría. De hecho, en la pasada década, se estandarizaron los instrumentos para medir el total de actividad física, considerándose esta el total que se realiza tanto durante el tiempo libre, ocupacional, tareas domésticas y/o transporte. (43)

Falta de actividad física, factores alimentarios, obesidad y sobrepeso. Otro modo importante de afrontar la lucha contra el cáncer consiste en modificar la alimentación. Existe un nexo entre el sobrepeso y la obesidad, por un lado, y muchos tipos de cáncer, como el de esófago, colon y recto, mama, endometrio y riñón, por

el otro. Las dietas ricas frutas y hortalizas pueden tener un efecto de protección contra muchos tipos de cáncer. Por el contrario, el consumo excesivo de carnes rojas y en conserva puede estar asociado a un mayor riesgo de contraer cáncer colorrectal. (44)

Además, unos hábitos alimentarios saludables que previenen el desarrollo de tipos de cáncer asociados al régimen alimentario contribuyen también a reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares.

Numerosos estudios evidencian el papel que juega el tipo de dieta y la práctica de determinados hábitos en la prevención del cáncer. Así se conoce que:

- La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer, principalmente del cáncer de colon.
- La elección de una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas garantiza importantes aportes de vitaminas A, B, C, D y minerales.
- Es preferible consumir carnes blancas y reducir del consumo de carnes rojas.
- El consumo de productos de mar, especialmente el pescado fresco.
- Limitar las comidas con alto contenido de sal.
- Consumir alimentos frescos, que aun estando refrigerados podrían sufrir descomposición.
- Limitar el consumo de comidas procesadas (embutidos y enlatados), y de azúcares refinados (blancos).
- Mantener el peso corporal normal.

Tabaco y alcohol

El tabaquismo no solo se asocia con el 90% de los canceres de pulmón y con el 20% en promedio, de todos los canceres (como los de la cavidad oral, laringe, esófago, páncreas y vejiga) sino además con una variedad de condiciones como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias de tipo obstructivo y complicaciones en el embarazo, entre otras. El humo de tabaco provoca muchos tipos de cáncer distintos, como los de pulmón, esófago, laringe (cuerdas vocales), boca, garganta, riñón, vejiga, páncreas, estómago y cuello del útero. Alrededor del 70% de la carga de cáncer de pulmón puede atribuirse al tabaquismo como única causa. (45)

Se ha demostrado que el humo ajeno, también llamado «humo ambiental», causa cáncer de pulmón en adultos no fumadores. El tabaco sin humo (en forma de productos de tabaco orales, tabaco de mascar o en polvo) provoca cáncer de boca, esófago y páncreas.

El consumo de alcohol es un factor de riesgo para muchos tipos de cáncer, como los de boca, faringe, laringe, esófago, hígado, colon y recto, y mama. El riesgo de cáncer aumenta con la cantidad de alcohol consumida. El riesgo que supone beber en exceso para varios tipos de cáncer (como los de la cavidad bucal, faringe, laringe y esófago) aumenta notablemente si el bebedor también es un fumador empedernido.

La fracción atribuible al alcohol en el caso de determinados tipos de cáncer relacionados con su consumo varía según se trate

de hombres o mujeres, sobre todo por las diferencias en el nivel medio de consumo. Por ejemplo, el 22% de los casos de cáncer de boca y orofaringe en los hombres son atribuibles al alcohol, mientras que en las mujeres la carga de morbilidad atribuible a esa causa se reduce al 9%. En el cáncer de esófago e hígado se registra una diferencia parecida basada en el sexo. (46)

Infecciones

Los agentes infecciosos son la causa de casi el 22% de las muertes por cáncer en los países en desarrollo y el 6% en los países industrializados. Las hepatitis virales B y C provocan cáncer de hígado y la infección por el virus del papiloma humano, cáncer del cuello del útero; la bacteria Helicobacter pylori aumenta el riesgo de cáncer de estómago. En algunos países, la esquistosomiasis parasitaria aumenta el riesgo de contraer cáncer de vejiga; en otros, el trematodo del hígado aumenta el riesgo de colangiocarcinoma de las vías biliares. Entre las medidas preventivas destacan la vacunación y la prevención de infecciones e infestaciones (47)

Contaminación ambiental

La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos carcinógenos causa entre 1% y el 4% de todos los casos de cáncer.

La exposición a productos químicos carcinógenos presentes en el ambiente puede producirse a través del consumo de agua o de la contaminación ambiental y en espacios cerrados. En Bangladesh, entre el 5% y el 10% de las muertes por cáncer en una región

contaminada por arsénico fueron atribuibles a la exposición a esa sustancia.

La exposición a agentes carcinógenos también puede producirse a través de alimentos contaminados por sustancias químicas, como las aflatoxinas o las dioxinas. La contaminación del aire de interiores causada por fuegos de carbón duplica el riesgo de cáncer de pulmón, especialmente entre las mujeres no fumadoras. En todo el mundo, la contaminación del aire de interiores por fuegos de carbón domésticos causa aproximadamente el 1,5% de todas las muertes por cáncer. El uso del carbón en los hogares está especialmente extendido en Asia. (48)

Carcinógenos ocupacionales

Más de 40 agentes, mezclas y circunstancias de exposición en el ambiente laboral son cancerígenos para el hombre y están clasificados como carcinógenos ocupacionales. La relación causal entre los carcinógenos ocupacionales y el cáncer de pulmón, vejiga,laringe y piel, la leucemia y el cáncer nasofaríngeo está bien documentada. El mesotelioma (cáncer del revestimiento exterior del pulmón o de la cavidad torácica) está determinado en gran medida por la exposición al amianto por razones laborales.

Los cánceres de origen laboral se concentran en determinados grupos de la población activa, para los que el riesgo de desarrollar una forma particular de cáncer puede ser mucho mayor que para el resto de la población. Aproximadamente entre el 20% y el 30% de los hombres y entre el 5% y el 20% de las mujeres en edad de trabajar (es decir, de 15 a 64 años) pueden haber estado expuestos

a carcinógenos pulmonares durante su vida laboral, lo que representa alrededor del 10% de los casos de cáncer de pulmón en todo el mundo. En torno al 2% de los casos de leucemia en todo el mundo pueden atribuirse a la exposición en el lugar de trabajo. (49)

Radiaciones

Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre. Los conocimientos disponibles sobre los riesgos que comportan las radiaciones proceden principalmente de estudios epidemiológicos sobre los sobrevivientes japoneses a la bomba atómica, así como de estudios de cohortes expuestas a radiaciones médicas y en el ambiente de trabajo. Las radiaciones ionizantes pueden provocar leucemia y varios tumores sólidos, y los riesgos son mayor cuanto más joven es la persona expuesta.

Se calcula que la exposición residencial al gas radón que emana del suelo y de los materiales de construcción causa entre el 3% y el 14% de todos los casos de cáncer de pulmón, lo que la convierte en la segunda causa más importante de ese tipo de cáncer después del humo del tabaco. Para garantizar que los efectos benéficos de las radiaciones superen los posibles riesgos, los procedimientos radiológicos médicos deben prescribirse en los casos oportunos y realizarse correctamente, para reducir dosis de radiación innecesarias, especialmente en los niños.

Las radiaciones ultravioletas, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano y provocan todos los principales tipos de cáncer de piel, como el carcinoma basocelular, el carcinoma espinocelular y el melanoma. Evitar la exposición excesiva y utilizar

filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces. Actualmente los aparatos de bronceado que emiten rayos ultravioletas están clasificados como carcinógenos para el ser humano por su asociación con los cánceres oculares y de piel melanocíticos. (50).

Estilos de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió el estilo de vida como “una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales (51)

El estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo sobre su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control", comprendiendo, así como la forma de vivir de personas, que al igual que el medio ambiente, están determinados por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida más o menos saludables. (52)

El estilo de vida es una manera genérica, aquellos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que muestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos consistentes y que pueden constituirse en factores de riesgo o seguridad, dependiendo de su naturaleza. Los estudios epidemiológicos han mostrado la relación existente entre el estilo de vida que las personas practican y el proceso salud-enfermedad. (53)

Los estilos de vida serían la forma de vivir de las personas, que al igual que el medio ambiente, están determinados por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida más o menos saludables. En epidemiologia el estilo de vida, hábito de vida, forma de vida son un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras son nocivas para la salud

Desde una perspectiva integral, es necesario considerar los estilos de vida como parte de una dimensión colectiva y social, que comprende tres aspectos interrelacionados: el material, el social y el ideológico. Los estilos de vida se han identificado principalmente con la salud en un plano biológico, pero no la salud como bienestar biopsicosocial espiritual y como componente de la calidad de vida. Los estilos de vida son determinados de la presencia de factores de riesgo y/o de factores protectores para el bienestar, por lo cual deben ser vistos como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social.

Clasificación del estilo de vida

Estilo de vida saludable

Es la manera como la gente se comporta con respecto a la exposición a factores nocivos que representan riesgo para la salud. Incluye fundamentalmente una alimentación adecuada, promoción de la actividad física, control del tabaquismo y de otras adicciones,

ambientes saludables en viviendas y trabajos, conductas sexuales y salud mental. (54)

Estilo de vida medianamente saludable

Persona que tiene una Incluye alimentación poco adecuada, a veces realiza actividad y ambientes poco saludables en viviendas y trabajos, conductas sexuales y salud mental. (54)

Estilo de vida no saludable

Incluye fundamentalmente una alimentación no adecuada, no realiza actividad física, y tiene ambientes no saludables en viviendas y trabajos, conductas sexuales y salud mental. (54)

Estilos de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió el estilo de vida como “una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales. (51)

Dimensiones de Estilo de Vida

Las dimensiones de estilo de vida: alimentación, condición actividad y ejercicio, recreación y manejo del tiempo libre, responsabilidad en salud y sueño. (51)

Dimensión de hábitos alimenticios

Es el mecanismo mediante el cual el organismo recibe, procesa, absorbe y utiliza los alimentos para la producción de energía, que permita el funcionamiento normal de los tejidos y órganos, el crecimiento y el mantenimiento en general de la vida. Además, se consideran a los aspectos relacionados con la selección e ingestión de los alimentos. Estas acciones permiten satisfacer las necesidades físicas del organismo, favorecen el funcionamiento diario del organismo, el desarrollo de las funciones vitales y el estado de salud, y previenen la aparición de algunas enfermedades.

Dimensión actividad y ejercicio

Hace referencia a aquellos movimientos corporales y actividades que requieren consumo energético mayor al que se produce en estado de reposo o al realizar alguna actividad cognitiva y que favorecen la salud. Realizar ejercicio o tener actividad física como parte del estilo de vida disminuye el riesgo de enfermedad y la prevención de enfermedades crónicas. A nivel psicológico también tiene un efecto positivo, puesto que ayuda a la regulación emocional, reduce la ansiedad, la tensión y la depresión y aumenta la sensación de bienestar.

Dimensión autocuidado y responsabilidad en salud

Hace referencia a aquellos comportamientos voluntarios que realiza la persona para beneficio de su salud, en el sentido que implica cuidarla o hacer cuanto esté en sus manos (cuidar la higiene, tomarse los medicamentos según la prescripción médica, realizarse

exámenes, explorar el propio cuerpo, llevar a cabo medidas de seguridad, como el uso de cinturón de seguridad, atender a las señales de tráfico, etc.) para impedir que aparezcan las lesiones, detectar a tiempo síntomas o señales de enfermedad o que se facilite una pronta recuperación en caso de que exista una afectación. Todos estos comportamientos implican un mayor nivel de responsabilidad personal.

Consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales se refiere a la ingestión, aplicación u absorción de dichas sustancias, generando alteraciones en el sistema nervioso central y en el comportamiento Tales alteraciones están relacionadas con los efectos agudos del consumo, que también producen consecuencias negativas para la salud, como las alteraciones cardiovasculares, de colon, problemas académicos y/o laborales, accidentes de tránsito, violencia, contagio de enfermedades infecciosas, embarazos no deseados, suicidio y problemas de salud mental

Dimensión sueño

Estado de reposo del organismo durante el cual la persona presenta bajos niveles de actividad fisiológica y no hay respuesta activa a estímulos del ambiente. Algunas prácticas, como llevar una alimentación equilibrada, realizar ejercicio físico y manejar apropiadamente el estrés, combinadas con factores ambientales adecuados (temperatura, luz), favorecen un patrón estable y conveniente de sueño. El sueño contribuye al estado de salud en la que medida en que, al lentificarse los sistemas corporales después de las actividades cotidianas, permite al organismo recuperar la energía vital requerida. Por el contrario, la falta de sueño repercute

en la capacidad de concentración, el estado anímico, el tiempo de reacción, el rendimiento físico e intelectual.

2.4 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

Conocimiento

El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad. En este sentido, el conocimiento es una suerte de “mapa” conceptual que se distingue del “territorio” o realidad. Todos los procesos de aprendizajes a los que una persona se expone durante su vida no son sino un agregar y resignificar las representaciones previas a efecto de que reflejen de un modo más certero cualquier área del universo. (55)

Estilo de vida

Compuesto por sus reacciones habituales y por las pautas de conducta que ha desarrollado durante sus procesos de socialización. Estas pautas se aprenden en la relación con los padres, compañeros, amigos y hermanos, o por la influencia de la escuela, medios de comunicación, etc. Dichas pautas de comportamiento son interpretadas y puestas a prueba continuamente en las diversas situaciones sociales y, por tanto, no son fijas, sino que están sujetas a modificaciones”. (51)

Cáncer

Cáncer es un término que se usa para enfermedades en las que células anormales se dividen sin control y pueden invadir otros

tejidos. Las células cancerosas pueden diseminarse a otras partes del cuerpo por el sistema sanguíneo y por el sistema linfático. (26)

Prevención del cáncer

Según la Organización de la Naciones Unidas (ONU) es «la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas». (56)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El siguiente trabajo de investigación nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería UNJBG Tacna, es de enfoque cuantitativo ya que se asigna un valor numérico a los hallazgos, dado que estudia fenómenos sociales a través de técnicas estadísticas.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es de acuerdo con las características de la investigación, según la secuencia temporal, es una investigación transversal y según el tiempo en que ocurren los hechos, una investigación prospectiva, porque para medir el nivel de conocimiento de los estudiantes se necesitó aplicar el cuestionario en un tiempo actual que fue durante el año 2017 necesario para saber el nivel de conocimiento y su relación con los estilos de vida; es una investigación no experimental porque se aplicó las encuestas elaboradas a los estudiantes de enfermería de la UNJBG , con fines investigativos.

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación es deductivo ya que comienza dando paso a los datos de cierta forma válidos, para llegar a una deducción a partir del razonamiento de forma lógica o mediante la

hipótesis inductivo ya que partimos de una hipótesis o antecedente particular mediante cuestionarios a escala, en razón al conocimiento de estilos de vida que presentaron los estudiantes de enfermería.

3.4 POBLACIÓN

La población en estudio estuvo constituida por los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, matriculados en el año lectivo 2017 II, siendo un total de 195 estudiantes.

3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión

La población sujeta de estudio estuvo constituida por los estudiantes de enfermería de la UNJBG-Tacna que cumplan con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes del 1ero ,2do, 3ero, 4to año matriculados en el año académico 2017-II de la escuela profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la UN/JBG, previo consentimiento informado.
- Estudiantes mujeres y varones de la escuela de Enfermería de la de la Facultad Ciencias de la Salud de la UNJBG.
- Estudiantes presentes el día de la aplicación del instrumento.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de 1ero, 2do, 3ero, 4to año matriculados en el año académico 2017-II de la escuela profesional de Enfermería de la UN/JBG ausentes.

- Estudiantes de 1ero, 2do, 3ero, 4to año matriculados en el año académico 2017-II de la escuela profesional de Enfermería de la UN/JBG que no deseen participar en la investigación.

