

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Conocimientos y Prácticas preventivas sobre cáncer de mama
en estudiantes mujeres y varones de una Universidad Privada en
una zona altoandina del Perú 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Abigail Celeste Surco Ccoa

Darwin Alexander Condori Pilco

Asesor:

Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico

Juliaca, diciembre de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES MUJERES Y VARONES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN UNA ZONA ALTOANDINA DEL PERÚ 2024”** de los autores **Abigail Celeste Surco Ccoa** y **Darwin Alexander Condori Pilco** tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 03 días del mes de enero del año 2025



Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico

Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a...tres... día(s) del mes de...diciembre...del año 2024 siendo las 09:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Ana Luz Flores Mamani el (la) secretario(a): Mg. Elba Villasanté Román y los demás miembros: Dra. Rut Ester Mamani Limachi y el (la) asesor(a) Mg. Ruth Yenny Chura Muñico

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Conocimiento y Prácticas preventivas sobre Cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad Privada en una zona altoandina del Perú 2024

- de los (las) bachilleres:
- a) Abigail Celeste Surco Ccoa
 - b) Darwin Alexander Condori Pilco
 - c)

conducente a la obtención del título profesional de: (Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Abigail Celeste Surco Ccoa

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Darwin Alexander Condori Pilco


CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy bueno	Sobresaliente


Bachiller (c):


CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.



Presidente/a


Asesor/a


Bachiller (a)


Miembro


Bachiller (b)


Secretario/a

Miembro

Bachiller (c)

AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA

Es un orgullo para nosotros el poder cumplir una de nuestras metas planteadas, el sueño que tanto se esperaba realizar, todo ello no hubiera sido posible sin el apoyo de nuestros familiares y docentes. Por tal motivo es que agradecemos primero que nada a Dios por encaminarnos en todo el proceso, a nuestros padres por el apoyo incondicional que nos brindaron, la exigencia y presión que nos sometieron para lograr lo que hoy en día obtuvimos; agradecemos también el apoyo de los docentes por la guía que nos dieron en el proceso del desarrollo de nuestra tesis.

A si mismo queremos dedicar esta tesis más que nada a nuestros padres ya que ellos se merecen este título, por ellos nosotros logramos ser buenos profesionales encomendados por la dirección de Dios, nuestros padres hicieron un gran esfuerzo día a día, el sacrificio que hicieron por nosotros vale mucho. Por esta y muchas razones, papitos lindos esta tesis es dedicada a ustedes, gracias por todo lo que hicieron por nosotros, siéntanse orgullosos por el logro que ustedes también obtuvieron; ver a sus hijos profesionales.

¡Gracias por todo!

Índice

Acta de sustentación.....	iii
AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv
Índice.....	v
Abstract	7
Introducción	9
Metodología.....	15
Resultados.....	19
Discusión	23
Conclusiones	26
Sugerencias y recomendaciones	27
Referencias bibliográficas.....	28
ANEXOS.....	31
Anexo 1. Evidencia de sumisión.....	31
Anexo 2. Resolución de inscripción.....	32
Anexo 3. Instrumento	34

Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina del Perú 2024

Surco Ccoa, Abigail Celeste¹ 0000-0003-2779-1167; Condori Pilco, Darwin Alexander² 0000-0001-7425-6859; Chura Muñico, Ruth³

^{1,2,3}EP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina del Perú 2024. **Metodología:** Realizado bajo el enfoque cuantitativo de tipo básica o pura, descriptivo relacional con corte transversal y diseño no experimental. Se trabajó con 772 estudiantes, haciendo uso de un muestreo probabilístico. Para el análisis se presentaron los datos descriptivos e inferenciales a través de cuadros con frecuencias, porcentajes y haciendo uso del estadígrafo de Rho de Spearman para responder a los objetivos planteados. **Resultados:** Se evidenció que el sexo masculino predominó con un 53.5% a diferencia del sexo femenino con un 46.5%. Se obtuvo un P valor de 0.830, evidenciando que no existe relación entre las variables. Asimismo, se encontró que existe un conocimiento en nivel bajo (63%), así como también una práctica preventiva en nivel bajo (65.9%). **Conclusión.** No existe relación entre el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Puno 2024.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas preventivas, cáncer de mama, estudiantes universitarios.

Knowledge and preventive practices about breast cancer in female and male students of a private university in a high Andean area of Peru 2024

Abstract

Objective: Determine the relationship between knowledge and preventive practices about breast cancer in female and male students of a private university in a high Andean area of Peru 2024.

