



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento del cáncer de mama y prácticas preventivas en usuarias del
consultorio de ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica

Presentado por:

Autora: Zevallos Yali, Liz Patricia

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6975-8230>

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

Lima – Perú

2024

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


Yo, Zevallos Yali, Liz Patricia, 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 "Conocimiento del cáncer de mama y prácticas preventivas en usuarias del consultorio de ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024", Asesorado por la Docente Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria, DNI N° 15729278, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:413243986, 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)
 Zevallos Yali, Liz Patricia
 DNI N° 70228715



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria
 DNI N° 15729278

Lima, 06 de Diciembre de 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA

A mi divino guía, mi fuente de fortaleza y sabiduría. Brindo este trabajo con cariño a mis padres, quienes están conmigo en cada paso que es un logro, cada caída una lección y sacrificio incansable y por ser mi faro en el día a día. Este estudio es un testimonio del compromiso y dedicación que será un legado que llegare en mi corazón y dejaré como aporte al mundo académico.

Que esta obra sea una ofrenda de gratitud a ustedes por su amor e infinita bondad.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su guía y protección en los infortunios que me planteo y por la fuerza, sabiduría para resolverlas.

A mis progenitores, por el aliento y comprensión en mi vida profesional. Su fe en mí ha sido mi mayor inspiración y su aliento constante ha sido mi fuerza motriz. A ustedes, les debo todo lo que soy y todo lo que he logrado.

A los instructores, por su orientación experta, paciencia y apoyo constante.

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

Vocal : Mg. Palomino Carrion, Ruby Cecilia

ÍNDICE

ÍNDICE	viii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11

2.3.	Formulación de hipótesis	22
2.3.1.	Hipótesis general.....	22
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	23
3.	METODOLOGÍA -----	24
3.1.	Método de la investigación	24
3.2.	Enfoque de la investigación	24
3.3.	Tipo de investigación	24
3.4.	Diseño de la investigación.....	24
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	25
3.6.	Variables y Operacionalización	27
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1.	Técnica.....	29
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	29
3.7.3.	Validación.....	30
3.7.4.	Confiabilidad.....	30
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9.	Aspectos éticos.....	31
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS -----	33
4.1.	Cronograma de actividades	33
4.2.	Presupuesto.....	34
5.	REFERENCIAS -----	35
	ANEXOS -----	49
	Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	50

Anexo 2: INSTRUMENTOS	53
Anexo 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	58
Anexo 4: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN.....	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama constituye una grave dificultad de salud pública en Perú, siendo uno de las morbimortalidades por cáncer en mujeres. En la última década, la incidencia de este padecimiento ha mostrado un incremento significativo, afectando tanto a áreas urbanas como rurales. **Objetivo:** determinar cómo el conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de ginecología. **Método:** el estudio se despliega mediante metodología cuantitativa aplicada de diseño no experimental de corte transversal con método hipotético deductivo. La muestra será de 90 usuarias que acudan al consultorio de ginecología de un hospital. Se empleará un cuestionario como técnica y herramienta de recopilación de datos para la evaluación del conocimiento sobre el cáncer de mama y para las prácticas preventivas haciendo un total de 30 interrogantes las cuales tienen una confiabilidad promedio de 0.838 lo cual es alta. Los resultados serán resueltos mediante el análisis de los datos de la muestra, los cuales serán procesados utilizando el programa SPSS 25.0 en conjunción con la plataforma Excel. La síntesis de los resultados y la creación de tablas y gráficos que faciliten su interpretación permitirán la formulación de conclusiones y sugerencias pertinentes.

Palabras claves: cáncer de mama, conocimientos, prácticas preventivas.

ABSTRACT

Introduction: Breast cancer poses a significant public health challenge in Peru, being one of the leading causes of cancer-related morbidity and mortality among women. In the last decade, the incidence of this condition has shown a substantial increase, affecting both urban and rural areas. **Objective:** To determine how knowledge about breast cancer is related to preventive practices among users of gynecology clinics. **Method:** The study employs a quantitative non-experimental cross-sectional design using a hypothetical-deductive method. The sample will consist of 90 users visiting the gynecology clinic of a hospital. A questionnaire will be used as the technique and tool for data collection to assess knowledge about breast cancer and preventive practices, consisting of a total of 30 questions with an average reliability of 0.838, indicating high reliability. The results will be analyzed using the sample data, which will be processed using SPSS 25.0 in combination with Excel. The synthesis of the results and the creation of tables and graphs to facilitate interpretation will allow for the formulation of relevant conclusions and recommendations.

Keywords: breast cancer, knowledge, preventive practices.

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en América Latina revela que el cáncer de mama es la principal causa de muerte, con 210,000 nuevos casos y 68,000 muertes en el 2020; la incidencia y mortalidad con 106,391, afectando desproporcionadamente a mujeres < 70 años; diversos factores aumentan el riesgo, entre ellos la obesidad, alcohol, antecedentes familiares, exposición a radiación, factores reproductivos y hormonales (1).

Es así que en la Sociedad Americana de Cáncer revela a inicios de este año 2024, que a nivel global la incidencia de cáncer de mama ha aumentado en un 0,6% anual en los últimos años, donde las femeninas menores de cincuenta años son las más afectadas, y la morbilidad de esta población es de 3%, agregando que las personas de raza negra tienen un mayor riesgo de desarrollar CA triple negativo (2).

Por consiguiente, estudios hallados sobre el conocimiento del cáncer de mamá en Colombia por Castro V. y Tuesca R. en el periodo 2021 revelaron que las mujeres con origen rural tienen menos conocimiento en comparación de féminas residentes en ciudad $p= 0.032$; así mismo las mujeres con estudios superiores practican el autoexamen con mayor frecuencia en comparación a las féminas con estudios básicos $p =0.033$ (3).

Por otro lado, en Ecuador la investigadora Paredes C. en el 2021, se registró 3.563 casos nuevos de cáncer de mama, demostrando que el 85.6% de la población desconocía la edad para iniciar con los exámenes de prevención con la mamografía, el

40% no conocía que uno de los factores de riesgo es el consumo de alcohol. Es importante que se refuerce el conocimiento sobre como reconocer los signos y síntomas precoces y que factores de riesgo pueden ser modificables para optar las medidas preventivas. (4).

Así mismo, en Paraguay un estudio realizado por Cruz E. y Chipantiza T. en el 2023, encontraron que el 66% de la muestra que estudiaron desconocían sobre el tamizaje y autoexamen de mamas, 51% desconocía sobre las fases clínicas de la enfermedad y el 69% tuvieron practicas inadecuadas para la prevención. Ciertamente estos factores favorecen a la neoplasia si además las féminas muestran desinterés para realizarse un examen clínico (5).

Entonces a nivel nacional otros estudios como de Quiñones y Díaz en el 2020, Chiclayo en el que hallaron que el 34% tuvo mala actitud frente a la prevención del CA, y el 44% nunca se han realizado exámenes de mamografía, esto puede indicar un nivel medio de información con respecto a este método de detección temprana y la preocupación de las mujeres por su salud (6).

Por otra parte, Ortiz Y., Vega D., Gonzales M. y Ortiz L. elaboraron una investigación en Lima, durante el 2023 donde hallaron una asociación entre las variables conocimiento y prácticas en la prevención del CA con $p=0.038$ además el 54% obtuvo una práctica inadecuada, 42% no conoce sobre la prevención, llegando a la conclusión de que es esencial fortalecer sus conocimientos para aumentar la práctica del autoexamen (7).

