



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER MAMARIO EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

FEDERICO VILLARREAL, 2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médica Cirujana

Autora:

Vera Bravo, Fresia Giovana

Asesor:

Huarag Reyes, Raúl Abel

ORCID: 0000-0001-5062-5680

Jurado:

Gallardo Vallejo, Duber Odilon

Medina Soriano, Carlos Germán

Barreto Stein, Juan Francisco

Lima - Perú

2025



CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	10%
2	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	idoc.pub Fuente de Internet	1%
6	issuu.com Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to uniandesec Trabajo del estudiante	<1%
11	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL
CÁNCER MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO
VILLARREAL, 2024**

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médica Cirujana

Autora:

Vera Bravo, Fresia Giovana

Asesor:

Huarag Reyes, Raúl Abel

ORCID: 0000-0001-5062-5680

Jurado:

Gallardo Vallejo, Duber Odilon
Medina Soriano, Carlos Germán
Barreto Stein, Juan Francisco

Lima – Perú
2025

Dedicatoria

A mi familia quienes me dieron apoyo y cariño incondicional. Para mis dos abuelas que están en el cielo y deseaban con todo su corazón que termine con éxito mi carrera. A Ricky que me recibía con mucho cariño cada vez que volvía de un día de clases. Cada experiencia memorable como estudiante hicieron de este camino una mejora en mi persona.

Agradecimiento

Agradezco a mi asesor y revisores, quienes me dieron conocimiento para poder culminar este trabajo. A mis padres que estuvieron pendientes de cualquier necesidad que tuviera y mis amigos que resolvían mis dudas con su experiencia.

ÍNDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1 Descripción y formulación del problema	9
1.2 Antecedentes.....	11
1.3 Objetivos.....	12
1.3.1 <i>Objetivo general</i>	12
1.3.2 <i>Objetivos específicos</i>	12
1.4 Justificación	12
1.5 Hipótesis	14
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	15
2.1.1 <i>Cáncer de mama</i>	15
2.1.2 <i>Prácticas de prevención del cáncer de mama</i>	18
III. MÉTODO	19
3.1 Tipo de investigación.....	19
3.2 Ámbito temporal y espacial	19
3.3 Variables	19
3.3.1 <i>Independiente</i>	19
3.3.2 <i>Dependiente</i>	19
3.3.3 <i>Intervinientes</i>	19
3.4 Población y muestra.....	19
3.4.1 <i>Población de estudio</i>	19
3.4.2 <i>Tamaño de la muestra</i>	19

3.4.3. Muestreo	20
3.4.4. Criterios de inclusión.....	20
3.4.5 Criterios de exclusión	21
3.5 Instrumentos	21
3.6 Procedimientos	22
3.7 Análisis de datos	22
3.8 Consideraciones éticas.....	22
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	26
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
VIII. REFERENCIAS.....	31
IX. ANEXOS	36
Anexo A: Matriz de consistencia	36
Anexo B: Operacionalización de variables	39
Anexo C: Mensaje que se enviará por redes sociales <i>WhatsApp, Facebook, Instagram</i> a los posibles participantes del estudio	42
Anexo D: Formato de consentimiento informado	44
Anexo E: Instrumento.....	46
Anexo F. Datos estadísticos complementarios	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: <i>Nivel de conocimiento del cáncer de mama</i> -----	24
Tabla 2: <i>Prácticas de prevención del cáncer de mama</i> -----	24
Tabla 3: <i>Relación entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama</i> ----	24
Tabla 4: <i>Índice de correlación mediante el estadístico de Pearson entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama</i> -----	25

RESUMEN

Objetivo: Conocer si existe relación entre el nivel de conocimientos y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana de la UNFV, 2024.

Método: La indagación es cuantitativa, analítica y transversal. El tamaño de la muestra final estuvo formado por 200 estudiantes, todos los cuales completaron un cuestionario ideado por Tarrillo.

Resultados: Se precisa que, de los 200 individuos, el 64% alcanzó un grado de conocimiento alto y el 36% un nivel medio, mientras que las prácticas preventivas inadecuadas representaron el 82% y las prácticas adecuadas el 18%. Finalmente se encontró correlación entre ambas variables ($p < 0,05$) y una magnitud del coeficiente de Pearson moderada (0,422) **Conclusiones:** Se establece un vínculo notable entre los factores examinados.

Palabras clave: cáncer de mama, conocimiento, practica, prevención de enfermedades.

ABSTRACT

Objective: Objective: To ascertain whether there exists a connection between the level of knowledge and preventive measures for breast cancer among Human Medicine students at UNFV, 2024. **Method:** The inquiry is quantitative, analytical, and cross-sectional. The final sample size consisted of 200 students, all of whom completed a questionnaire devised by Tarrillo. **Results:** It is specified that, of the 200 individuals, 64% attained a high degree of knowledge and 36% a medium level, while inadequate preventive practices accounted for 82% and appropriate practices for 18%. Finally, a correlation was found between both variables ($p < 0.05$) and a moderate Pearson coefficient magnitude (0.422) **Conclusions:** A notable linkage is established between the factors examined.

Keywords: breast cancer, knowledge, practice, disease prevention.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

El cáncer de mama es catalogado como un mal donde las células se alteran en la multiplicación y morfología, llegando a invadir diversas zonas anatómicas del seno. En el 2022 mundialmente se diagnosticaron 2,3 millones de casos en mujeres y 670 000 muertes a causa de esta enfermedad. Si bien afecta a partir de la pubertad el grupo etario con mayor tasa de incidencia son mujeres en la etapa de la adultez. Los elementos de amenaza vinculados a la forma de vivencia, historial reproductivo, antecedentes familiares se encontrarán en por lo menos la media de marcos. Siendo una enfermedad a sintomática en sus etapas tempranas es importante el diagnóstico temprano, evitando la propagación a otras partes del cuerpo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

En féminas, constituye la forma más habitual y la principal razón de decesos vinculados al cáncer a escala global. En 2020, América fue responsable de un cuarto de los casos recién diagnosticados. Luego de la introducción de programas de prevención, detección temprana y acceso a un tratamiento en los países con altos ingresos la mortalidad ha disminuido en un 40%, a lo contrario en países de bajos ingresos que lograr este objetivo sigue siendo un reto (Organización Panamericana de Salud [OPS], 2022).