Methodology: Carried out under the quantitative approach of basic or pure type, relational descriptive with cross-section and non-experimental design. We worked with 772 students, using probabilistic sampling. For the analysis, the descriptive and inferential data were presented through tables with frequencies, percentages and using Spearman's Rho statistician to respond to the stated objectives.

Results: It was evident that the male sex predominated with 53.5% unlike the female sex with 46.5%.

A P value of 0.830 was obtained, showing that there is no relationship between the variables.

Likewise, it was found that there is a low level of knowledge (63%), as well as a low level of preventive practice (65.9%). **Conclusion.** There is no relationship between knowledge and preventive practices on breast cancer in female and male students of a private university in a high Andean area of Puno 2024.

Keywords: Knowledge, preventive practices, breast cancer, college students.

Conhecimentos e práticas preventivas sobre o câncer de mama em estudantes do sexo feminino e masculino de uma universidade privada em uma região alta andina do Peru 2024

Resumo

Objetivo: Determinar a relação entre conhecimentos e práticas preventivas sobre o câncer de mama em estudantes do sexo feminino e masculino de uma universidade privada de uma região alta andina do Peru 2024. **Metodologia:** Realizada sob abordagem quantitativa de tipo básico ou puro, descritiva relacional com cross- seção e design não experimental. Trabalhamos com 772 alunos, utilizando amostragem probabilística. Para a análise, os dados descritivos e inferenciais foram apresentados por meio de tabelas com frequências, porcentagens e utilizando o estatístico Rho de Spearman para responder aos objetivos enunciados. **Resultados:** Evidenciou-se que o sexo masculino predominou com 53,5% ao contrário do sexo feminino com 46,5%. Foi obtido um valor de P de 0,830, mostrando que não há relação entre as variáveis. Da mesma forma, constatou-se que existe um baixo nível de conhecimento (63%), bem como um baixo nível de prática preventiva (65,9%). **Conclusão.** Não há relação entre conhecimentos e práticas preventivas sobre o câncer de mama em estudantes do sexo feminino e masculino de uma universidade privada de uma região alta andina de Puno 2024.

Palavras-chave: Conhecimentos, práticas preventivas, cancro da mama, estudantes universitários.

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud(1) el cáncer de mama es un tipo de cáncer más común, con más de 2.2 millones de casos reportados en 2020. Además, se ha convertido en la principal causa de muerte en todo el mundo. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud considera que esta enfermedad afecta de manera desproporcionada a los países en desarrollo.

Sabiendo que el cáncer de mama es el crecimiento deficiente de células malignas en el tejido mamario que generalmente se detecta como un bulto en la mama(2), lo que conduce a un tumor maligno y puede llegar a ser agresivo, con el paso del tiempo puede llegar a invadir otros órganos vecinos.

En América Latina y el Caribe, se registró que el 32% de las mujeres menores de 50 años fueron afectadas, y un 50% de las muertes relacionadas con el cáncer de mama ocurrieron en mujeres menores de 65 años. En México se ha registrado una incidencia del 23% de casos relacionados con el cáncer de mama, lo que representa una tasa de mortalidad más alta siendo un 14.1% en comparación con Estados Unidos y Canadá que resulto un 12.5%(4). Por otro lado, en Colombia, se ha observado que los hombres presentan una prevalencia de cáncer de mama debido a los niveles elevados de estradiol y el consumo de alcohol. Además, la genética también juega un papel importante en el desarrollo de esta enfermedad en el sexo masculino(3).

En el Perú se registra como el segundo cáncer más frecuente(5), presentando una incidencia anual de 28 casos por 100 000 habitantes y durante el 2022 fue la principal causa de muerte en mujeres, superando al cáncer de cuello uterino. Siendo así que, se indica que ese mismo año hubo una mayor incidencia del 18% en el Perú, presentándose un 97% en mujeres y 3% en hombres, esto según la información oficial del EsSalud(6)

Con respecto a los registros del MINSA(7) en el departamento de Lima y Callao se registró 42 casos de cáncer de mama en mujeres y solo 2 casos en hombres superando así al cáncer de cuello uterino. A diferencia de la región del sur, el cáncer de mama prevalece en segundo lugar con 43

casos registrados en el periodo de Enero – Abril. De acuerdo con especialistas mencionan que, a partir de los 20 años, las mujeres deberían realizar la autoexploración de mama una vez al mes(8); Sin embargo, se ha observado que la mayoría de los jóvenes universitarios "desconocen" tanto acerca de esta enfermedad como de las prácticas preventivas adecuadas para el cáncer de mama(9).