Así mismo Oncosalud junto con IPSOS (Institut de Publique Sondage d'Opinion Secteur) Perú detallan que el 66% de los peruanos encuestados en diciembre del 2023 en Lima, revelaron que nunca se han realizado un chequeo oncológico; lo que evidencia una falta de conocimiento y la omisión de prácticas preventivas, como el autoexamen, mamografías y la consulta médica ante cualquier signo sospechoso. Resultados importantes cumplir con la tarea de divulgar y fortalecer estos asuntos relacionados con la salud e influenciar en las actitudes de prevención del cáncer (8).

Cotrina E. y Cotrina H. en el 2023 en Lima, distrito de Huaura, detallan que el 100% de su muestra tuvieron prácticas inadecuadas al momento de realizar el autoexamen, el periodo en que se realizan exámenes de mamografía, la ingesta de alimentos saludable y la práctica de ejercicios físicos. En tanto sugieren cooperar con la prevención de esta lesión maligna que ataca a las células, teniendo en cuenta que en la provincia de Huaura se ha incrementado 3 veces más que en los últimos años (9).

Por otro lado, Briceño G. durante el 2024 en Cajamarca ejecuto un estudio donde identifico que el 61% de su muestra tuvo un conocimiento medio sobre el CA y el 89% tuvieron inadecuadas prácticas preventivas de la enfermedad. Las consecuencias se manifiestan en el aumento del índice de morbilidad, lo que justifica que la comunidad muestre un mayor interés por informarse sobre el tema, acceda a datos de manera rápida y confiable, y que esta información sea fácilmente entendible para todos los habitantes de la zona (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología?
- b. ¿Cómo la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología?
- c. ¿Cómo la dimensión medida de prevención del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo el conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.

- b. Identificar cómo la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.
- c. Identificar cómo la dimensión medida de prevención del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se justifica con la teoría de Dorotea Orem quien destaca el valor del autocuidado con la intención de mejorar su salud. Así mismo, la teoría de Virginia Henderson, resalta cómo se adquiere, se aplica y se transmite el conocimiento en el proceso de satisfacer estas necesidades. Y ello realizará sustanciales contribuciones al abordar la analogía entre las variables, de igual manera los resultados podrían ser relevantes para la comunidad científica.

1.4.2. Metodológica

El enfoque propuesto para la investigación se sustenta metodológicamente en la aplicación del método científico, un método hipotético deductivo que plantea una hipótesis donde se vincula ambas variables tratando de revelar que el conocimiento del CA es significativo para la salud y el bienestar general de las usuarias, y puede ser influenciada por las prácticas preventivas, los cuales serán medidas en corte transversal con dos instrumentos que recolectarán datos de la variable conocimiento y practicas preventivas del CA con intención de ser relacionadas.

1.4.3. Práctica

Se explica por el valor crítico del conocimiento y las prácticas preventivas del CA en la disminución de la morbilidad y la mortalidad a través de la detección temprana y la prevención efectiva. El profesional de enfermería tiene una posición estratégica para educar y concientizar a la población sobre la autoexploración mamaria y la importancia de los chequeos regulares, contribuyendo así a la detección temprana, especialmente en comunidades de difícil acceso. El enfoque integral no solo abarca la prevención, sino también la continuidad del cuidado, asegurando que los usuarios comprendan el diagnóstico, las opciones de tratamiento y el seguimiento, lo que mejora la calidad de vida y los resultados de las intervenciones.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El tiempo incluido se llevará a cabo a partir del mes de mayo – agosto 2024 de corte transversal.

1.5.2. Espacial

El estudio pretende ser realizado en el consultorio de Ginecología de un Hospital, ubicado en el departamento de Cerro De Pasco.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El estudio tendrá como participantes a las usuarias que se atiendan en consultorio de Ginecología de un Hospital, mediante criterios de inclusión y exclusión, cuya muestra saldrá de una población finita.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Thomas M., et al. (11) en el año 2024 produjeron un estudio planteando como objetivo “evaluar el conocimiento sobre el cáncer de mama y las causas del cáncer entre mujeres amish y menonitas en Ohio”; en el que emplearon una metodología transversal, donde participaron 473 mujeres que asistieron a la clínica; desarrollando encuestas entrelazadas a las variables; cuyos resultados; mostraron que 60% de los encuestados tuvieron conocimientos deficientes, concluyendo que la puntuación media de conocimiento total fue 5,03 sobre 7.

Jobran A., et al. (12) en el periodo 2023 ejecutaron un estudio cuyo objetivo fue “evaluar el grado de conciencia y prácticas del cáncer de mama en las mujeres palestinas mayores de 20 años”, con metodología transversal; teniendo 467 mujeres que participaron y desarrollaron encuestas en línea, del que obtuvieron resultados tales como: 69% con conocimientos bajos, mientras que el 32% tuvo prácticas bajas en la localización del CA, por el concluyeron que el CA es uno de los problemas que abordan las mujeres de Cisjordania.

Lounis M., et al. (13) durante el 2023 efectuaron una indagación con el objetivo “cómo se sienten las mujeres argelinas acerca del cáncer de mama y el autoexamen de mama en términos de conocimientos, actitud y determinar los factores asociados con la realización del autoexamen y su desgana”; teniendo una metodología transversal, en el cual contaron con 436 mujeres que tenían más de 18 años que fueron su muestra; quienes desarrollaron cuestionarios

asociados a las variables; en el que hallaron que los conocimientos fueron bajos (54%), así mismo, en las prácticas de prevención el 78% habían oído hablar de ello, concluyendo así que el nivel de conocimiento es insuficiente de ahí el realce en las campañas de sensibilización.

Cano C. y Estrada R., (14) condujeron un estudio en el 2022 con el 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 Potosi, México”, teniendo una metodología prospectiva transversal teniendo como muestra a mujeres de veinte y veinticinco haciendo un total de 124 usuarias, que acudieron a la Unidad de Medicina Familiar a quienes se les aplico instrumentos relacionados con las variables, guiados por los códigos de ética, por lo cual halló que el 65% realiza un autoexamen rara vez, 32% no supieron realizar una autoexploración de mama, concluyendo que de 5 mujeres 4 tienen se realizan exámenes de manera mensual.

Hamed E., et al. (15) durante el 2022, impulsaron un estudio con el objetivo “examinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en torno a la concientización y detección del cáncer de mama entre las mujeres residentes en Qatar”, cuya metodología es transversal; teniendo como muestra a 9008 participantes; quienes desarrollaron encuestas sujetas a las variables; en el que hallaron resultados como: 45% rara vez identifica algún signo de alarma y el 44.5% nunca revisa sus senos; por lo que concluyeron que se tiene que formular políticas para ampliar campañas de sensibilización.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Rodriguez L., Tafur L. (16) ejecutó una tesis en el 2023 con el objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al centro de salud Daniel Alvites Ramírez”, con metodología cuantitativa, correlacional; cuyas participantes fueron 80 mujeres; las que desarrollaron encuestas de ambas variables; hallando que el 58,8% tuvieron un nivel medio de conocimientos, el 60% realizan prácticas preventivas en el CA, concluyendo que la prueba de gamma ($r=0,533$) informa que existe una relación positiva moderada, aceptando así la hipótesis alternativa.

Ortiz Y., et al. (17) en el 2023 introdujo un estudio con el objetivo de “evaluar la asociación del conocimiento con las dimensiones de la práctica sobre la prevención del cáncer de mama”, contando con enfoque transversal relacional, su muestra censal fue de 224 usuarios, donde obtuvo como resultado 58% conocía sobre el CA y el 54% tienen una práctica inadecuada, por lo cual concluye que se generen más programas de prevención.