3.5 MUESTRA

3.5.1 Tamaño de la muestra:

Para el tamaño de la muestra se consideró a 168 estudiantes de enfermería de la UNJBG–Tacna correspondiente a 1ero, 2do, 3ero, 4to año ya que cumplen con los criterios de inclusión, exclusión y características particulares necesarias para la investigación

3.5.2 Muestreo o selección de la muestra

El muestreo no probabilístico, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación. Por conveniencia, procedimiento no mecánico ni con base en fórmulas de probabilidad, depende del proceso de toma de decisiones y criterios de la investigación.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis está compuesta netamente por los estudiantes de enfermería de la UNJBG

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica:

Para la variable independiente, que es el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer, se utilizó la fuente primaria de recolección de información: se tomó la técnica de la encuesta, siendo el instrumento del cuestionario, y como herramienta registro, el formato digital impreso.

Para la variable dependiente, que es estilos de vida, se utilizó la fuente primaria de recolección de información: se tomó la técnica de la encuesta, siendo el instrumento el cuestionario, y como herramienta registro, el formato digital impreso.

Respectos a los instrumentos se explicará a continuación:

Instrumento Nº 01

Cuestionario 1: Elaborado por Medina J. y modificado por la investigadora para fines del presente estudio, en el cual recolecta características generales de los estudiantes de enfermería de la UNBG, y a su vez mide el nivel de conocimiento con respecto a la prevención del cáncer. El tipo de preguntas: según contestación cerradas o dicotómicas, así como abiertas o categorizadas, por presentar respuestas sugeridas, y de valoración, así como según función de acuerdo a preguntas de control y según contenido son preguntas de identificación, y de información y opinión. Se colocó la siguiente puntuación:

Puntuación:

- Alto (23-31 pts.)
- Medio (17-22pts.)
- Bajo (0-16 pts.) (Ver Anexo N° 01)

Instrumento 02

Elaborado en base al cuestionario*: "Prácticas y creencias sobre estilos de vida"* elaborado por Arrivillaga, M.;Salazar. ;Gomez , I Medina ,J ; y es adaptado por la investigadora para fines de la presente investigación, en el cual mide los estilos de vida en los estudiantes de enfermería. El tipo de preguntas fueron: según contestación cerrada, por presentar respuestas sugeridas, y de valoración, así como según función de acuerdo a preguntas de control y según contenido son preguntas de intención y acción. Se colocó la siguiente puntuación:

Puntuación:

- Estilo de vida saludable (108-144 pts.)
- Estilo medianamente saludable (72-107 pts.)
- Estilo de vida no saludable (0-71pts.) (Ver Anexo N° 02)

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Fichas de validez (ANEXO N° 03)

Validez de contenido: Los instrumentos miden adecuadamente las principales dimensiones de la variable en cuestión, mostrando un dominio específico del contenido que precede.

En el cuestionario utilizado para medir el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer se puede apreciar que según el juicio de los cinco expertos estadísticamente nos indica que según la prueba de V de Ayken (99%) lo que significa que tiene una validez fuerte (Ver Anexo N° 03); a comparación del cuestionario usado para medir los estilos de vida, en este caso también se demostró mediante la prueba V Ayken (100%) lo que significa que tiene una validez fuerte. (Ver Anexo N° 04)

- **Validez de criterio:** Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente.

  En el caso de los cuestionario: nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida, se puede deducir que ambos son un instrumento de buena validez y concordancia muy alta, ya que fue aplicado por los 11 items necesarios para cualificar el nivel de criterio que presentaba y ambos demostraron ser buenos puntajes, el porcentaje de la validez asciende a 90.5%.(Ver anexo N°05)

- **Validez de constructo:** Ambos instrumentos establecen y especifican la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. A través de análisis factorial exploratorio indica que en el instrumento de nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer tiene un porcentaje de 72,8 % y el instrumento de estilos de vida su porcentaje es de 70,6% , por lo consiguiente, presenta adecuada validez de construcción .(Ver Anexo N° 06)

Confiabilidad:

Se realizó la confiabilidad a 20 estudiantes de la UNJBG; de los cuales con previo consentimiento y confidencialidad se logró aplicar a esta pequeña muestra como parte de la Prueba Piloto de la presente investigación.

De los cuales se obtuvo el siguiente resultado, según el coeficiente de Alfa de Cronbach calculado es 0,754, el cual es mayor al valor mínimo tolerable 0,700, por lo que el instrumento para medir el conocimiento de prevención de cáncer es confiable por consistencia interna. En función a la otra variable el coeficiente alfa de Cronbach calculado es 0,750, el cual es mayor al valor mínimo tolerable 0,700, por lo que el instrumento para medir los estilos de vida es confiable.

Habiendo realizado el análisis, el instrumento es válido y confiable. Indica que ambos cuestionarios muestran una confiabilidad buena. (Ver Anexo N° 07)

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó las respectivas coordinaciones y los trámites administrativos pertinentes, para lo cual se solicitó la autorización a la escuela de enfermería de la UNJBG de Tacna durante el mes de diciembre en los horarios de lunes a viernes desde las 3:00 pm hasta las 7:00 pm para la aplicación de los instrumentos antes mencionados.

Antes de la aplicación, se realizó una explicación del objetivo del estudio y la conservación de la confidencialidad de los datos solicitados a los estudiantes en cada año de estudio de la escuela de enfermería previa coordinación y en presencia del docente responsable.

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de aplicar el instrumento se trasladó a la base de datos según el formato SPSS 18.0. Se elaboró tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

El presente estudio utilizó como método la estadística descriptiva del cuestionario que se aplicó. La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2010 y posteriormente procesado estadísticamente. En el análisis bivariado, se utilizó la prueba estadística Ji Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentan en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos. (Ver Anexo N°8)

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1 Principios de autonomía

Con la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada estudiante de enfermería de la UNJBG Tacna, voluntariamente ellos habrían aceptado participar de la respectiva investigación

3.11.2 Consentimiento informado

A los estudiantes se les explicó en qué consistía el presente trabajo de investigación de acuerdo a las variables de estudio, los objetivos de investigación y donde serían llevados estos resultados. Por lo consiguiente ellos han firmado el consentimiento informado. (Ver Anexo N° 09)

3.11.3 Confidencialidad de datos

Se indicó a los estudiantes que se guardaría reserva sobre la información obtenida por parte de ellos, por lo cual se explicó que el cuestionario sería anónimo, protegiendo la información brindada por los estudiantes.

3.11.4 Principios de beneficencia

El presente trabajo de investigación tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida, para evitar los distintos tipos de cáncer.

3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

Este trabajo de investigación repercute en forma positiva en los estudiantes de enfermería UNJGB-Tacna, fomentando cambios y comportamientos en los estilos de vida.

3.11.6 Protección de grupo vulnerables

El presente trabajo de investigación se tomó durante la investigación la anonimidad de cada estudiante con el fin de

proteger la identidad y respetar su privacidad en las respuestas marcadas. Teniendo en cuenta que los datos de estudio y resultados obtenidos de los instrumentos solo serán manipulados por el investigador.

3.11.7 Principio de justicia

A los estudiantes se les aplicó la encuesta para medir el nivel de conocimientos en forma equitativa, a todos los estudiantes que aceptaron voluntariamente ser parte del presente estudio.

3.11.8 La selección de seres humanos sin discriminación

Cuando se aplicó las respectivas encuestas a la población (estudiantes) no se discriminó a nadie ni por su edad, sexo, raza, todo se realizó en forma justa y equitativa.

3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

La presente investigación brindó resultados que dieron a relucir la realidad de los estudiantes de enfermería de la UNJBG, el nivel de conocimiento y su relación con los estilos de vida, dando como consecuencia un bajo nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y estilos de vida poco saludables y por ende predispuestos a padecer distintas enfermedades entre ellas el cáncer ; es por ello que se debe tomar como prioridad dar a conocer a la sociedad, para tomar mayores medidas promocionales con respecto a esta realidad.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSION DE DATOS

4.1 RESULTADOS

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, la información se trasladó a una planilla electrónica del software especializado en estadísticas SPSS 18.0 para ser procesados organizados y analizados en función de los objetivos de la investigación y de acuerdo con la naturaleza de las variables y niveles de valoración. Los resultados son presentados tablas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, gráficas, en concordancia a los objetivos e hipótesis.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.

CARACTERÍSTICAS GENERALES		N°	%
AÑOS DE ESTUDIO	1er Año	64	38,1
	2do Año	43	25,6
	3er Año	33	19,6
	4to Año	28	16,7
	TOTAL	168	100,0
SEXO	Masculino	14	8,3
	Femenino	154	91,7
	TOTAL	168	100,0
EDAD	16 – 18	61	36,3
	19 – 21	51	30,4
	22 – 23	29	17,3
	24 a más	27	16,1
	TOTAL	168	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería UNJBG TACNA -2017
Elaborado por: Medina, J; modificado por Bach. Mamani N.

DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 01 se presenta las características generales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

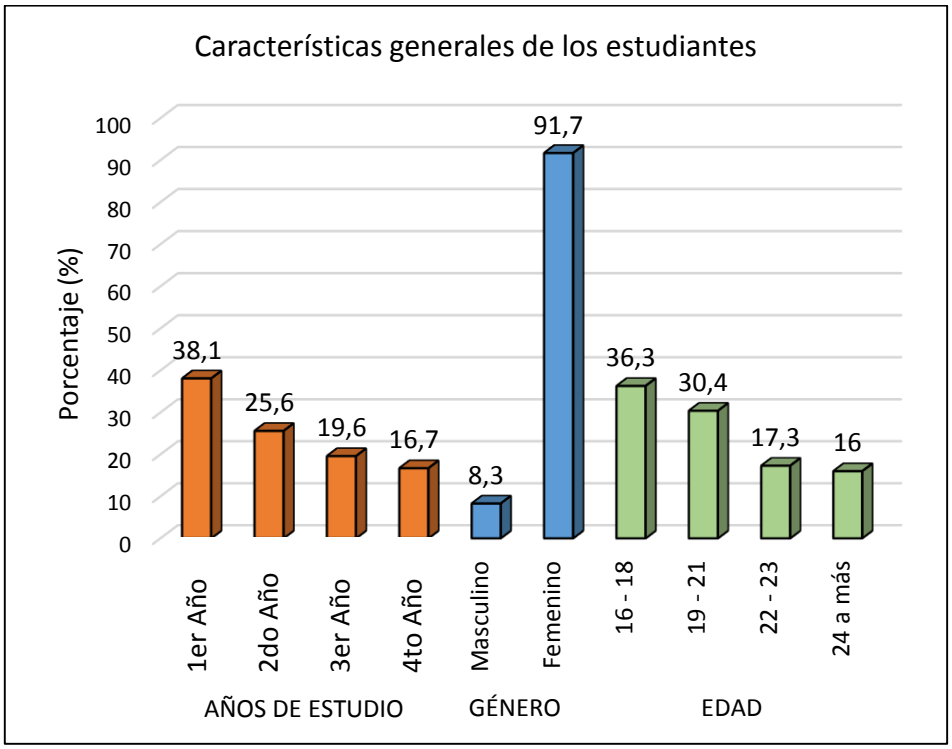
Respecto al año de estudio, el 38,1% se encuentran matriculados en el 1er año; el 25,6% en el 2do año, el 19,6% en el 3er año; y el 16,7% en el 4to año.

En cuanto al sexo, la mayor parte corresponde al sexo femenino 91,7%; y solo un escaso 8,3% al sexo masculino.

Por otro lado, la mayor proporción de estudiantes (36,3%) tienen 18 años o menos; un 30, 4% entre 19 y 21 años; en tanto que un 17,3% entre 22 y 23 años, y el 16,1% de 24 años a más.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.



Fuente: Tabla N° 01.

TABLA N° 02

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Bajo	75	44,6
Medio	57	33,9
Alto	36	21,5
TOTAL	168	100

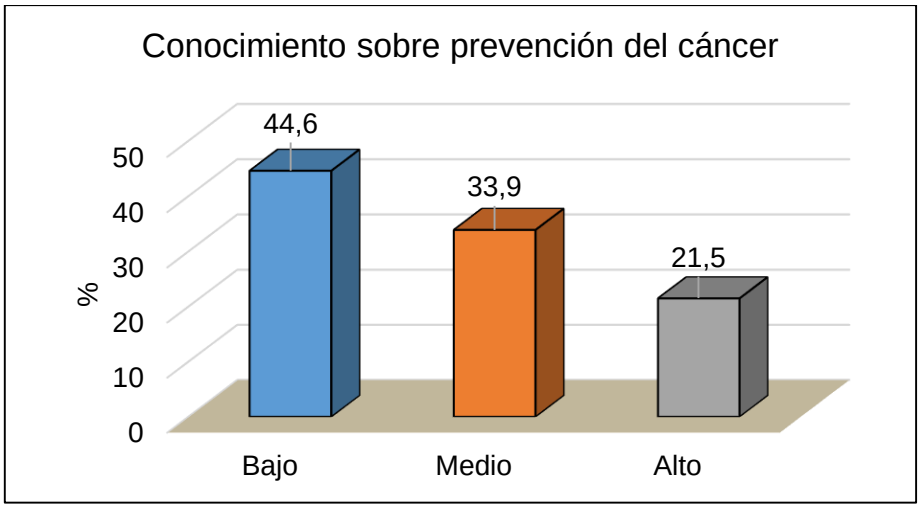
Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería UNJBG TACNA-2017
Elaborado por: Medina, J; modificado por Bach. Mamani N.

DESCRIPCIÓN

En la Tabla N° 02 se muestra el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de enfermería sobre prevención de cáncer. El 44,6% de los estudiantes tienen un Bajo conocimiento sobre la prevención de cáncer; una tercera parte representado por el 33,9% tiene un conocimiento Medio o Regular; en tanto que, solo una quinta parte, representado por el 21,5% demuestra Alto conocimiento sobre la prevención del cáncer.

GRÁFICO N° 02

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.



Fuente: Tabla N° 02.

TABLA N° 03

ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.

ESTILOS DE VIDA	N°	%
No saludable	0	0,0
Medianamente saludable	165	98,2
Saludable	3	1,8
TOTAL	168	100

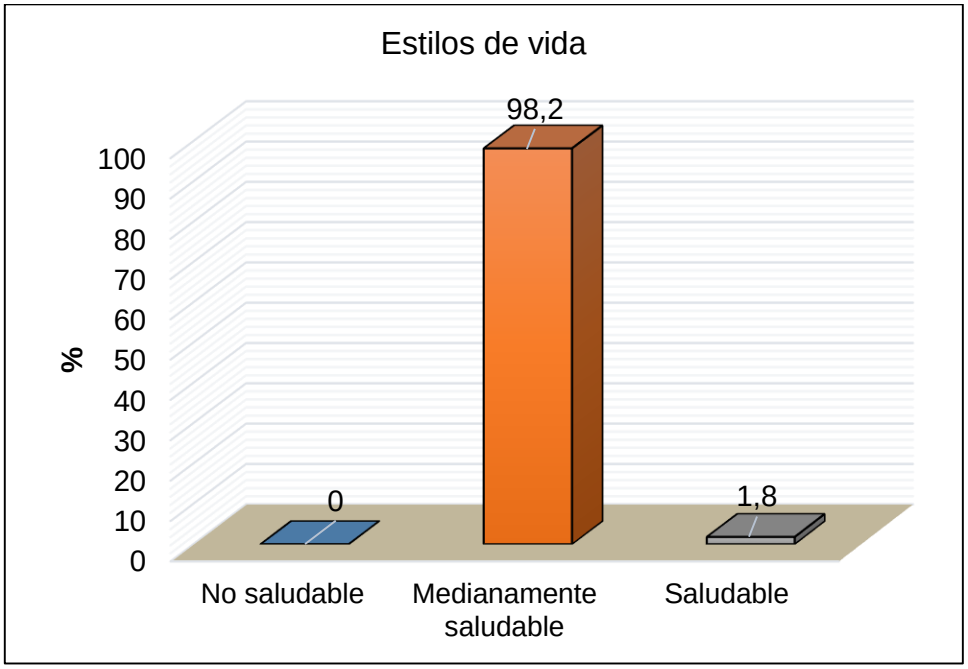
Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería UNJG TACNA - 2017
Elaborado por: Arrivillaga, M.;Salazar. ; Gómez, I, Medina, J; modificado por Bach. Mamani N.