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se relaciona con la investigación, al enfatizar la necesidad de empoderar a las estudiantes a través de la educación y el apoyo para que puedan llevar a cabo prácticas de autocuidado eficaces. En este contexto, el déficit de autocuidado puede manifestarse debido a barreras culturales, económicas y de acceso a servicios de salud en la zona altoandina, lo cual requiere intervenciones de enfermería que incluyan sistemas de apoyo y educación para mejorar los conocimientos y habilidades de lo investigado. Así, la teoría de Orem proporciona un marco comprensivo para abordar y reducir estos déficits, promoviendo el autocuidado y la detección temprana entre las estudiantes.

Por tal motivo se desea tomar acciones para mejorar el conocimiento que evidenciase la población, viendo estadísticas que refieren un déficit de conocimientos para así tomar acciones adecuadas en beneficio los jóvenes de la facultad de ciencias empresariales, cabe resaltar que en esta área hay un déficit de los temas relacionados a la salud; siendo este un punto de partida para la realización y ejecución de futuras investigaciones

Referente a los antecedentes de estudio, un estudio diferente realizado en Cuba por Rivero Morey y otros(10) bajo el título “Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina” señala que en relación a los factores de riesgo, las estudiantes con un peso normal fueron la mayoría (64%), seguidas por aquellas con sobrepeso (24%), además el estudio encontró que el consumo de anticonceptivos orales (55.33%) y el sedentarismo (52%) fueron los factores de riesgo más comunes entre las participantes. En cuanto al nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo más de la mitad obtuvo una calificación mala

(56.67%) y solo 14% lograron una calificación buena.

Por ende, el estudio llevado a cabo en Ecuador por Paredes Barzola(16) el 2021 titulado “Nivel de conocimiento de los internos rotativos acerca de prevención y detección oportuna del cáncer de mama” en la cual se demostró que 100% de los participantes conoce acerca del diagnóstico precoz, el 90% conocen que la retracción y la secreción sanguinolenta son signos de cáncer de mama. Asimismo, para el 43% la identificación mediante una masa dolorosa de bordes regulares es un signo de esta patología.

Asimismo, otro estudio mencionado hecho en Managua – Nicaragua por Del Socorro Guevara(11) el 2020, titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama, en estudiantes de primer ingreso de la única”, se observó que 19.7% de estudiantes tenían antecedentes familiares de cáncer de mama; el 98.4% tenían conocimientos en autoexploración mamario, el 55.8% conocían los síntomas sospechosos del cáncer de mama, en el 65.6% se dio la práctica, pero solo el 23.8% lo hacían mensual, concluye que existe relación entre las variables, haciendo énfasis en que la muestra de estudio fue de sexo femenino, puede que esta variable pueda determinar del conocimiento que se tiene.

En cuanto a Bonilla Sepúlveda(3) el 2021, en su estudio realizado en Colombia titulado “Cáncer de mama masculino en una muestra de población hispana” se encontró que entre toda la población la prevalencia de cáncer de mama en hombres fue un 0,44%. De ese porcentaje, el 60% de los casos se encontraba en el lado derecho, el 20% en el lado izquierdo y un 20% bilateral. Durante un seguimiento que abarcó 23 meses, se observó que el 60 % de los pacientes permanecían vivos, mientras que el 40% restante fallecieron por cáncer de mama. Además, entre los participantes, uno de ellos experimento una recaída que requirió un tratamiento posterior con quimioterapia y hormonoterapia.

Con respecto a Hernández Escolar y otros(18) el 2019, el cual fue realizado en Colombia que lleva por título “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en

universitarias del área de la salud Cartagena, Colombia”, obtuvo como resultado de los 100% estudiante, el 81% de los estudiantes conoce como se realiza el autoexamen de mamas y el 69% practica la autoexploración de mamas siendo así los profesionales de la salud influyen en la adopción de la práctica mensual del autoexamen de mama, favoreciendo así la práctica rutinaria del mismo, como mecanismo de diagnóstico precoz.

Asimismo, el estudio hecho en Colombia de Mesa Gutiérrez y otros(19) el 2019 titulado “Autoexamen de seno: conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una institución de educación superior”, se observó que de los 287 participantes del cual, la mayoría de ellos conoce el riesgo que existe al omitir la información que se le brinda sobre el cáncer de mama además la fuente de información fue de internet, a lo que solo el 40,7% practica el autoexamen de mama y el 72,03% lo hace con una frecuencia adecuada, el cual la población manifestó que saben hacerlo porque lo vieron en la televisión.