Lazo N. (18) durante el 2023 presento un estudio cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y su relación con la práctica del autoexamen de mama en estudiantes de enfermería del 8vo ciclo de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo-2021”, teniendo perspectiva cuantitativa, correlacional no experimental; en el que participaron 108 personas, quienes desarrollaron instrumentos tales como nivel de conocimientos así como prácticas de prevención, hallando como resultado 33%

presenta alto conocimiento y el 47% tuvo prácticas inadecuadas, lo que concluye en una relación inexistente.

Ayala A. (19) durante el 2022 presentó un estudio cuyo objetivo fue “determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín, 2022”, teniendo una perspectiva cuantitativa de método hipotético deductiva, correlacional no experimental; en el que participaron 70 pacientes del HRPP, quienes desarrollaron instrumentos tales como nivel de conocimientos así como prácticas de prevención, teniendo como análisis las pruebas estadísticas como el chi cuadrado para comprobar la relación entre las variables.

Lavado F. (20) en el 2021 elaboró una investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempo de COVID-19”; en el que tuvo una metodología cuantitativa de corte transversal, correlacional; teniendo 100 participantes que fueron atendidas en el nosocomio; quienes desarrollaron las encuestas planteadas por la investigadora sobre el nivel de conocimiento del CA y las prácticas de prevención; en el que halló buen nivel de conocimientos (94%), mientras que el 100% de la muestra tuvieron un adecuado nivel en las prácticas preventivas; por lo cual concluyó en una relación significativa entre las variables con un Rho de Spearman 0.656 y $p=0.000$.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Concepto de conocimientos del cáncer de mama

La comprensión del conocimiento abarca su naturaleza, riesgos asociados, formas de diagnóstico, manifestaciones y alternativas de tratamiento. Es fundamental entender que el CA surge cuando las células del tejido mamario se dispersan de forma descontrolada. Conocer los factores de riesgo, como la genética, antecedentes familiares y estilos de vida, puede facilitar la prevención y el diagnóstico precoz (21).

Además, estar informado sobre las diferentes técnicas de detección, como los autoexámenes, mamografías y exámenes clínicos, es crucial para identificar la enfermedad en sus etapas iniciales. Conocer los síntomas típicos, como la aparición de bultos, cambios en la forma o textura del seno, y secreciones anormales del pezón, facilita la consulta oportuna con un experto de la salud (22).

En definitiva, estar informado sobre las diferentes alternativas de tratamiento, como quimioterapia, cirugía, radioterapia y terapias hormonales, brinda a las pacientes la posibilidad de tomar medidas bien fundamentadas sobre su salud (23).

2.2.2. Teorías del conocimiento

- **Teoría de las Necesidades Humanas de Virginia Henderson**

Se centra en identificar las necesidades básicas de los pacientes y en cómo los enfermeros pueden ayudar a satisfacer estas necesidades para promover la salud, la recuperación y la independencia. Cuando enfocamos esta teoría en el conocimiento, podemos resaltar cómo se adquiere, se aplica y se transmite el conocimiento en el proceso de satisfacer estas necesidades.

Una parte crucial del conocimiento en la enfermería es la educación. Los enfermeros utilizan su conocimiento para educar a los pacientes y sus familias sobre cómo pueden contribuir al cuidado. Esto incluye instrucción sobre técnicas de autocuidado, manejo de medicamentos, y adopción de estilos de vida saludables (24).

- **Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender**

Es una concepción relevante en el campo de la enfermería y la salud pública. Su finalidad principal es mejorar el bienestar y la autonomía de las personas a través de la promoción de hábitos saludables, pues su enfoque en el conocimiento y la educación de la salud empoderar a los individuos para que adopten y mantengan comportamientos saludables, mejorando así su bienestar general y calidad de vida (25).

2.2.3. Evolución histórica del conocimiento

La evolución histórica del conocimiento es un proceso complejo y continuo que abarca múltiples eras y disciplinas, reflejando el desarrollo de la humanidad desde sus primeros días hasta el presente.

Prehistoria

Primeros Homo sapiens: El conocimiento se transmitía de manera oral y estaba centrado en la supervivencia (caza, recolección, uso del fuego). Desarrollo del lenguaje: Permitió una transmisión más efectiva de conocimientos y habilidades. Primeras herramientas: Uso y perfeccionamiento de herramientas de piedra, hueso y madera (26).

Antigüedad

Civilizaciones antiguas: En Egipto, Mesopotamia, India y China, surge la escritura, lo que permite el registro y la transmisión de conocimientos más complejos. Filosofía griega: Filósofos como Sócrates, Platón y Aristóteles desarrollan principios fundamentales de lógica, ética y ciencia (27).

Edad Contemporánea

Siglo XIX y principios del XX: Avances en medicina, física (teoría de la relatividad de Einstein), química (tabla periódica de Mendeleev), y biología (teoría de la evolución de Darwin). Siglo XXI: Progresos en inteligencia artificial, biotecnología, exploración espacial y ciencia de datos, continuando la expansión exponencial del conocimiento humano.

Esta evolución refleja cómo la humanidad ha acumulado, preservado y transformado el conocimiento a lo largo del tiempo, impulsando el progreso en diversos campos y mejorando la comprensión del mundo que nos rodea (28).

2.2.4. Instrumentos para medir y evaluar los conocimientos y prácticas del cáncer de mama

Medir y evaluar los conocimientos sobre el cáncer de mama es crucial para desarrollar los propósitos de los investigadores, por ello desarrollaron los instrumentos:

- Tarrillo J. (29), valido instrumentos para evaluar el conocimiento y prácticas concernientes al cáncer de mama con enfoque a estudiantes de una universidad.
- Melgarejo M. (30), realizó un juicio de expertos para validar los instrumentos de sus variables conocimientos y prácticas preventivas para su muestra.
- Castro L. y Corzo G. (31), ejecutaron una investigación cuya validez de los instrumentos reflejaron alta confiabilidad para ambas variables tales como: conocimiento y prácticas del autoexamen sobre cáncer de mama.
- Burga J. (32), realizo un estudio en el que planteo como variables el conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama, en el cual obtuvo una confiabilidad alta de 0.836.

Estos instrumentos permiten una evaluación integral del conocimiento sobre el cáncer de mama, lo cual es esencial para indagar los objetivos de los investigadores.

2.2.4.1. Dimensiones del conocimiento del cáncer de mama

2.2.4.1.1. Generalidades sobre el cáncer de mama

El cáncer de mama es un padecimiento en la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del seno. Es uno de los

tipos de cáncer más comunes entre las féminas, lo que no excluye a los hombres (33).

El CA es un malestar complejo, pero con un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado, las posibilidades de recuperación son significativamente mejores. La concienciación y la educación sobre esta enfermedad son fundamentales para mejorar los resultados en los pacientes afectados (34).

2.2.4.1.2. Factores de riesgo

Se describe a las condiciones, rasgos o acciones que aumentan el peligro de desarrollar CA. Estos elementos pueden ser de tipo genético (como antecedentes familiares o mutaciones en genes como BRCA1 y BRCA2), ambiental, hormonal (relacionados con estrógenos y progesterona) o vinculados a hábitos de vida (como el consumo de alcohol, la obesidad y la falta de actividad física) (35).

Es significativo tener en cuenta que la presencia de uno o varios de estos elementos no avala el progreso de cáncer de mama, pero sí aumenta la probabilidad y puede requerir una vigilancia y atención médica más cercana (36).

2.2.4.1.3. Medidas de prevención

Son estrategias y dirigidas a oprimir la incidencia y el riesgo de desarrollar esta enfermedad acciones. Estas abarcan desde el inicio de un estilo de vida saludable hasta la participación en programas de detección temprana y la atención médica personalizada (37). Incluyen

cambios en la dieta, como la promoción de una alimentación equilibrada y la limitación del consumo de alcohol, así como la práctica regular de ejercicio físico (38).

