



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas de las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima - 2023

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería Oncológica**

**Presentado por:**

**Autora:** Alvarez Pereyra, Claribel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-1743-8519>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General**  
Salud, Enfermedad y Ambiente

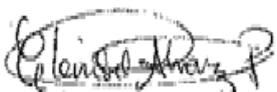
**Lima – Perú  
2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

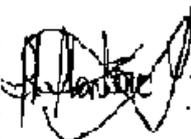
Yo, Alvarez Pereyra, Claribel, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas de las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima - 2023", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:280765031, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 Alvarez Pereyra, Claribel  
 DNI N° 09790498



.....  
 Firma del Asesor  
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
 DNI N° 09542548

Lima, 05 de Julio de 2023

## **DEDICATORIA**

Primeramente, a Dios por ser quien dirige mi vida, me hizo enfermera para una misión tan noble en el cuidado del ser humano durante un proceso de tanta fragilidad en la enfermedad. A mi querido y siempre recordado hermano Miguel QEPD por ser quien me inspiro a hacer esta especialidad. A mismo, a mis amados padres quienes con su ejemplo de esfuerzo y pasión forjaron en mí el deseo de luchar por lo que se quiere en la vida. Y por último a mi amado esposo, quien está siempre a mi lado siendo el empuje de mis sueños.

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por hacer posible el sueño de ser enfermera y porque abrió día a día los caminos para cumplir un propósito en mi vida, además es el motor de mi vida para dar amor en el cuidado.

### **A la Universidad Privada Norbert Wiener**

Por ser parte importante en el cumplimiento de este propósito para mí. A través de la formación de conocimientos, habilidades, destrezas técnicas y principalmente principios éticos que permiten desenvolverse a fin de brindar un cuidado humanizado con propósito elevados de mantener a la población saludable.

### **Al asesor Marcos Montoro**

Por dar un aporte importante por ser una guía por su constancia y paciencia que me encaminó paso a paso en la construcción de esta investigación.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth  
**Secretario** : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando  
**Vocal** : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

## ÍNDICE

Índice	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de Hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18

2.3.2. Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y Operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3. Validación	24
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Cronograma de actividades	26
4.2. Presupuesto	27
5. REFERENCIAS	28
ANEXOS	38
Anexo 1. Matriz de consistencia	39
Anexo 2. Instrumento	40
Anexo3. Formato de consentimiento informado	44
Anexo 4: Informe de originalidad	46

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas en usuarias de Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima en el periodo 2023. **Metodología:** el estudio será de tipo aplicativo con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental, correlacional. La muestra estará conformada por 75 usuarias. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos: se les aplicará una encuesta con los instrumentos: "Cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre el cáncer de mama y de prácticas preventiva; se solicitará el permiso al Director de la Institución y se le brindará la información respectiva de la investigación solicitando aprobación. Después se procederá al desarrollo de los cuestionarios, se descargará la información al Excel, se procede al control de los datos obtenidos y se procede al análisis descriptivo. Análisis Estadístico: un análisis a través de la prueba de Rho Spearman.

**Palabras clave:** conocimiento, cáncer de mama, factores de riesgo, medidas preventivas.

## ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about breast cancer and preventive practices in users of the Gynecology Clinic of a National Specialized Institute of Lima in the period 2023. Methodology: the study will be an applied study with a quantitative approach and a non-experimental, correlational design. The sample will be made up of 75 users. Data Collection Techniques and Instruments: a survey will be applied with the following instruments: "Questionnaire to measure the level of knowledge about breast cancer and preventive practices"; permission will be requested from the Director of the Institution and the respective information about the research will be provided, requesting approval. Afterwards, the questionnaires will be developed, the information will be downloaded to Excel, the data obtained will be controlled and the descriptive analysis will be performed. Statistical analysis: an analysis through the Rho Spearman test.

**Key words:** knowledge, breast cancer, risk factors, preventive measures

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planeamiento del problema**

El cáncer significa un reto muy importante en el mundo, esta enfermedad conlleva a disminuir la calidad de vida en las personas y de acortar los años de vida (1). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer ocupa la segunda causa de mortalidad en el mundo: casi 10 millones de muertes en el 2020 (2), y en la actualidad el de mamas ocupa primer lugar como causa de muerte y de mayor implicancia en la mujer, se incrementa el riesgo conforme avanza la edad, siendo los registros más altos en países de recursos medios y bajos (3).

Para Villareal, según su estudio, el cáncer de mama en toda América Latina ocupa el primer lugar en mortalidad en las mujeres, esto es detectado en estadíos tardíos y con mal pronóstico, observa, además, un incremento importante de nuevos casos y muerte en menores de 40 años; el caso es, en Brasil, las mujeres entre 30 a 40 años mueren por esta terrible enfermedad (4). Por otro lado, Coromoto menciona que existe poca información sobre la prevención del cáncer de seno, desconocen la detección y no se practica la autoexploración de los senos (5).

De la misma forma, el Perú no es ajeno a esta realidad ya que es la más recurrente de hecho en Lima Metropolitana tienen índices más altos de mortalidad, incrementándose el riesgo según avanza la edad, a los 75 años aumentó la mortalidad (6). También, Chachaima, refiere los casos fueron detectados en hospitales generales con limitado acceso a los

exámenes especializados para su tratamiento y el 50% de las personas afectadas se encontraban en etapas tardías (7).

Cabe mencionar, que Figueroa en su estudio, indica que al ser detectados en estadios avanzados disminuye la sobrevivencia en las mujeres afectadas, además por las citas muy lejanas, la protección y control no cubren a la población femenina de 50-60 años, se suma a todo lo mencionado, la dificultad económica de las personas para el tratamiento oportuno (8).

Por su parte, Bustamante refiere que la atención oncológica se ve afectada por la educación, el financiamiento, los aspectos sociales, la gestión del servicio y apreciación de las personas al tratamiento, se da el caso que un 80 % de los pacientes son atendidos en la etapa IV incrementándose los índices de mortalidad (9).

El cáncer tiene un gran impacto humano, socioeconómicos y al sistema de salud en todo el mundo e implica un enorme desafío (10). Se debe mencionar además de las implicancias a futuro en los tratamientos, en el aspecto laboral y social, en el entorno familiar, educativo, económico, el acceso limitado a la atención médica, junto con algunas secuelas y discapacidades que desmejoran la calidad de vida y una muerte temprana (11). A todo esto, Miraval refiere que la población no cuenta con los conocimientos suficientes sobre el cáncer y su prevención esto es un retraso en la lucha contra esta enfermedad (12).

En Consultorios de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado, las mujeres tienen limitada información sobre el control ginecológico de toda mujer, así como temas sobre el cáncer de mama, desconocen sobre las pruebas diagnósticas y con qué frecuencia se deben realizar para detectarlo a tiempo, muchas de las mujeres expresan angustia y temor al detectar un bulto en sus senos, pues no saben qué sucederá con ellas y con lágrimas en los ojos buscan ayuda. Es allí donde se debe intervenir brindando la información adecuada para orientar y guiarlas hacia una ruta segura que les permita hacer un diagnóstico certero y orientarlas para que puedan recibir un tratamiento adecuado.

## **1.2. Formulación del Problema**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas en las usuarias del Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima en el periodo de 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión concepto del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas en las usuarias del Consultorio Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima Perú, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento sobre el cáncer según y prácticas preventivas en las usuarias del Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima Perú, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimiento sobre el cáncer según y prácticas preventivas en las usuarias del Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima Perú, 2023?

## **1.3 Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1 Objetivos General**

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas en las usuarias del Consultorio Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la relación que existe entre la dimensión concepto del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias del Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado
- Identificar la relación que existe entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento sobre el cáncer mama según y practicas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado
- Identificar la relación que existe entre la dimensión medidas de prevención del conocimiento sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1 Teórica**

A través de esta investigación se podrá obtener datos que se acercan a la realidad, hará uso de análisis que describirán detalladamente la información obtenida con el cual nos permitirá confirmar o rechazar la carencia de los conocimientos en la prevención de esta enfermedad en las usuarias de Consultorio de Ginecología, así como identificar las practicas preventivas, de este modo organizar intervenciones bien dirigidas con objetivos específicos para la disminuir esta afección en la población femenina con ello se mejoraría la salud de las usuarias.

