



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos sobre factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de
mama en enfermeras del servicio de oncología de un hospital de EsSalud Lima

2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica

Presentado por:

Autor: Tapullima Horna, Juan Diego


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-4999-9612>

Asesora: Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

Lima – Perú

2024

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

Yo, JUAN DIEGO TAPULLIMA HORNA....., egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería Oncológica**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE MAMA EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE ESSALUD LIMA 2024.....” Asesorado por el docente: Mg. PEÑA GUERRERO, LESLIEELIZABETHDNI 40625205 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158> tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) % con código OID: 14912:407325641 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
 Lic. Juan Diego Tapullima Horna
 DNI:48237115



.....
Firma
 Mg. Leslie Elizabeth Peña
 GuerreroDNI:40625205

Lima, 19 de Noviembre del 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>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Dedicatoria

A mi adorada madre quien me inculcó buenos sentimientos, hábitos y valores, que me ayudan a salir adelante en los momentos difíciles.

A mi abuela que desde el cielo me guiaste y me diste la fuerza necesaria para continuar con mis proyectos.

Agradecimiento.

El agradecimiento principal es para aquellos que me han guiado y me han dado la motivación y la fuerza para seguir adelante con mis objetivos. A mi novia por estar presente y alentarme constantemente, dándome su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios. Finalmente, a todas las personas que creyeron y apoyaron la realización de este proyecto de cualquier manera.

INDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.	iii
Resumen	vi
Abstract	vii
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	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	5
1.4.1. Justificación teórica	5
1.4.2. Justificación practica	5
1.5. Delimitación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	8
2.2. Bases teóricas	11

2.3.1. Hipótesis general.....	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
III METODOLOGÍA	20
3.1. Método de investigación	20
3.2. Enfoque investigativo.....	20
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Matriz de operacionalización de variables.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción de los instrumentos.....	24
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad.....	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1. Cronograma:.....	28
4.2. Presupuesto:.....	29
ANEXOS.....	41
Anexo 01: Matriz de consistencia	42
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 03: Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.

Resumen

El objetivo del estudio es determinar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología. Métodos: Se utilizará un enfoque cuantitativo, para un estudio de tipo aplicada en un nivel correlacional y un diseño no experimento en un corte transversal, basada en la experiencia de 42 licenciados de enfermería correspondiente al servicio de oncología del Hospital Essalud 2024. Una vez aplicada, la información será recolectada, codificada y guardada en una base de datos, que será analizada de manera codificada en el SPSS 25.0, de lo cual se podrá realizar análisis descriptivos con el uso de tablas y figura y análisis inferencial mediante la aplicación de la prueba Rho de Spearman para poder hallar la correlación entre las variables de estudio y así lograr el cometido de brindar las conclusiones que den respuesta a la investigación.

Palabras claves: Conocimiento, factores de riesgo, medidas preventivas , cáncer de mama.

Abstract

The objective of the study is to determine how knowledge of risk factors relates to preventive measures for breast cancer among nurses in the oncology department. Methods: A quantitative approach will be used for an applied study with a correlational design and a non-experimental, cross-sectional design, based on the experience of 42 licensed nurses working in the oncology service at the Essalud Hospital in 2024. Once applied, the information will be collected, coded, and stored in a database, which will be analyzed in SPSS 25.0. Descriptive analysis will be conducted using tables and figures, and inferential analysis will be performed through the application of the Spearman's Rho test to determine the correlation between the study variables, in order to draw conclusions that address the research objectives.

Keywords: Knowledge, risk factors, preventive measures, breast cancer.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial el cáncer que se desarrolla en el tejido mamario de la mujer representa de los más comunes en su tipo con más de 2.2 millones de personas enfermas durante el año 2020 esto según datos de la Organización Mundial de la Salud, casi 1 de cada 12 mujeres desarrollará cáncer de mama en su vida. El cáncer de mama es la principal causa de fallecimiento en las féminas, unas 685.000 mujeres fallecieron a causa de la enfermedad en 2020 (1).

Asimismo, en un estudio en Polonia del 2024 se halló en un grupo de enfermeras y matronas de 50 años o más, el 10% de las enfermeras y el 33,3% de las matronas nunca se habían realizado una mamografía, y el 25% de las enfermeras y el 23,8% de las matronas nunca se habían realizado una ecografía mamaria. Las razones varían entre la experiencia personal y las creencias sobre la salud. Se evidenció que la participación en programas de prevención del cáncer de mama necesita un enfoque especializado, considerando las actitudes y decisiones de este grupo en cuanto a las pruebas de detección. Es urgente desarrollar enfoques y modelos que ayuden a las mujeres a tomar decisiones informadas, teniendo en cuenta sus preferencias y las ventajas y desventajas de las opciones disponibles. (2).

Otro estudio en la India que analizó 37 artículos científicos logró evidenciar que el conocimiento sobre el autoexamen de mama varió de muy deficiente a bueno en el ámbito comunitario. La práctica fue igualmente insignificante a moderada. Los saberes y la ejecución de las medidas preventivas fue de nivel promedio del autoexamen de mama en los profesionales sanitarios fueron del 77% y del 56%, respectivamente. Se observó una diferencia significativa

en el conocimiento y la práctica de la autopsia de la mama entre la comunidad y los profesionales sanitarios. (3)

Las mujeres estadounidenses desarrollan cáncer de mama a una tasa más alta que cualquier otro tipo de cáncer, excepto el cáncer de piel y de pulmón. Las tasas de cáncer de mama en las mujeres aumentaron gradualmente a lo largo de los años hasta principios de la década de 2000 y luego disminuyeron rápidamente, coincidiendo con una disminución en el uso de la terapia hormonal posmenopáusica. A partir de 2019, las tasas de mortalidad por cáncer de mama han disminuido en un 42 %; sin embargo, las muertes por cáncer de mama entre las mujeres negras siguen siendo un 41 % más altas que entre las mujeres blancas. El cáncer de mama también ocurre en hombres, pero los nuevos casos son raros (4).

La prevalencia del cáncer de mama en América Latina se debe en gran parte a la falta de medidas preventivas, falta de servicios médicos e incluso factores culturales. La Organización Panamericana de la Salud resalta que este tipo de cáncer representa alrededor del 25% de todos los casos de cáncer en féminas de la región; en República Dominicana es responsable de casi el 16% de todas las muertes de mujeres (5).

En un estudio en México 2024 en estudiantes y profesionales de enfermería El 41% de las participantes no practicaban la autoexploración, 28%, 33% y 47% no consideran que fumar, tener obesidad y no dar lactancia materna, respectivamente, fuesen factores de riesgo. Tener mayor conocimiento sobre los factores de riesgo se asoció con realizar autoexploración (6).