DESCRIPCIÓN

En la Tabla N° 03 se muestra los estilos de vida que tienen los estudiantes de enfermería de la UNJBG. La mayor parte, representado por el 98,2% muestra un estilo de vida Medianamente saludable; en tanto que una pequeña parte, representada por el 1,8% evidencia un estilo de vida Saludable. No hay estudiantes con estilo de vida No saludable.

GRÁFICO N° 03

ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.



Fuente: Tabla N° 03.

TABLA N° 04

DIMENSIONES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.

DIMENSIONES DE LOS ESTILOS DE VIDA		N°	%
ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE	No saludable	0	0,0
	Medianamente saludable	101	60,1
	Saludable	67	39,9
	TOTAL	168	100,0
RECREACIÓN Y MANEJO DEL TIEMPO LIBRE	No saludable	47	28,0
	Medianamente saludable	116	69,0
	Saludable	5	3,0
	TOTAL	168	100,0
AUTOCUIDADO Y CUIDADO MÉDICO	No saludable	51	30,4
	Medianamente saludable	110	65,5
	Saludable	7	4,1
	TOTAL	168	100,0
CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS	No saludable	0	0,0
	Medianamente saludable	20	11,9
	Saludable	148	88,1
	TOTAL	168	100,0
SUEÑO	No saludable	62	36,9
	Medianamente saludable	106	63,1
	Saludable	0	0,0
	TOTAL	168	100,0
HÁBITOS ALIMENTICIOS	No saludable	0	0,0
	Medianamente saludable	155	92,3
	Saludable	13	7,7
	TOTAL	168	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería UNJBG TACNA -2017
Elaborado por: Arrivillaga, M.;Salazar. ; Gómez, I, Medina, J; modificado por Bach. Mamani N.

DESCRIPCIÓN

En la Tabla N°03 se muestra las dimensiones de los estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la UNJBG.

Respecto de la actividad física y deporte, en el 60,1% es Medianamente saludable; el 39,9% es Saludable.

En cuanto a la recreación y manejo del tiempo libre, en 28% de los estudiantes es No saludable, en el 69% es Medianamente saludable; mientras que solo en el 3% es Saludable.

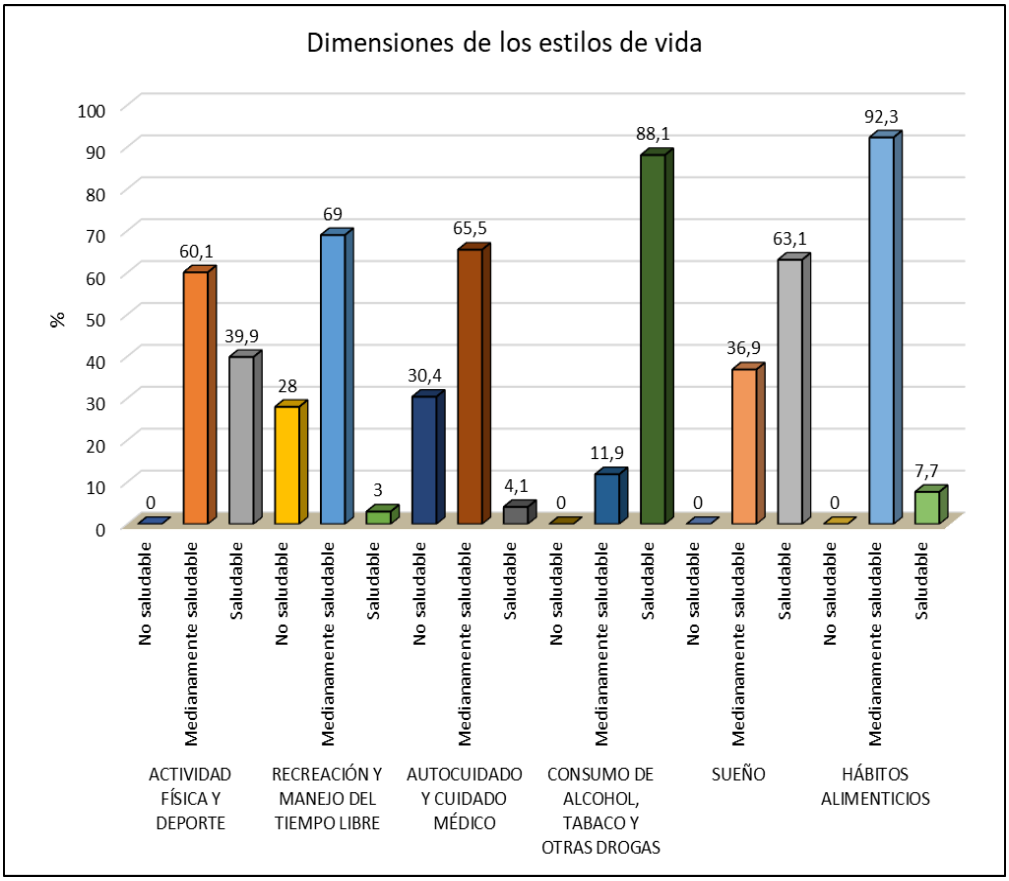
En lo referente al autocuidado y cuidado médico, en el 30,4% tienen un estilo No saludable, en el 65,5 tienen un estilo de vida Medianamente saludable; mientras que solo el 4,1% tiene una vida Saludable.

Respecto al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, el 11,9% tienen un estilo de vida Medianamente saludable; mientras que la mayoría representado por el 88,1% tiene una vida Saludable.

Respecto al sueño, el 36,9% tienen un estilo de vida Medianamente saludable; mientras que el 63,1% tiene una vida Saludable. Asimismo, el 92,3% tienen un estilo de vida Medianamente saludable; y el 7,7% tiene una vida Saludable.

GRÁFICO N° 04

DIMENSIONES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA- 2017.



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA, 2017

Nivel de conocimiento	Estilos de vida						TOTAL	
	No saludable		Medianamente Saludable		Saludable			
Bajo	0	0,0%	75	100%	0	0,0%	75	100%
Medio	0	0,0%	57	100%	0	0,0%	57	100%
Alto	0	0,0%	33	91,7%	3	8,3%	36	100%
TOTAL	0	0,0%	165	98,2%	3	1,8%	168	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de enfermería UNJBG TACNA- 2017
Elaborado por: Arrivillaga, M.;Salazar. ; Gómez, I, Medina, J; modificado por Bach. Mamani N.

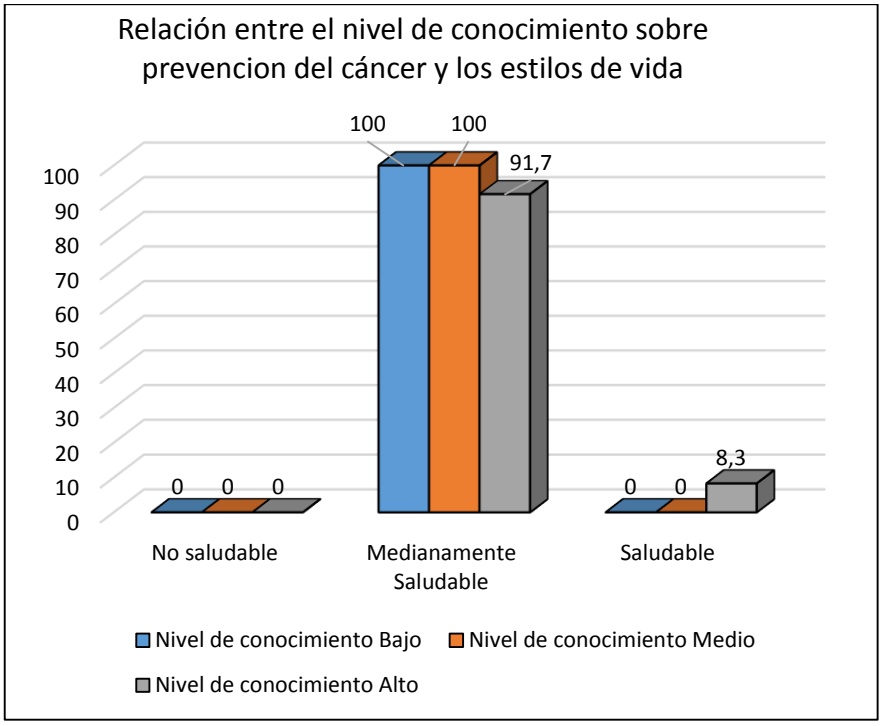
DESCRIPCIÓN

En la Tabla N° 05 se muestra la relación entre en las categorías de las variables estilos de vida y conocimiento de prevención de cáncer en los estudiantes de enfermería de la UNJBG.

Según las frecuencias observadas, en los estudiantes que tienen un estilo de vida Medianamente saludable, se caracterizan por tener un Medio y Bajo nivel de conocimientos de prevención de cáncer (100% y 100%); en cambio, en los estudiantes con un estilo Saludable de vida, tienen un Alto nivel conocimiento sobre prevención del cáncer (8,3%)

GRÁFICO N° 05

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA, 2017



Fuente: Tabla N° 05

4.2 PRUEBA DE HIPÓTESIS

Hipótesis nula

H_O: No existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.

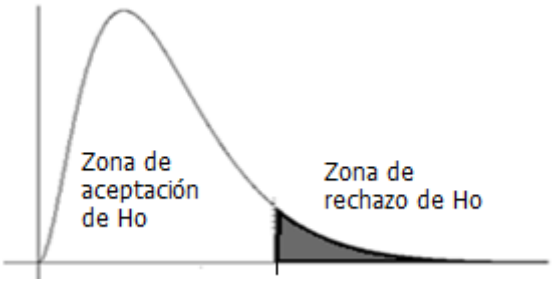
Hipótesis alterna

H_A: Si existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.

Test de prueba Chi cuadrado

Alfa=0.05

Grados de libertad: (F-1) (C-1)=2



5,99

En el programa SPSS se tiene los siguientes resultados

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,200[a]	2	,004
Razón de verosimilitudes	9,446	2	,009
Asociación lineal por lineal	7,596	1	,006
N de casos válidos	168		

a. 3 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es .64.

$$\chi^2 = \sum_{i}^{k} \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i} = 11{,}2$$

Decisión

Como Chi cuadrado calculado 11,2 es mayor al valor crítico 5,99, se decide rechazar Ho y se acepta Hi.

Por lo tanto, con un nivel de confianza del 95% se demuestra que si existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.

4.3 DISCUSIÓN

El presente estudio pretende medir el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería UNJBG Tacna; el cáncer cómo problema de salud pública es complejo y cambiante, existe desconocimiento sobre cómo prevenir el cáncer además de estilos de vida no saludables .Por ello es de gran importancia para la labor de la enfermera/o, y lo es mucho más al saber cómo es que se desarrolla esta problemática, por ello se analizará la presente información obtenida.

En la tabla N° 01 se observa las características generales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Respecto al año de estudio, el 38,1% se encuentran matriculados en el 1er año; el 25,6% en el 2do año, el 19,6% en el 3er año; y el 16,7% en el 4to año.

En cuanto al sexo, la mayor parte corresponde al sexo femenino 91,7%; y solo un escaso 8,3% al sexo masculino.

Por otro lado, la mayor proporción de estudiantes (36,3%) tienen 18 años o menos; un 30, 4% entre 19 y 21 años; en tanto que un 17,3% entre 22 y 23 años, y el 16,1% de 24 años a más.

Se asemejan a los resultados de Teran, Y. Yovera, M. (11), con su tesis *"Relación entre conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería, universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo-2013",* en lo que respecta al ciclo de

estudio se tomó como muestra del segundo al noveno ciclo, que cursan la asignatura de carrera y que asisten a prácticas comunitarias, donde los ciclos de 2do a 5to ciclo tenían mayor cantidad de estudiantes en comparación con los de 6to a 9no ciclo.

El resultado de la presente investigación coincide con Padilla A.; Maza A. (12), que realizaron la investigación de tesis titulada *"Nivel de conocimiento de la prevención del cáncer de mama en los estudiantes del primer año de la escuela de enfermería de la universidad de Guayaquil-Ecuador "2014*, donde obtuvieron que el 85% son de sexo femenino y 15% de sexo masculino. En el cual predomina el sexo femenino.

También es semejante a los resultados encontrados por Barrera M. (16), *"Nivel de cultura sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la población que asiste a un centro de salud "*donde 145 (100%) personas encuestados, 80 (55%) pertenecen al sexo femenino y 65 (45%) al masculino.

Se asemejan a nuestros resultados, Mendoza V., A., Valderrama M., (58), con su tesis *"Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2016.*donde destaca en esta pregunta de la encuesta la edad comprendida entre 20 y 38 años

Se diferencian a Palma P. (15), en su estudio titulado "*Prácticas de prevención del cáncer Cérvico uterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra-San Juan de Miraflores; de enero a marzo del año 2011"*, la edad promedio obtenida dentro de la muestra entrevistada fue de

32 años; obteniendo como edad mínima 20 años y máxima de 49 años. Y las edades más frecuentes fueron 20 y 30 años.

Cabe precisar según Jesús Marchena los estudiantes universitarios desertan a mitad de la carrera debido a varios factores empezando con el factor económico, el trabajar y estudiar, falta de orientación y el rol de los padres. (60)

Cuidar va más asociado a las mujeres, cuidar es algo innato en la mujer ya que enfermería comprende la atención, cuidado autónomo y colaboración de la salud del ser humano. Los enfermeros se dedican, a grandes rasgos, a tratar los problemas de salud potenciales o reales que presenta una persona. (57)

Las edades de los estudiantes universitarios se encuentra entre los 20 a 30 años ,según el Ministerio de Salud (Minsa) la etapa de vida adulta joven comprende desde los 18 a 29 años y la etapa adulta desde los 30 hasta los 59 años ,en esta etapa se alcanza un grado de madurez es por ello según estudios realizados afirman que en esta etapa los cerebros adultos son capaces de identificar de manera más rápida las ideas centrales de un tema con el paso del tiempo la habilidad para analizar y resolver problemas es mejor . (59)

Es por ello que en los primeros años de estudio hay mayor cantidad de alumnos que desertan de los estudios o repiten de año debido a estos diversos factores como el factor económico, a pesar de estar en una universidad estatal se hacen diversos gastos sobre todo cuando se inicia las practicas pre profesionales y los gastos que implican la presentación de trabajos y a veces no lo pueden solventar

los estudiantes de bajos recursos , que algunos de ellos tienen que trabajar y estudiar para cubrir sus gastos y descuidan de cierta manera sus estudios y a esto añadir el rol de los padres , especialmente en cuanto al afecto y acompañamiento emocional y también el seguimiento del desempeño académico . Estos factores influyen en la cantidad de estudiantes en los primeros años que hay mayor cantidad en comparación con los estudiantes de los últimos años que existe menor cantidad, que han podido superar diversos factores u obstáculos durante su formación profesional.

Cuando se habla de la profesión de enfermería es inevitable asociarlo con la feminidad. Tal vez sea por simple convención social pero desde hace mucho tiempo se da como algo natural y es enfermería la carrera que lleva el primer puesto como la más elegida por las mujeres y una de las más valoradas por la sociedad. Al parecer esto no sería casual ya que esta profesión requiere de ciertas características que suelen será asociadas a las mujeres por una cuestión innata.

Sin embargo, las nuevas generaciones de enfermeros, se ha incrementado el porcentaje masculino que ha desarrollado el rol cuidador, protector coincidiendo con la tecnificación de la profesión. Hoy la enfermería no es un ámbito del conocimiento destinado a hombres o mujeres sino a personas comprometidas y apasionadas con la idea de cuidar y ayudar a los otros.