En cuanto al estudio hecho en Chile por Santibáñez Ramírez y otros(9) el 2019 titulado “Conocimiento Del Cáncer De Mama En Estudiantes De Enfermería”, hace referencia que de los 187 (100%) estudiantes, con respecto a los conocimientos, el 80,7% opinan que debían realizar mamografías antes de los 30 años, lo cual las guías clínicas hacen mención de que la mamografía debería realizarse después de los 50 años.

En el estudio realizado en Iquitos por Reyes Pérez(12) el 2020 titulado “Nivel De Conocimiento sobre Cáncer de Mama y Prácticas Preventivas en Estudiantes de la Universidad Privada De La Selva Peruana Iquitos” obtuvo como resultado que del 100% estudiantes de las distintas carreras profesionales se observó que 9.0% estudiantes tuvieron practicas preventivas malas, 3,8% estudiantes tuvieron nivel de conocimiento bajo y 0.6% obtuvo un nivel de conocimiento alto, concluyendo que existe relación significativa entre las variables estudiadas con un P valor <0.05, dichos resultados obtenidos en población y muestra de sexo femenino.

Cabe resaltar que en tiempos de pandemia el estudio de Lavado Lázaro(13) el 2021 realizado

en Trujillo – Perú, que lleva por título “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempos COVID-19”, refiere que de 100 mujeres, el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en las usuarias es generalmente bueno (94%), y en pocos casos es regular (6%), En cuanto a las prácticas de prevención del cáncer de mama, las respuestas proporcionadas indicaron que el 100% de las usuarias presentan nivel adecuado en estas prácticas; este estudio concluye en que existe asociación de las variables conocimiento y prácticas con un Rho de Spearman de 0.656 y una estadística significativa en el p valor de 0.000, conociendo la constante de un $p < 0.05$.

En Lima – Perú se realizó un estudio de Ortiz Montalvo y otros(14) el 2023 titulado “Conocimiento Asociado con la Práctica Preventiva del Cáncer de Mama en Estudiantes de Enfermería” encontraron que del 100% de los estudiantes de enfermería de ambos sexos, el más predominante fue le sexo femenino con 89.9%, de ellos el 57,59 % de los estudiantes conoce sobre la detección temprana del cáncer de mama que es un poco más de la mitad los que realizan el autoexamen de mama como método preventivo; concluyen que las variables conocimiento y práctica se relacionan entre sí con un ORc 1.77 y 2.20, a mayor conocimiento mayor prevención, dicha asociación puede deberse a que los estudiantes fueron abastecidos con los conocimientos necesarios.

De igual manera la investigación realizada en Trujillo – Perú por De la Reguera Zamalloa(15) el 2019 menciona en su estudio “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y practica del autoexamen de mama en estudiantes de ciencias de la salud en la universidad privada del norte 2019”, que el 78.75% de las estudiantes tiene un nivel de conocimiento regular, el 14.17% un nivel de conocimiento bueno y finalmente un 7.08% presentaron un nivel de conocimiento malo, y la relación a las practicas solo el 77.5% aplican el autoexamen.

Paralelamente la investigación realizada en Lambayeque-Perú por Delgado Díaz y otros(17) el 2020 que lleva por título “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas

preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud” el cual fue aplicado en estudiantes de ambos sexos, hace mención que el 82% tienen conocimientos sobre la medida preventiva para la práctica del autoexamen, así mismo en relación con los factores de riesgo, los menos conocidos por los estudiantes fueron: tomar bebidas alcohólicas (49%), tener más de 45 años (46%), menarquia precoz y menopausia tardía (45%), obesidad (44%) y fumar (21%). Asimismo, las medidas de prevención menos conocidas fueron: edad correcta para la mamografía (71%) y la frecuencia para realizar el autoexamen de mamas (63%).

Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024.
- Identificar las practicas preventivas frente al cáncer de mama en los estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024.

Metodología

Diseño del estudio

El enfoque de este estudio fue cuantitativo, ya que se utilizaron métodos para medir y cuantificar las variables involucradas. El diseño fue no experimental, ya que los sujetos del estudio fueron evaluados en su contexto natural, sin manipular ninguna variable. Fue de tipo descriptivo, permitiendo recopilar información sobre el estado actual de las variables para describir sus características y propiedades. Fue de corte transversal, ya que los datos se recolectaron en un solo momento y una sola vez. Además, el estudio fue correlacional, puesto que se buscó determinar la relación existente entre las dos variables(20)

Lugar y tiempo de realización

La investigación se realizó de marzo a julio de 2024 en la Facultad Ciencias Empresariales de la Universidad Peruana Unión Juliaca.