En el Perú este mal es el 2do tipo más frecuente, influye en su mayoría a las féminas adultas. En este país se incrementó el número de mamógrafos a nivel nacional para una detección precoz, a pesar de eso en el 2023 se halló que el 13,2% de mujeres de 40 a 69 años se realizó al menos una mamografía en el último año, por lo cual se diagnostica en etapas avanzadas con mal pronóstico, generando de esta manera un impacto económico y en la vida misma de la paciente (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023).

En EsSalud realizaron un estudio epidemiológico sobre el cáncer dentro del periodo 2019-2022. Dieron como resultado el año 2019, 10758 casos; en el año 2020, 13333 casos; en

el año 2021, 15829 casos y en el año 2022, 18383 nuevos casos. Se discute en este estudio que el mal mencionado fue el más usual dentro del periodo estudiado, donde se hace notar la forma ascendente de la prevalencia, por ejemplo, en el 2019 fue de 193.89 por 100 000 mujeres en comparación con el 2022 que obtuvo 315.39 por 1000 000 mujeres (Seguro Social de Salud [EsSalud], 2023).

La concientización sobre la salud mamaria es importante para las diversas organizaciones de la salud, estas tienen como objetivo educar a la población sobre los síntomas, como cambios en la piel, el hallazgo de masas palpables, entre otros. Incluso se incluye la concientización de acudir al especialista para la evaluación médica oportuna y capacitación del personal clínico de primera línea, ya que la gran mayoría de casos detectados en países con ingresos medios bajos se encontrarán en etapa avanzada al diagnóstico (Unión Internacional para el Control del Cáncer [UICC], 2016).

Uno de los puntos de la prevención individual incluye actividades con base en evitar los factores de riesgo. De esta manera se hallan programas de modificación del modo de vida, programas para el control de la obesidad y actividad física. La modificación del estilo de vida como evitar subir de peso, lactancia materna, evitar la ingesta excesiva de alcohol y realizar actividad física son puntos clave en la educación individual en la población para que estos pongan en práctica estos comportamientos de prevención (OPS, 2016).

Con respecto al grado de sapiencia acerca de los elementos de amenaza de este mal y las medidas preventivas un estudio realizado en la ciudad de Lima por Delgado (2020) a educandos de ciencias de la salud, nos da como conclusión que el conocimiento es adecuado; el elemento de amenaza menos conocido es la ingesta alcohólica Y como medida preventiva, se determinó la edad óptima para efectuar la mamografía. De manera similar, en Pucallpa, Mancisidor (2023) al investigar a pacientes del Hospital Regional durante la emergencia sanitaria, concluyó que la comunidad posee un nivel adecuado de conocimiento y que el

77.5% realiza el autoexamen mamario. Asimismo, Tarrillo (2019) al estudiar a estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, sede Jaén, encontró que el 61.7% alcanzó un nivel alto de conocimiento y el 42% adoptó prácticas preventivas apropiadas, concluyendo que, a mayor conocimiento, mejores serán las medidas preventivas para el cáncer de mama.

Formulación del problema

¿Existe relación entre el conocimiento y medidas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?

1.2 Antecedentes

Internacionales

En Ecuador, Cruz Aldaz y Chipantiza Córdova (2023), realizaron una indagación que preciso como fin “determinar la sapiencia y las labores de prevención del cáncer de mama en educandos de enfermería de quinto a séptimo semestre de la carrera de enfermería Universidad Técnica de Ambato. Obtuvieron como resultado un conocimiento medio el cual fue el 37,1% y bajo el 2.7%, en conjunto con una práctica de prevención inadecuada.”

En la nación azteca, Cano Montelongo (2022) ejecutó una indagación con la finalidad de "delinear el grado de entendimiento sobre la prevención del cáncer mamario en damas de 20 a 25 años de la Unidad de Medicina Familiar No. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social en San Luis Potosí." La pesquisa reveló que el 31.5% de las consultadas ignoraban cómo realizar el autoexamen mamario. También se descubrió que 4 de cada 5 féminas poseían conocimiento sobre la autoexploración mamaria y su práctica mensual, empero, el 20.2% de ellas jamás lo efectuaron.

Nacionales

Por su parte, Ortiz Montalvo et al (2022).; realizaron una indagación cuyo fin fue "examinar la erudición asociada a las acciones profilácticas contra el cáncer mamario en

discípulos de enfermería de la Universidad Católica Sedes Sapientiae." Hallaron que el 57.59% poseía sabiduría sobre la prevención, mientras que el 54.02% exhibió una praxis adecuada. De esta forma, se correlacionaron el saber y las prácticas preventivas.

Delgado Días et al. (2018) efectuó una investigación cuyo propósito fue "establecer el grado de cognición sobre los factores de riesgo y las intervenciones preventivas del cáncer mamario en estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote." La conclusión arrojó que el 73.08% tenía un conocimiento moderado, y el 69.23% mostró un nivel de praxis loable, pero entre ambas variables no se observó una relación estadísticamente significativa ($p>0.05$).

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención del cáncer de mama en educandos de Medicina Humana de la UNFV.

1.3.2 Objetivos específicos

a) Evaluar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV-2024.

b) Analizar las prácticas preventivas realizadas por los educandos de Medicina Humana de la UNFV en relación con el cáncer de mama.

c) Examinar la relación entre el nivel de conocimiento y la implementación de medidas preventivas entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV.

1.4 Justificación

Teniendo en consideración la problemática que es el carcinoma mamario a nivel mundial e incluso la problemática que se expone en diversos estudios en nuestro país sobre

todo en mujeres adultas que en algunos de los hospitales más importantes en el Perú demostraron que en el 2023 fue el segundo tipo de cáncer diagnosticado con 1583 nuevos casos, y en muchos, el mal fue diagnosticado por presentaciones clínicas en estadios avanzados, donde el pronóstico no es favorable. Al saber estos datos, será necesario implementar actividades de prevención para evitar el aumento de la mortalidad y se pueda detectar en estadios tempranos con un mejor pronóstico (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], 2023).

El médico general al ser el personal de primera línea que tendrá contacto con los pacientes, sobre todo en zonas rurales al momento de realizar el servicio rural y urbano marginal de salud, será importante su conocimiento del cáncer de mama. Esto posibilitará educar a la comunidad acerca de los factores de riesgo, las estrategias preventivas como el autoexamen mamario, que es crucial para un diagnóstico temprano, e impulsar también una transformación en los hábitos de vida para prevenir los factores de riesgo.