### **1.4.2. Metodológica**

Esta investigación aportará una importante herramienta de aplicación práctica para la investigación científica ya que nos permitirá obtener información detallada de una manera sencilla para valorar la situación problemática de las pacientes que acuden al servicio sobre

la problemática en estudio y que a su vez podrá dar oportunidad a otras investigaciones posteriores.

### **1.4.3. Práctica**

La enfermera tiene una misión y un propósito de ser, ya que la motivación está dirigida a lograr el bienestar de la persona, su entorno familiar y de toda la población. La educación es el medio que tiene el gran propósito de sensibilizar para que la misma persona aprenda a cuidarse, teniendo toda la información correcta respecto a esta terrible enfermedad, hacer entender que esta enfermedad si se detecta a tiempo hay más posibilidades de sobrevivir y vivir mejor. Nuestras intervenciones deben estar encaminadas a fomentar y motivar conductas saludables para disminuir los factores de riesgo prevenibles. Sensibilizar para tomar conciencia para hacer correcciones sobre la prevención a través de chequeos frecuentes para ser detectado a tiempo para recibir tratamiento oportuno en una institución especializada con mejor capacidad resolutiva.

## **1.5. Delimitación de la Investigación**

**1.5.1. Temporal:** Esta investigación será realizado en el presente año 2023.

**1.5.2. Espacial:** Esta investigación se realizará en un Instituto Nacional Especializado, ubicado en el Cercado de Lima, provincia y departamento de Lima – Perú.

**1.5.3. Población o unidad de análisis:** la presente investigación será realizada a las usuarias que se encuentran en Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado.

## 2. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cano (13). En el año 2022 en México hizo una investigación cuyo objetivo “Conocer el nivel de conocimiento en la prevención del cáncer de mama de mujeres de 20 a 25 años en la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, México 2021”. Realizaron un estudio: observacional, descriptivo, transversal y prospectivo se practicó un cuestionario en 124 mujeres. Resultado: el 31.5% de las mujeres desconocen sobre la autoexploración de las mamas. El 65.3 de las encuestadas lo efectúa eventualmente, y el 20.2 % manifiestan no realizarlo en ningún momento. Conclusión: es importante recalcar que por vergüenza y temor de detectar algo malo las mujeres no realizan la autoexploración de los senos sabiendo que es la manera más fácil de detectarlo y que se podría intervenir.

Gómez et al. (14) en el año 2020 en Honduras realizaron un estudio cuyo objetivo fue: “Describir los factores de riesgo y evaluar el conocimiento sobre práctica de tamizaje para la detección del cáncer de mama de las mujeres en consulta externa del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas (HMCR) 2020”. Material y Método: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, se realizó un cuestionario pre y post de una sesión educativa sobre conocimiento y pruebas de despistaje para cáncer en los senos. Población: 100 mujeres. Resultados: El 55% contaba de 41-60 años. El 79% tenía un IMC con sobrepeso a obesidad. El 45% uso métodos de anticoncepción en algún momento. El 41% tenía conocimiento de 3 técnicas diagnósticas. El 65% se había realizado la autoexploración de las mamas, sólo el 29% lo hacía mensualmente. Conclusión. Se encontró en las mujeres encuestadas presenta de

3 a más factores para tener cáncer de los senos. Las técnicas de diagnóstico más identificadas por ellas están el examen de imagen de Rayos X en los senos (mamografía) y autoexploración.

Rendón et al. (15). En el 2019 en Antioquia hicieron un estudio con el objetivo: “Caracterizar los conocimientos sobre el cáncer de seno, y los saberes, las actitudes y las prácticas sobre su detección temprana en mujeres entre 30 y 69 años de edad en Amalfi, Antioquia”. Método: estudio de corte a través de un cuestionario a 335 mujeres. Resultados: Los conocimientos sobre temas del cáncer fueron intermedios. Siendo el 82% en autoexamen de mama, el 68 % sobre la mamografía. El 95 % refieren que es importante la prevención del cáncer y que se debe detectar tempranamente el cáncer para que sea su tratamiento adecuado. Un promedio de 71,9 % al 67,1 % practican el autoexamen de senos y que 41,5 % lo realiza el médico. El 39,2 % en mayores de 50 se hicieron la mamografía. Conclusiones: se encontró que tanto los saberes, la aceptación y la aplicación de la prevención para el cáncer de mama y su detección son escasos.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Julón (16) en el año 2022 en Moyobamba, realizó una investigación cuyo objetivo fue: “Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre el cáncer mamario en usuarias, del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital de Moyobamba 2022”. Material y método: este estudio es descriptivo tiene un enfoque cuantitativo, nivel relacional y de corte transversal. Población: 96 mujeres de más 20 años, sin enfermedad en senos. Muestra: se utilizó una encuesta con cuestionario. Resultados: el 68.8% muestra tener conocimientos medio; el 26% bajo, y solo el 5.2% presentó un grado alto; así mismo, el 84.4% opta conductas deficientes, sin embargo, el

15.6% tiene conductas apropiadas. Conclusión: existe relación en el grado de conocimientos sobre el Cáncer de mama respecto a las conductas de protección en las mujeres estudiadas, pues hay escaso conocimiento y poco cuidado de la salud en las participantes.

Flores (17). En el año 2021 en Huacho efectuó una investigación cuyo objetivo: “Determinar el nivel de conocimientos y de las prácticas sobre la Prevención del Cáncer de Mama en usuarias atendidas en el servicio ginecobstetricia del Hospital Regional de Huacho del periodo 2021”. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, en 207 usuarias. Resultados: 59,9% que son convivientes, con estudios secundarios un 44,9%, el 43% son amas de casa, se observó que los conocimientos sobre el cáncer de mamas en 82,1% es de un nivel medio, y 65,2% respecto a la aplicación de autoexploración de mama lo efectúan en manera regular. Conclusiones: las usuarias cuentan un conocimiento medio con 82.1% y en la práctica con regularidad en un 65,2 %.

Ueki (18). En el año 2020 en Chiclayo realizó un estudio con el objetivo: “Medir los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020”. Metodología: de tipo cuantitativa de diseño no experimental, descriptivo, transversal; en 139 mujeres en edad de 20 y 49. Para obtener la información resolvieron preguntas cuyos resultados dieron que el 94.96% conocimiento deficiente sobre la autoexploración de mamas, 93.60% manifiestan buena disposición para la práctica, de lo cual, el 64.7% nunca lo han ejecutado. Conclusión: la población de estudio tiene conocimientos insuficientes sobre el autoexamen de mamas, buena disposición para aprender, así como para efectuarla, se debería hacer énfasis en la prevención.

Loyaga (19). En el año 2018 en ciudad de Trujillo realizó un estudio con el objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de mama en madres de familia de la Institución Educativa Pedro Mercedes Ureña, 2018”. Método: es una investigación con análisis, diseño correlacional, en 146 mujeres se realizó una encuesta, para valorar nivel de conocimiento y de prácticas preventivas. Las mujeres tienen una media de 30 y 43 años, el 55.7% cuenta con estudios superiores, el 38.3% tiene pareja y el 75.8% de la zona costera. Resultados: fue bajo el grado de los conocimientos en un 85.2%, medio 12.8% y alto en el 2.0%; las medidas de prevención inapropiadas en un 83.2%, y lo realizaban 16.8%. El investigador concluye que en su estudio encuentra una discordancia entre los saberes y las conductas saludables para del cáncer de mama ( $p > 0.05$ )

Castillo (20). En el año 2018 en Piura realizó un estudio con el objetivo “Determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años del servicio de Gineco- obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura 2018”. Método: estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra fueron 49 mujeres. Se realizó una encuesta con un cuestionario de nivel de conocimientos y nivel de prácticas. Resultado: 18.4% de las madres tienen un alto nivel, el 69.4% tiene un nivel medio y el 12.2% un nivel bajo. La práctica de la autoexploración de mama, el 75.5% ejecuta en manera incorrecta y el 24.5%, lo realiza correctamente. Conclusión: los conocimientos respecto las medidas preventivas para el cáncer de mama que existe es medio y las conductas preventivas son inapropiadas.