Población estudiada y características relevantes

La población estará conformada por 1352 estudiantes de la Facultad Ciencias Empresariales de la Universidad Peruana Unión Juliaca.

Universo, selección y tipo de muestra

Se tiene como universo a estudiantes de la Facultad Ciencias Empresariales de la Universidad Peruana Unión Juliaca. Respecto al tipo de muestra, fue seleccionado por muestreo probabilístico, llegando a considerar a 772 estudiantes.

Se tuvo como criterios de inclusión:

- Estudiantes mayores de 18 años.
- Pacientes que desees participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiantes de ambos géneros.

Mientras que, se tuvo como criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de 18 años.
- Pacientes que no deseen participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiantes que no pertenezcan a la facultad

Respecto al tipo de muestra, fue seleccionado por muestreo probabilístico, llegando a considerar a 772 estudiantes.

Instrumentos

Variable 1. Nivel de Conocimiento sobre Cáncer de Mama

Se empleó como instrumento el cuestionario politómico "Nivel de Conocimiento sobre Cáncer de Mama", creado y diseñado por Reyes Pérez(12) el 2020 ejecutado en Iquitos. Este cuestionario cuenta con un índice de validez del 93.1%. Consta de 20 preguntas, cada una con 3 alternativas el cual solo 1 de ellas es correcta y equivale a un punto, lo que permitió recopilar información sobre el conocimiento acerca del cáncer de mama. La confiabilidad del instrumento es de 0.916, determinada mediante la prueba estadística de Kuder - Richardson. Y de acuerdo con los baremos son:

- 0-11 puntos: Bajo
- 12-15 puntos: Medio
- 16-20 puntos: Alto

Variable 2. Prácticas preventivas de cáncer de mama

Para la variable práctica, se utilizó el instrumento dicotómico "Lista de chequeos de prácticas preventivas de cáncer de mama" que fue elaborado y diseñado por Reyes(12) el 2020 en Iquitos, adaptado por Huerta (2022) en Trujillo, Perú. Este cuestionario cuenta con un índice de validez del 90.8%. Consta de 10 preguntas, cada pregunta tuvo dos alternativas de SI o NO; la confiabilidad del instrumento es de 0,85 realizado mediante la prueba estadística Kuder – Richardson. Y los baremos del

instrumento son:

- 0 – 5: Práctica preventiva baja
- 6: Práctica preventiva media
- 7 – 10: Práctica preventiva alta

Estrategias de recolección de datos

Para la recogida de datos, se solicitó formalmente a la institución a través de un permiso que se brinde la posibilidad de realizar la investigación, donde tras la aprobación, se coordinó las fechas para la aplicación de los instrumentos.

Procedimientos

Los datos se tabularon en Microsoft Excel e IBM SPSS versión 25. Los datos recopilados por el investigador se tabularon con Excel, para posteriormente ser analizados a nivel descriptivo e inferencial en SPSS 25, para lo que se hizo uso de técnicas de medida central y correlacionales, siendo las primeras expresadas en frecuencias y porcentajes, mientras que la parte inferencial fue abordada bajo un 95% de confianza y un 5% de margen de error.

Como dificultad se tuvo el llegar a la cantidad necesaria de participantes, por lo que se tuvo que acudir constantemente a la institución para hacer seguimiento a la aplicación de los instrumentos; asimismo, se realizó un consentimiento informado para que puedan responder los participantes de la investigación.

Consideraciones éticas

Se solicitó autorización mediante gestión de un documento a la universidad, para así obtener los datos correspondientes, atendidos en dicha entidad de manera ética. Siendo así que el instrumento el cual fue aplicado, se realizó de manera virtual mediante la plataforma Google Forms. De tal manera, este estudio será sometido a una revisión

ética por parte del comité de ética, el cual está autorizado de poder validar y publicar esta investigación.

Se observó los principios fundamentales de bioética, los cuales establecieron un sólido marco ético para llevar a cabo esta investigación de manera que respete la dignidad y el bienestar de los estudiantes, contribuyendo al avance del estudio de manera ética y responsable. Se aseguró la preservación de la autonomía de los estudiantes, permitiéndoles tomar decisiones informadas y otorgar o retirar su consentimiento de manera voluntaria. Se proporcionó información exhaustiva y comprensible sobre el estudio, sus objetivos, procedimientos y posibles riesgos. Al mismo tiempo, el principio de beneficencia garantizará la contribución de conocimientos valiosos y beneficiosos para la salud de los participantes; asimismo, el de no maleficencia asegurará que los resultados de su participación en el estudio no les causen daño o perjuicio.