El grado de sapiencia y los medios de prevención que realicen los futuros médicos será indispensable, por eso es necesario reconocer en qué nivel serán catalogados en esta investigación. Como sabemos estos futuros grupos de médicos serán los referentes para diversas campañas de prevención en las comunidades y de esta manera ayudarán a mantener la educación en salud.

Sin embargo, a veces el personal de salud reconoce no poseer los conocimientos en su totalidad, incluso no practicarse el autoexamen o cumplir las medidas de prevención. Por lo que se tendría que tener en cuenta que en algún punto habrá un fallo al momento de dirigir este conocimiento en a la población en campañas de salud.

Considerando estos aspectos, se pretende que los hallazgos de esta investigación proporcionen a los participantes el máximo conocimiento sobre esta patología, para que puedan aplicar estos saberes tanto en su vida cotidiana como en su entorno profesional. Así,

se busca sensibilizar a la población hacia un estilo de vida exento de factores de riesgo modificables, lo que contribuiría a reducir las tasas de mortalidad y promover un diagnóstico temprano, lo cual sería un valioso aporte para la salud pública.

1.5 Hipótesis

Hipótesis alterna (Hi)

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la implementación de medidas preventivas entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV.

Hipótesis nula (Ho)

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la implementación de medidas preventivas entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV.

I. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Cáncer de mama

Para Santaballa (2023), “el cáncer de mama engloba el incremento de su capacidad de reproducción de las células del epitelio glandular que se puede esparcir a través de la sangre y vasos linfáticos.”

Factores de riesgo

Para Astorga-Sanchez et al. (2022) los elementos de amenaza se seccionan en tres puntos principales, los cuales son:

Factores fisiopatológicos

- Mutación de genes: los de alto riesgo son el TP53, PTEN, CDH1, STK11, BRCA1 y BRCA2.
- Obesidad: en mujeres postmenopáusicas está asociado a un aumento del riesgo en un 82%. Según estudios que cada aumento de 5kg aumentara el riesgo en 23%.
- Edad: en el rango de 45 a 50 años, hay aumento de casos y defunciones.
- Etnia: en féminas afrodescendientes hay menor riesgo de tener este mal
- Antecedente familiar: si es un familiar de primer grado el riesgo se duplica.

Factores gineco-obstétricos

- Menarquia temprana (antes de los 12 años): hay una relación inversa con respecto al momento que inicia la menarquia. A menos edad el riesgo aumentara
- Nuliparidad: se plantea que en el embarazo existe cambios en el sistema

inmune con enriquecimiento en algunos genes. Lo que explica por qué al nunca haberse embarazado la fémima puede tener este mal.

Factores ambientales.

- Hábitos de vida: el consumo excesivo de tabaco, sobre todo si el comienzo de este hábito fue antes del primer parto. El sedentarismo también aumenta el riesgo tanto en mujeres premenopáusicas y postmenopáusicas.
- Alimentación: el consumo de carnes rojas en exceso se asocia a un aumento del 4% del riesgo, así como la baja ingesta de omega 3 y 6 y el exceso de consumo de vitamina B12, alimentos procesados y grasas saturadas. También la ingesta de una bebida alcohólica al día da un incremento del 32%.
- Procedimientos médicos: historial de realización de biopsias fue precisado como elemento de amenaza.
- Fármacos: el consumo prolongado de anticonceptivos orales aumenta el riesgo en un 20%, que puede elevarse al tener algún otro factor de riesgo como la obesidad.

Signos y síntomas

Sobre las características clínicas la Sociedad Española de Oncología Médica (2018) señala:

Estas incluyen un bulto en el seno, engrosamiento de tejido mamario, erupción o inversión del pezón, cambio de tamaño o forma, enrojecimiento de la piel, secreción del pezón, bulto en la axila y dolor en el seno que no desaparece. Incluso algunos de estos síntomas pueden indicar la posible presencia de metástasis, como palpar bultos en glándulas adyacentes a la mama. (p.9)

Diagnostico

Para Álvarez-Vich et. al (2014) el diagnostico comienza con:

Una historia clínica y exploración física, se complementa con estudios de imagen, como gold standard se tienen a la mamografía, adicionalmente se tiene a la ecografía y resonancia magnética. También es importante el análisis del tejido afectado para esto se puede utilizar un estudio histológico y molecular.

Tratamiento.

Para el Instituto Nacional del Cáncer (2024), se utilizan los siguientes tipos:

- ***Cirugía.*** se busca extirpar el ganglio centinela, es decir el primer ganglio que recibe drenaje del tumor primario, se manda a estudio histopatológico para poder clasificarlo y se extirpa el tumor mediante una cirugía de conservación o mastectomía.
- ***Radioterapia.*** Tiene como objetivo destruir las células cancerosas e impedir su multiplicación, la forma en que se aplique dependerá del tipo y estadio.
- ***Quimioterapia.*** Mediante medicamentos administrados por la vena se busca interrumpir la formación de estas células.
- ***Hormonal.*** Retrasa o detiene el crecimiento de los tumores sensibles a hormonas.
- ***Terapia dirigida.*** Se recomienda una prueba de biomarcadores para ayudar a pronosticar la respuesta a ciertos medicamentos.
- ***Inmunoterapia.*** Se utiliza como ayuda para el sistema inmunitario del paciente para poder combatir la enfermedad.

2.1.2. Prácticas de prevención del cáncer de mama

En conformidad al Seguro Social de Salud (2016), la promoción de la salud se realizará por acciones intra y extramurales, así como el personal de salud debe recomendar y enseñar el autoexamen de mama como parte del autocuidado. Entonces se divide la prevención en la población de la siguiente manera.

Prevención primaria

Para iniciar esta fase, la prevención se centra en llevar a cabo actividades de información, educación y comunicación dirigidas a la población sobre los factores de riesgo, así como fomentar la realización de la mamografía en los plazos apropiados. Además, el personal sanitario debe identificar los factores de riesgo de los pacientes durante la consulta

Prevención secundaria

En esta etapa de la prevención, se toma en cuenta el examen de mama, el cual debe realizarse a partir de los 25 años o desde el inicio de la actividad sexual. Se recomienda la mamografía anualmente para mujeres de 40 a 49 años y cada dos años para aquellas de 50 a 74 años. Por último, la ecografía mamaria no se utiliza como herramienta de tamizaje, pero se sugiere a mujeres menores de 30 años, a aquellas con mamas densas o con antecedentes familiares relevantes. (p. 14)

II. MÉTODO

2.1 Tipo de investigación

La actual indagación es cuantitativa, con un diseño descriptivo-correlacional y de corte transversal.