También involucran la autoexploración mamaria mensual, la realización de mamografías y exámenes clínicos de mama según las pautas de detección recomendadas, y la consideración de factores de riesgo individuales, como antecedentes familiares, para implementar medidas preventivas adicionales. En conjunto, estas medidas contribuyen a reducir la carga de la enfermedad y promover la salud mamaria en la población (39).

2.2.5. Teorías sobre las prácticas preventivas del cáncer de mama

- **Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem:**

Se enfoca en la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado necesarias para proteger la salud y el bienestar. Los enfermeros ayudan a los pacientes cuando estos no pueden realizar actividades de autocuidado por sí mismos, educándolos y apoyándolos para alcanzar un mayor nivel de independencia (40).

- **Teoría Transcultural de Madeleine Leininger:**

Destaca la importancia de la cultura en el cuidado de la salud y la enfermería pues subraya la importancia de la comprensión cultural en la atención sanitaria, y su aplicación en la prevención del CA puede mejorar

significativamente la eficacia de las intervenciones preventivas y reducir las disparidades en salud (41).

2.2.6. Evolución histórica de las prácticas preventivas contra el cáncer de mama

a) Siglo XIX y principios del siglo XX:

No existían métodos de detección temprana, y el diagnóstico generalmente se realizaba cuando el tumor ya era palpable y visible (42).

b) Décadas de 1970 y 1980:

Durante estos años, se promovió intensamente la auto palpación de mamas como una medida preventiva para la detección temprana. Las campañas de salud pública alentaron a las mujeres a examinar sus mamas regularmente para detectar cualquier cambio (43).

c) Década de 1990:

Se establecieron programas de cribado poblacional en muchos países desarrollados, con mamografías rutinarias recomendadas para féminas mayores de 50 años. Estos programas ayudaron a revelar el CA en etapas más tempranas, mejorando las tasas de supervivencia (44).

d) Década de 2020 en adelante:

La investigación sobre vacunas preventivas viene siendo probadas en féminas que ya fueron diagnosticadas con CA triple negativo, peso a ello aún continúan en estudio, y de desarrollarse un proceso en ello se estaría planeando su masificación en 5 años (45).

La evolución de las prácticas preventivas del CA refleja el progreso continuo en la ciencia médica, la tecnología y la concienciación pública. Desde la detección temprana con mamografías hasta la comprensión genética y la prevención farmacológica.

2.2.7. Dimensiones de las prácticas preventivas del cáncer de mama

2.2.7.1. Estilo de vida

Alimentación saludable

A lo largo de la historia la alimentación saludable ayuda a conservar un peso adecuado para ser físicamente activo; apoyándonos en consumir una dieta rica en cereales integrales, frutas, verduras no almidonadas y legumbres. Limitar el consumo de alimentos procesados y de comida rápida, así como limitar el consumo de carne roja y consumir poco o nada de carnes procesadas. Consumir principalmente agua y limitar el consumo de bebidas azucaradas (46).

Actividad física

El ejercicio físico se establece como una medida preventiva efectiva contra el cáncer de mama a través de una variedad de mecanismos biológicos, epidemiológicos, fisiológicos, comportamentales y moleculares. Estos mecanismos actúan en conjunto para reducir los riesgos coligados con el progreso de la enfermedad del CA (47).

Estudios como los realizados han encontrado una fuerte correlación entre la actividad física y el descenso del riesgo de CA. Por ejemplo, un

meta-análisis publicado en el Journal of the National Cancer Institute encontró que las mujeres que eran físicamente activas tenían un riesgo de 25% menos a desarrollar la enfermedad a comparación con las menos activas (48).

2.2.7.2.Sustancias psicoactivas

El consumo de alcohol y tabaco es crucial para prevenir el cáncer, ya que ambos contienen sustancias cancerígenas que dañan el ADN celular. El tabaco está vinculado a diversos cánceres como el de pulmón y esófago, mientras que el alcohol acrecienta el riesgo de cánceres como el de hígado y mama. Su uso conjunto potencia estos riesgos. Además, ambos debilitan el sistema inmunológico, causan inflamación y daño tisular, e interfieren con la reparación del ADN y el equilibrio hormonal. Reducir o eliminar su consumo es una medida efectiva para reducir el riesgo de cáncer y mejorar la salud general (49).

2.2.7.3.Revisiones médicas

Las revisiones médicas periódicas son importantes por varias razones, y están respaldadas por estudios y recomendaciones de organizaciones de salud. Aquí hay algunas razones clave:

- **Detección temprana de enfermedades:** Las revisiones médicas pueden ayudar a identificar enfermedades en sus etapas iniciales, lo que consiente un tratamiento más seguro y mejores pronósticos.

- **Prevención:** A través de chequeos regulares, los médicos pueden ofrecer consejos y tratamiento para prevenir enfermedades. Esto incluye vacunaciones, recomendaciones sobre estilo de vida saludable, y manejo de factores de riesgo como el colesterol alto y la obesidad (50).
- **Manejo de enfermedades crónicas:** Para las personas con enfermedades crónicas, las revisiones médicas regulares son esenciales para monitorear la condición, ajustar tratamientos y evitar complicaciones.
- **Actualización de historial médico:** Permiten mantener actualizado el historial médico del paciente, lo cual es crucial para cualquier atención médica futura.
- **Reducción de costos a largo plazo:** La detección y tratamiento temprano de enfermedades puede reducir significativamente los costos asociados a tratamientos más avanzados y hospitalizaciones prolongadas (51).

Señales de advertencia

El cáncer de mama puede presentar varias señales de advertencia que son importantes de reconocer para una detección temprana. A continuación, se enumeran algunas de las señales más comunes:

- **Bulto en el seno o en la axila:** Un bulto nuevo o un cambio en el tamaño o forma de un bulto existente (52).

- **Cambio en la forma o el tamaño del seno:** Alteraciones que no están relacionadas con el ciclo menstrual.
- **Dolor en el seno o el pezón:** Dolor persistente que no desaparece.
- **Secreción del pezón:** Cualquier líquido que salga del pezón sin apretar, especialmente si es sanguinolento (53).
- **Piel del seno con hoyuelos:** La piel puede parecerse a la cáscara de una naranja.
- **Enrojecimiento o descamación:** Enrojecimiento o cambios en la piel del seno o pezón.
- **Inversión del pezón:** El pezón se voltea hacia adentro en lugar de apuntar hacia afuera.

La localización temprana mejora significativamente las posibilidades de tratamiento exitoso (54).

Autoexamen

Es una práctica importante para la detección temprana de la enfermedad. Este procedimiento permite a las féminas habituarse con la apariencia e impresión normal de su cuerpo, lo que puede ayudar a identificar cambios inusuales (55).

Pasos para realizar un autoexamen de mama

- **Frente al espejo:** Coloca los brazos a los lados y observa tus senos en el espejo. Busca cualquier cambio en la forma, tamaño, o simetría. Observa si hay hoyuelos, arrugas o cambios en la piel. Levanta los brazos sobre la cabeza y observa si ves los mismos cambios.

- **En la ducha:** Con los dedos extendidos, recorre suavemente cada seno con la mano opuesta. Usa movimientos circulares pequeños, comenzando desde la parte externa y avanzando hacia el pezón. Revisa también las axilas para detectar bultos o engrosamientos.
- **Acostada:** Acuéstate y coloca una almohada debajo de tu hombro derecho. Coloca tu brazo derecho detrás de tu cabeza. Con la mano izquierda, examina el seno derecho utilizando movimientos circulares pequeños, presionando suavemente, pero con firmeza. Cambia de lado y repite el proceso para el otro seno (56).