Resultados

Se presentan inicialmente los resultados descriptivos y posteriormente los inferenciales, siendo así:

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes

Variable	N	%
Edad		
18 a 22 años	561	72.7
23 a 28 años	173	22.4
29 a 33 años	37	4.8
33 a más años	1	0.1
Sexo		
Femenino	359	46.5
Masculino	413	53.5
Lugar de procedencia		
Costa	128	16.6
Sierra	595	77.1
Selva	48	6.2
Extranjero	1	0.1
Estado civil		
Casado	2	0.3
Soltero	751	97.3
Divorciado	1	0.1
Conviviente	18	2.3
Ciclo académico		
1 a 3 ciclo	315	40.8
4 a 6 ciclo	261	33.8
7 a 10 ciclo	196	25.4
Carrera profesional		
Contabilidad	372	48.2
Administración	400	51.8

Fuente: Elaboración propia con datos de la encuesta.

En la presente tabla se expresan las distintas variables sociodemográficas que ayudan a determinar un perfil del estudiante participante en la investigación, viendo un mayor predominio en estudiantes de 18 a 22 años (72.7%), de género masculino (53.5%), siendo procedente de la región sierra (77.1%), con un estado civil de soltero (97.3%), cursando entre 1 a 3 ciclo (33.8%) y la carrera que predominó en la investigación fue administración mayormente (51.8%). Estos datos ayudan a entender el perfil de los estudiantes participantes, para futuros análisis.

Objetivo Específico 1

Tabla 2. Análisis descriptivo de la variable del nivel de conocimiento sobre cáncer de mama en estudiantes

Nivel	n	%
Alto	45	5.8
Medio	241	31.2
Bajo	486	63
Total	772	100

En la tabla 2, se evidencia que la mayoría de la población estudiantil tiene un bajo nivel de conocimiento con un 63% por el cual se puede determinar la falta de conocimiento sobre la enfermedad. En el nivel medio corresponde a un 31.2%, mientras que solo el 5.8% reportan un nivel alto de conocimiento. Estos resultados indican la necesidad de incorporar temas educativos que abarquen saberes previos sobre el cáncer de mama y sus complicaciones.

Objetivos específicos 2

Tabla 3. Análisis descriptivo de la variable prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes

Nivel	n	%
Alto	65	8.4
Medio	198	25.6
Bajo	509	65.9
Total	772	100

En la Tabla 3, se observa que el nivel bajo de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama es el más frecuente entre las estudiantes, con un 65.9% de los casos. Este porcentaje sugiere una limitada adopción de medidas preventivas adecuadas frente a esta enfermedad. El nivel medio corresponde al 25.6% de la muestra, mientras que solo el 8.4% de las estudiantes reporta un nivel alto de prácticas preventivas. Estos resultados indican una necesidad crítica de mejorar las estrategias de prevención y educación sobre el cáncer de mama dentro de la población estudiantil.

Tabla 4. Prueba de normalidad de las variables

Variabes	K-S	P valor
Conocimiento	0.119	0.000
Prácticas preventivas	0.149	0.000

En la tabla 4 gracias al estadígrafo de Kolmogorov Smirnov se obtiene un P valor de 0.000 para ambas variables, lo que permite decidir que no tienen una distribución normal, por lo que se hará uso de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para alcanzar el objetivo estadístico planteado.

Objetivo general

Tabla 5. Relación entre conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes

Variable	Prácticas	P valor
Conocimiento	-0.008	0.830

En la tabla 5, se evidencia gracias a un P valor de 0.830 que se debe aceptar la hipótesis nula, al ser este valor superior al permitido de 0.05, por lo que se concluye que no existe relación entre el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024.

Discusión

La presente investigación se enfoca en analizar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú en el año 2024, lo que permitió identificar el estado situacional actual de las variables, así como el análisis de su correlación entre variables.

Respecto al análisis del objetivo general, siendo el de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024, se encontró un P valor de 0.830, lo que permite tomar la decisión de aceptar la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024.

La investigación de Del Socorro(11) realizada el 2020 en Nicaragua con el propósito de identificar la relación entre conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en estudiantes determinó que existe relación entre las variables ($p=0.000$); asimismo, la investigación de Lavado(13) realizada el 2021 en Trujillo, Perú con el propósito de determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas del cáncer en usuarias de un Centro de Salud, determinó que existe relación entre las lavARIABLES ($p=0.000, r=0.656$); finalmente, la investigación de Ortiz(14) realizada el 2023 en Lima con el propósito de identificar la relación entre conocimiento y práctica preventiva de cáncer de mama en estudiantes de enfermería, encontró que las variables se relacionan ($p=0.000$).