2.2 Ámbito temporal y espacial

El estudio se llevará a cabo durante el año 2024. Los participantes serán educandos mujeres del 1er a 7mo año de Medicina Humana de la UNFV, en la provincia de Lima, del país Perú, ubicado en América del Sur. (INEI, s. f.)

2.3 Variables

2.3.1 *Independiente*

Nivel de conocimiento del cáncer de mama.

2.3.2 *Dependiente*

Prácticas de medidas preventivas para el cáncer de mama.

2.3.3 *Intervinientes:*

Edad, estado civil, años de estudio y religión

2.4 Población y muestra

3.4.1. *Población de estudio*

Compuesta por 391 estudiantes femeninas del primer a séptimo año de estudios de la Universidad Nacional Federico Villarreal matriculados en el año 2024.

3.4.2. *Tamaño de la muestra*

Para realizar el cálculo de la muestra se utilizó Epi info.

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times q}$$

Donde:

Tamaño de población (N)= 391

Nivel de confianza (Z^2) = 95%

Proporción de individuos que poseen las características del estudio (p) = 50%

Proporción de individuos que no poseen las características del estudio (q) = 50%

Límite de confianza (e)= 5%

Reemplazamos:

$$n = \frac{391 \times 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (391 - 1) + 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 193$$

La muestra está conformada dentro del rango de más de 193 estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, matriculados en el año académico 2024.

La selección de educandos se basó según los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo una muestra total de 200 estudiantes.

3.4.3. Muestreo

Se hizo uso de muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo toda la población la misma viabilidad para ser elegido.

3.4.4. Criterios de inclusión

- Educandos que participaron voluntariamente en el estudio
- Educandos de todas las edades

- Educandos mujeres
- Educandos de medicina humana del primero al séptimo año de estudios.

3.4.5 Criterios de exclusión

- Educandos que no aceptaron participar en el estudio
- Educandos cuya lista de matrícula no fue proporcionada
- Educandos varones

2.5 Instrumentos

Se empleó como herramienta el cuestionario desarrollado por Tarrillo (2021), cuya primera sección recopila información general de los participantes. A continuación, la segunda parte evalúa el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama, consistiendo en 18 preguntas de opción múltiple, evaluando conocimiento sobre factores de riesgo, detección, tratamiento y como realizar el autoexamen de mama. Se asigna 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por cada incorrecta. La variable fue clasificada de la siguiente manera:

- Conocimiento elevado (alto): 13 - 18 puntos
- Conocimiento medio: 7 – 12 puntos
- Conocimiento bajo: < 7 puntos

La tercera sección examina las prácticas de prevención del cáncer de mama, utilizando un cuestionario desarrollado por Delgado (2018), que consta de 15 preguntas con opciones múltiples. Las respuestas se califican de la siguiente forma: nunca: 1 punto, a veces: 2 puntos, siempre: 3 puntos. La variable se cuantificará según los siguientes rangos:

- Practica de prevención adecuada: 31 – 45 puntos
- Practica de prevención inadecuada: 15 – 30 puntos

2.6 Procedimientos

Con la autorización por parte de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la UNFV, se procederá con la recolección de los datos. Para ello, se distribuirá, a través de la red de contactos de la investigadora principal (utilizando las plataformas sociales WhatsApp, Facebook e Instagram), un mensaje que dirigirá a una encuesta en línea (un formulario de Google Forms), el cual incluirá el consentimiento informado y las preguntas de los dos instrumentos mencionados en la sección previa. En el Anexo C se presenta el mensaje que será enviado por las redes sociales, y en el Anexo D se encuentra el formato de consentimiento informado destinado a los participantes.

2.7 Análisis de datos

La data recabada será ingresada en una hoja de cálculo Excel y, para su procesamiento, se empleará el software estadístico SPSS versión 27.0.1. Los resultados serán expuestos a través de tablas y a través de la prueba de correlación muestral de Pearson (ρ) se evaluará la asociación entre las variables; la cual indica la concordancia lineal entre variables y es una señal de la fuerza con la que se vinculan las variables.

2.8 Consideraciones éticas

Como se expuso en la sección de "Criterios de inclusión", solo podrán intervenir en el estudio los individuos que otorguen su anuencia informada, la cual estará al principio del cuestionario en línea que se empleará. Únicamente cuando el sujeto brinde su consentimiento explícito, podrá ingresar a la sección de interrogantes del formulario.

Respecto al acceso a los datos, solo la investigadora principal y el o la tutora del estudio tendrán facultades para examinar la información, garantizando en todo momento la confidencialidad y privacidad de los mismos, fundamentándose en los tres principios éticos

cardinales: dignidad de las personas, beneficencia y equidad. De manera similar, los datos obtenidos serán pertinentes y congruentes con el propósito de esta indagación.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento del cáncer de mama

Nivel de conocimiento	Total (n=200)	Porcentaje (%)
Alto	128	64
Medio	72	36
Bajo	0	0

La tabla 1 muestra los niveles de conocimiento de los educandos de Medicina Humana donde el 64% presenta un nivel alto, seguido del nivel medio con 36% y un 0% el nivel bajo.

Tabla 2

Prácticas de prevención del cáncer de mama

Prácticas de prevención	Total (n=200)	Porcentaje (%)
Adecuado	36	18
Inadecuado	164	82

En la tabla 2 podemos observar que la mayoría de educandos de medicina humana presentan prácticas de prevención inadecuada (n=164; 82%).

Tabla 3

Relación entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Nivel de conocimiento	Prácticas de prevención				Total	
	Practica inadecuada		Practica adecuada		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bajo	0	0	0	0	0	0
Medio	63	31.5	9	4.5	72	36
Alto	101	50.5	27	13.5	128	64
Total	164	82	36	18	200	100

La tabla 3, muestra que el 31.5% de los educandos de Medicina Humana obtuvieron un nivel de conocimiento Medio en conjunto con prácticas inadecuadas de prevención; y el 50.5% posee un nivel alto de conocimiento y sus prácticas de prevención son inadecuadas.