A nivel nacional, la directiva de EsSalud sobre detección temprana de cáncer de mama obliga a realizar mamografías anuales para mujeres entre 40 y 49 años y cada dos años para mujeres entre 50 y 74 años. Las mamografías bilaterales están disponibles para mujeres de 50 a 69 años (7). Asimismo, anualmente se presenta más de 60 mil casos nuevos de la enfermedad del cáncer de las cuales el 50% mueren. El aumento de casos de cáncer se puede atribuir a la influencia de determinantes sociales de la salud como la pobreza, la educación y la urbanización, y a la influencia de factores de riesgo como el tabaquismo, el consumo de alcohol, la baja ingesta de frutas y verduras, el sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad (8).

En otro estudio en el Perú 2024, en un grupo de estudiantes de enfermería el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama (OR = 1,77 IC = 1,03 - 3,03 p = 0,038) se asoció con la práctica sobre la prevención del cáncer de mama. Además, el 57,59 % de los estudiantes conoce sobre la prevención del cáncer de mama y el 54,02 % presentó una práctica inadecuada (9).

Por otra parte, un estudio de más de 300 mujeres detalló que los elementos de riesgo que se relacionaron con el cáncer en menor frecuencia fue el consumo de bebidas alcohólicas, ser mayor a 45 años de edad y la menopausia. Asimismo, después de los 55 años, los factores preventivos menos conocidos las medidas fueron: edad correcta para mamografía 71% y frecuencia de autoexámenes 63% tasas más altas (10).

El trabajo de investigación será desarrollado en el servicio oncológico de un hospital de EsSalud, se enfocó en las enfermeras, donde al conversar con ellas se evidenció que a pesar de estar en un servicio oncológico tiene cierto conocimiento sobre el tema pero no practican la medidas preventivas de cáncer de mama según algunas declaraciones, mayormente por una

carga laboral extensiva, una falta de tiempo, estrés entre otros problemas que ocupan su tiempo, y descuidan la parte incluso no solo de medidas preventivas también de su alimentación o actividad física que es clave en las medidas preventivas de cualquier tipo de cáncer, es por ello que se plantean las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en las enfermeras del servicio de oncología del Hospital Essalud Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en las enfermeras?

¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relaciona los conocimientos sobre factores de riesgo con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables se relaciona con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras.

Identificar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El estudio se basa en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, que nos ayudará a comprender la importancia de profundizar en la profundización de los saberes de aquellos factores de riesgo que se asocian con el nivel de medidas preventivas de la enfermedad del cáncer del tejido mamario en las enfermeras y disipar algunas dudas sobre esta relación, lo que significa que la atención de una persona incluye el conocimiento y los recursos que necesita utilizar para lograr sus objetivos, en este caso evitar el cáncer de mama.

1.4.2 Justificación metodológica

El desarrollo de la investigación será a través del método hipotético deductivo con el paradigma cuantitativo, con un diseño no experimental, de nivel correlacional, permitiendo con cuestionarios validados y confiables, el acceso a información relacionada con la investigación, que pueda ser utilizada como modelo para otras investigaciones para estudiar y perseguir los mismos objetivos.

1.4.2. Justificación practica

Los resultados que se encuentren podrán ser favorables para detectar el nivel en el cual el profesional de enfermería de oncología presenta sus saberes sobre los elementos de riesgo

que incrementa la posibilidad de padecer cáncer de mama y su asociación con el nivel de medidas preventivas del cáncer en cuestión, con el fin de fomentar acciones y actividades preventivas importantes en un cáncer que es subestimado por mucha mujeres, por lo tanto a raíz de los resultados se podrá recomendar en este grupo de enfermeras y a todas las mujeres las acciones más adecuadas para mejores medidas preventivas del cáncer de mama en sus vidas. Lo cual será mejorado a través de la concientización del riesgo de no prevenir esta enfermedad mediante campañas y charlas educativas logrando un mayor beneficio en el personal de enfermería que en su mayoría son mujeres propensas a este cáncer

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

El estudio se desarrollará durante los meses de Setiembre- Diciembre del 2024

1.5.2. Espacial

El trabajo será aplicado el servicio oncológico de un Hospital de Essalud, ubicado en el distrito La Victoria, provincia de Lima y departamento de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Enfermeras del servicio de oncología de un hospital Essalud de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cruz (11) en Ecuador, en el 2023, su estudio con el objetivo de “nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería.” Se llevó a cabo un estudio transversal con 238 estudiantes mujeres de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato; se utilizó 2 cuestionarios para ambas variables teniendo como resultados que el 64,7% y el 4,5% de los participantes poseen un nivel de conocimiento medio y bajo respectivamente, como resultado ejecutan prácticas de prevención de forma inadecuada, justificado con el 58,9% y 3,9% proporcionalmente. En conclusión gran parte de los estudiantes que poseen un nivel de conocimiento intermedio y bajo, conservan prácticas de prevención inadecuadas, además se demuestra que existe mayor desconocimiento en temáticas como: signos en la fase clínica, pruebas diagnósticas de tamizaje y el tratamiento, los cuales son puntos clave para el diagnóstico de anomalías mamarias en fases tempranas.

Carrasco (13), el 2022 en Ecuador, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres estudiantes de décimo a tercero de enfermería de la universidad de Ecuador, estudio, descriptivo transversal y cuasi experimental, con la participación de 513 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta sobre el autoexamen de mama, se impartió una intervención educativa acerca del tema y se aplicó nuevamente la encuesta. Resultados: El nivel de conocimiento fue regular en el 97% de estudiantes de la universidad. Las actitudes fueron regularmente adecuadas y las prácticas

regular en el 71%. Conclusiones: Elevar el conocimiento, mejorarla actitud y sensibilizar acerca de la práctica del autoexamen de mama requiere de intervenciones educativas progresivas, con estrategias contundentes y la participación conjunta del personal educativo.