## **2.1 Bases Teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre el cáncer**

## **Definiciones conceptuales**

### **Conocimiento**

Es un proceso en el cual el sujeto construye y reconstruye la realidad, lo cual se modifica y se transforma progresivamente. Esto se realiza a través de saberes que se hacen cada vez más complejos por el cual logra explicar o comprende la realidad. Se origina conviviendo con su entorno, captando la información dando teorías que va interpretando y deduciendo para formar los conceptos (21). El conocimiento es una habilidad muy importante en la persona que lo habilita para comprender lo que le rodea, le permite identificar su entorno e interactuar. Son una serie de informaciones recibidas a partir de lo que ve y vive. Se procesa a partir de: lo que observa, elabora la idea en la mente hasta simbolizarlo. Conoce un objeto a través de los sentidos, lo conceptualiza en forma de lenguaje y se transfiere de manera abstracta los que se combinan mediante mecanismos cognitivos. El análisis, la organización y almacenamiento en la memoria son procesos que dan lugar al conocimiento. (22).

### **Cáncer de mama**

El cáncer de mama es una afección en la que las células genéticamente modificadas se reproducen de manera rápida y descontrolada, debido a la modificación de los sistemas reguladores en las fases que se desarrollan en cada célula de todo el tejido mamario (23).

### **Conocimiento sobre el cáncer de mama**

Son los conceptos adquiridos al escuchar o por medio de símbolos visuales estos son procesados en la mente y que a través de un análisis son organizados y almacenados en la memoria los que permiten formar un constructo sobre el Cáncer de mama.

## **Dimensiones del Conocimiento sobre el cáncer**

### **a. Concepto del cáncer de mama**

El cáncer de mama es un trastorno que consiste en la multiplicación descontrolada de las células de la mama, éstas empiezan a mutar y multiplicarse produciendo una masa denominada tumor. Esto se puede activar en cualquier parte del tejido mamario. Las mamas están formadas de las siguientes partes: lóbulos, conductos y tejido conectivo. Los lóbulos son las glándulas lácteas. Los conductos son los canales que llevan la leche hacia afuera por el pezón y el soporte de la mama está formado por tejido conectivo que recubre. El cáncer comienza mayormente en los conductos (24). Los tipos de cáncer se pueden presentar son: en los conductos, lóbulos, papilar, medular, coloide, tubular, apocrino, adenoide quístico. El carcinoma ductal infiltrante (CDI) es la más común y es invasiva, suman el 80% y se presenta como tumor de forma irregular (25). El cáncer de mama es alteración de la glándula mamaria, dado por cambios en los estrógenos ováricos estos se degradan dando lugar a tumoraciones. Es una enfermedad clonal que se multiplican luego invade tejidos adyacentes esparciéndose a otras partes del cuerpo (26).

Existen tres técnicas que permiten detectar: el examen físico y una anamnesis completa, estudio de imagenología e histopatológico. La exploración física realizada por el personal de salud complementada con la búsqueda de algún factor de riesgo, además, ayuda el autoexamen de mama para conocer algún cambio anormal en la mama. Las técnicas de imágenes, la mamografía tiene un 67% de sensibilidad es la técnica ideal y ésta se complementa con el ultrasonido ya que permite determinar las fallas detectadas en la mamografía, tiene un 98% de sensibilidad; en mujeres más jóvenes con factor de riesgo se utiliza la resonancia magnética con una sensibilidad de 70-96%. La tomografía se usa para descartar metástasis con una sensibilidad de 93%. La biopsia con anestesia local se ingresa usando una aguja gruesa o delgada guiada con ultrasonido para obtener una muestra sea

liquida o histológica permite detectar un diagnóstico definitivo, el estadio del cáncer, se determina el tratamiento y el pronóstico (27).

#### **b. Factores de riesgo**

Esta afección de la mama, al igual que en otros cánceres tiene su origen en diferentes factores. Entre ellos tenemos: contacto con la radiación, mayores de 50, ser mujer, ingesta excesiva de grasas, inactividad, tomar alcohol, inicio precoz de la menstruación o cese tardío de la misma, no tener hijos, sistema inmunitario disminuida, tabaquismo. No obstante, tener historia familiar de cáncer es de más prevalencia, la alteración de genes como el BRCA1 y BRCA2 y la obesidad (28). Además, terapia hormonal postmenopáusico o anticonceptivo, no tener hijos o tenerlo en edad avanzada, la no lactancia materna, alimentación malsana (carne roja y grasas), el riesgo se incrementa con la edad avanzada. Ser mujer es el elemento principal para esta enfermedad, solo el 1% se da en hombres. Además, la edad es otro elemento, cuanto mayor edad se incrementa el riesgo en un 75% en mujeres a más de 50 años y de igual forma al recibir terapia de reemplazo podría incrementar el riesgo (29).

#### **c. Medidas preventivas**

Un estudio realizado en el Brasil menciona que la lactancia materna y la actividad física son de ayuda para prevenir el cáncer de mama y que el alcoholismo es un factor que incrementa el riesgo (30).

Es importante mantener el peso ideal, evitar el sobrepeso y la obesidad ya que son un factor determinante para muchas enfermedades crónicas. Una alimentación saludable implica reducir alimentos que aumentan el peso: grasa saturada, azúcares agregados, sal en exceso, bebidas gaseosas, chocolates con alto contenido de azúcar. Se sugiere el consumo de verduras bajas en harinas, y consumir fruta al menos 600 gr/día, los granos menos o no procesados,

consumir legumbres, alimentos que contengan fibra natural. Los alimentos mal conservados facilitan la formación de hongos (aflatoxinas) que al consumirlos son inmunosupresores, mutagénicos y carcinógenos (31)

Fomentar la actividad física es beneficio para la prevención de enfermedades, pues mejora la condición física, favorece el aumento de la capacidad intelectual, motiva la alegría de vivir plenamente, es recomendable que las personas adultas de entre 18 y 64 años realizar 30 minutos diarios de gimnasia moderada 5 veces a la semana, o bien 15 minutos diarios de gimnasia vigorosa (o la combinación equivalente de ambas). Si se realiza el doble de tiempo se obtendría mayores beneficios, o por lo menos dos o tres veces semanales realizar actividades para fortificar los músculos (32). A partir de los 50 años es importante realizar chequeos médicos frecuentes y el cribado para detectarlo como la mamografía (33).

Ante la presencia de sintomatología clínica del cáncer las acciones para curar son poco probable. Actualmente se está trabajando la promoción de la salud con el propósito de evitar esta terrible enfermedad, fomentar estilos de vida saludable con la finalidad de disminuir los elementos que lo producen. La estrategia se basa en detectar personas con alto riesgo y trabajar en la prevención (34).

### **Modelo de Promoción de la Salud – Nola Pender**

Nola Pender nació en Michigan EEUU el 16 de agosto en el año 1941, Enfermera de profesión, formuló el Modelo de la promoción de la Salud, plantea que la persona es responsable de su propia salud. Menciona que estos se forman a partir de vivencias, conceptos, credos y circunstancias. Inspiro su Modelo en dos Teorías: La Teoría de Aprendizaje Social de Albert Bandura, en la que sustenta que el comportamiento de la

persona tiene su base en lo que ella conoce, lo que aprendió, el segundo de la motivación humana de Feather, donde la persona requiere de una motivación para el cuidado. Este modelo tiene dos fundamentos: uno “las características y experiencias individuales están hechas de comportamientos anteriores y propios” (físicos, psicológicos y socioculturales). El segundo se refiere: los conceptos se encuentran asociados a emociones y credos estos pueden ser influenciados por el entorno que interactúa (35).