Al ser estudiante en la vida adulta se cuenta con más experiencia y un mejor acceso a información sobre las materias en las que se desenvuelven durante su formación universitaria y existe un mayor

grado de madurez para afrontar dificultades y/o obstáculos que se presentan durante la formación universitaria.

En la Tabla N° 02, se observa el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer en los estudiantes de enfermería UNJBG, un porcentaje mayor de 44,6% presentan un conocimiento Bajo, un 33,9 % presentan un conocimiento Medio y un 21,5 % presentan un conocimiento Alto.

Se asemejan a los resultados de Vargas J., (61), con su tesis "*Nivel de conocimiento de los estudiantes de I y II ciclo de enfermería sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) - Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Chachapoyas 2014",* donde los estudiantes del I y II ciclo de enfermería el 56% (44) tienen un nivel regular de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano, el 27%(21) tienen un nivel alto y el 17%(13) un nivel bajo respectivamente.

Se diferencian a los resultados de Vivas V., Torres N., Esguerra L., (9) donde el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama, se obtiene en un puntaje alto por parte de los dos grupos de estudio docente y administrativo en un 58%, lo que indica que poseen un aprendizaje continuo.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), debido a que en el Perú el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama es bajo, la incidencia de esta patología oncológica se viene incrementando progresivamente, ya que un bajo nivel de conocimiento contribuye a un diagnóstico tardío de la enfermedad. Por ello según los registros del Instituto de Enfermedades

Neoplásicas de Lima, solo el 10% de las pacientes tiene un cáncer precoz (estadíos clínicos 0 y I), el 42% acude en estadío II y el 48% restante en estadíos inoperables III y IV. (62)

Son preocupantes los resultados encontrados en los estudiantes de enfermería donde presentan un porcentaje mayor los conocimientos bajo y medio , en comparación con el conocimiento alto que el porcentaje es menor , no reconociendo así con exactitud algunos de los principales factores de riesgo para prevenir el cáncer antes mencionados por lo que como futuros profesionales de enfermería no estarían en la capacidad de brindar una información exacta y verídica acerca de este tema y por ende no se realizaría eficazmente la promoción de la salud.

Cabe precisar qué para lograr que las actividades preventivo-promocionales tengan mejores resultados y se obtenga una disminución significativa de la incidencia de cáncer en nuestro país se vuelve necesario tener en cuenta el nivel de conocimientos que presentan tanto hombres como mujeres con respecto al tema, ya que esto ayudará a la toma de decisiones para un mejor fomento de la prevención del cáncer y por consiguiente elevar la calidad de vida.

Por todo lo antes mencionado, el presente trabajo de investigación es de suma importancia en el área de salud ya que un nivel de conocimiento adecuado disminuye el riesgo de padecer la enfermedad, lo cual es relevante, ya que a nivel epidemiológico el cáncer en el Perú presentó en los últimos nueve años un incremento considerable en el número de casos, a nivel económico, simboliza una parte importante del presupuesto del Ministerio de Salud (MINSA), la cual está destinada tanto a la prevención como

tratamiento de esta enfermedad ya sea en campañas de salud, trabajos de investigación, medicamentos, entre otros, a nivel psicológico, esta enfermedad oncológica presenta un gran impacto ya que el paciente al saber su diagnóstico puede presentar cuadros de ansiedad, desesperación, sufrimiento, generando dolor tanto a sí mismo como a sus familiares, tiene además un impacto a nivel social debido a la disminución de sus capacidades físicas, intelectuales, sexuales, temor al tratamiento oncológico conllevando a un cambio en su forma de vida y en las relaciones sociales, a nivel demográfico debido a las altas tasas de mortalidad que genera, disminuye la cantidad de habitantes de una población determinada afectando de esta manera su nivel demográfico además de la densidad poblacional.

En la Tabla N° 3, se observa los estilos de vida en los estudiantes de enfermería UNJBG, un porcentaje mayor de 98,2% presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 1,8 % presentan un estilo de vida Saludable y nadie presenta el estilo de vida no saludable.

Los resultados obtenidos coinciden con el trabajo de Mendoza M: (63) En su investigación “Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2009”. Se encontró que, el 45% de estudiantes de enfermería tiene estilos de vida saludables, y el 55% tienen estilos de vida no saludable. Lo que conduce a que estén propensos a presentar un deterioro en su salud físico, mental y no desarrollar sus actividades adecuadamente.

Se diferencia al estudio de Espinoza L.(13), con su tesis "*Estilo de vida del profesional de Enfermería pertenecientes a la Micro Red de San Vicente Cañete – 2016",* donde se obtuvo que el 56,9% presenta un estilo de vida saludable y un 43,1% presenta un estilo de vida no saludable, según la dimensión nutrición el 54,9% tiene un estilo de vida no saludable y un 45,1% presenta un estilo de vida saludable, Lo que significa que un elevado porcentaje, es decir, más de la mitad de los profesionales de enfermería, presenta un estilo de vida saludable. Se evidencia que existe un mayor porcentaje de profesionales de enfermería que en la dimensión de Nutrición, Ejercicio, Responsabilidad por su salud y Manejo de estrés presenta un estilo de vida no saludable. Se encontró un significativo porcentaje de profesionales de enfermería que presentaron un saludable soporte interpersonal y autoactualización.

Según Nola pender en su modelo de la promoción de la salud se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Por ello se debe promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente. (64)

Los estudiantes de enfermería no usan en su mayoría, el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, respecto a los resultados encontrados donde la mayoría de estudiantes presentaron un estilo de vida medianamente saludable en comparación con los estudiantes que tienen estilos de vida saludable presentaron un porcentaje menor y lo que se pretende alcanzar es que los estudiantes tengan estilos de vida saludables .En cuanto al papel del comportamiento sobre la salud, se ha considerado que un

tercio de las enfermedades en el mundo pueden prevenirse mediante cambios en el comportamiento , y esto quiere decir, en otras palabras, que muchas de nuestras enfermedades obedecen a nuestra propia voluntad. Los resultados anteriores conducen a pensar que los estudiantes en la necesidad de generar una mayor conciencia y sensibilidad en esta población, pues un estilo de vida saludable constituye un factor fundamental para evitar el desarrollo de cáncer.

En la Tabla N° 4, se observa las dimensiones de la variable estilos de vida. Según dimensión Actividad física y deporte un porcentaje mayor de 60,1% presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 39,9% presentan un estilo de vida Saludable. La dimensión Recreación y manejo del tiempo libre, un porcentaje mayor de 69% presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 28% presentan un estilo de vida No saludable y un 3% presentan un estilo de vida Saludable. La dimensión Autocuidado y cuidado médico, un porcentaje mayor de 65,5% presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 30,4% presentan un estilo de vida No saludable y un 4,1 % presentan un estilo de vida Saludable. Dimensión Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, un porcentaje mayor de 88,1% presentan un estilo de vida Saludable, un 11,9 % presentan un estilo de vida Medianamente saludable. La dimensión Sueño, un porcentaje mayor de 63,1% presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 36,9% presentan un estilo de vida no saludable. La dimensión Hábitos alimenticios, un porcentaje mayor de 92,3 % presentan un estilo de vida Medianamente saludable, un 7,7 % presentan un estilo de vida Saludable.

Se asemejan a los resultados de Páez M., (65), En su Tesis: “Estilos de vida y Salud en Estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales. Caldas – Colombia”. Donde Los estilos de vida de los estudiantes en general no fueron saludables, se encontró que solo el 15.4% de los estudiantes presenta una alimentación balanceada, el 31.2% tiene una actividad diferente al estudio, en el 52% de los casos, la actividad principal fue el deporte; referente al sueño, el 60.7% de estudiantes tienen somnolencia ligera. Concluyendo así que los jóvenes universitarios, tienen altos indicadores de factores de riesgo para su salud, todo ello se vio influenciado por la alta exigencia académica.

Se diferencian de Arrivillaga M., Salazar I., Correa D. (10), con su tesis *“Creencias sobre la salud y su relación con las prácticas de riesgo o de protección en Jóvenes Universitarios*, *Colombia”,* donde se obtuvo que la Condición, actividad física y deporte., los jóvenes presentaron una alta o muy alta presencia de creencias favorables relacionadas con esta dimensión (96%). En esta dimensión, no coincide con las prácticas que resultaron poco o nada saludables. Recreación y manejo del tiempo libre. Los jóvenes tienen una alta o muy alta presencia de creencias favorables en esta dimensión (96,6%), coincide con el de las prácticas. Autocuidado y cuidado médico. Los jóvenes presentan una alta o muy alta presencia de creencias favorables (82 %), tienen prácticas poco o nada saludables. Hábitos alimenticios. Los jóvenes tienen alta o muy alta presencia de creencias favorables en esta dimensión (73%). A pesar de ello tienen prácticas poco o nada saludables. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. Los jóvenes tienen una alta o muy alta presencia de creencias favorables al respecto (69,8 %), no es coincidente con las prácticas que fueron poco o nada saludables.

Sueño. En esta dimensión 69,3% de los jóvenes presentaron niveles bajos o muy bajos de presencia de creencias favorables. Este resultado no coincide con el de las prácticas que fueron saludables y muy saludables. La incongruencia entre creencias y prácticas en la mayoría de las dimensiones descritas pone de manifiesto que el factor cognitivo no siempre actúa como mediador determinante en la ejecución de conductas prosalud.

En las Practicas de Prevención Secundaria; solo la décima parte de las usuarias se han realizado su primera Prueba de Papanicolaou después de iniciar su vida sexual; el 68% se ha realizado su última prueba hace menos de un año; y más de la tercera parte se la realiza periódicamente. El 57,3% refieren tener una alimentación balanceada; mientras que el 42,7 % no la tienen.

La Organización Mundial de la salud (OMS) recomienda que se adopte un estilo de vida saludable a lo largo de todo el ciclo vital, con el fin de preservar la vida, mantenerse sano y paliar la discapacidad y el dolor en la vejez. (66)

Se puede apreciar que un porcentaje mayor respecto a la dimensión de actividad física y deporte son poco saludables en comparación con los estudiantes que presentan un estilo de saludable que mucho menor esto quiere decir que los estudiantes son regularmente activos y no realizan con frecuencia actividad física en su mayoría por lo que se encuentran en mayor riesgo de desarrollar patologías crónicas metabólicas y/o cardiovasculares.

Referente a Recreación y manejo del tiempo libre, se puede apreciar que la mayoría de estudiantes tienen un estilo de vida poco

saludable, esto podría deberse la falta de organización de su tiempo libre , no le dan la debida valoración de la importancia de tener un tiempo de recreación y/o la deficiencia de espacios recreativos en la universidad o debido a la falta de interés o no se dan opción a que participen en las actividades que se realizan esporádicamente en la Universidad como las actividades deportivas donde solo participan generalmente los atletas y no todos los estudiantes.

Referente a Autocuidado y responsabilidad en salud se puede apreciar un estilo de vida poco saludable en la mayoría de estudiantes. Se podría concluir que los estudiantes tienen un escaso interés los estudiantes por su cuidado y por ende conductas de riesgos esto se puede deber tanto a factores académicos y/o otros factores sociales, económicos; para revertir la situación seria necesario campañas y talleres sobre autocuidado para que no estén propensos a contraer cáncer y/o otras afecciones.

Referente a sueño, se puede apreciar un estilo de vida poco saludable en el total de estudiantes ya que ningún estudiante en esta dimensión es saludable. Se concluye que esto podría deberse a que no planifican sus actividades académicas lo que ocasiona que se trasnochen y tengan sueño en la clase.

En la Tabla N° 05, relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos se observa que en los estudiantes que tienen un estilo de vida Medianamente saludable, se caracterizan por tener un Medio y Bajo nivel de conocimientos de prevención de cáncer (100% y 100%); en cambio, en los estudiantes con un estilo Saludable de vida, tienen un Alto nivel conocimientos de prevención de cáncer (8,3%)

Según la prueba chi cuadrado, en relación a el nivel del conocimiento sobre prevención del cáncer con los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna, se aprecia que P< 0,05 esto determina que existe relación significativa entre estas dos variables.

Se asemejan a nuestro estudio Medina J.,(17) con su tesis "Nivel de conocimiento y su relación con los estilos de vida en el estudiantes de educación de la UNJBG TACNA-2012" donde las conclusiones fueron que el nivel de conocimiento de prevención del cáncer se relaciona con los estilos de vida embargo la mayoría de estudiantes de educación tienen un conocimiento medio de prevención de cáncer y los estilos de vida en su mayoría son medianamente saludables, siendo en un menor porcentaje los que tienen un estilo de vida saludable.

Se asemejan a los resultados de Suasnabar, S. (14), con su tesis *"Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis: San Juan de Miraflores, 2011* "donde obtuvo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama.

Se sabe que el conocimiento se transmite a partir de la experiencia que comienza por los sentidos para terminar en la razón y expresarse en los estilos de vida que se ponen de manifiesto luego que se conoce y se aprende en base al conocimiento que se tiene, esto supone que a un mayor nivel de conocimientos se tendrá un estilo de vida saludable y viceversa, tal y como se encontró en el estudio. (67)

Sin embargo la mayoría de estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio de prevención de cáncer y los estilos de vida en su mayoría son medianamente saludables, siendo en un menor porcentaje los que tienen un estilo de vida saludable, ya que están podrían estar próximos a tener estilos de vida no saludables, debido a las actividades académicas como otros factores sociales intervienen en el comportamiento de la persona así como también el poco impacto del sector de salud en cuanto a promover la prevención del cáncer , datos que guardan relación con lo reportado en esta investigación.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna- 2017. Mediante la prueba estadística Chi cuadrado.

- Se evaluó el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, quienes presentaron la mayoría un nivel de conocimiento bajo (44,6%) mientras que la minoría un conocimiento alto (21,5).

- Los estilos de vida de la mayoría de los estudiantes de enfermería son medianamente saludables (98,2%) y un reducido número presenta estilos de saludable (1,8%).

- Existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna. Se comprobó con la prueba de chi cuadrado siendo el p valor = 0,004 < 0,05. Según ello a mayor conocimiento sobre prevención del cáncer mejorarían los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG.

5.2 RECOMENDACIONES

- A la Universidad, la Facultad de Ciencias de la Salud, brinde información sobre las medidas para prevenir el cáncer y fomente estilos de vida saludable.

- A la Oficina del bienestar Universitario:

  - Fomente los estilos de vida a la población estudiantil universitaria.

  - Promueva los quioscos saludables

  - Se dé acceso a todos los estudiantes de la UNJBG que no cuenten con becas al comedor universitario

- A la dirección de la Escuela de Enfermería y docentes en general se recomienda promover desde el interior de las aulas estilos de vida saludables sustentado en el conocimiento de las medidas de prevención; para así lograr que las estudiantes adopten conductas saludables.

- Se recomienda a los estudiantes evitar largos periodos de inactividad en la jornada estudiantil, introduciendo pequeños periodos de 10 minutos de actividad moderada a vigorosa entre las actividades académicas.

- A las autoridades de Salud que fortalezcan y promuevan programas de capacitación sobre el cáncer y estilos de vida saludables, para la población en general, asimismo estrategias de educación continua y

permanente orientado a facilitar la actualización de los conocimientos al personal de salud acerca del tema en estudio

- Realizar investigaciones considerando factores relacionados a la salud mental que favorezcan conductas promotoras de salud

.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(1) OMS. 10 datos sobre el cáncer. Febrero de 2017. [fecha de acceso de julio de 2018]: URL disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/cancer/es/

(2) Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Madrid: FECYT; c2012 [citado 15 mayo 2017]. Estilo de vida [aprox. 1 pantallas]. URL Disponible en: https://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/ Organigrama/Los+departamentos/Salud/Organigrama/Estructura+Organica/Instituto+Navarro+de+Salud+Publica/Publicaciones/Planes+estrategicos/Promocion+de+la+Salud/PromocionSaludEstilosVida.htm

(3) OMS. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014 - resumen de orientación. [fecha de acceso 1 de junio 2016]. URL.Disponible en: http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report_summary_es.pdf.