Hernández (12) en Colombia, en el 2020, en su investigación con el objetivo “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes de enfermería, en una universidad privada de Cartagena de Indias (Colombia). Se realizó un estudio descriptivo, con una muestra de 165 mujeres. Se utilizó una encuesta, tuvo como resultado que el 80,6% sabe cómo es el autoexamen de mama, el 78,7% de estudiantes tiene práctica adecuada de autoexamen de mama. En conclusión, la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama, reconocen la importancia de la realización del mismo, presentan una actitud favorable, y tienen una buena práctica.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Castro (14) en el año 2023 en Chimbote, presentaron su estudio con el objetivo de “conocer la relación entre los conocimientos acerca del cáncer de mama y práctica del autoexamen en las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Santa, Nuevo Chimbote 2022”. Estudios descriptivos, correlacionales, transversales. La población de estudio estuvo compuesta por 213 alumnos de enfermería que calzaron con los criterios de inclusión. Con el uso del cuestionario de estudios sobre cáncer de mama y herramienta de autoexamen de mama. Para el procesamiento de los datos se utilizó la prueba estadística de independencia estándar chi-cuadrado, resultados El 56,3% presento un alto conocimiento, el 43% medio y el 42% bajo. El 60% reportaron práctica insuficiente de autoexamen de mamas, el 37% no práctica y el 3% si lo práctica. Se llegó a la conclusión que no se pudo evidenciar una asociación

significativa en los saberes del cáncer de mama y el comportamiento de autoexamen entre los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Huallpar (15) en el año 2022 en Andahuaylas buscaron “Determinar la relación entre los factores de riesgo y las prácticas preventivas acerca del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas, 2022”. El estudio es de tipo descriptivo básico no experimental, aplicando un enfoque hipotético-deductivo transaccionalmente a 122 estudiantes seleccionados en un ciclo de probabilidad y encuestándolos, tuvo como resultados: cerca del 83% de los estudiantes eran solteros. El 12% están casados y el casi 5% viven en pareja. El mayor tiene 39 años, el menor 17 años y el promedio 22 años. Se dice que el 85% de los estudiantes no tiene hijos, el 11% tiene solo 1 hijo, el 4% tiene 2 hijos que son universitarios, el 14% vive con hijos. Por otro lado; el 44% dijo que las medidas de medidas preventivas del cáncer nunca fueron efectivas, mientras que el 46% dijo que a veces dichas medidas preventivas fueron efectivas. Se concluyó que entre los elementos en investigación existe una asociación significativa.

Tarrillo (16) en el año 2021, en Cajamarca tuvo el propósito de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén” Estudio transversal descriptivo-pertinente, encuesta realizada a 81 estudiantes de tercer a quinto año de enfermería mediante un cuestionario elaborado por Camarena y Delgado, adaptado y validado por los autores para el contexto local. Se encontró que el 62% presentó un conocimiento alto y el 38% medio, en cuanto al cáncer de mama, en el caso de las medidas preventivas las acciones fueron inadecuadas en el 58% y adecuadas en el 42%. Se encontró una conclusión que hubo correlación entre las variables. Las conclusiones son mejores prácticas preventivas es a causa de mejores saberes en las mujeres sobre el cáncer de mama.

Pachamora (17) en el año 2021 en Lima, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama en el personal de enfermería del centro quirúrgico clínica Oncosalud. Lima, 2020”. El trabajo es de corte transversal con la participación de 41 profesionales de enfermería como muestra, y el uso de dos cuestionarios. Como resultados el 90% eran mujeres, adultos promedio 85%, 41% solteros, 56% licenciados en enfermería y 41 trabajando en oncología de 2 a 5 años. En cuanto al conocimiento el 66% presento un nivel alto y el 34% regular, por otro lado en la práctica preventiva, en técnica de prueba 71% presento una práctica media, 17% alta, 12% baja, autoexamen de mamas media 71%, alta 27%, baja 2%. Conclusiones: se observó que tanto el conocimiento como la práctica fueron encontrado en un nivel medio con un nivel de relación significativa entre ellos.

Delgado (18) en el año 2020 en Chiclayo buscaron “Especificar Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud”. La investigación se desarrollo a través del paradigma cuantitativo, en un nivel correlacional con una cantidad muestral de 292 estudiante de medicina. El temario contenía 18 interrogantes, con 5 elementos relacionados con datos sociodemográficos y 13 elementos que miden el conocimiento. Utilice estadísticas descriptivas. Resultados: se encontró que el 72% eran mujeres de los cuales tenían bajo conocimiento sobre los factores de riesgo modificables, asimismo se hallo un conocimiento bajo en la edad correcta para realizarse la radiografía de mama en un 71%. Las tasas de autoexamen fueron altas en 63%. Conclusiones: Existe suficiente conocimiento sobre los elementos que ponen en riesgo la salud del paciente incrementando la posibilidad de padecer de cáncer en el tejido mamario y su medidas preventivas .

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimientos sobre factores de riesgo

Asociación de conductas y valores que una persona adquiere y mantiene a través de su propia formación y educación a lo largo de su vida. El conocimiento tiene un propósito social, personal y puede utilizarse cuando sea necesario. (19).

Asimismo, los saberes de la enfermería surgen de la influencia de la teoría crítica, siendo la información que es necesaria para comprender la enfermería desde una manera social y emancipadora donde la reflexión y la crítica son esenciales. La teoría crítica proporciona una base filosófica para que las disciplinas sociales y humanas, como la enfermería, puedan usarla y aplicarla a diferentes áreas temáticas (20).

Asimismo, la cognición de los factores de riesgo es una combinación de información, experiencia, valores y solo es válido si el individuo está preparado para aplicarlo. En este contexto, comprender el vínculo entre el cáncer de mama, los factores que aumentan su ocurrencia y los medios de medidas preventivas que pueden ayudar a modificar los comportamientos de salud, es decir, el conocimiento es una condición importante para estimular el cambio de comportamiento. Por lo tanto, se deben superar las brechas que generan diferencias en el acceso a la información (21).

El conocimiento sobre cómo prevenir o afrontar la enfermedad mediante el reconocimiento de los riesgos constituye la columna vertebral fundamental del individuo y se sabe que está lógicamente ligado a la vida misma ya las decisiones que ponen en riesgo la propia salud. Se basa en la suposición de que cuanto más

conocimiento se adquiriera, mayor será la probabilidad de tomar decisiones correctas para proteger la salud (22).

Un factor de riesgo es un elemento que causa mayores probabilidades de que una persona padezca de cáncer. Los factores de riesgo pueden afectar el desarrollo del cáncer, aunque la mayoría de ellos no lo causan de manera directa. Hay individuos que, a pesar de presentar numerosos factores de riesgo, nunca desarrollarán cáncer, mientras que hay otros que, careciendo de dichos factores, tampoco lo padecerán. Debido a que los factores ambientales son la principal causa del cáncer de mama esporádico, no existe riesgo de transmitir este gen a sus hijos. (23).