### **2.2.2. Prácticas preventivas**

#### **Definiciones**

#### **Prácticas**

La práctica es la acción que implica ejecutar los conocimientos adquiridos, también es la actividad que se ejecuta cumpliendo ciertas reglas y que está regido a la enseñanza (36).

#### **Preventivas**

Es la capacidad con la que se busca evadir, adelantar ante un riesgo, un suceso negativo o un suceso lesivo hacia uno mismo y de su entorno (37).

#### **Prácticas preventivas**

Es un conjunto de acciones realizadas para salvaguardar la salud de una persona, familia o comunidad con la finalidad de evitar anticipadamente un suceso desfavorable o una lesión.

#### **Dimensiones de las Prácticas Preventivas**

**a. Autoexamen de mama**

Es la autoexploración de mamas a través de la palpación manual realizado por la misma mujer con la finalidad de detectar alguna alteración como presencia de bulto o modificación en la forma, presencia de secreción. La mujer con menstruación que se debe realizar mensualmente a los ocho días posteriores a la menstruación, y las posmenopáusicas, elegir un día específico de cada mes. Se debe educar a las mujeres sobre esta práctica para ayudar a realizarlo de manera adecuada (38). La autoexploración de mama cumple una función determinante para detectar cambios anormales en las mamas como bulto, segregación, o cambios en la piel ya que esto puede causar una preocupación en las mujeres (39). Según Meneses en su estudio en Colombia menciona que en muchos países no desarrollados la realización de Autoexploración de mama actúa como una ayuda a identificar tempranamente alguna alteración en mujeres ya que no se cuenta a disposición la Tecnología Biomédica a toda la población femenina, sin embargo, no se lo realizan con mucha frecuencia debido a los escasos conocimientos sobre la forma y la frecuencia adecuada de realizarlo, se debe brindar un cuidado integral a la mujer (40).

**b. Autocuidado y responsabilidad en salud.**

La Norma Técnica del INEN aconseja realizar la autoexploración de mama recomienda que se debe de practicar desde la primera menstruación, de manera mensual. En el caso del examen médico de las mamas, se aconseja a mujeres al cumplir los 30, asistir con regularidad todos los años, siendo para la mamografía, la frecuencia anualmente en mujeres mayores de 40 años (41). El cribado resulta una parte principal para amenorar la mortalidad, con el diagnóstico temprano, se puede combatir la enfermedad impidiendo la metástasis a cualquier parte del cuerpo mejorando el pronóstico de la paciente. Es de vital importancia trabajar estrategias preventivas desde el primer nivel de atención, esto significa identificar

los factores de riesgos y negociar cambios en aquellos modificables tales como: nutrición balanceada, la práctica de ejercicios unos 40 minutos al día, 5 veces a la semana; disminuir el uso de alcohol y tabaco, cuidar de no incrementar el peso y evitar la gordura (42).

Las investigaciones demuestran que una buena alimentación ayuda a prevenir diferentes enfermedades entre ellas el cáncer. Existe una relación tanto para la prevención como para la causa del cáncer, esto significa la existencia de ciertas sustancias carcinógenas en ciertos alimentos, carnes procesadas, refinados, presencia de grasas, se relaciona a la inflamación que produce el tener demasiada grasa en el cuerpo esto va a modificar el ADN dando lugar al cáncer, por el contrario, una alimentación rica en fibra fruta, verdura, antioxidantes, ácidos polinsaturados contribuyen a la longevidad y a prevenir el cáncer (43).

Cerca de la tercera parte de la mortalidad por cáncer tiene como factor de riesgo aspectos de estilos de vida y una mala alimentación, el sobrepeso, poco consumo de frutas y verduras, sedentarismo, sobre todo el uso de sustancias tóxicas como son el cigarrillo y bebidas alcohólicas. El tabaquismo es el elemento que mayor se relaciona con esta enfermedad y produce un promedio de 22% de la pérdida de vidas por cáncer a nivel mundial (44).

### **Teoría de Leininger**

En su teoría del cuidado Transcultural: “Resalta que un cuidado implica tener en cuenta la cultura de cada persona tener en cuenta lo que le conforma su ser entero, sus valores y creencias aprendidas y transmitidas en el transcurso de su vida y que todo ello determina el modo vivir y gestionar su propia salud, esto significa cómo afrontan la enfermedad, sus dolencias y aun la muerte”. La enfermera apoya brindando los cuidados de una manera que

respete la cultura de cada individuo, comprende a las personas en su esfera de sus creencias, valores y de cómo viven, brinda la orientación respetando su cultura y forma de pensar (45).

### **Teoría del Autocuidado de Dorotea Orem**

Dorothea E Orem nació Maryland en 1914, realizó la carrera de enfermería e hizo un Doctorado en ciencias. Muestra su “Teoría del déficit del autocuidado, tiene tres teorías teoría de autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería”. Las intervenciones de enfermería son para asistir al ser humano en la enfermedad, así como cuando está sana brindándole educación para mantener la salud para cambiar conductas riesgo para su bienestar (46).

Dorothea Orem lo define como el deber que tienen todas las personas de preservar y resguardar su salud, está determinado por todas las acciones que la persona realiza intencionalmente para controlar los factores intrínsecos y extrínsecos que le lleven a contraer alguna enfermedad. “Es necesario que la enfermera ayude a las personas brindando los conocimientos, habilidad y motivación para cuidar su salud”. Esto implica las intervenciones de Enfermería teniendo en cuenta los factores condicionantes básicos (FCB) para brindar orientación y educación a las personas para el manejo de su salud. El Autocuidado tiene como propósito modificar conductas de riesgo en prácticas que lleven a mejorar la salud, esto implica en aumentar los conocimientos, formar prácticas saludables y motivación para el autocuidado respetando la forma de ser de cada persona (47).

Esta teoría se aplica para mejorar la condición de las personas en estudio, teniendo en cuenta que existen conductas que se requiere mejorar, es necesario reforzar los conocimientos y motivar a modificar estas conductas cotidianas que pueden ser de riesgo para muchas

enfermedades, aplicar estrategias sanitarias como la educación y consejería en el ámbito de enfermería que promuevan conductas saludables como parte del autocuidado en la población, sensibilizar y motivar a las usuarias al cuidado de su salud.

## **2.3 Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis General:**

**Hi:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología del Instituto Nacional Especializado de Lima 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente importante entre los conocimientos sobre el cáncer de mama y las practicas preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología del Instituto Nacional Especializado de Lima 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específica:**

#### **Hipótesis específica 1**

**Hi:** Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión concepto de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio Ginecología.

**Ho:** No existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión concepto de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio Ginecología.

#### **Hipótesis específica 2**

**Hi:** Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología.

### **Hipótesis específica 3**

Hi: Existe una relación estadísticamente importante entre la dimensión medidas preventivas de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología.

Ho: No existe una relación estadísticamente importante entre la dimensión medidas preventivas de los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología.

## **3. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de investigación**

Esta investigación es de tipo Hipotético Deductivo, es un tipo de razonamiento lógico inicia de una base y profundiza hasta llegar a los conceptos específico. Consiste en llegar a un conocimiento desconocido a partir de un conocimiento conocido (48).

### **3.2. Enfoque de investigación**

Se ha tomado el cuantitativo pues se encausa a estudiar las características medibles numéricamente (número de hijos, edad, peso, estatura, etc.) y expresadas estadísticamente, serán descritas, explicadas por cuadros estadísticos (49). “Tiene como finalidad comprobar Hipótesis con base en la medición numérica, analiza la realidad objetiva, aplica el análisis estadístico, tiene un proceso deductivo, secuencial, probatorio, se puede generalizar sus resultados, pretende controlar, replicar y predecir fenómenos” (50).

### **3.3. Tipo de investigación**

Este estudio corresponde al tipo aplicada, también conocida como práctica o empírica porque busca aprovechar los conocimientos obtenidos y repetirlos en otras investigaciones (51).

### **3.4. Diseño investigativo**

Diseño No experimental, el Nivel es Correlacional y el Corte es Transversal.