(4) OPS.OMS. Día Mundial contra el cáncer 2017.Uruguay. [fecha de acceso 1 de junio 2017].URL.Disponible en: http://www.paho.org/uru/ index.php?option=com _content&view=article&id=1131:dia-mundial-contra-cancer-2017&Itemid=234

(5) Gestión.Cáncer en Perú: El 85% de casos se detectan en estadios avanzados. [fecha de última actualización 5 de febrero 2016, fecha de acceso 1 de junio 2016].URL. Disponible en: http://gestion.pe/ tendencias/cancer-peru-85-casos-se-detectan-estadios-avanzados-2154023

(6) Asis Tacna [fecha de última actualización 5 de febrero 2016, fecha de acceso 1 de junio 2016].URL. Disponible en: http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/epidemiologia/ASIS/ASIS-TACNA_noviembre_2013_3-1.pd

(7) O'connell S., Suzanne C, Bare Brenda G. Brunner y Suddarth. Enfermería Medicoquirúrgica: Vol. 1. 10° ed. México D.F.: Mc GrawHill Interamericana; 2005.

(8) OMS. "Las Condiciones de Salud en las Ameritas". Edición de 1994. Washington DC: Pág. 336-338

(9) Vivas V., Torres N, Esguerra L., (2012) "Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama ". [INTERNET] diciembre 2012. [Fecha de acceso 25 de junio 2016]; 2(9):43-51. Disponible enfile:///C:/Users/Pc8/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesy PracticasDePrevencionDelCan-4114562%20(1).pdf

(10) Arrivillaga, M., Salazar I., Correa D.(2012). "Creencias sobre la salud y su relación con las prácticas de riesgo o de protección en Jóvenes Universitarios" [INTERNET] marzo 2012. [Fecha de acceso 25 de junio 2017]; 4(34):186-195. Disponible en :http://www.redalyc.org/pdf/283/28334403.pdf

(11) Teran Y; Yovera M;" Relación entre conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería, Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo – 2013" [tesis] Chiclayo –Perú ,Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo, Facultad de Medicina ;2015

(12) Padilla A ,Maza A., “Nivel de conocimiento de la prevención del cáncer de mama en los estudiantes de primer año de la escuela de Enfermería De La Universidad De Guayaqui:l 2014”[tesis]Guayaquil: Universidad De Guayaquil, Facultad De Ciencias Médicas 2014

(13) Espinoza L., *“Estilo de vida del profesional de enfermería pertenecientes a la micro red de San Vicente, Cañete – 2016*” [tesis} Universidad San Martin de Porres., Facultad de ciencias medicas, 2016.

(14) Suasnabar S., *“Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis: San Juan de Miraflores, Lima-2011, 2012”,*[Tesis} Universidad Mayor de San Marcos ,Facultad de Ciencias Medica ,2012.

(15) Palma P. “Prácticas de prevención del cáncer Cervicouterino en usuarias del c. S. Leonor Saavedra-san Juan de Miraflores; de enero a marzo del año 2011”. [tesis].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2012.

(16) Barrera M., “Nivel de cultura sobre prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la población que asiste a un centro de salud” [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2015.

(17) Medina, J., “Nivel de conocimiento de prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de educación de la UNJBG TACNA” [tesis].Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad Ciencias de la Salud,2013

(18) Trejo , F. Aplicación del Modelo de Nola Pender a una adolescente con Sedentarismo.2010.[fecha de acceso 2 de julio 2017];9(1).URL disponible en http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf

(19) Cisneros,F. Teorías y modelos de enfermería[INTERNET] artemisa.unicauca.edu.co.2005.[fecha de acceso 2 de julio 2017] Disponible en http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf

(20) Teresa J. Sakraida. Teorías de enfermería: 7° ed. España; Elsevier; 2011.

(21) Definiciones [INTERNET] Definición de conocimiento .2008.[fecha de acceso 2 de julio 2017] Disponible en https://definicion.de/conocimiento/

(22) Fundamentos de investigación básica , [INTERNET] conceptos básico de investigación 2011.[fecha de acceso 2 de julio 2017] Disponible en https://sites.google.com/site/fundamentosdelainvestigacion1a/unidad-2-la-investigacion-como-un-proceso-de-construccion-social/2-1-conceptos-basicos-de-la-investigacion

(23) Abarca, R. (2012). [INTERNET]El conocimiento, [fecha de acceso 2 de julio 2017] disponible en https://www.academia.edu/7371843/Tipos_y_Caracter%C3%ADsticas_del_Conocimiento_Ram%C3%B3n_R._Abarca_Fern%C3%A1ndez_

(24) Prevención – definición, [INTERNET], Definición, [fecha de acceso 2 de julio 2017] Disponible en: https://salud.ccm.net/faq/15796-prevencion-definicion

(25) Definición de Prevención, [INTERNET], Prevención, clasificación [fecha de acceso 2 de julio 2017] Disponible en: https://www.ecured.cu/Prevenci%C3%B3n

(26) OMS. Setiembre del 2018, [INTERNET], Cáncer, [fecha de acceso 15 de julio 2017] Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer

(27) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de cuello uterino , [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-cuello-uterino

(28) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de colon, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-colon

(29) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de endometrio, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en:https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-endometrio?redirect=true

(30) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de estómago, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible

en:https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-estomago?redirect=true

(31) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de hígado, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en:https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-higado?redirect=true

(32) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Leucemia, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/leucemia?redirect=true

(33) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], melanoma, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/melanoma?redirect=true

(34) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de páncreas, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en:https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-pancreas?redirect=true

(35) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de prostata, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-prostata?redirect=true

(36) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de pulmón, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible

en:https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-pulmon?redirect=true

(37) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de riñón, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-rinon?redirect=true

(38) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de seno, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-mama?redirect=true

(39) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de tiroides, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-tiroides?redirect=true.

(40) Instituto Nacional del Cáncer, Diccionario del cáncer [INTERNET], Cáncer de vejiga, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-vejiga?redirect=true

(41) Julián Pérez P. (2008), definición de dieta [INTERNET], Dieta, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://definicion.de/dieta/

(42) Julián Pérez P. y María Merino (2015), Actualizado (2017), Definición de actividad física [INTERNET], [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://definicion.de/actividad-fisica/

(43) Ministerio de salud de argentina, actividad física [INTERNET], actividad física , [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/actividad-fisica

(44) OMS, datos sobre actividad física, enero 2017 [INTERNET], falta de actividad física, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/physical_activity/es/

(45) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], tabaco, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(46) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], Consumo de alcohol, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(47) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], Infecciones, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(48) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], Contaminación ambiental, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(49) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], carcinógenos ocupacionales, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(50) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], Radiaciones, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

(51) Estilo de vida [INTERNET], Que es el estilo de vida, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/

(52) Amanda Galli, Marisa Pagés y Sandra Swieszkowski (2017), Factores determinantes de la salud – Estilo de vida [INTERNET], [fecha de acceso 15 de diciembre 2017], Disponible en: https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf

(53) Lic. Yamirka Montes de Oca González - Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. (febrero 2013), Estilo de vida [INTERNET], [fecha de acceso 15 de diciembre 2017], Disponible en: http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/viewFile/873/2644

(54) Estilo de vida saludable [INTERNET], ¿Qué son estilos de vida saludables?, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html

(55) El conocimiento [INTERNET], ¿Definición de conocimiento?, [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.academia.edu/24260734/Definicion_De_Conocimiento

(56) Prevención [INTERNET], prevención del cáncer [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://www.ecured.cu/Prevenci%C3%B3n

(57) Concepto de enfermería [INTERNET] concepto de enfermería , [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: https://concepto.de/enfermeria/

(58) Mendoza V., A., Valderrama M., “Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2016 [TESIS] Lima. Universidad Nacional Del Santa, Facultad De Ciencias Médicas,2016

(59) Universidad Nacional de Valencia [INTERNET] Psicología del aprendizaje [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en https://www.universidadviu.com/psicologia-del-aprendizaje-aprender-a-estudiar-en-la-etapa-adulta/

(60) Educación superior [INTERNET] ¿Por qué los estudiantes dejan la carrera a mitad de ciclo? [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en https://www.universidadviu.com/psicologia-del-aprendizaje-aprender-a-estudiar-en-la-etapa-adulta/

(61) Vargas J., “Nivel de conocimiento de los estudiantes de I y II ciclo de enfermería sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) - Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Chachapoyas 2014 [TESIS]Chachapoyas, Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza, Facultad De Ciencias De La Salud ,2015.

(62) Carolina Vilca-Tapullima, Universidad Ricardo Palma [Mayo del 2017] Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en estudiantes de medicina humana; urp; 2017 [fecha de acceso 15 de julio 2017], Disponible en: http://v-beta.urp.edu.pe/pdf/id/9178/n/nivel-de-conocimiento-sobre-factores-de-riesgo-y-prevencion-del-cancer-de-mama-en-estudiantes-de

(63) Mendoza M., "Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2009"[TESIS]Universidad Mayor De San Marcos ,Facultad De Ciencias Medica , 2010

(64) Teoría en enfermería (Nola Pender), el cuidado (2012) [INTERNET], Modelo de promoción de la salud, [fecha de acceso 18 de julio 2018], Disponible en: http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html

(65) Páez M., "Estilos de vida y Salud en Estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales. Caldas – Colombia".[TESIS]Universidad de Manizales Caldas ,Facultad De Medicina,2009

(66) Organización Mundial de la salud (OMS), [INTERNET] Campaña del día mundial de la salud 2012, [fecha de acceso 15 de julio 2018], Disponible en: https://www.who.int/world-health-day/2012/toolkit/campaign/es/

(67) OMS, prevención del cáncer, [INTERNET], [fecha de acceso 15 de julio 2018], Disponible en: https://www.who.int/cancer/prevention/es/

ANEXOS

ANEXO N° 01

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer

AUTOR: Medina J. modificado por Bach. Noelia Mamani Coaquera
FINALIDAD: Medir el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer en los estudiantes de enfermería.
INSTRUCTIVO: Responda las alternativas de respuesta según corresponda. Marque con una "X" la alternativa de respuesta que se adecue a su criterio.

I.DATOS GENERALES

1. Edad : 16 a 18 ( ) 19 a 21 ( ) 22 a 23 ( ) 24 a más ( )
2. Género : Femenino ( ) Masculino ( )
3. Año de estudio : 1ero( ) 2do ( ) 3ero ( ) 4to ( )

II. DATOS ESPECÍFICOS

	ENUNCIADO	SI	NO
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.		
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.		
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.		
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.		
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.		
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?		
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.		

8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.		
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.		
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?		
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?		
12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?		
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?		
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?		
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?		
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?		
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.		
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.		
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.		
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.		

21. **¿**Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?
a) 20 a 30 minutos
b) 10 minutos
c) 15 minutos

22. ¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?
a) Todos los días
b) veces por semana
c) veces por semana
23. ¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?
a) Vacuna, contra virus del papiloma humano
b) Vacuna contra difteria y tétanos
c) Vacuna. contra rubeola

24. ¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?
a) Hepatitis B y Gota
b) Diabetes Tipo I y II
c) Hepatitis B, C y virus del papiloma humano

25. ¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?

a) Alimentos, cosméticos, medicamentos, productos de limpieza, plaguicidas y fertilizante
b) No se pueden encontrar en alimentos contaminados porque solo habitan en un organismo vivo
c) Solo se encuentran en el cuerpo humano

26. ¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?
a) Leucemia y varios tumores sólidos, y los riesgos son mayor cuanto más joven es la persona expuesta.
b) Infecciones como hepatitis B
c) Provocan dolor de cabeza, Irritabilidad en los ojos ,alergias

27. ¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?
a) Baciloscopia, Papanicolaou, Mamografía
b) Tacto rectal, Mamografía, Papanicolaou
c) Papanicolaou, Mamografía, Prueba de ELISA
28. ¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?
a) Cada 5 años
b) Cada 2 años
c) Cada 3 años

29. A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?
a) A partir 45 años una vez al año
b) A partir 30 años una vez al año
c) A partir 45 años cada 2 años

30. ¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?
a) La piel y los ojos adquieren un color amarillento
b) Mancha o lunar que cambia de forma, tamaño y/o color.
c) Hormigueo o pérdida de sensibilidad en manos y pies.

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO: DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist y Pender, y modificado por Delgado,R.; Reyna E y Diaz, R; Arrivillaga,M.;Salazar,I. y Gomez , I ,Medina ,J modificado por Bach.Mamani N.
FINALIDAD: Identificar los estilos de vida de los estudiantes de enfermería
INSTRUCTIVO: Responda las alternativas de respuesta según corresponda. Marque con una "X" la alternativa de respuesta que se adecue a su criterio.

1. Nunca	2. Rara vez	3. Algunas veces	4.. Frecuentemente	5. Siempre

		1	2	3	4	5
	ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE					
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.					
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.					
3.	Mantiene su peso corporal estable.					
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)					
	RECREACIÓN Y MANEJO DEL TIEMPO LIBRE					
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)					
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.					
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.					
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.					
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.					
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?					
	AUTOCUIDADO Y CUIDADO MÉDICO					
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año					
12.	Va al médico por lo menos una vez al año					
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares					
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol					

15.	Chequea al menos una vez al año su presión arterial					
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento					
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año					
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales					
19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas					
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas					
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad					
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)					
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)					
	CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS					
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)					
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?					
26.	PARA NO FUMADORES: Prohíbe que fumen en su presencia					
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana					
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida					
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras)					
30.	Consume más de dos tazas de café al día					
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana					
	SUEÑO					
32.	Duerme al menos 7 horas diarias					
33.	Duerme bien y se levanta descansado					
34.	Hace siesta					
35.	No se mantiene con sueño durante el día					
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades					
	HÁBITOS ALIMENTICIOS					
37.	Desayuna todos los días					
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida					
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día					

40.	Añade sal a las comidas en la mesa					
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa					
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana					
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana					
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína					
45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)					
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas					
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana					
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)					
49.	Consume productos ahumados					
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas					
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso					
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria					
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)					
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)					

ANEXO N° 03

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS
DE LA VARIABLE DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE
FORMATO DE VALIDACIÓN DE 5 EXPERTOS Y CONFIABILIDAD

N°	ITEMS	ESACALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.				
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.				
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.				
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.				
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.				
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?				
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.				
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.				
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.				
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?				
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?				
12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?				

13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?				
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?				
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?				
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?				
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.				
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.				
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.				
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.				
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?				
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?				
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?				
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?				
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?				
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?				
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?				
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?				
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?				
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?				