Asimismo, diversas investigaciones han evidenciado que la interacción de múltiples factores incrementa la probabilidad de padecer cáncer de mama. La condición de ser mujer y la edad avanzada son dos elementos significativos que influyen en el riesgo de una persona. No es imprescindible que una persona cuente con un factor de riesgo para contraer el cáncer se necesitan varios factores ya que no todos afectan en el mismo grado de influencia. La mayoría de las mujeres tienen algunos factores de riesgo, pero la mayoría de las mujeres no desarrollarán cáncer de mama. (24).

2.2.1.1 Dimensiones del conocimiento sobre factores de riesgo

No modificables: Son parte integral del ser humano, este factor de riesgo está siempre presente, y es imposible revertirlo o eliminarlo (25). Según los Centros para el Control y las medidas preventivas de Enfermedades, los factores no modificables para el cáncer de mama son los siguientes (26):

- Hacerse mayor. El riesgo de cáncer de mama suele aumentar su posibilidad a mayor sea la persona.
- Mutaciones genéticas. Las mujeres con herencia de enfermedad de cáncer y con genes BRCA1 y BRCA2 tienen mayores posibilidades de presentar el cáncer en el tejido mamario.
- Historial reproductivo. La menstruación que comienza antes de los 12 años y la menopausia que ocurre después de los 55 años pueden extender el tiempo en que las mujeres están expuestas a hormonas, lo cual podría aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Tener mamas densas. Es por que tienen más tejido adiposo lo que dificulta la detección de anomalías en la mama.
- Antecedentes personales de cáncer de mama o de ciertas afecciones mamarias no cancerosas.
- Antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario. Cuando en la familia hay caso de cáncer hay una mayor probabilidad de que la mujer presente cáncer de mama.

Modificables: Estos son factores que pueden ser controlados y manejados, en su mayoría relacionados con las actividades básicas de los sujetos, como la dieta, el estilo de vida, etc. (27). También son aquellas condiciones que aumentan la probabilidad de enfermedades como el cáncer, pero pueden ser modificables, es decir, pueden moldearse y modificarse, como (28):

- Consumo de tabaco. Fumar también aumenta las complicaciones del tratamiento del cáncer de mama, como el daño pulmonar por la radioterapia, la dificultad

para sanar después de la cirugía y la reconstrucción mamaria, y un mayor riesgo de coágulos de sangre cuando se toman medicamentos de terapia hormonal (29).

- Edad del primer embarazo. Cuando surge un embarazo después de los 35 años o que quedan embarazadas antes de término tienen un mayor riesgo de cáncer de mama. El embarazo ayuda a prevenir el cáncer de mama porque empuja a las células mamarias a las etapas finales de maduración (30).
- Nuliparidad. Para las mujeres que tienen integrantes de su familia que han padecido cáncer de mama, ser nulípara aumenta el riesgo. La nulidad se definió como una paciente que no había estado embarazada previamente y tenía menos de 20 semanas de gestación (31).
- Lactancia materna. La lactancia materna reduce el riesgo de cáncer de mama porque, con la producción de leche, la glándula mamaria completa el ciclo durante el embarazo, por lo que la interrupción de la lactancia materna puede provocar la aparición de cambios que pueden desencadenar mutaciones causantes de cáncer (32).
- Terapia hormonal y anticonceptivos orales. El procedimiento de la terapia posmenopáusica con estrógeno y progestina en los últimos 5 o varios años puede aumentar el riesgo de cáncer de mama de una mujer. De hecho, la cantidad de cánceres de seno recién diagnosticados ha disminuido drásticamente debido a que menos mujeres reciben terapia hormonal posmenopáusica. Sin embargo, las mujeres que tomaron estrógeno solo sin progestina previa por hasta 5 años (porque se les había extirpado el útero por otras razones) parecían tener un riesgo ligeramente menor de cáncer de mama (33).
- Ingesta de bebidas alcohólicas. Las bebidas alcohólicas contienen etanol, que se sabe que es carcinógeno y puede causar cáncer de varias maneras. Por ejemplo,

el etanol aumenta la cantidad de estrógeno en el cuerpo, lo que aumenta el riesgo de cáncer de mama (34).

- **Actividad física.** Los factores comunes que explican la relación entre AF y BC se basan principalmente en la modulación de los marcadores inflamatorios, los esteroides sexuales, el eje de la insulina/factor de crecimiento similar a la insulina (IGF-I) y las adipocinas (35)
- **Obesidad.** La mayoría de las pruebas que relacionan la obesidad con el riesgo de cáncer provienen de grandes estudios de cohortes, que son estudios observacionales. Sin embargo, los datos de estudios observacionales no prueban definitivamente que la obesidad provoque cáncer. Esto se debe a que las personas obesas o con sobrepeso pueden diferir en características distintas a la grasa corporal de las personas que no tienen estas condiciones. Estas otras diferencias (en lugar de la grasa corporal) pueden explicar el aumento del riesgo de cáncer (36).

2.2.2 Medidas preventivas del cáncer de mama

Esta es una acción realizada por personas conocedoras para el cuidado de la salud y las medidas preventivas del cáncer de mama (37). Asimismo, las medidas preventivas o detección temprana del cáncer de mama está asociada al cambio de hábitos o conductas que contribuyen a la salud. El fomento de la actividad física, la promoción de una alimentación saludable y la educación sanitaria a largo plazo son los mejores aliados para reducir la incidencia de este cáncer (38).

Las medidas preventivas del cáncer incluye acciones tomadas para disminuir la posibilidad de desarrollar cáncer, estas medidas preventivas disminuye la incidencia

del cáncer en la población, así como su nivel de mortalidad. El riesgo de que una persona desarrolle cáncer es una combinación de estos factores. Cualquier factor que reduzca el riesgo de cáncer se denomina factor protector contra el cáncer. (39).

Asimismo, las medidas preventivas del cáncer de mama comienza con hábitos saludables, como limitar el consumo de alcohol y mantenerse físicamente activo. Aprenda lo que puede hacer para reducir el riesgo de cáncer de mama (40).