El diseño no experimental es aquella que se efectúa sin modificar intencionalmente las variables, se observan sin intervenir de ninguna manera en los hechos, luego se realizará el análisis (52). El nivel es Correlacional ya que explora o examinar la relación existente entre las variables o resultados de las variables a estudiar (53). Es de corte Transversal porque se evalúa en una ocasión específica y precisa (54). Se realizan en un tiempo señalado, el

investigador efectúa por única vez la valoración de las variables en estudio en cada sujeto (55).

### **3.5. Población y Muestra**

**Población:** La población en estudio está constituido por las usuarias que acuden al Servicio de Consultorios Externos de un Instituto Nacional Especializado de lima. Este grupo lo conforman todas usuarias que asisten a su cita en el periodo de Julio.

**Muestra:** Para la muestra será considerada a 75 usuarias de Consultorio de Ginecología según técnica de muestreo no probabilístico a conveniencia para el investigador.

**Los Criterios de Inclusión:** asumimos son los siguientes:

- ✓ Usuarias mayores de 18 años
- ✓ Sexo femenino
- ✓ Usuarias que se encuentren en la sala de espera de Consultorios de Ginecología.
- ✓ Aceptación voluntaria a participar firmando consentimiento informado.

**Los criterios de exclusión:** asumimos son los siguientes

- ✓ Usuarias menores de 18 años
- ✓ Usuarias que no acepten participar de este estudio.

### **3.6. Variables y Operacionalización**

Variable 1. Conocimiento sobre el cáncer de mama (V1)

Variable 2. Prácticas preventivas (V2)

**Tabla 2: variables y operacionalización**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1	El conocimiento del cáncer es una combinación de ideas, aprendizaje e información obtenida sobre esta enfermedad que altera la división, crecimiento de células malignas en el tejido mamario	Es el conjunto de ideas e información obtenida sobre la enfermedad de cáncer de mama por las usuarias de Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima lo cual se medirá las dimensiones el concepto, factores de riesgo y medidas preventivas a través de un cuestionario de “Nivel de Conocimientos sobre el cáncer de mama”	Concepto  Factores de riesgo  Medidas preventivas	Concepto Diagnostico Edad Antecedentes familiares Menarquia precoz y menopausia tardía Historia reproductiva Sedentarismo obesidad Consumo de alcohol y tabaco  Autoexamen de mama Examen Clínico de mamas Mamografía	Ordinal  Respuesta correcta = 1 punto  Respuesta incorrecta = 0 puntos	BUENO: 12- 17 REGULA R: 6 - 11 MALO: 0 - 5
V2	Las prácticas preventivas son el conjunto de medidas o acciones que toman las personas para cuidar, fomentar o conservar su salud e implica la disposición de adoptar condiciones para evitar enfermedades y reducir daños	Es el conjunto de acciones realizadas a fin de cuidar, fomentar y conservar la salud, así como adoptar medidas que contribuyan a evitar la enfermedad y reducir los factores de riesgo que son aplicadas por las usuarias del de Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima en quienes se medirá las dimensiones autoexamen de mamas, Autocuidado y responsabilidad en salud por medio de un cuestionario: “Practicas Preventivas”.	Autoexamen de mama  Autocuidado y Responsabilidad en salud.	Educación en medios de detección temprana: autoexamen de mamas  Alimentación saludable  Consumo de alcohol y tabaco  Actividad física	Ordinal Respuesta correcta = 1 punto  Respuesta incorrecta = 0 puntos	ADECUADAS: 6-10  INADECUADAS: 0-5

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica.**

Este estudio de investigación logrará la búsqueda de los datos haciendo uso de la encuesta como técnica, a través de la aplicación de un cuestionario que será efectuado a las usuarias que asisten al Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos.**

En esta investigación se obtendrá los datos a través de un cuestionario elaborado por Cecilia Suasnabar en el 2011 el cual ha sido adaptado por la investigadora Lavado Lázaro (Perú) y aplicado en el año 2020 en su investigación: “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempos COVID-19” (56).

Este cuestionario está compuesto por dos secciones: la primera mide el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la segunda mide las prácticas preventivas.

##### **1. Cuestionario para el estudio de Nivel de Conocimiento sobre el cáncer de mama.**

Este instrumento está conformado por 17 preguntas las que son de tipo dicotómicas, comprendidas en tres dimensiones en estudio, las que incluyen 11 indicadores. Las tres dimensiones mencionadas comprenden la siguiente estructura: la dimensión Concepto: 2 preguntas; dimensión Factores de riesgo: 9 preguntas; y por último dimensión Medidas Preventivas: cuenta con 6 preguntas.

El puntaje para las respuestas correctas será de 1 punto y para las respuestas incorrectas será de 0 puntos.

CALIFICACION: Categoría de variable:

BUENO: 12- 17, REGULAR: 6 – 11, MALO: 0 – 5 (56).

## **2. Cuestionario para el estudio de Prácticas Preventivas**

Está conformado por 10 preguntas Dicotómicas que abarcan los dos dimensiones:

Autoexamen de mamas seguido de Autocuidado y responsabilidad en salud.

El puntaje para las respuestas correctas será de 1 punto y para las respuestas incorrectas será de 0 puntos

CALIFICACION: Categoría de la variable

6-10 puntos: practicas Adecuadas

0-5 puntos: practicas Inadecuadas (56).

### **3.7.3. Validación**

Ambos instrumentos han sido validados por la investigadora Lavado Lázaro quien procedió con la opinión de cinco jueces profesionales de la salud expertos en la materia que luego de un minucioso análisis llegaron a un nivel de concordancia positivo mayor de 99%; este puntaje es adecuado para la aprobación de los cuestionarios (56).

### **3.7.4 Confiabilidad**

Con el objetivo de sustentar la fiabilidad del instrumento en mención las investigadoras realizaron una prueba piloto con 20 usuarias las cuales no se encontraban incluidas en la población de estudio en el servicio a investigar; los resultados fueron procesados a través del cálculo con la fórmula de coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo la puntuación de 0,708 para el instrumento nivel de conocimientos del cáncer de mama y de 0,753 para el instrumento prácticas de prevención del cáncer de mama, siendo en ambos casos de

excelente la confiabilidad de dichos instrumentos. Por consiguiente, podrán ser utilizados en la presente investigación (56).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Los resultados obtenidos del presente estudio procederán a ser analizados con el programa estadístico Microsoft Excel 2016 que será tabulado según los resultados que se obtendrá por los valores preestablecidos que darán los participantes. Las cuáles serán tabulados y serán procesados para sacar su promedio aritmético y varianza que permitirá la valoración de las dimensiones las cuales serán aplicados a pruebas estadísticas.

Posteriormente en la segunda parte serán procesados para obtener la existencia de la relación entre las variables a estudiar, se llevará a estadísticas para hallar el coeficiente de correlación de Spearman entre las dos variables.

Estos datos serán graficados a través de cuadros, tablas y gráficos para su mejor explicación y comprensión.