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.				
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.				
3.	Mantiene su peso corporal estable.				
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)				
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)				
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.				
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.				
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.				
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.				
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?				
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año				
12.	Va al médico por lo menos una vez al año				
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares				
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol				
15.	Chequeaal menos una vez al año su presión arterial				
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento				
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año				
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales				
19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas				
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas				
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad				
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)				
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)				
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)				

25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?				
26.	PARA NO FUMADORES: Prohíbe que fumen en su presencia				
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana				
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida				
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras)				
30.	Consume más de dos tazas de café al día				
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana				
32.	Duerme al menos 7 horas diarias				
33.	Duerme bien y se levanta descansado				
34.	Hace siesta				
35.	No se mantiene con sueño durante el día				
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades				
37.	Desayuna todos los días				
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida				
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día				
40.	Añade sal a las comidas en la mesa				
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa				
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana				
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana				
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína				
45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)				
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas				
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana				
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)				
49.	Consume productos ahumados				
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas				
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso				
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria				
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)				
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)				

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**
  _____
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**
  _____
- **DNI:**
  _____
- **FECHA:** _____ **FIRMA**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO……..……EDAD….....
1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO……
1.3. TITULO PROFESIONAL……..
1.4. GRADO ACADEMICO……..…MENCION EN…….
1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION "."NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DEL CANCER Y SURELACION CON LOS ESTILOS EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG -TACNA"

ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente……. b)Baja……. c)Regular……. d)Buena…… e)Muy Buena……
2. PROMEDIO DE VALORACION: …… FECHA Y LUGAR……
3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)……...
……
……

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI: ……

ANEXO N° 4

VALIDEZ DE CONTENIDO

A través de la prueba de contenido V de Ayken

$$V = \frac{S}{(N(C-1))}$$

S=Suma de las respuestas a cada ítem

N=Número de jueces

C=Número de valores de la escala de valoración

Resultados para: Conocimientos de prevención de cáncer:

Pregunta	*E1*	*E2*	*E3*	*E4*	*E5*	*SUMA*	*V DE AYKEN V DE AYKEN V=Si/(n(c-1))*	*Escala de interpretacion*
1	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
2	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
3	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
4	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
5	3	2	3	3	3	14	0,93	Validez fuerte
6	2	2	2	2	3	11	0,73	Validez aceptable
7	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
8	3	3	2	3	3	14	0,93	Validez fuerte
9	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
10	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
11	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
12	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
13	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
14	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
15	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
16	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
17	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
18	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
19	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
20	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
21	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
22	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
23	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
24	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
25	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
26	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
27	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
28	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
29	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte

1=No aplicable

2=Corregir

3=Aplicable

V DE AYKEN TOTAL	99%

Resultados para: Estilos de vida

Pregunta	*E1*	*E2*	*E3*	*E4*	*E5*	*SUMA*	*V DE AYKEN V DE AYKEN V=Si/(n(c-1))*	*Escala de interpretacion*
1	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
2	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
3	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
4	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
5	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
6	2	3	3	3	3	14	0,93	Validez fuerte
7	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
8	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
9	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
10	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
11	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
12	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
13	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
14	3	2	3	3	3	14	0,93	Validez fuerte
15	2	3	3	3	3	14	0,93	Validez fuerte
16	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
17	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
18	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
19	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
20	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
21	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
22	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
23	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
24	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
25	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
26	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
27	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
28	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
29	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
30	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
31	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
32	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
33	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
34	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
35	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
36	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
37	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
38	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
39	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
40	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
41	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
42	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
43	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
44	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
45	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
46	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
47	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
48	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
49	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
50	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
51	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
52	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
53	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte
54	3	3	3	3	3	15	1,00	Validez fuerte

1=No aplicable

2=Corregir

3=Aplicable

V DE AYKEN TOTAL	**100%**

ANEXO N°5

VALIDEZ DE CRITERIO

Por intermedio del juicio de 5 profesionales, a quienes les llamaremos "expertos". Ellos valoraron el instrumento con los siguientes indicadores:

Criterio de los expertos:

INDICADOR	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5
Claridad en la redacción	79	85	98	79	90
Objetividad	98	95	98	82	85
Pertinencia	95	90	98	90	85
Organización	95	98	98	90	85
Suficiencia	75	79	95	90	85
Intencionalidad	78	90	98	90	85
Consistencia	96	95	98	90	85
Coherencia interna	90	78	98	90	90
Metodología	98	98	95	90	90
Inducción a la respuesta	98	95	98	90	90
Lenguaje	72	98	98	90	90
Sub total	88,5	91,0	97,5	88,3	87,3
				Total	90,5

Descripción

El porcentaje la validez de criterio asciende 90,5%, por lo que se evidencia validez y coherencia interna de los 5 profesionales

ANEXO N°6

VALIDEZ DE CONSTRUCTO

A través del análisis factorial exploratorio.

Resultados para: Conocimientos de prevención de cáncer:

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	6,471	32,355	32,355	6,471	32,355	32,355
2	3,269	16,343	48,698	3,269	16,343	48,698
3	1,978	9,892	58,590	1,978	9,892	58,590
4	1,572	7,858	66,448	1,572	7,858	66,448
5	1,272	6,359	72,807	1,272	6,359	72,807
6	,956	4,779	77,586			
7	,848	4,240	81,827			
8	,752	3,761	85,588			
9	,591	2,957	88,545			
10	,476	2,378	90,923			
11	,425	2,124	93,047			
12	,315	1,574	94,621			
13	,294	1,472	96,093			
14	,244	1,220	97,313			
15	,200	1,002	98,315			
16	,135	,676	98,991			
17	,071	,356	99,347			
18	,063	,313	99,660			
19	,041	,206	99,866			
20	,027	,134	100,000			

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

Validez=72,807%

Resultados para: Estilos de vida

Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	7,384	36,918	36,918	7,384	36,918	36,918
2	2,522	12,611	49,529	2,522	12,611	49,529
3	1,518	7,592	57,121	1,518	7,592	57,121
4	1,425	7,126	64,247	1,425	7,126	64,247
5	1,271	6,353	70,600	1,271	6,353	70,600
6	,973	4,867	75,467			
7	,806	4,029	79,497			
8	,711	3,553	83,050			
9	,645	3,226	86,276			
10	,564	2,819	89,095			
11	,490	2,452	91,547			
12	,389	1,947	93,494			
13	,317	1,585	95,079			
14	,312	1,559	96,638			
15	,240	1,198	97,837			
16	,200	1,001	98,838			
17	,128	,640	99,478			
18	,104	,522	100,000			
19	-3,212E-18	-1,606E-17	100,000			
20	-2,205E-16	-1,103E-15	100,000			

Método de extracción: Análisis de Componentes principales.

Validez=70,6%

La varianza total explicada es de (72,807%+70,6%)/2=71,7035% el cual es mayor a 60%, por lo que el instrumento presenta adecuada validez de construcción.

Por lo tanto, la validez de contenido es (99%+100%)/2=99,5, lo cual es muy favorable.

1. Validez total

$$Validez\ total = \frac{validez\ de\ criterio + validez\ de\ constructo + Validez\ de\ contenido}{3}$$

$$Validez\ total = \frac{90{,}5\% + 71{,}7035 + 99{,}5\%}{3} = 87{,}2345$$

Por lo tanto, la validez total del instrumento es 87,2345%, lo que indica buena consistencia y construcción para aplicar en la presente investigación.

ANEXO N°7

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE EL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

N°	PREGUNTAS																														Suma
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	22
2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	20
3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	20
4	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	20
5	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	21
6	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	21
7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	12
8	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	11
9	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	24
10	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	11
11	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	24
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	25
13	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	15
14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	15
15	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	19
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	24
17	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	25
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	24
19	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	19
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	20
Varianza	0,1	0,3	0,2	0,3	0,1	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	20,78
																															5,64

$$\alpha = \frac{K}{K-1}\left[1-\frac{\sum S_i^{\,2}}{S_T^{\,2}}\right]$$

alfa=	0,754

El coeficiente alfa de Cronbach calculado es 0,754, el cual es mayor al valor mínimo tolerable 0,700, por lo que el instrumento para medir el conocimiento de prevención de cáncer es confiable por consistencia interna.

PREGUNTAS

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	2	2	2	2	1	3	2	2	2	5	3	3	3	5	4	1	4
2	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	4	3	3	3	3	3	5	5	1	5
3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	4	3	4	2	2	3	5	4	1	5
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3	3	5	5	1	5
5	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	1	3	1	4	3	3	3	3	3	3	4	5	3	5
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	1	2	2	3	2	3	3	5	5	1	5
7	5	3	4	1	5	2	4	5	4	2	3	3	2	3	4	4	3	3	5	5	4	4	4	5	5	5	5
8	2	2	2	4	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	4	4	4	1	4	4	5	5	4	5
9	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	4	2	1	2	1	2	1	5	2	5	5	5	3	5	5	5	5
10	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	1	2	2	2	2	4	3	4	3	2	5
11	3	2	2	2	2	2	3	5	5	1	1	1	5	5	2	5	2	5	4	5	3	5	5	5	4	2	5
12	2	2	3	2	3	4	3	4	4	4	3	2	3	3	3	4	2	3	2	5	4	4	3	5	5	3	5
13	1	2	3	4	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3
14	2	2	3	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	2	2	3	5	5	3	4
15	2	2	3	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	2	2	3	5	5	3	4
16	2	2	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	5	5	3	4
17	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	5	5	2	3
18	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	5	5	2	3
19	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	5	5	2	5
20	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	4	3	2	1	2	1	2	4	2	4	3	2	2	5	5	2	4
Varianza	0,8	0,3	0,3	0,6	0,8	0,3	0,4	0,7	0,6	0,8	0,6	0,6	0,8	1,1	0,8	1,2	0,8	0,9	0,7	0,9	0,8	0,9	0,4	0,1	0,5	1,5	0,6

N°	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	Suma
1	5	4	4	4	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	2	162
2	4	4	5	4	3	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	4	166
3	4	5	5	5	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	166
4	5	5	5	4	3	2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	171
5	5	5	5	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	167
6	5	5	2	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	3	158
7	5	5	4	5	3	3	2	3	4	3	5	5	2	2	2	5	1	5	5	2	2	3	2	2	5	3	5	195
8	5	5	4	4	1	3	3	3	2	4	4	4	3	3	4	4	3	2	4	2	5	5	3	4	4	5	4	176
9	5	5	5	5	2	4	2	2	2	5	5	4	4	4	5	5	4	3	4	2	3	4	4	3	1	3	5	181
10	3	5	4	3	1	3	1	3	1	3	2	3	4	3	5	4	3	2	2	5	3	4	3	2	3	4	2	155
11	5	5	5	5	2	4	1	4	2	5	5	5	1	2	5	5	5	3	5	4	4	5	2	1	2	5	5	193
12	5	5	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	4	4	4	2	5	2	2	3	4	4	3	4	3	3	3	182
13	2	3	4	4	2	3	2	2	3	2	2	2	4	4	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	3	152
14	4	3	4	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	160
15	4	3	4	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	160
16	3	4	4	3	3	3	3	3	4	2	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	3	167
17	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	2	2	4	4	4	4	1	2	2	4	3	5	3	2	2	3	5	168
18	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	2	2	4	4	4	4	1	2	2	4	3	5	3	2	2	3	5	168
19	4	3	3	3	2	3	4	3	4	2	3	2	3	2	3	4	2	3	4	4	3	4	2	2	3	2	2	153
20	5	4	3	3	1	4	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	155
Varianza	0,9	0,8	0,6	0,6	1,0	0,3	0,9	0,3	0,7	1,1	1,1	0,8	0,9	0,5	0,9	1,1	1,3	0,7	0,9	0,8	0,7	1,1	0,5	0,6	0,6	0,7	1,1	151,78
																												40,04

$$\alpha = \frac{K}{K-1}\left[1-\frac{\sum S_i^{2}}{S_T^{2}}\right]$$

alfa=	0,750

El coeficiente alfa de Cronbach calculado es 0,750, el cual es mayor al valor mínimo tolerable 0,700, por lo que el instrumento para medir los estilos de vida es confiable.

Habiendo realizado el análisis, el instrumento es válido y confiable.

ANEXO N°8 - BASE DE DATOS

N°	Ciclo	Género	Edad	C. prevención de cáncer	Estilos de vida	ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE	RECREACIÓN Y MANEJO DEL TIEMPO LIBRE	AUTOCUIDADO Y CUIDADO MÉDICO	CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS	SUEÑO	HÁBITOS ALIMENTICIOS
1	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
2	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
3	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
4	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
5	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
6	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
7	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
8	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Saludable
9	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Saludable
10	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
11	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
12	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
13	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
14	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
15	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
16	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
17	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
18	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
19	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
20	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
21	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
22	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
23	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
24	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
25	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
26	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
27	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
28	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
29	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
30	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
31	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
32	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
33	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
34	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
35	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
36	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
37	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
38	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
39	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
40	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
41	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
42	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
43	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
44	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
45	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
46	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
47	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
48	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
49	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
50	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
51	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
52	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
53	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
54	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
55	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
56	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
57	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable

58	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
59	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
60	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
61	2do Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
62	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
63	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
64	2do Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
65	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
66	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
67	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
68	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
69	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
70	4to Ciclo	Masculino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
71	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
72	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
73	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
74	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
75	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
76	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
77	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
78	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
79	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
80	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
81	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
82	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
83	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
84	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
85	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
86	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
87	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
88	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
89	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
90	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
91	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
92	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
93	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
94	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
95	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
96	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
97	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
98	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
99	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
100	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
101	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
102	4to Ciclo	Masculino	19 - 21	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
103	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
104	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
105	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
106	4to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
107	4to Ciclo	Femenino	16 - 18	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
108	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
109	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
110	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
111	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
112	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
113	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
114	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
115	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
116	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
117	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
118	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
119	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
120	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable

121	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
122	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
123	6to Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
124	6to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
125	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
126	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
127	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
128	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
129	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
130	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
131	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
132	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
133	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
134	6to Ciclo	Femenino	16 - 18	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
135	6to Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
136	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
137	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
138	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
139	6to Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
140	6to Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
141	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
142	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
143	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
144	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
145	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
146	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
147	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
148	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
149	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
150	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
151	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
152	8vo Ciclo	Femenino	19 - 21	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
153	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
154	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
155	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
156	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Alto	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
157	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
158	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Saludable
159	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
160	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Medio	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
161	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Alto	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
162	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
163	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
164	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Bajo	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
165	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
166	8vo Ciclo	Femenino	22 - 23	Medio	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable
167	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable	Medianamente Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable
168	8vo Ciclo	Femenino	24 a más	Bajo	Medianamente Saludable	No Saludable	No Saludable	No Saludable	Saludable	No Saludable	Medianamente Saludable

ANEXO N°9
CONSENTIMIENTO INFORMADO Y/O AUTORIZACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LOS ESTILOS DE VIDA ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNJBG DE TACNA 2017 TACNA-PERU

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación científica NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LOS ESTILOS DE VIDA ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNJBG DE TACNA 2017 TACNA-PERU, siendo desarrollado por la estudiante de enfermería de la U.N.J.B.G

Me han explicado con claridad los objetivos del estudio, también me han comunicado que nos pasaran dos cuestionarios relacionados al tema de investigación, la duración será de 15 minutos por otra parte me explicaron que la información que yo proporciono será estrictamente de carácter confidencial para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio.

Voluntariamente participar en dicho estudio.