Esta diferencia entre la presente investigación con los antecedentes se ve explicada por distintos factores, tales como la diferencia entre las poblaciones estudiadas, ya que en los antecedentes se contó con el género femenino mayormente, mientras que en la presente, con el género masculino, también se explicaría la ausencia

de relación ya que al ser el género masculino el predominante, el tener los conocimientos adecuados no los predispondría a tener una adecuada práctica, ya que es una enfermedad más prevalente en mujeres, también es necesario considerar las diferencias socioculturales como las carreras de estudio, se evidenció que en las carreras de salud se dispone de mayor conocimiento y práctica preventiva del cáncer de mama, mientras que en la presente investigación al tener carreras totalmente ajenas al campo de salud, no tendrían las mismas oportunidades de conocimiento y prácticas.

Respecto al primer objetivo específico de identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024, se encontró que predomina un nivel bajo con 486 (63%) estudiantes, seguido de un nivel medio con 241 (31.2%) estudiantes, concluyendo que no existe un adecuado conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de contabilidad y administración.

Resultado similar encontró Rivero(10) el 2020 en Cuba, con el propósito de identificar los factores de riesgo y nivel de conocimientos de cáncer de mama en mujeres, evidenciando que predomina un bajo o mal conocimiento (56.7%) de este cáncer.

Ante ello, según afirma Chachaima y otros(5), en Perú es el cáncer de mama el que ocupa el segundo lugar en tipos de cáncer más frecuente en mujeres, siendo más prevalente en mujeres que en hombres (3% hombres y 9% mujeres); lo que podría explicar el bajo conocimiento que tienen los varones mayormente sobre este cáncer, ya que no es tan prevalente en ellos, asimismo, debido a las carreras profesionales que estudian, sus oportunidades de conocimiento se verían disminuidas.

Respecto al segundo objetivo específico de identificar las practicas preventivas frente al cáncer de mama en los estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024, se encontró que predomina el nivel bajo (65.9%) con 509 estudiantes, seguido del nivel medio (25.6) con 198 estudiantes.

Ante ello, la investigación de Reyes(12) realizada el 2020 en Iquitos con el propósito de identificar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de mama en estudiantes, encontró también que predominaban malas prácticas preventivas ante el cáncer de mama, en la misma línea, Mesa realizó su investigación el 2019 en Colombia, encontró que no predominan las buenas prácticas de cáncer de mama.

Ante esto, Vidal(21) afirma que las prácticas son entendidas como todo procedimiento o estrategia realizada por una persona para prevenir la aparición o progresión de alguna enfermedad, bajo ese entendimiento, Santibáñez(9) afirma que en estudiantes jóvenes universitarios suele predominar una escasa o nula práctica sobre el cáncer de mama, careciendo de hábitos preventivos de esta índole, siendo esta la población evaluada en la presente investigación.

Es así que la presente investigación ofrece un aporte significativo respecto a un contexto específico, siendo el nivel de conocimientos y prácticas preventivas respecto al cáncer de mama en estudiantes universitarios jóvenes, mayormente hombres y de carreras ajenas a las de salud; el haber estudiado a esta población específica ofrece un robusto aporte para futuras investigaciones.

Asimismo, se podría inferir que el ser género masculino, de carreras ajenas a salud y estar en la juventud, podría ser un factor de riesgo ante el cáncer de mama, ya que no se tienen las mismas oportunidades que si podrían tener en otro contexto.

Finalmente, como limitaciones en la presente investigación se tuvo la necesidad de llegar a la cantidad de 772 participantes, siendo una cantidad grande, por lo que se tuvo que hacer un seguimiento exhaustivo a la aplicación del instrumento para que se pueda llegar a la cantidad necesario, así como también se vio la necesidad de precisar constantemente los fines de los cuestionarios, siendo con fines únicamente investigativos y de carácter confidencial, lo que permitió mayor apertura a los participantes a responder con sinceridad.

Conclusiones

Se concluye que no existe relación entre el conocimiento y practicas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024 ($p=0.830$).

Se llegó a identificar que el nivel de conocimiento predominante sobre el cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024 no existe relación entre las variables conocimiento es bajo (63%).