### **3.9. Aspectos éticos**

Este estudio se efectuará dando cumplimiento a los principios bioéticos que darán consistencia de una práctica correcta. Se tendrá en cuenta la Autonomía pues se brindará información de los objetivos de la investigación y se pedirá la autorización para participar de este estudio para lo cual deberán dar su consentimiento a través de su firma de aceptación en la participación del presente estudio; asimismo, se respetará la privacidad de los participantes pues será anónimo la información que brindarán cada uno; además, si alguno no desee continuar con el estudio no se le privará abandonar en cualquier momento el estudio; se aplicará la Beneficencia porque se brindará a los participantes los resultados de la investigación con lo que contribuirá a realizar trabajos estratégicos a fin de mejorar

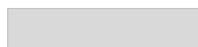
la medidas saludables que incrementaran la condición de la salud de la población; se tendrá en cuenta la no maleficencia pues no se le producirá ningún daño durante el estudio y se tendrá presente la justicia cuando se tendrá presente los criterios de inclusión a los investigados.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividad de elaboración de la tesis

ACTIVIDADES	AÑO 2023																
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificación del problema	■																
Revisión bibliográfica																	
Planteamiento del problema, formulación del problema																	
Redacción del Capítulo I: el problema, objetivos, justificación					■	■	■										
El marco teórico: Antecedentes del estudio: internacionales y nacionales.						■	■										
Redacción de la Base Teórica/Conceptual de las variables							■	■									
La hipótesis General y específica									■								
Elaboración de la metodología (método, enfoque, tipo, diseño)										■	■						
Elaboración de población y muestra											■	■					
Definición conceptual y operacional de las variables												■	■				
Elaboración de técnica, muestra y muestreo (Validación y confiabilidad)													■	■			
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos															■		
Elaboración de aspectos éticos																■	
Elaboración de aspectos administrativos (cronograma y presupuesto)																	■
Elaboración de referencias bibliográficas según norma Vancouver																	■
Elaboración de anexos																	■
Aprobación de Proyecto																	■

**LEYENDA: Actividades cumplidas**



**Actividades por cumplir**



#### 4.2 Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación Típeo	Hoja	400	1.50	600.00
	Fotocopiado	Hojas	30	0.10	150.00
	Internet	Horas	500	1.50	750.00
	Encuadernación	Unidad	06	30.00	180.00
	Viáticos	Unidad	30	4.00	120.00
	Movilidad	Unidad	20	2.00	40.00
	Otros				200.00
	<b>Subtotal</b>				<b>2 400,00</b>
Materiales	Papel bond	Millar	01	15.00	15.00
	Sobres de manila	Docena	02	5.00	10.00
	Archivadores	Docena	02	15.00	30.00
	CD	unidades	04	5.00	20.00
	Memoria USB	1	01	40.00	40.00
	<b>Subtotal</b>				<b>115,00</b>
Recurso humano	Digitador	500.00			
	Estadista	1 000,00			
	<b>Sub total</b>				<b>1500.00</b>
<b>TOTAL</b>					
	Servicios	2400.00			
	Materiales	115.00			
	Recursos humanos	1500.00			
	<b>Total presupuesto</b>	<b>4 015.00</b>			

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brau H, Palafox A, Mohar A. El Registro Nacional de Cáncer en México, una realidad. Gaceta mexicana de oncología. [Internet], jul./sep. 2020, [Acceso 22 de noviembre 2022]; 19:3. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2565-005X2020000300107](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2565-005X2020000300107)
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer: Datos y Cifras. [Internet]. 2021. [acceso el 22 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
3. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama. [Internet]. 2021. [acceso el 11 de noviembre de 2021] Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer#:~:text=E1%20c%C3%A1ncer%20de%20mama%20es,de%20mortalidad%20en%20as%20mujeres.>
4. Villarreal C, López E, Muñoz JF, Unger K. Cáncer de mama localmente avanzado. Rev Mex. [Internet]; 2019. Disponible en: [file:///C:/Users/admision/Downloads/ecancermedicalscience-2019-article-894.es%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/admision/Downloads/ecancermedicalscience-2019-article-894.es%20(4).pdf)
5. Coromoto Y, Soria A. Estrategia educativa para la prevención del cáncer de mama en el Hospital Provincial Puyo. Conrado, Cienfuegos. [Internet]; feb. 2021; vol.17 no.78 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442021000100166](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100166)
6. Luna J. Cáncer de mama en mujeres adultas mayores: análisis del Registro de cáncer de base poblacional de Lima Metropolitana. Acta Méd. Perú [Internet]. 2019 ene; 36(1): 72-73. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000100012&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100012&lng=es)

7. Chachaima J E, Pineda J, Marin R, Lozano Z, Chian C. Perfil Inmunofenotípico de cáncer de mama de pacientes atendidas en un hospital general de Lima, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2020 oct; 31(4): 235-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000400235&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000400235&lng=es)
8. Figueroa L E, Chávez N E, García G. Implementación de una unidad de mamovigilancia para el diagnóstico de cáncer de mama en una microred de la seguridad social, Lima-Perú. Acta Méd. Perú; [Internet]. 2019 ene; 36(1): 11-18. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000100003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100003&lng=es).
9. Bustamante R, Vela J M., Paredes O, Carreño R A. Brechas de acceso al tratamiento oncológico en un hospital de salud de referencia del sur de lima en el año 2019. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 Jul; 22(3):497-513. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312022000300497&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000300497&lng=es)
10. Barrios E. El cáncer es un desafío de crecientes proporciones en la región: ¿disponemos de información de calidad para enfrentarlo? Rev. Colomb. Med. [internet]. 2022; 53(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-95342022000100001&script=sci\\_arttext&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-95342022000100001&script=sci_arttext&lng=es)
11. Majdalani M, Alazraqui M Enfoques predominantes en los estudios sobre calidad de vida relacionada a la salud de jóvenes sobrevivientes de cáncer en la infancia o adolescencia. Revisión integradora de la literatura científica. Rev. Ciênc. saúde coletiva. [Internet] Jul 2022. 27(8). Disponible en: <https://scielosp.org/article/csc/2022.v27n8/3063-3077/es/>

12. Miraval R. Conocimiento de medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres mayores de 40 años. Policlínico Niño Jesús de Praga – Lima 2020. [Tesis Pre grado Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad ciencias de la salud; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/2179>
13. Cano C. Nivel de conocimiento en la prevención del cáncer de mama de mujeres de 20 a 25 años en la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, México. 2021. [Tesis para obtener el título de Especialista en Medicina Familiar]. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2021. Disponible: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7556/Tesis.E.FM.2022.Nivel.Cano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Gómez V, Flores A, Banegas N, et al. Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa Hospital Nacional Mario Catarino Rivas. Rev. Cient. Esc.Univ. Cienc. Salud. [internet] 2020; 7(2): 31-41. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1343681>.
- 15.** Rendón L F, Llano S, Garcés I C. El cáncer de seno: conocimientos, actitudes y prácticas para la detección temprana en Amalfi, Antioquia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2019 Dic; 37(3): 5-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2019000300005&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2019000300005&lng=en)
16. Julón A R. Conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer mamario en usuarias de Ginecoobstetricia del Hospital de Moyobamba, diciembre-2021 y enero-2022. [Tesis Pregrado Médico Cirujano. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2022. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2979>

17. Flores V L. Nivel de conocimientos y de las prácticas sobre la Prevención del Cáncer de Mama en usuarias atendidas en el servicio ginecobstetricia del Hospital Regional de Huacho del periodo 2021. [Tesis Pre grado Licenciada en Obstetricia]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad Ciencias de la Salud; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6764/T061\\_45335608\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6764/T061_45335608_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Ueki A L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020. [Tesis Pre Grado Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad Ciencias de la Salud. 2020. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4499>
19. Loyaga J P. Nivel de conocimiento y practicas preventivas del cáncer de mama en madres de familias de la institución educativa pedro mercedes Ureña, 2018. [Tesis pre grado para Licenciada en Obstetricia]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4343>
20. Castillo, C M. Conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia - Piura, Febrero 2018. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Piura. Facultad Ciencias de la salud; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1147/CIE-CAS-MUR-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. González J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. Educ. (Méx. DF) México. [Internet] may./ago. 2014; 14:65. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)

22. Neil DA, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación Científica. Editorial UTMACH. Primera edición en español, 2018, p.53. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
23. Reina M, Ramos RY, Cisneros L, Reina M, Alcelú M, González M. Caracterización de pacientes con cáncer de mama y sus familiares acompañantes. Medisur [Internet]. 2018 Feb; 16(1): 47-54. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2018000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000100008&lng=es).
24. Puerta S. Análisis estadístico para la toma de decisiones de pacientes con cáncer de mama. [Tesis para Máster Universitario en Dirección de Empresas]. España: Universitat Politècnica de València. 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/Puerta%20-%20Análisis%20estadístico%20para%20la%20toma%20de%20decisiones%20de%20pacientes%20con%20cancer%20de%20mama%20\(2\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Puerta%20-%20Análisis%20estadístico%20para%20la%20toma%20de%20decisiones%20de%20pacientes%20con%20cancer%20de%20mama%20(2)%20(1).pdf)
25. Ceballos A, Burgos D, Carrasco M, Manríquez V C. Caracterización del cáncer de mama de un servicio de salud pública del sur de Chile según edad, período 2005-2015. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [Internet]. 2021 abr; 86(2): 175-185. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262021000200175&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200175&lng=es).
26. Osorio N, Bello C, Vega L. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2020 Jun; 36(2): p. 1147. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252020000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000200009&lng=es)
27. Palmero PJ, Lassard RJ, Juárez ALA, Medina NCA. Cáncer de mama: una visión general.