_____ Firma de la participante

_____ Firma del investigador

ANEXO N°10 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES							METODOLÓGIA
			VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION	
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, Tacna 2017?	**GENERAL** Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cáncer y su relación con los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG Tacna- 2017.	**HIPOTESIS ALTERNA:** Si existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017.	**INDEPENDIENTE:** Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer.	Es el grado de información obtenida y preestablecida acerca de las acciones que reducen la posibilidad de adquirir el cáncer (8)	Nivel sociodemográfico	**Datos generales** • Edad: adolescente, joven, adulto • Sexo (femenino, masculino) • Años de estudio (1ero ,2do,3ero,4to)	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	Conocimiento Alto 23-31 Medio 17-22 Bajo **0-16**	Nominal	➢ **ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:** Cuantitativo ➢ **TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Prospectivo y transversal, con un diseño no experimental ➢ **MÉTODO**: Deductivo y Analítico ➢ **POBLACIÓN:** Constituida por 195 estudiantes de la escuela de enfermería ➢ **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Estudiantes de enfermería de 1er,2do,3ero,4to año ➢ **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** Estudiantes de enfermería que se encuentren ausentes o no pertenezcan a la escuela de enfermería. ➢ **UNIDAD DE ANÁLISIS:** Estudiantes de enfermería ➢ **MUESTRA:** Se utilizó una muestra de 168 estudiantes para obtener el nivel conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida ➢ **MUESTREO:** No probabilístico por conveniencia. ➢ **ASPECTOS ÉTICOS**: para la aplicación de los instrumentos se aplicó respectivamente su consentimiento informado. ➢ **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**: Aplicación de los dos instrumentos: un cuestionario, para recolectar información respecto al nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y su relación con los estilos de vida a los estudiantes de enfermería de la UNJBG-2017 ➢ **TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS:** La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2010 y posteriormente procesado estadísticamente. ➢ **TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:** En el análisis bivariado, se utilizó la prueba estadística Ji Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos ➢ **TÉCNICAS PARA INFORME FINAL:** Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas. ➢ Se cumplió con el Protocolo de ESEN.
					Conocimientos generales sobre la prevención del cáncer	**Datos específicos** • Conocimiento sobre alimentación • Conocimiento sobre actividad física • Conocimiento sobre autocuidado y responsabilidad en salud • Consumo de alcohol, drogas	Ítem 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11 Ítem 14, 21,22 Ítem12,13,14,15,16, 17,18,19,20,23,24,2 5,26,27,28,29,30 Ítem 15		Ordinal	
	ESPECIFICOS Evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG. Identificar los estilos de vida de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida en los estudiantes de enfermería de la UNJBG.	**HIPOTESIS NULA:** No existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer y los estilos de vida los estudiantes de Enfermería de la UNJBG Tacna – 2017,	**DEPENDIENTE:** Estilos de vida	Un conjunto de patrones de comportamiento identificable y relativamente estable en el individuo. Dicho estilo de vida resulta de las interacciones entre las características individuales, la interacción social y las condiciones de vida socioeconómica y ambiental en que viven las personas. Algunos estilos de vida incluyen patrones de comportamiento específicos que miden el bienestar del individuo actuando como factores de protección o de riesgo. (9)	Alimentación	Frecuencia de alimento Tipo de dieta Calidad de dieta	Ítem:37,38,39,40,41, 42,43,44,45,46,47,4 8,49,50,51,52,54	Saludable 108-144 Medianamente saludable 72-107 No saludable 0 -71	Ordinal	
					Actividad física y deporte	Peso corporal Tipo de actividad Horario de ejercicio Frecuencia	Ítem 1,2,3,4,5			
					Recreación y manejo del tiempo libre	Actividades físicas de recreación Momentos de descanso Momentos que comparte con la familia Realiza actividades de recreación	Ítem ,6,7,8,9,10			
					Autocuidado y responsabilidad en salud	Preocupación por la salud Asistencia a programas de salud Protección solar Medidas preventivas y de seguridad en salud	Ítem 11,12,13,14,15,16,1 7,18,19,20,21,22,23			
					Sueño	Tiempo de sueño Calidad de sueño Horario	Ítem 32,33,34,35,36			
					Consumo de alcohol drogas	Tabaco, alcohol, y otras drog	Ítem 24,25,26,27,28,29,3 0,31			

ANEXO N° 11

PERMISOS RESPECTIVOS O SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL

SOLICITO: EJECUCION DEL PROYECTO DE TESIS

FACS/ESEN
RECIBIDO
REC:.....FECHA: 14-12-17
HORA: 0:30 FIRMA:

SEÑORA:
DRA. VICTORIA NORA VELA PAZ
DIRECTORA DE LA E.A.P. DE ENFERMERÍA-FACS/UNJBG

Yo, Noelia Mamani Coaquera, con DNI 72795300, en mi condición de alumna de la E.P. de Enfermería de la FACS/UNJBG identificado con el código N°2012-36829, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiendo realizado las correcciones del proyecto de tesis con el título "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA - 2017", es que solicito a Ud. Ejecutar mi proyecto de tesis en la Jurisdicción de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder mi petición.

Tacna, 14 de diciembre 2017

Atentamente,

Est. Noelia Mamani Coaquera
Cód. 2012-36829

RESOLUCION DE ASESORIA Y EJECUCION

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 8052-2017-FACS-UNJBG
Tacna, 21 de diciembre del 2017

VISTO:

El Oficio Nº 816-2017-ESEN/FACS, remitido el 20.12.17, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando la designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por la Bach. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA, y

CONSIDERANDO:

Que, la Bach. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA, de la Escuela Profesional de Enfermera, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio Nº 816-2017-ESEN/FACS, remitido el 20.12.17, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA - 2017, presentado por la Bach. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA de la Escuela Profesional Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Elizabeth Huerta Tovar;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora la Dra. Elizabeth Huerta Tovar, se procede a autorizar la ejecución del Proyecto de Tesis;

De conformidad con el Art. 70º numeral 70.2 de la Ley Universitaria Nº 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE: **discentes**

ART. 1º: Oficializar la Designación como Asesor de la Asesora Dra. Elizabeth Huerta Tovar, para el Proyecto de Tesis titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA - 2017**, presentado por la Bach. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ART. 2º: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el Bach. NOELIA LISSETE MAMANI COAQUERA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. María Dalila Salas de Cornejo
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mgr. Yemile Del Carmen Berrios Espejo
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.

YDCBE/ftr -

AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

OFICIO Nº 462-2017-ESEN/FACS
Tacna, 2017 Diciembre 21

Srta:
Bach. Noelia Lissete Mamani Coaquera

Presente .-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que ésta Dirección le AUTORIZA Aplicar su Instrumento el mismo que fue validado por Expertos en el tema, dirigido a los estudiantes de la ESEN mediante encuestas del Proyecto de Tesis titulado : ***"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA 2017",.***

Agradeciéndole por anticipado la atención que preste al presente, reitero a Ud., mis saludos y consideraciones.

Atentamente,

Dra. Victoria Nora Vela de Córdova
DIRECTORA E.P. ENFERMERÍA

Teléfono: 583000 Anexo 2327 e-mail: esen@unjbg.edu.pe

ANEXO N° 12

EXPERTO N°1
VALIDACIÓN SEGÚN CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

1.1.-APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Ruiz Coaquera Jeanetty EDAD: 42

1.2.-INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Ciudad Nueva / Enfermera asistencial

1.3.-TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería.

1.4.-GRADO ACADEMICO: Bachiller MENCION EN: Enfermería

1.6.-TITULO DE LA INVESTIGACION "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017

ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	indicadores	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	NUENA	MUY BUENA
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1.-	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					98
2.-	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia Los objetivos de la investigacion					98
3.-	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					98
4.-	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					98
5.-	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					98
6.-	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en :Registrar, estructurar las funciones,finalidad,organización ,tipo de preguntas características y naturaleza,autilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					98
7.-	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos					98
8.-	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					98
9.-	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del l Metodo científico (proceso de la investigación)					98
10.-	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					98
11.-	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					98

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD : a) Deficiente _____ b) baja _____ c) regular _____ D) buena _____ E) muy buena X
2. Promedio de valoración: 98 Fecha y Lugar _____
3. Observaciones: general (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)

JEANETTY RUIZ COAQUERA
ENFERMERA

Firma del Experto

DNI: 00796735008

VALIDACIÓN SEGÚN CONTENIDO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017"

INSTRUMENTO 1:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.	✓			
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?		✓		
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.		✓		
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?	✓			
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?	✓			

12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?	✓			
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?	✓			
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?	✓			
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?	✓			
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?	✓			
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.	✓			
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.	✓			
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.	✓			
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.	✓			
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?	✓			
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?	✓			
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?	✓			
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?	✓			
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?	✓			
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?	✓			
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?	✓			
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?	✓			
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?	✓			
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?	✓			

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.	✓			
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.	✓			
3.	Mantiene su peso corporal estable.	✓			
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)	✓			
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)	✓			
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.	✓			
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.	✓			
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.	✓			
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.	✓			
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?	✓			
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año	✓			
12.	Va al médico por lo menos una vez al año	✓			
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares	✓			
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol	✓			
15.	Chequeaal menos una vez al año su presión arterial	✓			
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento	✓			
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año	✓			
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales	✓			

19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas	✓			
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas	✓			
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad	✓			
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)	✓			
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)	✓			
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)	✓			
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?	✓			
26.	PARA NO FUMADORES: Prohibe que fumen en su presencia	✓			
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana	✓			
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida	✓			
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras)	✓			
30.	Consume más de dos tazas de café al día	✓			
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana	✓			
32.	Duerme al menos 7 horas diarias	✓			
33.	Duerme bien y se levanta descansado	✓			
34.	Hace siesta	✓			
35.	No se mantiene con sueño durante el día	✓			
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades	✓			
37.	Desayuna todos los días	✓			
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida	✓			
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día	✓			
40.	Añade sal a las comidas en la mesa	✓			
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa	✓			
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana	✓			
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana	✓			
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína	✓			

45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)	✓			
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas	✓			
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana	✓			
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)	✓			
49.	Consume productos ahumados	✓			
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas	✓			
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso	✓			
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria	✓			
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)	✓			
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)	✓			

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**
  Ruiz Coaquera Jeanetty
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**
  Bachiller de Enfermería
- **DNI:**
  00796744
- **FECHA:**
  03-12-17

FIRMA JEANETTY RUIZ COAQUERA
ENFERMERA
CEP 35008

EXPERTO N°2
VALIDACIÓN SEGÚN CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

1.1.-APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORI GUTIERREZ SILVANA YANIRA EDAD: 42

1.2.-INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. CIUDAD NUEVA

1.3.-TITULO PROFESIONAL: Lic. enfermera

1.4.-GRADO ACADEMICO: MENCION EN: Enfermeria

1.6.-TITULO DE LA INVESTIGACION **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017**

ASPECTOS DE VAUDACION:

N°	Indicadores	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	NUENA	MUY BUENA
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1.-	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				79	
2.-	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia Los objetivos de la investigacion					82
3.-	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					90
4.-	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90
5.-	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6.-	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en :Registrar, estructurar las funciones,finalilidad,organización ,tipo de preguntas caracteristicasy naturalez,autilizando las estrategias cientificas para alcanzar las metas del estudio de investigación					90
7.-	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos cientificos					90
8.-	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,items, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9.-	METODOLOGIA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del I Metodo cientifico (proceso de la investigación)					90
10.-	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					90
11.-	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD : a) Deficiente ____ b) baja ____ c) regular ____ D) buena ____ E) muy buena ✓
2. Promedio de valoración: 86,2 Fecha y Lugar
3. Observaciones: general (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)

Silvana Condori Gutierrez
Licenciada Enfermería
C.E.P. 34659

Firma del Experto
DNI: 00797600

VALIDACION SEGÚN CONTENIDO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017"

INSTRUMENTO 1:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.	✓			
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?		✓		
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?	✓			
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?	✓			

12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?	✓			
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?	✓			
14.	¿La actividad fisica produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?	✓			
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?	✓			
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?	✓			
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.	✓			
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.	✓			
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.	✓			
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.	✓			
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad fisica para evitar el riesgo de Cáncer?	✓			
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?	✓			
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?	✓			
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?	✓			
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?	✓			
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?	✓			
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?	✓			
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?	✓			
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?	✓			
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?	✓			

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.	✓			
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.	✓			
3.	Mantiene su peso corporal estable.	✓			
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)	✓			
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)	✓			
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.	✓			
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.	✓			
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.	✓			
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.	✓			
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?	✓			
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año	✓			
12.	Va al médico por lo menos una vez al año	✓			
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares	✓			
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol	✓			
15.	Chequeaal menos una vez al año su presión arterial	✓			
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento	✓			
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año	✓			
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales	✓			

19.	Cuando realiza una actividad fisica (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas	✓			
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas	✓			
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad	✓			
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)	✓			
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)	✓			
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)	✓			
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?	✓			
26.	PARA NO FUMADORES: Prohibe que fumen en su presencia	✓			
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana	✓			
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida	✓			
29.	Consume drogas (marihuana, cocaina, éxtasis, entre otras)	✓			
30.	Consume más de dos tazas de café al día	✓			
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana	✓			
32.	Duerme al menos 7 horas diarias	✓			
33.	Duerme bien y se levanta descansado	✓			
34.	Hace siesta	✓			
35.	No se mantiene con sueño durante el día	✓			
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades	✓			
37.	Desayuna todos los días	✓			
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida	✓			
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día	✓			
40.	Añade sal a las comidas en la mesa	✓			
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa	✓			
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana	✓			
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana	✓			
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína	✓			

45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)	✓			
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas	✓			
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana	✓			
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)	✓			
49.	Consume productos ahumados	✓			
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas	✓			
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso	✓			
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria	✓			
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)	✓			
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)	✓			

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** CONDORI GUTIERREZ SILVANA
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**
- **DNI:** 00797600
- **FECHA:** 04 - 12 - 2017

Silvana Condori Gutierr...
Licenciada Enfermer...
C.E.P. 34659
FIRMA

EXPERTO N°3
VALIDACIÓN SEGÚN CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

1.1.-APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Fernández Vásquez Rosa Elisa EDAD: 43 años

1.2.-INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C S Ciudad Nueva

1.3.-TITULO PROFESIONAL: Lic en Enfermera

1.4.-GRADO ACADEMICO: Magister MENCION EN: Docencia Universitaria y Gestión Educativa

1.6.-TITULO DE LA INVESTIGACION "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017

ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	Indicadores	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	NUENA	MUY BUENA
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1.-	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85
2.-	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia Los objetivos de la investigacion					95
3.-	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación,					90
4.-	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					98
5.-	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				79	
6.-	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en :Registrar, estructurar las funciones,finalidad,organización ,tipo de preguntas caracteristicasy naturalez,autilizando las estrategias cientificas para alcanzar las metas del estudio de investigación					90
7.-	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos cientificos					95
8.-	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				78	
9.-	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al .proceso del I Metodo científico (proceso de la investigación)					98
10.-	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					95
11.-	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					98

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD : a) Deficiente _____ b) Baja _____ c) regular _____ D) buena _____ E) muy buena X
2. Promedio de valoración: 91 Fecha y Lugar _____
3. Observaciones: general (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)

Lic. Rosa E. Fernández Vásquez
ENFERMERA
CEP 31061

Firma del Experto
DNI: 00792534

VALIDACIÓN SEGÚN CONTENIDO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017"

INSTRUMENTO 1:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.	✓			
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.		✓		
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?		✓		
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?	✓			
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?	✓			

12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?	✓			
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?	✓			
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?	✓			
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?	✓			
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?	✓			
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.	✓			
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.	✓			
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.	✓			
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.	✓			
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?	✓			
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?	✓			
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?	✓			
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?	✓			
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?	✓			
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?	✓			
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?	✓			
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?	✓			
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?	✓			
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?	✓			

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.	✓			
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.	✓			
3.	Mantiene su peso corporal estable.	✓			
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)	✓			
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)	✓			
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.	✓			
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.	✓			
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.	✓			
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.	✓			
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?	✓			
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año	✓			
12.	Va al médico por lo menos una vez al año	✓			
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares	✓			
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol		✓		
15.	Chequeaal menos una vez al año su presión arterial	✓			
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento	✓			
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año	✓			
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales	✓			

19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas	✓			
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas	✓			
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad	✓			
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)	✓			
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)	✓			
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)	✓			
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?	✓			
26.	PARA NO FUMADORES: Prohibe que fumen en su presencia	✓			
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana	✓			
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida	✓			
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, èxtasis, entre otras)	✓			
30.	Consume más de dos tazas de café al día	✓			
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana	✓			
32.	Duerme al menos 7 horas diarias	✓			
33.	Duerme bien y se levanta descansado	✓			
34.	Hace siesta	✓			
35.	No se mantiene con sueño durante el día	✓			
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades	✓			
37.	Desayuna todos los días	✓			
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida	✓			
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día	✓			
40.	Añade sal a las comidas en la mesa	✓			
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa	✓			
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana	✓			
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana	✓			
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína	✓			

45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)	✓			
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas	✓			
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana	✓			
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)	✓			
49.	Consume productos ahumados	✓			
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas	✓			
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso	✓			
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria	✓			
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)	✓			
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)	✓			

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** Rosa Fernandez Vazquez
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Magister en Docnaa universitaria y gestión educativa
- **DNI:** 00792534
- **FECHA:** 02 - 12 - 17

Lic. Rosa E. Fernández Vásquez
ENFERMERA
CEP 51001

FIRMA

EXPERTO N°4
VALIDACIÓN SEGÚN CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES

1.1.-APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rios Flores Miriam Rosario EDAD: 55

1.2.-INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. San Francisco

1.3.-TITULO PROFESIONAL: Enfermería.

1.4.-GRADO ACADEMICO: Magister MENCION EN: Salud Pública mención Epidemiología.