Importancia del autoexamen

El autoexamen de mama no sustituye a las mamografías ni a los exámenes profesionales, pero es una herramienta adicional que puede ayudar a detectar cambios entre las visitas al médico. Es recomendable que las mujeres realicen un autoexamen de mama una vez al mes, preferiblemente unos días después del final del período menstrual, cuando los senos están menos sensibles (57).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi. El conocimiento del cáncer de mama se relaciona significativamente con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un hospital, 2024.

H₀. El conocimiento del cáncer de mama no se relaciona significativamente con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un hospital, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁. La dimensión generalidades sobre el cáncer de mama del conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.

H₂. La dimensión factores de riesgo del conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.

H₃. La dimensión medidas de prevención del conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas preventivas en las usuarias del consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El estudio en desarrollo tiene como base un método hipotético deductivo, ya que tiene una apertura con hipótesis el cual buscará realizar una prueba de verificación o negación de acuerdo a los resultados lógicos en comparación con los datos observados (58).

3.2.Enfoque de la investigación

El método utilizado en la investigación será cuantitativo, pues se desarrollará siguiendo el método hipotético deductivo, donde admitirá la recolección de datos numéricos y la manera de analizarlos yacerá en la estadística. Así mismo el enfoque cuantitativo es usado para probar la hipótesis identificando los patrones y realizando predicciones (59).

3.3.Tipo de investigación

La indagación que se empleará será el método aplicado, pues esta técnica se centra en abordar y solucionar problemas específicos mediante la adquisición de conocimientos para fomentar el desarrollo científico. Se enfoca en problemas y soluciones contemporáneas, utilizando diversas metodologías, tecnologías y protocolos en el marco (60).

3.4.Diseño de la investigación

Será no experimental o también llamado *expost-facto*; porque no se maniobrarán a las variables de estudio o colocaran condiciones a los eventos (61), de corte transversal; pues el objeto de estudio será evaluado solo una vez el estudio (62), de

alcance correlacional; porque se buscará establecer la relación entre ambas variables (63).

3.5.Población, muestra y muestreo

Población:

La población viene a ser el cumulo de personas, cosas o animales que se deseen estudiar los cuales cuentan con características similares tales como el contenido, lugar, tiempo o sobre las que se desea indagar, y esta puede ser cuantificada o no cuantificada, el cual debe ser accesible para el investigador (64).

La población estará compuesta por 90 mujeres que acuden al consultorio de ginecología de un hospital en Cerro de Pasco, tal como se visualiza en los cuadernos de registro de atención que proporciona una base adecuada para analizar las prácticas preventivas y de salud en esta comunidad específica.

Muestra:

La opción de la muestra será considerada a 90 usuarios que acudan al consultorio de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, según técnica censal, por lo que no se empleará formulas estadísticas., en la cual se seleccionaron directa e intencionadamente a todos los usuarios de la población (65).

Además, se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes adultas, mayores de 20 años que asisten al consultorio de ginecología
- Pacientes mujeres que deseen participar y firmen el consentimiento informado.

- Pacientes que se encuentren orientadas en tiempo, espacio y persona para responder la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Pacientes mujeres menores de 20 años que asisten al consultorio de ginecología
- Pacientes mujeres que no deseen participar y firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que no se encuentren orientadas en tiempo, espacio y persona para responder la encuesta.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre el cáncer de mama	El conocimiento sobre el CA se refiere al nivel de comprensión y familiaridad que una persona tiene respecto a la enfermedad, sus factores de riesgo, síntomas, métodos de diagnóstico y opciones de tratamiento. Esto abarca detalles sobre la relevancia de la detección precoz, así como la realización de autoexámenes y controles médicos periódicos.	El conocimiento sobre el CA puede medirse mediante cuestionarios que evalúen la capacidad de los usuarios que acuden a un Hospital.	Generalidades sobre el cáncer de mama	Nociones sobre cáncer	Ordinal	Alto: 13 – 18
			Factores de riesgos	Historia familiar Falta de actividad física Consumo de alcohol		
			Medidas de prevención	Autoexploración Exámenes médicos Exámenes Imagenología		Bajo: < 7

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Prácticas preventivas	Las prácticas preventivas en relación con el CA son acciones y comportamientos adoptados por una persona para reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad o para detectarla en etapas tempranas cuando es más tratable. Estas prácticas incluyen las medidas de prevención	Las prácticas preventivas pueden medirse mediante encuestas que recogen datos. Estos datos permiten cuantificar el grado en que los usuarios que acuden a un Hospital están involucrados en prácticas preventivas.	Estilo de vida	Alimentación saludable Actividad física	Ordinal	Adecuada: 31 – 45 puntos
			Sustancias psicoactivas	Consumo de alcohol Consumo de tabaco		Inadecuada: 15 – 30 puntos
			Revisiones médicas	Autoexamen Mamografía		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En la investigación propuesta, se utilizará la encuesta como método para recolectar datos sobre ambas variables, empleando un cuestionario para su aplicación; que es accesible, fácil y económica; lo cual facilitara para poder recolectar los datos relevantes de manera confiable (66).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se emplearán dos cuestionarios basados en una escala tipo dicotómica ordinal, considerada la más adecuada para alcanzar los objetivos de la investigación y obtener la información necesaria (67). Se emplearon dos instrumentos, de los cuales es la escala diseñada para medir el conocimiento del CA y las prácticas preventivas:

- **Cuestionario de conocimientos del cáncer de mama:** El cual consta de 18 preguntas con múltiples respuestas, el cual estará calificado como conocimiento alto: 13-18 puntos; conocimiento medio: 7 – 12 puntos; conocimiento bajo: < 7 puntos.
- **Cuestionario de prácticas para prevenir el cáncer de mama:** El cual consta de 15 preguntas las cuales cuenta con tres opciones como 1 punto = nunca; 2 puntos = a veces; 3 puntos = siempre. El cual será calificado como práctica adecuada: 31 – 45 puntos y practica inadecuada: 15 – 30 puntos (68).

3.7.3. Validación

La validación del estudio que planteo el investigador Julón A, utilizo el instrumento que planteo Tarrillo (2021) para la variable conocimientos del CA el cual fue validado por cinco expertos y para la variable prácticas preventivas del CA planteado por Delgado (2018) también contó con la aprobación de cinco expertos, por ello se certifica la utilidad de los instrumentos (68).

3.7.4. Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad de los instrumentos el investigador Julón A, utilizo el instrumento que planteo Tarrillo (2021) para la variable conocimientos del cáncer de mama en el cual hallo un alfa de Cronbach de 0.80 y para la variable prácticas preventivas del cáncer de mama utilizo el instrumento planteado por Delgado 2018 en el que obtuvo según la valides de alfa de Cronbach 0.82, por ello se certifica la utilidad de los instrumentos (68).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento:

Como primer paso, se someterá el estudio a la consideración de los jurados verificadores del proyecto y de la entidad de salud seleccionada para su ejecución. Se seguirá el plan de actividades que abarca desde la recolección de datos hasta el análisis de la información.

En la etapa de investigación, se seleccionarán todos los participantes que reúnan los requisitos de inclusión, y se les pedirá que firmen el consentimiento informado.

Análisis de datos:

Se emplearán estadísticas descriptivas para caracterizar las muestras, incluyendo la media, la desviación estándar, el valor máximo y mínimo, y la mediana. También se aplicarán técnicas descriptivas a las variables categóricas, calculando frecuencias y porcentajes para relacionar las diversas afirmaciones del cuestionario. Además, se clasificarán las variables para el análisis inferencial, y se crearán tablas estadísticas considerando el enfoque de riesgo.