Acta Med Grupo Angeles. [Internet] 2021; 19 (3): 354-360.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2021/am213f.pdf>

28. Peña Y, Maceo M, Diamela Ávila D, et al. Factores de riesgo para padecer cáncer de mama en la población femenina. Revista Finlay. [Internet]; diciembre 2017; 7(4). Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n4/rf08407.pdf>

29. Camejo N, Castillo C, Artagaveytia N, Hernández A L, Schiavone A, Milans S, et al. Encuestas sobre prevención del cáncer de mama en una población de mujeres uruguayas.

Anfamed [Internet]. 2018 dic; 5(2): 63-74. Disponible en:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2301-](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-)

[12542018000200063&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542018000200063&lng=es)

30. Milena A, López A, Cardona J A. Factores de riesgo para el cáncer de mama. Rev Cubana

Obstet Ginecol. [Internet]. 2019 Jun; 45(2): e370. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2019000200002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200002&lng=es).

31. Crovetto M, Uauy R. Recomendaciones para la prevención del cáncer dadas por el Fondo Mundial para la Investigación sobre Cáncer. Rev Med Chile [Internet]. 2013; 141: 626-636.

Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n5/art11.pdf>

32. Escalante Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Rev. Esp. Salud Publica de Madrid. [Internet]. jul./ago 2011; vol:4. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272011000400001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000400001)

33. Salas D, Peiró R. Evidencias sobre la prevención del cáncer. Rev Esp Sanid Penit. [Internet]

2013; 15: 66-75. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v15n2/05\\_revision.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v15n2/05_revision.pdf)

34. Oliveros R, Facundo H, Bonilla AD, Pinilla R. Factores de riesgo para cáncer gástrico: ¿cuál es su papel? Rev. Colomb. Gastroenterol. [Internet]. Oct 04, 2020;36:3. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-99572021000300366](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572021000300366)
35. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguin RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. [Internet] Octubre-diciembre 2011; 8:4. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
36. Pérez J, Gardey A. Definición de práctica - Qué es, Significado y Concepto. Definición de. [Internet] (4 de enero de 2010). [Acceso el 1 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
37. Significados. "Significado de Prevención". En: Significados.com; [Internet]. [Consultado: 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/prevencion>.
38. Meneses S R. Programa sobre conocimiento de autoexamen de mama en madres de estudiantes educadores de una institución educativa pública, 2018. Horiz. Med. [Internet]. 2022 abr; 22(2): e1691. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es)
39. Monet D, Aguiar A. Consideraciones sobre afecciones mamarias. Revista Estudiantil HolCien [revista en Internet]. 2022; 3 (2) Disponible en: <http://www.revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/>
40. Meneses J F, Martínez J, Chavarriaga M C, González K, Vinaccia S, Rincón A D et al. Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [Internet].

2018 abr; 83(2): 120-129. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000200120&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200120&lng=es)

41. Gutiérrez A. Costo utilidad de intervenciones preventivas para cáncer de mama en el Perú. Rev Perú Ginecol Obstet. [Internet] 2012; 58: 253-261. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v58n4/a03v58n4.pdf>

42. López J G, López O I, López A C. Focos de atención en la prevención del cáncer de mama en Venezuela. Comunidad y Salud [Internet]. 2016 dic; 14(2): 72-77. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-32932016000200009&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200009&lng=es).

43. Zaragoza A, Contreras E. Influencia de la ingesta de alimentos o grupos de alimentos en la aparición y/o protección de los diversos tipos de cáncer: revisión sistemática. Nutr. Hosp. [Internet]. 2020 feb; 37(1): 169-192. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112020000100023&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000100023&lng=es).

44. Roco Á, Cerda B, Cayún J P, Lavanderos A, Rubilar J C, Cerro R et al. Farmacogenética, tabaco, alcohol y su efecto sobre el riesgo de desarrollar cáncer. Rev. Chil. Pediatr. [Internet]. 2018 Ago; 89(4): 432-440. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062018000400432&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000400432&lng=es).

45. Dandicourt C. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Revista Cubana de Enfermería. [Internet]. Febrero 2018; 134:4. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318/406>

46. Naranjo Y, Concepción J A, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. Sancti Spíritus-Cuba. [Internet]. set.-dic. 2017;

19:3. Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20del%20autocuidado%20El%20auto%20cuidado%20es%20un,aprendida%20por%20los%20individuos%2C%20orientada%20hacia%20un%20objetivo.](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20del%20autocuidado%20El%20auto%20cuidado%20es%20un,aprendida%20por%20los%20individuos%2C%20orientada%20hacia%20un%20objetivo.)

47. Sillas D E, Jordán L. Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. Desarrollo Cientif Enferm. [internet]; Marzo, 2011;19: 2. Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-067.pdf>.

48. Rodríguez A, Pérez AO. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev. esc.adm.neg. [Internet], Enero-Junio de 2017; 82:179-200; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>

49. Sánchez F A. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, Cusco – Perú. [Internet], junio 2019; 13(1), 102-122. Disponible en: <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

50. Vásquez W A. Metodología de investigación. Repositorio USMP. [internet] 2020; Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

51. Ortega J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. Selva Andina Research Society. La Paz. [ Internet], agosto 2017; vol.8 no.2. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2072-92942017000200008](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008)

52. Pérez J. Investigación no experimental - Qué es, definición, características y tipos. Definiciones. [Internet]. 17 de marzo de 2023. [Acceso el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/investigacion-no-experimental/>

53. León FA, Rodríguez JF, Rojas JC et al. Steven Ríos Osorio. Seminario de Investigación – Especialización. Universidad Ean-Colombia. Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/9797/LeonFabian2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Cvetkovic A, Maguiña J L., Soto A, Lama J, López L E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 ene; 21(1): 179-185. Disponible en: [http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es](http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es).
55. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Revista Médica Sanitas. [Internet], septiembre 2018; 21 (3): 141-146. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Diseno\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Diseno_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)
56. Lavado F. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempos COVID-19. [Tesis posgrado de Master en Gestión de Servicios de Salud]. Perú: Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado. 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63699>

**ANEXO**

## Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS USUARIAS DE CONSULTORIOS DE GINECOLOGÍA DE UN INSTITUTO NACIONAL ESPECIALIZADO DE LIMA”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima - 2023.?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>¿Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de Consultorio Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima-2023?</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre el cáncer de mama y practicas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima 2023</p> <p><b>HN:</b> No existe una relación estadística.</p>	<p><b>VI: Conocimiento sobre el Cáncer de mama</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Concepto <b>D2:</b> Factores de riesgo <b>D3:</b> Medidas Preventivas</p>	<p><b>Tipo de investigación: Aplicada</b> <b>Método y diseño de la investigación:</b> Hipotético Deductivo, No experimental, Correlacional y corte transversal, enfoque: Cuantitativo <b>Población y muestra:</b> <b>Población:</b> Las usuarias del consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado. <b>Muestra:</b> 75 las usuarias de consultorio de Ginecología del Instituto Nacional Especializado <b>Técnica muestreo:</b> no probabilístico por conveniencia. <b>Instrumentos:</b> Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas</p>
<p><b>Específico</b></p> <p>1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión concepto del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima-2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama la y Practicas Preventivas en las de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima-2023?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama según y Practicas Preventivas en las usuarias de Consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima - 2023.?</p>	<p><b>Específico</b></p> <p>1. ¿Determinar la relación que existe entre la dimensión concepto del nivel de conocimiento sobre el cáncer y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima-2023??</p> <p>2. ¿Determinar la relación que existe entre la dimensión factores de riesgo del nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado de Lima-2023?</p> <p>3. ¿Determinar la relación que existe entre la dimensión medidas preventivas del nivel de conocimiento sobre el cáncer según y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima, 2023?</p>	<p><b>Específico</b></p> <p>1. Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión concepto de los conocimientos sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima, 2023</p> <p>2. Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de riesgo de los conocimientos sobre el cáncer de mama conocimiento sobre el cáncer de mama y Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional en Lima, 2023.</p> <p>3. Existe una relación estadísticamente importante entre la dimensión medidas preventivas de los conocimientos sobre el cáncer de mama Practicas Preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Instituto Nacional Especializado en Lima, 2023</p>	<p><b>VD: Practicas Preventivas</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Autoexamen de mama <b>D2:</b> Autocuidado y Responsabilidad en el cuidado de la salud</p>	

## ANEXO 2

**I. INTRODUCCION**

Buenos días, soy la investigadora Claribel Alvarez, le invito a desarrollar el siguiente cuestionario, el cual será anónimo y confidencial por lo tanto le pido por favor responder con absoluta sinceridad.