Tabla 4:

Índice de correlación mediante el estadístico de Pearson entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

		Nivel de conocimiento		Prácticas de prevención
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1		0.422**
	Sig. (bilateral)			<0.001
	N	200		200
Prácticas de prevención	Correlación de Pearson	0.422**		1
	Sig. (bilateral)	<0.001		
	N	200		200

**La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 4 nos indica una correlación entre las variables, porque el resultado es 0.422 y se halla dentro del límite de -1 y +1; dando como resultado una magnitud moderada. Asimismo, nos revela el grado de relevancia ($p < 0,05$); de este modo, desestimamos la hipótesis nula. Por ende, se puede afirmar que la asociación entre las variables posee una significancia estadística.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En relación al 1er fin preciso, el cual es evaluar el nivel de conocimiento del cáncer de mama, se muestra que el 36% de las encuestadas revelan una sapiencia media, seguido de una elevada con 64% y por último el nivel bajo no mostro ningún estudiante dentro de este nivel. Lo que coincide con el estudio de Tarrillo (2021), el cual demostró una predominancia de un grado elevado de sapiencia en educandos de enfermería. En contrario con Cruz y Chipantiza (2023) predomino un nivel de conocimiento medio (64,7%) en los educandos encuestados; lo que difiere al resultado de esta investigación. De la misma manera Ríos y Mendoza (2019) hallaron un nivel de conocimiento medio 72.9% pero también hubo un 12,2% de conocimiento bajo.

Los participantes demostraron un amplio entendimiento sobre el cáncer mamario, especialmente en lo que respecta a sus señales, síntomas, la edad en la que su incidencia aumenta, y los factores que elevan el riesgo, tales como la menstruación temprana antes de los 12 años, la menopausia tardía después de los 55 años, y la nuliparidad; al menos dos de cada tres respondieron correctamente. Sin embargo, no reconocieron que el tener familiares cercanos con antecedentes de la enfermedad también incrementa el riesgo. Estos resultados difieren de los hallazgos de Santibañez-Ramírez et al. (2019), donde un 93.6% de los encuestados consideraron que contar con familiares directos afectados eleva la probabilidad de padecerla, y que la menarquia precoz no es un factor de riesgo (51.9%).

La mayoría de los encuestados coincidió en que la obesidad, el consumo de tabaco y alcohol son factores que elevan el riesgo, además de que comprendieron que la lactancia materna no representa un riesgo. De igual manera, en la investigación de Quintana-López et al. (2024), el 66,20%, 71,83% y 52,58% identificaron correctamente la obesidad, el hábito de fumar y la falta de lactancia materna como riesgos.

En cuanto al conocimiento sobre la detección temprana, los métodos disponibles y el

tiempo adecuado para consultar a un centro de salud para un examen clínico mamario, más de dos tercios de los participantes respondieron correctamente, con porcentajes de 100%, 95,5% y 63,5%, respectivamente. Esto es similar a los resultados de Tarrillo (2021), donde los porcentajes fueron 98,8%, 97,5% y 60,5%. Esto se ajusta a la teoría que establece que los métodos diagnósticos clave incluyen el autoexamen de mama, la mamografía y el examen clínico mamario; realizar estos dos últimos cada seis meses es un indicio de buen pronóstico para la paciente.

Asimismo, sobre la sapiencia sobre el autoexamen de mama, el tiempo y condiciones en las que se debe realizar; además de que es la mamografía, a que edad y cada cuando tiempo se debe realizar. Los encuestados percibieron de manera correcta la teoría, al igual que los educandos en la indagación de Luque (2022) donde se encontró que por lo menos más del 70% de los encuestados tuvieron el conocimiento correcto con respecto al autoexamen y sus medidas diagnosticas.

Con respecto al tratamiento que deben recibir los pacientes con cáncer de mama, la totalidad de los educandos demostraron conocer cuáles son los métodos adecuados a utilizar. Al contrario, en el estudio de Cruz y Chipantiza (2023) el 52,6% de los educandos desconocían el tratamiento. Procedimientos como la cirugía, quimioterapia y radioterapia, tienen efectos adversos en los pacientes lo cual puede afectarlos física y emocionalmente de igual manera, siendo importante el apoyo familiar.

En relación al segundo objetivo específico, analizar las prácticas preventivas realizadas por los educandos de Medicina Humana de la UNFV en vinculación con el cáncer de mama. El 82% de educandos presentan practica inadecuada y el 18% adecuada, similar al estudio de Cruz y Chipantiza (2023) donde el 68,6% y 31,4% tuvieron practicas inadecuadas y adecuadas respectivamente. Demostrando que la mayoría de educandos a veces practican actividades como hacer ejercicios diarios, manejar bicicleta, hacer caminatas diarias de al

menos veinte minutos, así como una adecuada dieta y consumo de agua. En relación a la frecuencia con la que se realizan una mamografía el 82% nunca lo ha realizado, el mayor factor para este porcentaje se puede considerar la edad media de la encuestadas.

Al investigar la conexión entre el saber y las acciones preventivas, la mayoría de los estudiantes evidenciaron un alto nivel de conocimiento, pero con prácticas preventivas inapropiadas. Por lo tanto, la vinculación entre los factores resulta significativa ($p < 0,05$), ya que aquellos con un conocimiento elevado también adoptaron medidas preventivas adecuadas. Este hallazgo coincide con la investigación de Tarrillo (2021), quien descubrió que el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas contra el cáncer mamario presentan una correlación estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

V. CONCLUSIONES

- a. Los educandos de medicina un 64% presentan un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer de mama, seguido por 36% en nivel medio y finalmente ningún estudiante entro a un nivel bajo.
- b. En los educandos predominaron las labores inadecuadas de prevención de cáncer de mama en un 82% y se obtuvo el 18% de educandos que realizan prácticas adecuadas de prevención.
- c. Existe una vinculación estadísticamente entre los factores indagados.