1.6.-TITULO DE LA INVESTIGACION **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017**

ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	indicadores	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	NUENA	MUY BUENA
			0-19	20-39	40-59	60-79	80-100
1.-	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				✓79	
2.-	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia Los objetivos de la investigacion					✓98
3.-	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓95
4.-	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓95
5.-	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				75	
6.-	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en :Registrar, estructurar las funciones,finalilidad,organización ,tipo de preguntas caracteristicasy naturalez,autilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				78	
7.-	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de la salud basado en aspectos teóricos científicos					✓96
8.-	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores ,ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓90
9.-	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del I Metodo científico (proceso de la investigación)					✓98
10.-	INDUCCION A LA RESPUESTA (CALIDAD)	Entre la comprensión del ítems y la expresión de la respuesta					✓98
11.-	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				79	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD : a) Deficiente _____ b) baja _____ c) regular _____ D) buena _____ E) muy buena ✓
2. Promedio de valoración: 89,18 Fecha y Lugar 9/10/18. Tacna.
3. Observaciones: general (si debe eliminarse o modificarse un ítems por favor indique)
Debe considerarse exposición al sol exposición a instancias físicas (de uso en computadoras, empresas etc. Rayos x)

MICRO RED CONO SUR C.S. SAN FRANCISCO

Firma del Experto

DNI: 00402791 OBSTETRA

VALIDACIÓN SEGÚN CONTENIDO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017"

INSTRUMENTO 1:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.	✓			
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuyó el riesgo de cáncer?		✓		la palabra "disminuyo" en disminuye
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.	✓	✓		
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?	✓			
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?	✓			

12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?	✓			
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?	✓			
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?	✓			
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?	✓			
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?	✓			
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.	✓			
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.	✓			
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.	✓			
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.	✓			
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?	✓			
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?	✓			
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?	✓			
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?	✓			
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?	✓			
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?	✓			
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?	✓			
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?	✓			
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?	✓			
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?				

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.	✓			
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.	✓			
3.	Mantiene su peso corporal estable.	✓			
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichí, kun fu, danza)	✓			
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)	✓			
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.	✓			
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.	✓			
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.	✓			
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.	✓			
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?	✓			
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año	✓			
12.	Va al médico por lo menos una vez al año	✓			
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares	✓			
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol	✓			
15.	Chequeaal menos una vez al año su presión arterial		✓		chequea al menos separar.
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento	✓			
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año	✓			
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares, de cabeza o estados gripales	✓			

19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas	✓			
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas	✓			
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad	✓			
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)	✓			
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)	✓			
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)	✓			
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?	✓			
26.	PARA NO FUMADORES: Prohibe que fumen en su presencia	✓			
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana	✓			
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida	✓			
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras)	✓			
30.	Consume más de dos tazas de café al día	✓			
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana	✓			
32.	Duerme al menos 7 horas diarias	✓			
33.	Duerme bien y se levanta descansado	✓			
34.	Hace siesta	✓			
35.	No se mantiene con sueño durante el día	✓			
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades	✓			
37.	Desayuna todos los días	✓			
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida	✓			
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día	✓			
40.	Añade sal a las comidas en la mesa	✓			
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa	✓			
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana	✓			
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana	✓			
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína	✓			

45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)	✓			
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas	✓			
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana	✓			
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)	✓			
49.	Consume productos ahumados	✓			
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas	✓			
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso	✓			
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria	✓			
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)	✓			
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)	✓			

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**
  Rios Flores Miriam Rosario
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**
  Magister y Especialista Salud Pública
- **DNI:**
  00402749
- **FECHA:**
  09/10/2018

MICRO RED CONO SUR
C.S. SAN FRANCISCO
JEFATURA
SERVICIO DE ENFERMERIA

FIRMA

EXPERTO N°5
VALIDACIÓN SEGÚN CRITERIO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mamani Callacondo, Angel C. EDAD: 48
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: UAP - Tacna
3. TITULO PROFESIONAL Matemática
4. GRADO ACADEMICO Mgr. MENCION EN Tecnología
5. TITULO DE INVESTIGACIÓN: ""NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					90
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					85
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					85
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					85
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					85
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					90
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					90

6. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente_____ B) Baja_____ C) Regular_____ D) Buena_____ E) Muy buena ✓
7. PROMEDIO DE VALORACION: 87,3 FECHA Y LUGAR_____
8. OBERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)_____

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI: 04646906

VALIDACIÓN SEGÚN CONTENIDO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA UNJBG TACNA – 2017"

INSTRUMENTO 1:

N°	ITEMS	ESACALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Considera Ud., que una dieta rica en vegetales, frutas y leguminosas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
2.	Considera Ud., que aumentando el consumo de carnes rojas disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
3.	Considera Ud., que es preferible consumir carnes blancas como el pollo (sin piel) para disminuir el riesgo de cáncer.	✓			
4.	Considera Ud., que disminuyendo en lo posible, el consumo de pescado fresco disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
5.	Considera Ud., que limitando al máximo el uso de comidas con alto contenido de sal y no usando condimentos para sazonar las comidas disminuyo el riesgo de cáncer.	✓			
6.	Considera Ud., que los alimentos conservados a temperatura ambiente (son fácilmente contaminados por bacterias y se descomponen rápidamente) disminuye el riesgo de cáncer?	✓			
7.	Considera Ud., que manteniendo refrigerados los alimentos para conservarlos frescos, y no almacenándolos por largos periodos disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
8.	Considera Ud., que consumiendo comidas procesadas tales como embutidos y enlatados disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
9.	Considera Ud., que limitando el consumo de azúcares refinados (blancos) disminuye el riesgo de cáncer.	✓			
10.	¿Cree Ud. que el consumo alimentos con persevantes y conservantes disminuye el riesgo tipo cáncer?	✓			
11.	¿Cree Ud. que el consumo de 2 a 3 litros de agua disminuye el riesgo de tener algún tipo cáncer?	✓			

12.	¿Considera Ud., que manteniendo un peso corporal estable disminuyo el riesgo de cáncer?	✓			
13.	¿Considera Ud., que si una persona está en obesidad o sobrepeso está en riesgo de cáncer?	✓			
14.	¿La actividad física produce un efecto protector para el desarrollo del cáncer?	✓			
15.	¿El consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y drogas aumenta el riesgo de cáncer?	✓			
16.	¿Sabe Ud. como realiza el auto examen para descartar de cáncer de mama?	✓			
17.	La contaminación ambiental del aire, el agua y el suelo por productos químicos causa el cáncer.	✓			
18.	Las radiaciones ionizantes son carcinogénicas para el hombre.	✓			
19.	Las radiaciones ultravioleta, y en particular las solares, son carcinógenas para el ser humano.	✓			
20.	Evitar la exposición excesiva y utilizar filtro solar y ropa de protección son medidas preventivas eficaces.	✓			
21.	¿Cuánto tiempo se debe realizar actividad física para evitar el riesgo de Cáncer?	✓			
22.	¿Con que frecuencia se debe realizar la actividad física para evitar el riesgo de cáncer?	✓			
23.	¿Cuál es la vacuna que protege contra cáncer de cuello uterino?	✓			
24.	¿Qué infecciones pueden provocar cáncer?	✓			
25.	¿Dónde se pueden encontrar los agentes Carcinógenos que puedan originar cáncer?	✓			
26.	¿Las radiaciones ionizantes pueden provocar?	✓			
27.	¿Cuáles son los exámenes que permiten descartar el cáncer próstata, mama y cuello uterino respectivamente?	✓			
28.	¿Cada cuánto tiempo se realiza el descarte de cáncer de cuello uterino?	✓			
29.	¿A partir de qué edad y con qué frecuencia debe realizarse el descarte de cáncer de próstata?	✓			
30.	¿Cuándo se considera signo de alarma de cáncer de piel?	✓			

INSTRUMENTO N°2

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACION
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1.	Realiza ejercicio, practicas algún deporte, caminas, trotas, manejas bicicleta, nadas, bailas, o haces aeróbicos, por un tiempo mínimo de 30 minutos durante 5 días a la semana.	✓			
2.	Termina el día con vitalidad y sin cansancio.	✓			
3.	Mantiene su peso corporal estable.	✓			
4.	Practica ejercicios que le ayudan a estar tranquilo (yoga, meditación, relajación autodirigida, taichi, kun fu, danza)	✓			
5.	Practica actividades físicas de recreación (juegos, deportes, caminatas, bicicleta, natación, patinaje, baile)	✓			
6.	Incluye momentos de descanso en su rutina diaria.	✓			
7.	Comparte con su familia y/o amigos el tiempo libre.	✓			
8.	En su tiempo libre: lee, va al cine, pasea, escucha música.	✓			
9.	Destina parte de su tiempo libre para actividades académicas o laborales.	✓			
10.	¿Ve televisión 3 o más horas al día?	✓			
11.	Va al odontólogo por lo menos una vez al año	✓			
12.	Va al médico por lo menos una vez al año	✓			
13.	Cuando te expone al sol, usa protectores solares	✓			
14.	Evitas las exposiciones prolongadas al sol	✓			
15.	Chequea al menos una vez al año su presión arterial	✓			
16.	Lee y sigue las instrucciones cuando utiliza algún medicamento	✓			
17.	Realiza exámenes de colesterol, triglicéridos y glicemia una vez al año	✓			
18.	Se automedica y/o acude a la farmacia en caso de dolores musculares; de cabeza o estados gripales	✓			

19.	Cuando realiza una actividad física (levantas pesas, montas bicicleta, bucea, nada, etc.) utilizas las medidas de protección respectivas	✓			
20.	Maneja bajo efectos de licor u otras drogas	✓			
21.	Como conductor o pasajero usa cinturón de seguridad	✓			
22.	Atiende las señales de seguridad (extinguidores, cintas amarillas, letreros como «zona de refugio», etc.)	✓			
23.	Toma las medidas preventivas (guantes, cascos, cinturones, botas, protectores de pantalla, etc.)	✓			
24.	Fuma cigarrillo?(si rpta es NUNCA pase a preg26)	✓			
25.	PARA FUMADORES: ¿Fuma más de media cajetilla de cigarrillos en la semana?	✓			
26.	PARA NO FUMADORES: Prohíbe que fumen en su presencia	✓			
27.	Consume licor al menos dos veces en la semana	✓			
28.	Consume licor o alguna otra droga cuando se enfrenta a situaciones de angustia o problemas en su vida	✓			
29.	Consume drogas (marihuana, cocaína, éxtasis, entre otras)	✓			
30.	Consume más de dos tazas de café al día	✓			
31.	Consume más de tres coca-colas en la semana	✓			
32.	Duerme al menos 7 horas diarias	✓			
33.	Duerme bien y se levanta descansado	✓			
34.	Hace siesta	✓			
35.	No se mantiene con sueño durante el día	✓			
36.	Respeta sus horarios de sueño, teniendo en cuenta la planeación de sus actividades	✓			
37.	Desayuna todos los días	✓			
38.	Come tres veces al día: desayuno almuerzo y comida	✓			
39.	Consume entre cuatro y ocho vasos de agua al día	✓			
40.	Añade sal a las comidas en la mesa	✓			
41.	Añade azúcar a las bebidas en la mesa	✓			
42.	Consume más de cuatro gaseosas en la semana	✓			
43.	Consume dulces, helados y pasteles más de dos veces en la semana	✓			
44.	Su alimentación incluye vegetales, frutas, panes, cereales, productos lácteos, granos enteros y fuentes adecuadas de proteína	✓			

45.	Limita su consumo de grasas (mantequilla, queso crema, carnes grasosas, mayonesas y salsas en general)	✓			
46.	Come pescado y pollo, más que carnes rojas	✓			
47.	Come carnes rojas más de cuatro veces a la semana	✓			
48.	Consume carnes frías (jamón, mortadela, salchichas, tocino)	✓			
49.	Consume productos ahumados	✓			
50.	Mantiene un horario fijo en las comidas	✓			
51.	Evita las dietas y los métodos que te prometen una rápida y fácil pérdida de peso	✓			
52.	Desayuna antes de iniciar tu actividad diaria	✓			
53.	Consume comidas que contienen ingredientes artificiales o químicos (colorantes y preservantes)	✓			
54.	Consume comidas rápidas (pizza, hamburguesa, hotdog)	✓			

- **APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:** Mamani Callacondo, Angel C.
- **GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:** Mgr., Tecnología
- **DNI:** 04646906
- **FECHA:** 02-12-17

FIRMA

CARTAS DE PRESENTACION PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

CARTA DE PRESENTACION

Tacna,...4... de... diciembre.... del 2017

Atención:

Lic. CONDORI GUTIERREZ, SILVANA

ENFERMERA DEL C.S. CONO NORTE

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Est. **Noelia Lissete Mamani Coaquera**, Bachiller de la **Escuela Profesional de Enfermería**, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado, **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"** a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presentados en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Noelia Lissete Mamami Coaquera

Silvana Condori Gutiérrez
Licenciada Enfermería
C.E.P. 34659
Recibido 04-12-17

Adj.: Matriz de consistencia, Operacionalización de variable, Instrumento – Solucionarios, Ficha de Validación.

CARTA DE PRESENTACION

Tacna, ..3... de ..diciembre..... del 2017

Atención:

Mg. RIOS FLORES MIRIAM ROSARIO

JEFA DE ENFERMERAS C. S. SAN FRANCISCO – G.A.L./ENCARGADA DEL AREA DE INVESTIGACION

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Est. **Noelia Lissete Mamani Coaquera**, Bachiller de la **Escuela Profesional de Enfermería**, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado, **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"** a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presentados en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Noelia Lissete Mamami Coaquera

RED CONO SUR
C.S. SAN FRANCISCO
JEFATURA
SERVICIO DE ENFERMERIA

Recibido
03-12-17

Adj.: Matriz de consistencia, Operacionalización de variable, Instrumento – Solucionarios, Ficha de Validación.

CARTA DE PRESENTACION

Tacna, ..02. de ...diciembre.... del 2017

Atencion:

Mg. Enf. FERNANDEZ VASQUEZ ROSA ELISA.

ENFERMERA DEL C.S. DE CIUDAD NUEVA.

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Est. **Noelia Lissete Mamani Coaquera**, Bachiller de la **Escuela Profesional de Enfermería**, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado, **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"** a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presentados en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Noelia Lissete Mamami Coaquera

L.E. Rosa E. Fernández Vásquez
ENFERMERA
CEP 51061
Recibido
02-12-17

Adj.: Matriz de consistencia, Operacionalización de variable, Instrumento – Solucionarios, Ficha de Validación.

CARTA DE PRESENTACION

Tacna, .3.... de ..diciembre..... del 2017

Atención:

Lic. RUIZ COAQUERA JEANETTY.

ENFERMERA ENCARGADA DEL PROGRAMA ADULTO JOVEN DEL C.S. CIUDAD NUEVA / DOCENTE DEL I.T.P.G.A.M.

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Est. **Noelia Lissete Mamani Coaquera**, Bachiller de la **Escuela Profesional de Enfermería**, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado, **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"** a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presentados en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Noelia Lissete Mamami Coaquera

JEANETTY RUIZ COAQUERA
ENFERMERA
CEP 35008
Recibido
03-12-18

Adj.: Matriz de consistencia, Operacionalización de variable, Instrumento – Solucionarios, Ficha de Validación.

CARTA DE PRESENTACION

Tacna,...02... de...diciembre... del 2017

Atención:

LIC.ANGEL MAMANI CALLACONDO

ESTADISTICO

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Est. **Noelia Lissete Mamani Coaquera**, Bachiller de la **Escuela Profesional de Enfermería**, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentar mi proyecto de tesis titulado, **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER YSU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNJBG TACNA – 2017"** a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su opinión como profesional para la validación del instrumento de recolección de datos presentados en la investigación.

Se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado.

Atentamente,

Est. Noelia Lissete Mamami Coaquera

Recibido

Adj.: Matriz de consistencia, Operacionalización de variable, Instrumento – Solucionarios, Ficha de Validación.