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA.**

**Cecilia Suasnabar 2011, adaptado por Lavado Lázaro 2020**

---

**Instrucción:**

Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

**II. DATOS GENERALES**

Edad		N° de hijos:	
Estado Civil	Soltera ( )	Casada( )	Conviviente( ) Viuda( ) Separada( )
Grado de Instrucción	Inicial ( )	Primaria( )	Secundaria( ) Superior( )
Ocupación	Ama de casa ( )	Negociante ( )	Agricultor ( ) Otros:.....

**III. CONTENIDO: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA**

A cada pregunta formulada corresponden dos respuestas marque con una (X) la respuesta que Ud. considere correcta.

1. Para usted, el cáncer de mama es:
  - a. Una enfermedad contagiosa
  - b. Una tumoración maligna
  
2. La edad en la que se presenta con mayor frecuencia el cáncer de mama en las mujeres es:

- a. De 30 – 39 años
  - b. De 40 años a más
3. Las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen riesgo de presentar esta enfermedad:
- a. Si
  - b. No
4. ¿El riesgo de tener Cáncer de mama aumenta, si la primera menstruación fue antes de los 12 años?
- a. Si
  - b. No
5. ¿La menopausia después de los 55 años, es un riesgo para desarrollar cáncer de mama?
- a. Si
  - b. No
6. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de presentar Cáncer de mama?
- a. Mujeres con 1 o más hijos
  - b. Mujeres que nunca tuvieron hijos
7. El consumo de alcohol y tabaco aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de mama:
- a. Si
  - b. No
8. ¿La obesidad aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de mama?
- a. Si
  - b. No
9. ¿Cree usted que el brindar lactancia materna disminuye el riesgo de sufrir cáncer de mama?
- a. Si
  - b. No
10. ¿Si se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curarlo?
- a. Si
  - b. No
11. Los exámenes para la detección temprana del cáncer de mama son
- a. Papanicolaou e IVAA.
  - b. Mamografía, examen clínico de mama y autoexamen de mama

12. ¿Qué es el autoexamen de mamas?
- Un procedimiento que realiza el profesional de la salud para buscar anormalidades en las mamas.
  - Un procedimiento que realiza la propia mujer para conocer sus mamas e identificar una anormalidad.
13. ¿Con que frecuencia se debe realizar el autoexamen de mama?
- Una vez al mes
  - Una vez al año
14. ¿Qué es el examen clínico de mama?
- Un procedimiento que realiza el profesional de la salud para buscar anormalidades en las mamas.
  - Un procedimiento que realiza la propia mujer para conocer sus mamas e identificar una anormalidad.
15. ¿Cada que tiempo se debe realizar el examen clínico de mamas?
- Una vez al mes
  - Una vez al año
16. ¿Qué es la mamografía?
- Un tratamiento para el cáncer de mama
  - Una radiografía de las mamas que puede detectar masas que no son palpables.
17. ¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?
- Una vez al mes
  - Una vez al año

**Categorización de medición de la variable nivel de conocimientos del cáncer de mama**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CANCER DE MAMA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Bueno	12– 17
Regular	6 – 11
Malo	0– 5

#### IV PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

1. ¿Usted se realiza el autoexamen de mama?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Cada que tiempo se realiza el autoexamen de mama?
  - a. Cada mes.
  - b. Cada año.
3. En relación al ciclo menstrual, el autoexamen de mamas lo realiza:
  - a. Con la menstruación
  - b. Una semana después de la menstruación
4. ¿Qué pasos realiza para el auto examen de mamas?
  - a. Observa si existe cambio de color en las mamas, hundimiento o secreción de pezón y luego toca con la yema de los dedos si existe algún bulto y/o tumoración.
  - b. Toca con la palma de las manos las mamas y el pezón para determinar si existe un bulto y/o tumoración
5. ¿Se ha realizado un examen clínico de mama en este último año?
  - a. Si
  - b. No
6. ¿Se ha realizado una mamografía en este último año?
  - a. Si
  - b. No
7. ¿En su alimentación, con qué frecuencia considera el consumo de frutas y verduras?
  - a. Siempre
  - b. A veces
8. ¿Usted consume bebidas alcohólicas?
  - a. No
  - b. A veces
9. ¿Usted consume cigarro?
  - a. Si
  - b. No
10. ¿Usted realiza por lo menos 30 minutos de ejercicios, fuera de su rutina diaria?
  - a. Si
  - b. No

#### Categorización de medición de la variable prácticas de prevención del cáncer de mama

<b>PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	4 – 8
Inadecuadas	0 – 3

**Anexo 3: Formato de consentimiento informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO****Universidad Privada Norbert Wiener**

Investigadores: Lic. Claribel Alvarez Pereyra

**Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE LAS USUARIAS DE CONSULTORIOS DE GINECOLOGÍA DE UN INSTITUTO NACIONAL ESPECIALIZADO DE LIMA”**

---

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA Y PRACTICAS PREVENTIVAS DE LAS USUARIAS DE CONSULTORIOS GINECOLOGIA DE UN INSTITUTO NACIONAL ESPECIALIZADO DE LIMA”

Esta investigación es ejecutada por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, la Lic. Claribel Alvarez Pereyra. El objetivo de esta investigación es conocer el nivel de conocimiento sobre el cáncer y su relación con los hábitos preventivos en la población en estudio. La realización de este estudio aportará a crear herramientas que permitan llegar a la población a fin sensibilizar a la prevención.

**Procedimientos:**

Si usted toma la decisión de formar parte de este estudio hará lo siguiente:

- ✓ Recibirá un cuestionario.
- ✓ Realizara el llenado en anonimato.

- ✓ Lo entregara al investigador.

Desarrollar el cuestionario le puede tomar 45 minutos al finalizar la investigación se brindará a la institución la información obtenida, como se mencionó todo será confidencial y anónimo. El presente estudio no implica riesgos en ninguna manera. Su participación en el estudio nos brindará una información muy importante. Usted se beneficiará ya que será participante activo en esta investigación que nos permitirá crear estrategias sanitarias para la prevención de esta terrible enfermedad. Este estudio será sin costo alguno, así mismo, no recibirá ningún bien material. Todos los datos obtenidos serán almacenados con seguridad por números y no por nombres. Si en algún momento se publica la investigación, esta no brindará nombres, tampoco se dará ningún dato a personas ajenas.

En caso no se sienta cómodo con el estudio, lo puede abandonar en el tiempo que usted desee. Si presenta alguna duda o incomodidad lo puede consultar sin ningún problema. Refiera su consulta a Claribel Alvarez Pereyra cel.: 951788299 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité. [etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

## **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente formar parte en esta investigación. Entiendo las actividades a desarrollar, además sé que puedo dejar el estudio en cualquier situación sin impedimento. Obtendré una copia del consentimiento con la firma.

(Participante)

(Investigador)

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	2%
3	<b>Submitted on 1689037982603</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.ups.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>Submitted on 1692322966756</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	<1%