2.2.2.1 Dimensiones de las medidas preventivas del cáncer de mama

Actividades preventivas primarias: Esta medidas preventivas es prevenir la aparición de enfermedades (vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales, educación sanitaria, etc.) (41). Por otro lado, para prevenir el cáncer de mama se recomiendan las siguientes medidas (42):

- Llevar una alimentación balanceada y alta en fibra, que incluya brócoli, acelgas, espinacas, setas, uva y papaya
- Reducir el uso de azúcares y grasas
- Realizar ejercicio media hora diariamente
- Conservar un peso apropiado
- No consumir cigarro y el alcohol
- Hacer una auto-evaluación de mama mensualmente como inicio tener los 20 años.
- Solicitar una mastografía a partir de los 34 años, en caso de antecedentes familiares de la enfermedad.
- El 19 de octubre de cada año se celebra el Día Mundial

Actividades preventivas secundarias: La detección temprana y el tratamiento de la enfermedad, a menudo antes de que aparezcan los síntomas, minimiza las consecuencias graves. Los tipos de medidas preventivas secundaria incluyen: Programas de detección como mamografías para detectar cáncer de mama y densitometría ósea (DXA o absorciometría dual de rayos X) para detectar osteoporosis. El rastreo de las parejas sexuales de una persona diagnosticada con una ITS (rastreo de contactos) y, si es necesario, el tratamiento de estas personas, minimiza la propagación de la enfermedad (43).

Esto es detectar la enfermedad en una etapa temprana cuando es fácilmente tratable. Para ello, se estudian grupos específicos de personas sanas con pruebas diagnósticas para detectar la aparición de la enfermedad en determinados individuos de la población general. Programa de Detección Precoz en curso para la detección precoz del cáncer de mama mediante mamografía (50-69 años). La educación para la salud de la población significa medidas preventivas secundaria, sensibilizando a las personas sobre los primeros signos del cáncer. Estos signos están aclarados por la Organización Mundial de la Salud y nos referimos a ellos como signos y síntomas de advertencia (44).

2.2.3. Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem

En esta teoría la autora describe cómo el autocuidado beneficia a las personas; y una teoría de la práctica de enfermería que detalla y justifica las relaciones que debe mantener. El autocuidado se entiende como un estado conductual de vida, existente en un entorno específico, en el que una persona regula factores que influyen en su propio desarrollo y funcionamiento, tanto para sí mismo como para sí mismo, en aras de su

vida, su salud y su bienestar. felicidad. Presente. Es una actividad en la que una persona aprende y trabaja para lograr un objetivo determinado; Las deficiencias en el autocuidado son conductas que ocurren cuando la capacidad de autocuidado deseada por una persona es menor que la capacidad de satisfacer las necesidades de autocuidado conocidas. (45). Del mismo modo, la teoría se ocupa de los siguientes sistemas (46):

Sistema de atención totalmente remunerado: las enfermeras realizan actividades de autocuidado en nombre de las personas. Sistema de atención integralmente compensado: Las enfermeras reemplazan a las personas. - Sistema de Enfermería de Compensación Parcial: Las enfermeras brindan actividades de autocuidado que los pacientes no pueden realizar. Apoyo de enfermería – se enfoca en la educación del paciente para que pueda cuidar su salud.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología del Hospital Essalud 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología del Hospital Essalud 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.

III METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo, método que consiste en observar primero las características generales del fenómeno antes de profundizar en los resultados finales y obtener conclusiones específicas (47).

3.2. Enfoque investigativo

Se aplicará el enfoque cuantitativo, este enfoque se basa en el uso de mediciones ordinales y análisis estadísticos para identificar tendencias (48).

3.3. Tipo de investigación

El trabajo es de tipo aplicada porque su finalidad es contribuir activamente a la resolución del problema observado a través de la aplicación del conocimiento (49).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es de corte transversal, no experimental, observacional, prospectivo y correlacional.

Es transversal porque se ejecutará en momento y lugar específicos (50), es no experimental son usados para describir, diferenciar o examinar asociaciones, en vez de buscar relaciones directas entre variables, grupos o situaciones (51).

El estudio partirá de la observación del fenómeno para poder investigarlo y medirlo, esto sin manipular de forma intencional y solo evaluar el fenómeno considerando su contexto real (52), además de ser prospectivo el cual es un tipo de estudio longitudinal en el que los investigadores seguirán y observarán a un grupo de sujetos durante un

período de tiempo para recopilar información y registrar el desarrollo de los resultados (53). Finalizando el estudio también es de ámbito correlacional porque trabajaremos la relación estadística entre ellas sin influencia de ninguna variable extraña. (54)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población incluirá a 42 profesionales de enfermería del servicio de oncología del Hospital Essalud.

Muestra

Estará conformada por 42 profesionales de enfermería del servicio de oncología del Hospital Essalud, dado que la población es finita no se contará con muestra es decir hablamos de una muestra censal que es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra (55).

Muestreo

Es el no probabilístico por conveniencia, donde los sujetos son accesibles más fácilmente, considerando unidades supuestamente típicas (56).

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería del servicio de oncología.
- Integrantes de la muestra que firmen consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Integrantes de la muestra no firmen el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería de sexo masculino que laboren en el servicio de oncología
- Enfermeras que estén de licencia, vacaciones, descanso médico.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará principalmente la recolección de datos en forma de cuestionario, el cual tiene como objetivo principal obtener mediciones precisas de conceptos que surgen de un problema de investigación existente (57).

3.7.2. Descripción de los instrumentos

Instrumento 1:

Para medir la variable “Conocimientos sobre factores de riesgo”, se usará el cuestionario de autoría de Rosas (58), en Perú en el año 2021, constituido por 13 ítems que considera las dimensiones de; No modificables (5 ítems) y Modificables (8 ítems). Para la calificación de las respuestas se empleará la escala dicotómica de verdadero y falso si la respuesta es correcta valdrá 1 punto si es incorrecta 0 puntos. Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (9 - 13)

Medio (4 - 8)

Bajo (00 – 3)

Instrumento 2:

Para medir la variable “Medidas preventivas del cáncer de mama”, se usará el cuestionario de autoría de Ignacio (59), en Perú en el año 2018, constituido por 15 ítems, considerando las dimensiones: Actividades preventivas primarias (5 ítems) y Actividades preventivas secundarias (10 ítems). Para la calificación de la respuesta se empleará la escala de Likert: Siempre (4), casi siempre (3) a veces (2) y nunca (1). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Buena (45-60)

Regular (30-44)

Mala (15-29)

3.7.3. Validación

Validación de instrumento 1

Para validar el contenido del cuestionario “Conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de mama”, se realizará la validez de contenido mediante el juicio de expertos, el cual contó con 5 expertos con un resultado de la V de Aiken de 0.97 (58).

Validación de instrumento 2

Para validar el contenido del cuestionario “Conocimientos sobre las medidas preventivas de cáncer de mama”, se realizará la validez de contenido mediante el juicio de expertos, el cual contó con 5 expertos con un resultado de prueba binomial 97.92% (59)

3.7.4. Confiabilidad

Confiabilidad del instrumento 1

La confiabilidad del instrumento “Conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de mama” se realizó mediante Alfa de Conbrahs con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.850 de Alfa de Combrach. (58).