Para construir la asimilación de nuestras variables se usará la correlación de Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos**Principio de Autonomía**

La aplicación de este principio será uno de los pilares pues permitirá garantizar que los participantes tengan el derecho de tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su colaboración en el estudio. Como investigadora debo respetar y proteger la autonomía de los participantes, asegurando la obtención del consentimiento informado y permitiendo que se retiren en cualquier momento.

Principio de Beneficencia

Este principio será aplicado porque como ejecutora de la investigación deberé extender los beneficios y mermar los conflictos para los participantes en el estudio; y con los resultados obtenidos podré plantear posibles sugerencias para mejorar la atención de los pacientes.

Principio de no Maleficencia

La investigación que se plantea no producirá daño a los colaboradores, pues se tomará todas las precauciones necesarias para minimizar los riesgos y garantizar que los posibles beneficios superen los posibles daños. Además, se impedirá la vulnerabilidad de los participantes y se garantizará el respeto a sus derechos y dignidad.

Principio de Justicia

El principio de justicia en la investigación se describe a asegurar que los beneficios, riesgos y costos se distribuyan de manera equitativa entre los participantes y la sociedad. Esto implica prevenir discriminaciones injustas y tener en cuenta las necesidades de los grupos más vulnerables.

4.2.Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadores	s/. 200.00	4	s/. 800.00
Bioestadísticas	s/. 1000.00	1	s/. 1000.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Archivadores	s/. 15.00	3	s/. 45.00
Carpetas de Cartulina	s/. 3.00	10	s/. 30.00
Papel Tamaño Carta	s/. 0.15	100	s/. 15.00
Tinta Impresora	s/. 89.00	3	s/. 267.00
Memoria USB	s/. 25.00	1	s/. 25.00
CDs	s/. 2.00	3	s/. 6.00
Lápices	s/. 1.00	5	s/. 5.00
Gomas	s/. 4.00	2	s/. 8.00
Lapiceros	s/. 1.00	100	s/. 100.00
SERVICIOS			
Fotocopias	s/. 0.50	300	s/. 150.00
Anillados	s/. 50.00	5	s/. 50.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Movilidad, uso de computador			s/. 2500.00
TOTAL			s/. 4751.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. [Internet]. [Consultado el 08 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
2. American Cancer Society. Estadísticas clave sobre el cáncer de seno. [Internet]. [Consultado el 08 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/acerca/que-tan-comun-es-el-cancer-de-seno.html>
3. Castro V. y Tuesca R. Conocimiento de cáncer de mama y factores sociodemográficos, acceso y atención en salud en mujeres consultantes en centros oncológicos, Cartagena – Colombia. Reciiis. [Internet]. 2021; 15 (1): p. 122 – 135. [Consultado el 30 junio de 2024]. Disponible en: <https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/1957/2428>
4. Paredes C. Nivel de conocimientos de los internos rotativos acerca de prevención y detección oportuna del cáncer de mama. DOAJ [Internet]. 2021; 31 (3): 2661 – 6653. [Consultado el 30 junio de 2024]. Disponible en: <https://doaj.org/article/a9506d9a36614412acc14ec3f5bf21da>
5. Cruz E. y Chipantiza T. Conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería. Redilat. [Internet]. 2023; 6 (2): 2789 – 3855. [Consultado el 30 junio de 2024]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/717>
6. Quiñones M., Soto V. y Díaz C. Actitudes y prácticas de las mujeres sobre prevención de cáncer de mama en población urbana. Revista Venezolana de Oncología [Internet]. 2020; 32 (4): 2343 – 6239. [Consultado el 30 junio de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375663351002/375663351002.pdf>

7. Ortiz Y., Vega D., Gonzales M. y Ortiz K. Conocimiento asociado con la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. Revista Horizonte [Internet]. 2023; 22 (2): 297 – 304. [Consultado el 30 junio de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/378695497_Conocimiento_asociado_con_la_practica_preventiva_del_cancer_de_mama_en_estudiantes_de_enfermeria/link/65e56b24e7670d36abf0ae10/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19
8. Ipsos. Informe de resultados Bus Express. [Internet]. [Consultado el 08 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/la-mitad-de-los-peruanos-no-se-sienten-adecuadamente-protegidos-contra-el-cancer>
9. Cotrina E. y Cotrina H. Intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer de mama en mujeres del Comedor La Paz, Huaura, 2023. [Trabajo para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Huaura: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8579/Tesis%20-%20INTERVENCION%20EDUCATIVA%20EN%20CONOCIMIENTOS%20Y%20PRACTICAS%20SOBRE%20PREVENCION%20DEL%20CANCER%20DE%20MAMA%20EN%20MUJERES%20DEL%20COMEDOR%20LA%20PAZ%20HUAURA-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Briceño G. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pachacutec 2022. [Trabajo para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6414/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Thomas M., Gilligan A., Lawson J., Lau T. Conocimiento sobre el cáncer de mama entre mujeres amish y menonitas. PubMed. 2024; “en prensa” [Consultado el 04 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38743160/>
12. Jobran A., Banat M., Yaser B., Warasna H., Taqatqa Y., Jawabreh M. et al. Conocimiento del cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama entre mujeres palestinas, Cisjordania: un estudio transversal. PubMed. [Internet]. 2023; 6 (11): e1678 [Consultado el 04 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37927537/>
13. Lounis M., Belkessa S., Abdel S., Bencherit Y., Aladdein K., Jawdat H. Conocimientos y prácticas sobre el cáncer de mama entre las mujeres en Argelia. PubMed. 2023; 149 (11): 8843 – 8852 [Consultado el 04 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37147506/>
14. Cano C., Estrada R. 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. [Trabajo para optar el diploma de Especialista en Medicina Familiar]. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2022. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7556/Tesis.E.FM.2022.Nivel.Cano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Hamed E., Alemrayat B., Ahmed M., Daher S., Abu H., Kane T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de mama entre las mujeres en Qatar. PubMed. 2022; 19 (7):

3995 [Consultado el 04 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35409678/>

16. Rodriguez L., Tafur L. Conocimientos sobre cáncer de mama y prácticas de autocuidado en mujeres de 20 a 59 años, Jequetepeque, 2022. [Tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111074/Rodriguez_PLM-Tafur_MLL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Ortiz Y., et al. Conocimiento asociado con la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. ScIELO. 2023; 22 (2): 297 – 304 [Consultado el 07 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v22n2/2007-7459-hs-22-02-297.pdf>
18. Lazo N. Conocimiento Sobre Cáncer De Mama Y Práctica Del Autoexamen De Mama En Estudiantes De Enfermería De Una Universidad, Chiclayo – 2021. [Tesis académico para optar el título de Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11228/Lazo%20Sosa%2C%20Norma%20Jacqueline.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Ayala A. Conocimiento y práctica sobre la prevención del cáncer de mama en ñas usuarias del servicio de oncología de un hospital de Junín, 2022. [Tesis académico para optar el título de Especialista en Enfermería Oncológica]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7402/T061_44331899_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Lavado F. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempos COVID – 19. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63699/Lavado_LFMI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Palomino Y. Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en pacientes del servicio de mamografía, Liga contra el cáncer Colmena, 2022. [Tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Tecnología Médica en el área de Radiología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18930/Palomino_ry.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. De La Reguera, A. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019. [Tesis para obtener el grado académico de Obstetra]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23732>
23. University of Miami Health System. El tratamiento contra el cáncer: antes, durante y después. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://umiamihealth.org/-/media/sylvester-comprehensive-cancer-center/pdf/cancer-patient-treatment-book-sp-2.ashx>