VI. RECOMENDACIONES

- a. En la facultad de medicina de la UNFV, integrar en los métodos pedagógicos seminarios y prácticas sobre la promoción de la salud y la prevención del cáncer mamario, culminando con una campaña preventiva dentro de la institución para reforzar la comprensión teórica, de este modo, fortalecer las prácticas de autocuidado que los estudiantes puedan transmitir a sus seres cercanos y a la comunidad en general.
- b. Para los estudiantes de medicina, optimizar la asimilación sobre los factores de riesgo y la relevancia de los antecedentes familiares en los pacientes. También fomentar la aplicación activa de las medidas preventivas en su rutina diaria.
- c. Al gobierno peruano, perfeccionar las campañas de prevención del cáncer mamario, organizando charlas que brinden información sobre la edad y la frecuencia con que se debe acudir a un centro de salud para una revisión ginecológica. Además, implementar talleres prácticos para asegurar un aprendizaje efectivo sobre cómo realizar correctamente el autoexamen mamario.

VII. REFERENCIAS

- Alvarez, C., Vich, P., Brusint, B., Cuadrado, C., Díaz, N. y Robles, L. (2014). Actualización del cáncer de mama en atención primaria (III/V). *Medicina de Familia: SEMERGEN*, 40(8), 460-472. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-del-cancer-mama-atencion-S1138359314001701>
- Astorga, A., Sánchez, J. y Solís, S. (2022). Revisión de los factores de riesgo y factores protectores para el cáncer de mama. *Acta Médica Costarricense*, 64(4), 6-16. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022022000400006&lng=en&tlng=es.
- Cano, C. (2022). *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*. [Tesis de posgrado, Universidad Autónoma de San Luis Potosí]. Repositorio Institucional UASLP. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/7556>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2024). *Sala situacional de cáncer en el Perú. Enero – diciembre 2023*. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE52/cancer.pdf>
- Cruz, E. y Chipantiza, T. (2023). 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*, 4(2), 1796–1808. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.717>
- Delgado, N., Heredia, M., Ramos, A., Samillán, L., Sánchez, M., Iglesias, S. y Arce, Z. (2020). Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista de la Facultad de*

Medicina Humana, 20(3), 412-418.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300412

Delgado, V. (2018). *Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la práctica de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2018*. [Tesis de posgrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH Católica.

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5996>

Sociedad Europea de Oncología Médica (s.f.). *Cáncer de mama. Una guía para pacientes*.

<https://www.esmo.org/content/download/6594/114963/1/ES-Cancer-de-Mama-Guia-para-Pacientes.pdf>

Hernández, J., Espinosa, J., Peñaloza, M., Rodríguez, J., Chacón, J., Toloza, C., Arenas, M., Carrillo, S. y Bermúdez, V. (2018). Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. Vol. 37(5), 587-595.

https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_5_2018/25sobre_uso_adecuado_coeficiente.pdf

Instituto Nacional del Cáncer (2024). *Tratamiento del cáncer de mama (PDQ)–Versión para pacientes publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer*.

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/tratamiento-seno-pdq>

Luque, C. (2022). *Nivel de Conocimiento de cáncer de mama en estudiantes de medicina humana de una universidad privada, 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio UPSJB.

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2017b961-4501-4a1c-9a0a->

[3409febd1f42/content](https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d154b0e0-185e-4825-a628-e86a56282bd6/content)

Mancisidor, G. (2023). *Nivel de conocimiento y medidas preventivas de cáncer de mama en mujeres que acuden al Hospital Regional de Pucallpa, durante emergencia sanitaria – 2021*. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio Institucional UNU.

<https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d154b0e0-185e-4825-a628-e86a56282bd6/content>

Ministerio de Salud del Perú (2017). *Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017 – 2021*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2024). *Cáncer de mama*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). *Cáncer de mama*. <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Detección Temprana: Concientización sobre la salud mamaria y exploración clínica de las mamas*. [UICC_EarlyDetection_BreastAwareness_SPANISH_FA.pdf](https://www.paho.org/es/documentos/prevencion-temprana-breast-awareness-spanish-fa.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Prevención: Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama*. <https://www.paho.org/es/documentos/prevencion-temprana-breast-awareness-spanish-fa.pdf>

Ortiz, Y., Vega, D., Gonzales, M., Y Ortiz, K. (2023). Conocimiento asociado con la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. *Horizonte sanitario*, 22(2), 297-304. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000200297

- Quintana, V., Abril, E., Mejía, M., De Jesús Díaz, K. (2024). Actitudes y conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de mama en estudiantes universitarias del área de la salud. *Nutrición Comunitaria*, 30 (2).
<https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-24-0014.pdf>
- Ríos, K., Mendoza, K. (2019). *Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnósticas en estudiantes universitarias de Iquitos. Noviembre - diciembre 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú]. Repositorio Institucional UCP.
<http://repositorio.ucp.edu.pe/items/2f3a23b6-1f71-41fe-8459-bd444248a62f>
- Santaballa, A. (2023). Cáncer de mama. *Sociedad Española de Oncología Médica*.
<https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cancer-de-mama>
- Santibáñez, M., Símbala, A., Valenzuela, N., Morales, I., Y Gelabert, R. (2019). Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 25, 6. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100205>
- Seguro Social de Salud (2016). *Detección temprana del cáncer de mama en EsSalud*.
https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf
- Seguro Social de Salud (2023). *Epidemiología del Cáncer en el Seguro Social de Salud del Perú: Un análisis descriptivo del periodo 2019-2022*. <https://ietsi.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/2023/10/RRI-09-2023.pdf>
- Tarrillo, J. (2021). *Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2019*. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC.
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4105/Tesis%20Juana%2>

[0Iris%20Tarrillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

VIII. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y medidas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Evaluar el nivel de conocimiento</p>	<p>Hipótesis alterna (Hi)</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la implementación de medidas preventivas entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV.</p> <p>Hipótesis nula (Ho)</p> <p>No existe una</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama</p> <p>Variable Dependiente:</p> <p>Prácticas preventivas en el cáncer de mama</p>	<p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>Cuantitativo, diseño analítico y corte transversal.</p> <p>Población y muestra</p> <p>De las 391 estudiantes mujeres de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal matriculadas el año 2024, se tomó una muestra de 200 estudiantes.</p>

	<p>sobre el cáncer de mama entre los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal-2024.</p> <p>b) Analizar las prácticas preventivas realizadas por los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal en relación con el cáncer de mama.</p> <p>c) Examinar la relación entre el</p>	<p>relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la implementación de medidas preventivas entre los educandos de Medicina Humana de la UNFV.</p>		
--	---	--	--	--

	nivel de conocimiento y la implementación de medidas preventivas entre los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal.			
--	---	--	--	--