Confiabilidad del instrumento 2

La confiabilidad del instrumento “Conocimientos sobre las medidas preventivas de cáncer de mama” se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.800 de Alfa de Crombach (59).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Primero, el trabajo será aprobado por el comité de ética, lo que permitirá obtener una carta de presentación que se adjuntará a la solicitud de autorización dirigida al director de la institución objeto de estudio. Antes de administrar los cuestionarios, el grupo elegido debe firmar los formularios de consentimiento para confirmar su decisión de participar en el estudio. La encuesta durará aproximadamente 30 minutos. Una vez que se hayan recopilado todos los datos, se organizarán en una matriz utilizando Microsoft Excel 2021. Después, la información se codificará en una base de datos en Excel, la cual será procesada y analizada estadísticamente con el programa SPSS 25.0.

Tras la recopilación de datos, se realizará un análisis estadístico para elaborar tablas y gráficos que representen los hallazgos de la investigación. Posteriormente, los resultados estadísticos inferenciales se clasificarán según sus niveles de significancia para verificar la hipótesis del estudio, utilizando para ello la prueba Rho de Spearman..

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basado al código de ética y deontología de enfermería (60)

El principio de la justicia: Esto significa que todos los participantes deben ser tratados con la dignidad, el respeto y la igualdad que merecen, sin ningún tipo de discriminación.

(61)

El principio de la autonomía: La participación de los integrantes es voluntaria, confirmada mediante consentimiento informado. (62)

El principio de la beneficencia: Estos resultados pretenden contribuir a mejorar las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras examinando sus conocimientos y nivel de práctica. (63)

El principio de la no maleficencia: Esta investigación se lleva a cabo únicamente con fines académicos y, por lo tanto, se tomarán todas las precauciones para garantizar que la integridad de los participantes no se vea comprometida por ninguna negligencia. Asimismo, toda la información recabada será tratada con la máxima confidencialidad y anonimato. (64)

4.2. Presupuesto:

MATERIALES DE OFICINA					
Producto	Nombre comercial	Presentación	Cantidad requerida	Precio unitario	Precio total (S/.)
Laptop	Lenovo	1	1	2400	2 400.00
Bolígrafos	Pilot	1	10	1.0	10.0
Impresiones		1	650	0.1	65.00
USB	SanDisk	1	1	28	28.00
Resaltador	Artesco	1	3	3.0	9.0
Empastado		1	3	20.0	60.00
Anillado		1	3	3.0	9.00
Hojas Bond		1	1000	50.0	50.0
				Sub	2 621.00
				Total	

COMUNICACIONES, TRANSPORTE Y SUMINISTRO					
Producto		Tipo de gasto	cantidad requerida	Precio unitario	Precio total (S/.)
Internet		Mes	5	75	300.00
Teléfono		Mes	5	79	150.00
Luz		Mes	5	75	500.00
Transporte		Mes	5	10	30.00
Alimentos		Mes	5	200	1 000.00
				Sub	1 980.00
				Total	
				Total	4 601.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Who. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
2. Charzyńska M, Rożek G, Szulich P, Sojda A, Tomczyk B, Zielinska M. Breast cancer prevention behaviour of nurses and midwives - introduction to the discussion. J Educ Health Sport [Internet]. 2024;63:203–19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12775/jehs.2024.63.015>
3. Gupta R, Gupta S, Mehrotra R, Sodhani P. Risk factors of breast cancer and breast self-examination in early detection: systematic review of awareness among Indian women in community and health care professionals. J Public Health (Oxf) [Internet]. 2019; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/pubmed/fdy228>
4. National Cancer Institute. Breast cancer prevention [Internet]. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-prevention-pdq>
5. Forbes República Dominicana. Cáncer de mama en América Latina: una lucha por la medidas preventivas y concientización [Internet]. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://forbes.do/women/2023-03-20/cancer-de-mama-en-america-latina-una-lucha-por-la-prevencion-y-concientizacion>
6. Quintana V, Valdez E, Mejía E, Díaz J. Actitudes y conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de mama en estudiantes universitarias del área de la salud [Internet]. 2024 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-24-0014.pdf>
7. Defensoría del Pueblo. Solicita actualización de normas para oportuna medidas preventivas , atención y rehabilitación del cáncer de mama [Internet]. 2022 [citado el 8

- de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-solicita-actualizacion-de-normas-para-oportuna-prevencion-atencion-y-rehabilitacion-del-cancer-de-mama/>
8. Dirección Regional de Salud Apurímac. Cáncer de mama, cultura de medidas preventivas poblacional y profesionalización de su detección y control [Internet]. Gob. 2019 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.diresaapurimac.gob.pe/images/epidemiologia/salasisituacional/Boletin-Apurimac-2019-SE-39.pdf>
 9. Ortiz Y, Vega D, Gonzales M, Ortiz K. Conocimientos asociados a la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. *Horizontal. salud* [revista en Internet]. agosto de 2023 [consultado el 10 de noviembre de 2024]; 22(2): 297-304. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000200297&lng=es. Publicación electrónica del 29 de enero de 2024. <https://doi.org/10.19136/hs.a22n2.5466> .
 10. Delgado N, Heredia M, Ramos A, Samillán L, Sánchez M, Iglesias S, et al. Level of knowledge on risk factors and preventive measures for breast cancer in health science students. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2020;20(3):412–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2900>
 11. Cruz E, Chipantiza T. Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería: Breast cancer knowledge and preventive practices in nursing students. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023 Jun 6;4(2):1796–808. Available from: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/717/974>
 12. Hernández J. castillo Y, consuegra C, Mejía G. conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud, en una universidad

- privada de Cartagena de Indias. Colombia; 2020.
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788>
13. Carrasco D. Flores M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres estudiantes de décimo a tercero de la universidad de Ecuador, 2022
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/20099/6.TESIS%20%20DELIA%20CARRASCO-MONICAFLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Castro LC, Corzo GX. Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022. Universidad Nacional del Santa; 2023. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4234>
15. Huallpar C, Condor I. Factores de riesgo y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Andahuaylas, 2022. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/404>
16. Tarrillo J. Conocimiento y prácticas de medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Cajamarca filial Jaén, 2019. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4105>
17. Pachamora H, Salinas CL. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico Clínica Oncosalud. Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <http://www.repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/1273>