24. San Martín A. Necesidades Humanas [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://liceotecnicovirtual.wordpress.com/wp-content/uploads/2020/08/cuidados-bacc81sicos-necesidades-humanas-1.pdf>
25. Bustamante C., Franco N., Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. [Tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Enfermería]. Pereira: Universidad del Areandina; 2023. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
26. Beltrán G., Fuentes F., Panza P., Valdés C. Historia, geografía y ciencias sociales. [Internet]. 7° edición. Chile: Fernández C.; 2019 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://colegioarrupe.cl/wp-content/uploads/2020/03/HISSM20E7B.pdf>
27. Jaramillo J. Hipócrates Enseñanzas y legados en la medicina. [Internet]. 1° edición. Costa Rica: Editorial Nacional de Salud y Seguridad Social; 2020 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/hipocrates.pdf>
28. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Umecit. [Internet]. 2019; 7 (10) L-2644-3988 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oratores/article/view/314/650>
29. Tarrillo J. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2019. [Tesis para obtener el grado académico Maestría en Ciencias]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4105/Tesis%20Juana%20Iris%20Tarrillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Melgarejo M. Conocimientos y prácticas sobre prevención primaria y secundaria del cáncer de mama en estudiantes de la Segunda Especialidad en Enfermería de una universidad pública de Lima, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2f4bd432-82a3-4bec-8500-f812dfac9a48/content>
31. Castro L., Corzo G. Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022. [Tesis para obtener el grado académico de Licenciada en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2023. Disponible en: <http://168.121.236.53/bitstream/handle/20.500.14278/4234/52712.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Burga J. Conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al centro de salud Daniel Alvites Ramírez. Tesis de pregrado para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11556/Burga%20Gil%20Juliy%20Limani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Mayo Clinic. Cáncer de mama. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/breast-cancer/symptoms-causes/syc-20352470>
34. Palmero J., Lassard J., Juárez L., Medina C. Cáncer de mama: una visión general. SciELO. [Internet]. 2022; 19 (3) 1870 – 7203 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300354

35. Hierrezuelo N., Cordovi M., Neira N. Factores de riesgo asociados al cáncer de mama en mujeres de un área de salud. SciELO. [Internet]. 2023; 13 (4) 2221 – 2434 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342023000400414
36. Cruz M., Acosta K., Ajuria M., Guerrero J., Gonzáles J., Altamira R. Factores de riesgo asociados a prevalencia de cáncer de mama en un hospital gineco-obstétrico. ACC CIETNA. [Internet]. 2023; 10 (1) 6 – 17 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/816>
37. Instituto mexicano del seguro social. Protocolo de Atención Integral. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/profesionalesSalud/investigacionSalud/historico/programas/07-pai-cancer-de-mama.pdf>
38. Ministerio de Salud Pública. Cáncer de mama: prevenir y detectar. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/MSP_CANCER_DE_MAMA_PREVENIR_DETECTAR.pdf
39. Sociedad Española de Oncología Médica. Prevención del cáncer. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: https://seom.org/dmccancer/descargas/Folleto_SEOM_Recomendaciones_Cancer.pdf

40. Meza A., Bolaños S., Solarte D., Narváez J., Eraso D., Gallardo K. Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. Research. [Internet]. 2021; 8 (3) 176 – 177 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317519252_La_teoría_Deficit_de_autocuidado_Dorothea_Orem_punto_de_partida_para_calidad_en_la_atencion
41. Mairal M., Palomares V., Del Barrio N., Atarés A., Piqueras M., Miñez T. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Dialnet. [Internet]. 2021; 2 (4) 2660 – 7085 [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
42. Cris contra el cáncer. El cáncer de mama: El ejemplo más representativo del avance de la investigación. [Internet]. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://criscancer.org/es/el-cancer-de-mama-el-ejemplo-mas-representativo-del-avance-de-la-investigacion/>
43. Instituto Nacional de Salud. Recomendaciones de tamizaje para cáncer de mama. [Internet]. El Salvador: Oliva J. y Dominguez R.; 2022[Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponibilidad en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/02/1414049/recomendable-ca-mama.pdf>
44. Pons A., Marzo M., Cruz I., Galindo G., Hernández M. Rué M. Avances hacia el cribado personalizado del cáncer de mama: el papel de la Atención Primaria. ELSEVIER. [Internet]. 2022; 54 (5): 1 – 74 [Consultado el 05 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-avances-hacia-el-cribado-personalizado->

- 40 años. Ginecol Obstet Mex. [Internet]. 2020; 88 (3): 131 – 138 [Consultado el 03 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/gom203b.pdf>
50. Mayo Clinic. General health checks. [Internet]. Rochester, MN: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2024. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/general-health-checks/about/pac-20385194>
51. National Institute on Aging. Regular Checkups are Important. [Internet]. Bethesda, MD: National Institutes of Health; 2023. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/health/regular-checkups-are-important>
52. American Cancer Society. Signos y síntomas del cáncer de seno [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2024. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/si-detectan-cancer-de-seno/signos-y-sintomas.html>
53. American Cancer Society. ¿Cómo determina el médico que tengo cáncer de seno? [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2024. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/deteccion-diagnostico-clasificacion/como-determina-el-medico-que-tengo-cancer-de-seno.html>
54. American Cancer Society. Etapas del cáncer de seno [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2024. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/deteccion-diagnostico-clasificacion/estadios-del-cancer-de-seno.html>
55. Lazo N. Conocimiento Sobre Cáncer De Mama Y Práctica Del Autoexamen De Mama En Estudiantes De Enfermería De Una Universidad, Chiclayo-2021. [Tesis para obtener el

grado académico de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11228/Lazo%20Sosa,%20Norma%20Jacqueline.pdf?sequence=1>

56. American Cancer Society. Cómo realizar un autoexamen de mama [Internet]. Atlanta: American Cancer Society; 2024. [Consultado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/deteccion-diagnostico-clasificacion/autoexamen-de-senos.html>
57. Garau L., Labrada Y. Importancia del autoexamen de mamas en la detección oportuna del cáncer. SciELO. [Internet]. 2021; 19 (6): 1727 – 897X [Consultado el 05 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n6/1727-897X-ms-19-06-1037.pdf>
58. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. SciELO. [Internet]. 2019; 13 (1): 2223-2516. [Consultado el 15 de setiembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
59. Castañeda M. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. SciELO. [Internet]. 2022; 16 (1): 2223 – 2516. [Consultado el 15 de setiembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162022000100006
60. Castro J., Gómez L., Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Dialnet. [Internet]. 2023; 27 (75): 140 – 174. [Consultado el 07 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8728928.pdf>

61. Ochoa H. Investigación experimental y no experimental. [Internet]. [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/6102aa6750ff4/tareas/9252cbda265c7f789a59cbc8557cc217investigacion%20experiemntal.pdf>
62. Cvetkovic A., Maguiña J., Soto A., Lama J., Correa L. Estudios Transversales. SciELO [Internet]. 2021; 21 (1): 179 – 185. [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
63. Mata L. Diseños de investigaciones con enfoque cunatitativo de tipo no experimental. [Internet]. Investigalia, 2019 [Consultado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
64. Arias J., Covinos M. Diseño y Metodología de la investigación. Primera edición. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021. 133 p. ISBN: 978-612-48444-2-3.
65. Valdivieso L., Notas de técnicas de muestreo [Internet]. Segunda edición. Lima: Elit León Atauqui; 2021. [Consultado el 14 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/182371>
66. Hernández S., Duana D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ICEA. [Internet]. 2020; 9 (17): 51 – 53. [Consultado el 15 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/download/6019/7678>
67. Useche M., Artigas W., Queipo B., Perozo E. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. Primera edición. Colombia: Editorial Gente Nueva; 2019. 86 paginas. ISBN: 978 – 956 – 6037 – 04 – 0.