Anexo B. Operacionalización de variables

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO POR SU NATURALEZA	INDICADOR	MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	Instrumento
Nivel de conocimiento del cáncer de mama	Nivel de entendimiento que los estudiantes de Medicina Humana tienen acerca sobre el tema de cáncer mamario.	Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto -Signos y síntomas -Factores de riesgo -Diagnóstico -Tratamiento 	Alto: 13-18 Medio: 7-12 Bajo: <7	Ordinal	Cuestionario
Edad	Años cumplidos desde el nacimiento o a la fecha de llenado del	Cuantitativa	Años	De razón	-	Cuestionario

	questionario.					
Estado civil	Situación de las personas determina por sus relaciones interpersonales al llenar la encuesta	Cualitativa	-	a. Casada b. Conviviente c. Separada d. Soltera Viuda	Nominal	Questionario
Años de estudio	Año universitario en el cual el estudiante se encuentra matriculado	Cualitativo	-	a. primer año b. segundo año c. tercer año d. cuarto año e. quinto año f. sexto año d. séptimo año	Nominal	Questionario
Religión	Conjunto de creencias sobre una divinidad	Cualitativa	-	a. Casada b. Conviviente c. Soltera	Nominal	Questionario

				d. Separada e. Viuda		
Practica de prevención del cáncer de mama	Realizar, ejecutar u obrar como objetivo de prevenir el cáncer de mama	Cuantitativa	-Medidas preventivas -Hábitos alimentarios - Actividad física -Consumo de alcohol -Hábito tabáquico -Autoexamen de mamas -Mamografía	Adecuada: 31-45 Inadecuada: 15-30	Nominal	Cuestionario

Anexo C: Mensaje que se enviará por redes sociales *WhatsApp, Facebook, Instagram* a los posibles participantes del estudio

Reciba un cordial saludo. Me llamo Fresia Giovana Vera Bravo y soy egresada de la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional Federico Villarreal. Actualmente estoy realizando un estudio de pregrado para lograr el Título Profesional de Médica Cirujana, y deseo hacerle una invitación a participar en esta investigación, la cual se titula “Conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer mamario en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024”. El estudio tiene como objetivo determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención en el cáncer de mama. Es importante conocer si existe ese vínculo, ya que posteriormente las autoridades pertinentes podrán tomar medidas en relación a la salud pública en un sector específico de personas.

He de informarle que su participación es voluntaria y que puede dejar de responder la encuesta en cualquier momento, si así lo desea, sin que aquello represente alguna sanción para su persona.

Sobre el tiempo que le tomará realizar esta encuesta, este es de aproximadamente 10 minutos, aunque usted puede tomar todo el tiempo que considere necesario.

Además, este estudio no representa ningún riesgo para su salud física ni psicológica. Asimismo, la información que brinde es confidencial, ya que en ningún momento se le solicitarán datos personales. También he de informarle que los resultados generales serán compartidos una vez finalice la investigación y publicados en revistas científicas nacionales o internacionales, guardando siempre la

confidencialidad y reserva de la información suministrada.

Entonces, si está de acuerdo, a continuación, le brindaré los requisitos que debe cumplir para participar en la investigación:

- Ser estudiante matriculado del año académico 2024

Si cumple con los requisitos y desea participar voluntariamente del estudio, por favor, dé clic al siguiente link que lo llevará al consentimiento informado y a la encuesta a responder: link de la encuesta en Google Forms

Anexo D: Formato de consentimiento informado**CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER MAMARIO
EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL, 2024**

Institución de investigación: Universidad Nacional Federico Villarreal

Investigadora principal: Fresia Giovana Vera Bravo

Reciba un cordial saludo. Me llamo Fresia Giovana Vera Bravo y soy egresada de la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional Federico Villarreal. Actualmente estoy realizando un estudio de pregrado para lograr el Título Profesional de Médica Cirujana, y deseo hacerle una invitación a participar en esta investigación, la cual se titula “Conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer mamario en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, 2024”. El estudio tiene como objetivo determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención en el cáncer de mama. Es importante conocer si existe ese vínculo, ya que posteriormente las autoridades pertinentes podrán tomar medidas en relación a la salud publica en un sector específico de personas.

He de informarle que su participación es voluntaria y que puede dejar de responder la encuesta en cualquier momento, si así lo desea, sin que aquello represente alguna sanción para su persona.

Sobre el tiempo que le tomará realizar esta encuesta, este es de aproximadamente 10 minutos, aunque usted puede tomar todo el tiempo que considere necesario.

Además, este estudio no representa ningún riesgo para su salud física ni psicológica. Asimismo, la información que brinde es confidencial, ya que en ningún momento se le solicitarán datos personales. También he de informarle que los resultados generales serán

compartidos una vez finalice la investigación y publicados en revistas científicas nacionales o internacionales, guardando siempre la confidencialidad y reserva de la información suministrada.

Entonces, si está de acuerdo, a continuación, le brindaré los requisitos que debe cumplir para participar en la investigación:

- Ser estudiante matriculado del año académico 2024

¿Desea participar?

Y Sí

Y No

Anexo E: Instrumento



Universidad Nacional
Federico Villarreal



UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA “HIPOLITO UNANUE”

B. CUESTIONARIO **CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER MAMARIO** **EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL** **FEDERICO VILLARREAL, 2024**

INSTRUCCIÓN:

Estimado estudiante, a continuación, le presento el siguiente cuestionario, lea detenidamente y conteste en forma sincera y veraz lo que garantizará obtener una información real, los datos son anónimos y de confidencialidad que solo se utilizará con fines de investigación. Muchas Gracias.

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad: _____

1.2 Sexo: Femenino ()
Masculino ()

1.2. Estado civil:

Casada

Conviviente

Separada

Soltera

Viuda

1.3. Año de estudios:

Primer año

Segundo año

Tercer año

cuarto año

Quinto año

Sexto año

Séptimo año

1.4. Religión:

Católica

Evangélica

Otro

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE MAMA

2.1. Para usted, el cáncer de mama es:

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

2.2. ¿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.

2.3. ¿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.

2.4. ¿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.

2.5. ¿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

2.6. ¿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.