18. Delgado N, Heredia M, Ramos A, Samillán L, Sánchez M, Iglesias S, et al. Level of knowledge on risk factors and preventive measures for breast cancer in health science students. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2020 [citado el 8 de agosto de 2023];20(3):412–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000300412&script=sci_arttext
19. Sánchez J, Aguayo C, Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto de 2023]; 33 (3) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
20. Palomino Y. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama en pacientes del servicio de mamografía, Liga contra el cáncer Colmena, 2022. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18930>
21. Vargas O. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y medidas preventivas primaria del cáncer de mama y cérvix en usuarias del CCSS La Libertad. Universidad Peruana Los Andes; 2019. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/535>
22. Centers for Disease Control and Prevention. ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama? [Internet]. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm
23. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Who. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/breast-cancer>

24. Clínica Alemana. Factores de Riesgo Cardiovascular [Internet]. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.clinicaalemana.cl/centro-de-extension/material-educativo/factores-de-riesgo-cardiovascular>
25. Centros para el control y la medidas preventivas de enfermedades. ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama? [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm
26. Ferreira-Guerrero D del P, Díaz-Vera MP, Bonilla-Ibañez CP. Factores de riesgo cardiovascular modificables en adolescentes escolarizados de Ibagué 2013. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2017[citado el 8 de agosto de 2023]35(2):264–73. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v35n2/0120-386X-rfnsp-35-02-00266.pdf>
27. Chocca Inga R, Huaman Llacta MN, Asto Pocomucha SD. Factores de riesgo asociados a cáncer de mama en mujeres atendidas en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Junín, 2021. Universidad Nacional del Callao; 2021. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6327>
28. Comisión Nacional contra las Adicciones. 19 de octubre “Día mundial de la lucha contra el cáncer de mama”. Tabaquismo factor de riesgo [Internet]. gob.2020 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/conadic/articulos/19-de-octubre-dia-mundial-de-la-lucha-contra-el-cancer-de-mama-tabaquismo-factor-de-riesgo>
29. Breastcancer. Preocupación por el riesgo [Internet] 2022. [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.breastcancer.org/es/acerca-de-ti/preocupacion-por-el->

riesgo?gclid=Cj0KCQjwnvOaBhDTARIsAJf8eVOT5gw8E8hrLE54uHPG9HUPiw
KR7Eg_hZ77iS7s8yubS2mINczx-kaAsMNEALw_wcB

30. García YP, González MM, Céspedes DÁ, Velázquez LU, López YM. Factores de riesgo para padecer cáncer de mama en la población femenina. Finlay [Internet]. 2017 [citado el 8 de agosto de 2023];7(4):283–9. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/536>
31. Essalud. EsSalud: Lactancia materna previene cáncer de mama [Internet]. Gob. 2018 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-lactancia-materna-previene-cancer-de-mama/>
32. Sociedad Americana del Cáncer. Terapia hormonal en la menopausia y el riesgo de cáncer [Internet]. Cancer. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tratamientos-medicos/terapia-de-restitucion-de-hormonas-en-la-menopausia-y-el-riesgo-de-cancer.html>
33. Instituto Nacional del Cáncer. No todos conocen la relación entre el alcohol y el cáncer [Internet]. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2023/concientizar-publico-sobre-relacion-entre-alcohol-cancer>
34. Ramírez K, Acevedo F, Herrera ME, Ibáñez C, Sánchez C. Actividad física y cáncer de mama: un tratamiento dirigido. Rev Med Chil [Internet]. 2017 [citado el 8 de agosto de 2023];145(1):75–84. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000100011
35. Instituto Nacional del Cáncer. Hoja informativa sobre obesidad y cáncer [Internet]. 2023 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/obesidad/hoja-informativa-obesidad>

36. Milla R, Filomena A. Actitudes y prácticas de medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero-diciembre 2017. Universidad San Pedro; 2018. [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5488>
37. García M. Percepciones de riesgo y estrategias promotoras para el cáncer de mama, en mujeres de la comuna de san pedro de la paz. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/xmlui/handle/11594/9811>
38. Instituto Nacional del Cáncer. Medidas preventivas del cáncer de seno (mama) [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/prevencion-seno-pdq>
39. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. Medidas preventivas del cáncer de mama: cómo reducir el riesgo [Internet]. Mayo Clinic. 2021 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/womens-health/in-depth/breast-cancer-prevention/art-20044676>
40. Del Prado J. Medidas preventivas Primaria, Secundaria y Terciaria [Internet]. IMF Smart Education. IMF International Business School; 2013 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/>
41. Instituto Mexicano del Seguro Social. Hábitos saludables para prevenir el cáncer de mama [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/blog-salud/habitos-saludables-prevencion-cancermama>

42. Manual MSD. Table: Tres niveles de medidas preventivas [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/multimedia/table/tres-niveles-de-prevenci%C3%B3n>
43. Oncología Huelva. Centro Clínico Oncológico. Medidas preventivas primaria y secundaria [Internet] 2018 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://oncologiahuelva.com/prevencion-primaria-secundaria/>
44. Alligood MR, Tomey AM. Modelos y teorías en enfermería. Elsevier Health Sciences; 2022. [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA198&dq=teoria+de+autocuidado+dorothea&ots=89Uk3NtpCN&sig=M7p4zUxIHtqte10uWTIFpIINjUw#v=onepage&q=teoria%20de%20autocuidado%20dorothea&f=false>
45. Cancio A, Lorenzo A, Alarcó G. Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. Inf Psicol [Internet]. 2020 [citado el 8 de agosto de 2023];20(2):119–38. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/200>
46. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 8 de agosto de 2023]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
47. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
48. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 8 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>

49. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
50. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
51. Sousa VD, Driessnack M, Mendes IAC. An overview of research designs relevant to nursing: Part 1: quantitative research designs. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2007 [citado el 2 de septiembre de 2024];15(3):502–7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?lang=es>
52. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
53. ¿Qué es un estudio de prospectiva? [Internet]. Ceupe.do. [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.do/blog/que-es-un-estudio-de-prospectiva.html>
54. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
55. Carrero S. Nivel conocimiento sobre medidas preventivas y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 30 a 40 años del Centro de Salud Huarochirí – Lima, de Julio a diciembre 2018. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019. [citado el 8 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1517501>
56. Valencia AI, Muñoz RE, Zuñiga PM, Martínez A, García R. Propiedades psicométricas del instrumento percepción de riesgo y conductas de autocuidado para la medidas preventivas del cáncer de mama. Conrado [Internet]. 2022 [citado el 8 de agosto de 2023];18(86):353–9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442022000300353&script=sci_arttext