68. Julón A. Conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer mamario en usuarias de Gineco-obstetricia del Hospital de Moyobamba, Diciembre – 2021 y Enero – 2022. [Tesis para obtener el Título profesional de Médico Cirujano]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Disponible en: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2979/Jul%
c3%b3n%20Y%20rigo%20adn%20Alexis%20Ramiro.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2979/Jul%c3%b3n%20Y%20rigo%20adn%20Alexis%20Ramiro.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: Conocimiento del cáncer de mama y prácticas preventivas en usuarias del consultorio de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo el conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo el conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi. El conocimiento del cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un hospital, 2024.</p> <p>Ho. El conocimiento del cáncer de mama no se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un hospital, 2024..</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento del cáncer de mama.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades sobre el cáncer de mama - Factores de riesgo - Medidas de prevención 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Hipotético deductivo</p>

Problemas específicos	Objetivo específicos	Hipótesis específica		Población y muestra:
<p>a. ¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología?</p>	<p>a. Identificar cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.</p>	<p>Hi1. La dimensión generalidades sobre el cáncer de mama del conocimiento se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.</p> <p>Hi2. La dimensión factores de riesgo del conocimiento se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.</p>	<p>Variable 2: Prácticas preventivas</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estilos de vida - Sustancias psicoactivas - Revisiones médicas 	<p>Población: Usuarias de consultorios de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco.</p> <p>Muestra: 90 usuarias de consultorios de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco.</p>
<p>b. ¿Cómo la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas</p>	<p>b. Conocer cómo la dimensión factores de riesgo del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con</p>	<p>Hi3. La dimensión medidas de prevención del conocimiento se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología de un Hospital, 2024.</p>		

<p>en las usuarias de consultorio de Ginecología?</p> <p>c. ¿Cómo la dimensión medidas de prevención del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología?</p>	<p>las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.</p> <p>c. Evaluar cómo la dimensión medidas de prevención del conocimiento sobre el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas en las usuarias de consultorio de Ginecología.</p>			
---	--	--	--	--

**Anexo 2: INSTRUMENTOS****CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL CÁNCER DE MAMA**

Instrumento elaborado por Julón A. (68)

I. INTRODUCCIÓN:

Buen día, soy la investigadora Liz Patricia Zevallos Yali, le animo a completar el siguiente cuestionario, la información que brinde será confidencial y anónima; por lo que usted podrá responder con total sinceridad, lea atentamente esta serie de enunciados antes de marcar la casilla (x), agradezco de forma anticipada por su participación.

1. Para usted, el cáncer de mama es:

- a) Una enfermedad contagiosa.
- b) Una tumoración maligna.
- c) Una herida en la mama.

2. ¿Cuáles de los signos y síntomas no corresponde al cáncer de mama?

- a) Abultamiento y secreción sanguinolenta por el pezón.
- b) Pezón y tamaño de la mama sin variación.
- c) Mamas tibias enrojecidas, hinchadas y piel de naranja.

3. ¿A qué edad se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama?

- a) De 20 – 30 años.
- b) De 31 – 40 años.
- c) De 41 años a más.

4. ¿Cree usted que las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad?

- a) 2 veces más riesgo de padecer cáncer.
- b) 3 veces más riesgo de padecer cáncer.
- c) 5 veces más riesgo de padecer cáncer.

5. **¿El riesgo de tener Cáncer de mama aumenta, si la primera menstruación fue antes de los 12 años y la menopausia después de los 55 años?**
- a) Si b) No c) No sabe
6. **¿Quiénes tienen mayor riesgo de presentar Cáncer de mama?**
- a) Mujeres con 1 hijo. b) Mujeres con 2 hijos. c) Mujeres que nunca tuvieron hijos.
7. **¿El consumo de alcohol y cigarro aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?**
- a) Si b) No c) No sabe
8. **¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?**
- a) Si b) No c) No sabe
9. **¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?**
- a) Si b) No c) No sabe
10. **¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?**
- a) Si b) No c) No sabe
11. **¿Cuáles son los medios para la detección temprana del cáncer de mama?**
- a) Examen de Papanicolaou.
- b) Mamografía, autoexamen de mama y examen clínico de mama.
- c) Quimioterapia.
12. **¿Cada que tiempo debe acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen Clínico de mamas?**
- a) Una vez al mes. b) Cada 6 meses. c) Una vez al año.

13. ¿Qué es el autoexamen de mamas?

- a) Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.
- b) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.
- c) Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.

14. ¿Cada que tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a) 3 veces al año, 7 días antes del periodo menstrual.
- b) Una vez al mes, 7 días después del periodo menstrual.
- c) Una vez al año, 10 días después del periodo menstrual.

15. ¿Qué es la mamografía?

- a) Es un examen que se hace para buscar problemas en las mamas.
- b) Es un tratamiento para el cáncer de mama.
- c) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar problemas en las mamas.

16. ¿A partir de qué edad se debe realizar la mamografía?

- a) 30 años.
- b) 40 años.
- c) 50 años.

17. ¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?

- a) Cuando crea conveniente.
- b) Cada 6 meses.
- c) Una vez al año.

18. ¿Cuál considera que es el tratamiento del cáncer de mama?

- a) Tratamiento clínico.
- b) Tratamiento hormonal.
- c) Cirugía + quimioterapia + radioterapia.

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARA PREVENIR EL CÁNCER DE MAMA

Instrumento elaborado por Julón A. (68)

I. INTRODUCCIÓN:

Buen día, soy la investigadora Liz Patricia Zevallos Yali, le animo a completar el siguiente cuestionario, la información que brinde será confidencial y anónima; por lo que usted podrá responder con total sinceridad, lea atentamente esta serie de enunciados antes de marcar la casilla (x), agradezco de forma anticipada por su participación.

N°	PREGUNTAS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
A. ALIMENTACIÓN SANA				
1.	¿Usted consume dieta rica en fibras, frutas y verduras?			
2.	¿Usted consume dieta baja en grasa?			
3.	¿Usted bebe de 2 a 3 litros de agua al día?			
B. ACTIVIDAD FÍSICA				
4.	¿Practica deportes?			
5.	¿Acostumbra realizar ejercicios en su rutina diaria?			
6.	¿Realiza caminatas 30 minutos diarios?			
7.	¿Maneja bicicleta estacionaria o hace ejercicios abdominales?			
C. CONSUMO DE ALCOHOL				
8.	¿Consume bebidas alcohólicas?			
D. CONSUME TABACO				

9.	¿Acostumbra a fumar cigarrillos?			
E. AUTOEXAMEN DE MAMA				
10.	¿Usted se realiza el autoexamen de mama?			
11.	¿Se realiza el autoexamen de mama después de la menstruación?			
12.	¿Realiza el autoexamen de mama de pie frente al espejo?			
13.	¿Realiza el autoexamen de su mama con la palpación en sentido horario?			
14.	¿Acude al ginecólogo para un examen clínico anualmente?			
F. MAMOGRAFÍA				
15.	¿Con qué frecuencia Ud. se realiza la mamografía?			

Anexo 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Conocimiento del cáncer de mama y prácticas preventivas en usuarias del consultorio de Ginecología de un hospital de Cerro de Pasco, 2024”

Nombre de la investigadora: Lic. Enf. Liz Patricia Zevallos Yali

Propósito del estudio: Determinar cómo el conocimiento del cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas de las usuarias de un hospital de Cerro de Pasco.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Liz Patricia Zevallos Yali, autora de esta investigación.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 30 de junio de 2024

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 14% Internet database
- 0% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 13% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-02-07 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	1%
6	nutricionhospitalaria.org Internet	<1%
7	uwiener on 2024-05-26 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1686868372816 Submitted works	<1%