2.7. ¿El consumo de alcohol y cigarro aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?

- a) Si b) No c) No sabe

2.8. ¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?

- a) Si b) No c) No sabe

2.9. ¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?

- a) Si b) No c) No sabe

2.10. ¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?

- a) Si b) No c) No sabe

2.11. ¿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.

2.12. ¿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.

2.13. ¿Qué es el autoexamen de mamas?

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

2.14. ¿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.

2.15. ¿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.

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

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

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

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

2.18. ¿cuál considera que es el tratamiento del cáncer de mama?

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

III. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

ENUNCIADO	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?			

C. CONSTANCIA DE VALIDACION

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Elena Vega Porras,
 con documento de identidad N° 27664885, de profesión Enfermera
 con Grado Académico de Dra en Salud Pública, ejerciendo actualmente
 como Docente, en la Institución
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación:
“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2019”

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		0	✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión			0	✓
Pertinencia				✓

Fecha: Jaén, 20 Agosto del 2019

Elena Vega Porras

Firma
 DNI N° 27664885

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Era del Carmen Balarezo Ramirez,
 con documento de identidad N° 27723158, de profesión Obstetra
 con Grado Académico de Obstetriz, ejerciendo actualmente
 como Coordinador de Cáncer, en la Institución
Dirección Sub Regional de Salud I Jaén

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2019”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: Jaén, 30 Agosto del 2019



Firma _____
 DNI N° 27723158

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Doris Elizabeth Bringas Abanto,
 con documento de identidad N° 27674599, de profesión Lic. en Enfermería
 con Grado Académico de Maestra en Ciencias, ejerciendo actualmente
 como Docente, en la Institución
Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2019”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

Fecha: Jaén, _____ Agosto del 2019

D. Bringas A.

Firma
 DNI N° 27674599

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Francisca Edita Díaz Villanueva,
 con documento de identidad N° 27664884, de profesión Enfermera
 con Grado Académico de MCS., ejerciendo actualmente
 como Docente, en la Institución
UNC-SJ.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2019"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: Jaén, 21 Agosto del 2019

Francisca Edita Díaz Villanueva

Firma
 DNI N° 27664884

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Ofelia Fernández Siocha,
 con documento de identidad N° 40659716, de profesión Obstetra
 con Grado Académico de Maestra en Ciencias, ejerciendo actualmente
 como Coordinadora de Cáncer, en la Institución
Puesto de Salud La Cascailla y Docente en Instituto
San Javier del Hazañón.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación:
“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2019”

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

Fecha: Jaén, 20 Agosto del 2019



Firma

DNI N° 40659716

D. PRUEBA DE FIABILIDAD**CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA**

Estadístico de prueba	Valor	Nº de elementos
KR-20	0.82	18

PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

Estadístico de prueba	Valor	Nº de elementos
Alfa de Cronbach	0.93	15

ANEXO F. Datos estadísticos complementarios

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

Características		N°	%
Edad	18-22	69	34.5
	23-26	91	45.5
	27-30	36	18
	31-36	4	2
Sexo	Femenino	200	100
	Masculino	0	0
Año de estudios	Primer año	37	18.5
	Segundo año	30	15
	Tercer año	30	15
	Cuarto año	24	12
	Quinto año	26	13
	Sexto año	28	14
	Séptimo año	25	12.5
Estado civil	Casada	1	0.5
	Conviviente	5	2.5
	Soltera	194	97
Religión	Católica	148	74
	Evangélica	21	10.5
	Ninguno	31	15.5

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Indicador	Conoce		No conoce	
	Nº	%	Nº	%
Para usted, el cáncer de mama es	199	99,5	1	0,5
¿Cuáles de los signos y síntomas no corresponde al cáncer de mama?	128	64	72	36
¿A qué edad se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama?	119	59,5	81	40,5
¿Cree usted que las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad?	83	41,5	117	58,5
¿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?	119	59,5	81	40,5
¿Quiénes tienen mayor riesgo de presentar Cáncer de mama?	173	86,5	27	13,5
¿El consumo de alcohol y cigarro	182	91	18	9

aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?				
¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?	173	86,5	27	13,5
¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?	145	72,5	55	27,5
¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?	200	100	0	0
¿Cuáles son los medios para la detección temprana del cáncer de mama?	191	95,5	9	4,5
¿Cada que tiempo se debe acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen Clínico de mamas?	127	63,5	73	36,5
¿Qué es el autoexamen de mamas?	173	86,5	27	13,5
¿Cada que tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas?	128	64	72	36
¿Qué es la mamografía?	200	100	0	0

¿A partir de qué edad se debe realizar la mamografía?	109	54,5	91	45,5
¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?	128	64	72	36
¿Cuál considera que es el tratamiento del cáncer de mama?	200	100	0	0

PRACTICAS PREVENTIVAS DEL CANCER DE MAMA

Indicador	Nunca		A veces		Siempre	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
¿Usted consume dieta rica en fibras, frutas y verduras?	19	9.5	127	63.5	54	27
¿Usted consume dieta baja en grasa?	19	9.5	163	81.5	18	9
¿Usted bebe de 2 a 3 litros de agua al día?	19	9.5	153	76.5	28	14
¿Practica deportes?	36	18	137	68.5	27	13.5
¿Acostumbra realizar ejercicios en su rutina diaria?	29	14.5	134	67	27	13.5
¿Realiza caminatas 30 minutos	9	4.5	117	58.5	74	37

diarios?						
¿Maneja bicicleta estacionaria o hace ejercicios abdominales?	65	32.5	117	58.5	18	9
¿Consume bebidas alcoholicas?	45	22.5	127	63.5	28	14
¿Acostumbra a fumar cigarrillos?	162	29	29	14.5	9	4.5
¿Usted se realiza el autoexamen de mama?	54	27	110	55	36	18
¿Se realiza el autoexamen de mama después de la menstruación?	65	32.5	90	45	45	22.5
¿Realiza el autoexamen de mama de pie frente al espejo?	73	36.5	72	36	55	27.5
¿Realiza el autoexamen de mama con la palpación en sentido horario?	65	32.5	81	40.5	54	27
¿Acude al ginecólogo para un examen clínico anualmente?	110	55	45	22.5	45	22.5
¿Con que frecuencia usted se realiza la mamografía?	164	82	36	18	0	0