57. Rosas JY, Rosas MJ. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres adolescentes del 4to y 5to año de secundaria en la Institución Educativa Particular Jaques Delors de Nuevo Chimbote - Ancash 2021. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 8 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77908>
58. Ignacio A. Prácticas preventivas de cáncer de mama en las profesionales de enfermería de las áreas críticas. Hospital Nacional Sergio Bernales, Collique 2018. Universidad César Vallejo; 2018. [citado el 8 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18088>
59. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
60. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 8 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.
61. Principios generales de ética [Internet]. Uchile.cl. [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/principios-generales-de-etica>
62. López Calva M. Ética profesional y complejidad: Los principios y la religación. Perf Educ [Internet]. 2013 [citado el 2 de septiembre de 2024];35(142):43–52. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000400020
63. Super User. Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica [Internet]. Edu.py. [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica>

64. Características y limitaciones que los SA las, el Caribe. Se revisan primero los principios internac P-N de PDDT en C al R z~ IB en SH en RCAL y., De ética que L, De los países akwrollados D la P, de investigaciones. San estos los principios que todo investigk se HEPS de G en la S de LPÉQS en ET, El país donde trabaje CQS, et al. Diana Serrano LaVerid y Ana Mmá Linares2 [Internet]. Paho.org. [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16826/v108n\(5-6\)p489.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16826/v108n(5-6)p489.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en las enfermeras del servicio de oncología del Hospital Es salud Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en las enfermeras?</p> <p>¿De qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras?</p>	<p>Objetivo General: Determinar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables se relaciona con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras.</p> <p>Identificar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras.</p>	<p>Hipótesis general: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología del Hospital Es salud 2024.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología del Hospital Es salud 2024.</p> <p>Hipótesis específicas Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión no modificables y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos sobre factores de riesgo en su dimensión modificables y las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.</p>	<p>V1: Factores de riesgo de cáncer de mama No modificables Modificables</p> <p>V2: Medidas preventivas del cáncer de mama</p> <p>Dimensiones Actividades preventivas primarias Actividades preventivas secundarias</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo</p> <p>Diseño de corte transversal, observacional no experimental.</p> <p>Población y muestra 42 profesionales de enfermería</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p>

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SOBRE FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE MAMA.

Marca con una (x) la respuesta correcta

Nº	ITEMS	Verdadero	Falso
	No modificable		
1	La edad de la primera menstruación tiene que ver con el riesgo de cáncer de mama		
2	El inicio sexual precoz incrementa el riesgo de padecer de cáncer de mama		
3	El cáncer de mama se presenta con mayor incidencia en mujeres menores de 40 años		
4	Mientras más temprano se presenta la menopausia, menor riesgo de presentar cáncer de mama		
5	El cáncer de mama es más frecuente en el varón que en la mujer		
	Modificables		
6	Fumar incrementa el riesgo de presentar cáncer de mama		
7	Edad del primer embarazo está relacionada con la mayor predisposición de desarrollar cáncer de mama		
8	Las mujeres que no han tenido hijos tienen más riesgo de desarrollar cáncer de mama de aquellas que si los tienen		
9	A mayor tiempo de lactancia materna mayor es el riesgo de cáncer de mama		
10	Las mujeres que llevan tratamiento hormonal prolongado están en mayor riesgo de padecer cáncer de mama		
11	El consumo de alcohol incrementa el riesgo de cáncer de mama		
12	A mayor actividad física, mayor riesgo de cáncer de mama		
13	La obesidad es un factor de riesgo para el cáncer de mama		

Respuesta correcta 1 punto

Respuesta incorrecta 0 puntos.

Fuente: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77908/Rosas_LRJY-Rosas_LRMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

CUESTIONARIO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE MAMA.

Marca con una (x) la respuesta correcta

1. ¿Con qué frecuencia consume frutas y verduras?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

2. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

3. ¿Con qué frecuencia consume tabaco o cigarrillo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- e) A veces
- c) Nunca

4. ¿Con que frecuencia consume frituras, carnes?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- d) A veces
- e) Nunca

5. ¿Cuánto tiempo acostumbra a realizar ejercicios, fuera de su rutina diaria?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

6. ¿Usted cree que si algún familiar (madre, hija, hermana) haya padecido de cáncer de mama usted es más propenso a contraer la enfermedad?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

7. ¿Usted se realiza el autoexamen de mama?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

8. ¿Por qué no practicaría el autoexamen de mama?

- a) Porque no es importante
- b) Porque no sabe cómo hacerlo
- c) Porque no tiene tiempo
- d) Porque no siente molestias

9. ¿Con qué frecuencia se realiza el autoexamen de mama?

- a) Todos los días
- b) Cada quince días
- c) Cada mes
- d) Cada año

10. En relación con el ciclo menstrual, el autoexamen de mamas se realiza:

- a) Durante la menstruación
- b) Una semana antes de la menstruación
- c) Una semana después de la menstruación
- d) No toma en cuenta la menstruación

11. ¿Alguna vez se realizó un control de sus mamas por un profesional de salud (¿ginecólogo, oncólogo, enfermera u obstetra?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

12. ¿Con qué frecuencia se debe realizar un examen clínico de mamas?

- a) Cada año
- b) Cada seis meses
- c) Cada dos meses
- d) Al mes

13. ¿En el último año que ha pasado se realizó revisiones ginecológicas?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

14. ¿Le han realizado alguna vez ecografia mamaria?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Nunca

15. ¿Con qué frecuencia se debe realizar una mamografía?

- a) Cada año
- b) Cada 2 años
- c) Ocasionalmente
- d) Nunca

Anexo 03: Consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómeselo el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono, celular o correo electrónico que figura en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Conocimientos sobre factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología de un hospital de Essalud lima 2024”

Nombre del investigador principal: Lic. Enf, Juan Diego Tapullima Horna

Propósito del estudio: Determinar de qué manera los conocimientos sobre factores de riesgo se relacionan con las medidas preventivas del cáncer de mama en enfermeras del servicio de oncología.

Participantes: Profesionales de enfermería

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación

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

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

Remuneración por participar: Ninguna, es voluntaria

Confidencialidad: La información que usted proporcione está 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 usted tiene derecho

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse al investigador.

Contacto con el comité de ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados pueden dirigirse al presidente del comité de ética de la

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y he comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. Con respecto a ello proporciono la información siguiente:

Documento nacional de identidad:

Correo electrónico:

Firma|

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 3% 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	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	Universidad Wiener on 2024-05-25 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-08-15 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-04-29 Submitted works	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	uwiener on 2024-03-09 Submitted works	<1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%