Se llegó a identificar que el nivel de prácticas preventivas predominantes frente al cáncer de mama en estudiantes mujeres y varones de una universidad privada en una zona altoandina de Perú 2024 no existe relación entre las variables conocimiento es bajo (65.9%).

Sugerencias y recomendaciones

Se sugiere a las áreas encargadas de bienestar y salud de la universidad que consideren al cáncer de mama como una necesidad de intervención a través de diversas actividades como campañas, talleres, entre otros; lo que permitiría tomar mayor conciencia sobre esta enfermedad.

Se sugiere a las facultades de las carreras de administración y contabilidad que consideren en su plan de trabajo acciones en torno a la prevención del cáncer de mama, lo que permitiría aumentar los conocimientos y prácticas frente a esta enfermedad.

Se sugiere a los estudiantes de la presente investigación y en general, a que a pesar de que es el género femenino el que tiene mayor prevalencia de esta enfermedad, el género masculino no está excepto de padecerla, por lo que también se necesita tener el conocimiento y práctica necesaria.

Se recomienda a futuros investigadores, profundizar la investigación sobre estas variables, considerando un nivel explicativo o experimental, lo que permitiría aumentar el conocimiento sobre las variables a la comunidad científica y a la población en general.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama. 2023.
2. Nuve Alarcón D, Hernández Pérez K, Vélez Díaz G, García C. Capacidad del Autocuidado para la prevención y detección temprana del cáncer de mama en mujeres de 18-24 años en Progreso de Obregón. Revista de la Escuela Superior de Tlahuelilpan. 2022;100(78):1–5.
3. Bonilla Sepúlveda Ó. Cáncer de mama masculino en una muestra de población hispana. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. 2021;67(4):8–12.
4. Azez Marouf M, Ávila Sanchez M. Caracterización de la calidad de vida en las mujeres con cáncer de mama en el policlínico 14 de junio y 10 de octubre. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2022;5(2):76–82.
5. Chachaima Mar J, Pineda Reyes J, Marin R, Lozano Miranda Z, Chian García C. Perfil inmunofenotípico de cáncer de mama de pacientes atendidas en un hospital general de Lima, Perú. . Revista Medica Herediana. 2020;31(4):1–7.
6. ConsultorSalud. 10 mil casos de cáncer se reportaron en Perú. . 2023.
7. Ministerio de Salud. 2022. Sala Situacional del Cáncer en el Perú.
8. úa Gamallo L, González Oya J. Formación en mujeres jóvenes para la prevención del cáncer de mama: Una revisión sistemática. Biblioteca Las Casas. 2020;16(4):45–53.
9. Santibáñez Ramírez M, Símbala Delgado A, Valenzuela Núñez N, Morales Ojeda I, Gelabert Santané R. Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. Ciencia y Enfermería,. 2019;25(3):1–9.
10. Rivero Morey R, Rivero Morey J, Bordón González L, Lima Navarro V, Niebla Gómez N. Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina. Reviste electrónica médica de Ciego de Ávila. 2020;26(1):4–10.

11. Del Socorro E. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama, en estudiantes de primer ingreso de la UNICA, Octubre-2019. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020.
12. Reyes Pérez K. "Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la Universidad Privada de la Selva Peruana Iquitos-2019. [Iquitos]: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020.
13. Lavado Lázaro F. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en usuarias del Centro de Salud Poroto en tiempos COVID-19. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
14. Ortiz Montalvo Y, Vega Tapia D, Gonzales-Paredes M, Ortiz Romaní K. Conocimiento asociado con la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. Revista Portal Regional de BVS. 2023;22(2):297–304.
15. De la Reguera Zamalloa A. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2019.
16. Paredes Barzola C. Nivel de conocimiento de los internos rotativos acerca de prevención y detección oportuna del cáncer de mama. Revista de Oncología de Ecuador. 2021;31(3):226–33.
17. Delgado Díaz N, Heredia Talledo M, Ramos Becerra A, Samillán Jara L, Sánchez Carranza M, Iglesias Osos S, et al. 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. 2020;20(3):412–8.
18. Hernández Escolar J, Castillo Ávila I, Consuegra Mayor C, Mejía Chavez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en

universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Archivos de Medicina (Manizales). 2019;19(2):1–17.

19. Mesa Gutiérrez D, Velandia Gonzalez D, Quemba Mesa M. Autoexamen de seno: conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una institución de educación superior. . Revista Investigación En Salud Universidad de Boyacá. 2019;6(1):72–87.
20. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres C. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Vol. 7. 2018. 332–335 p.
21. Vidal M. Las prácticas preventivas en un Centro de Salud de la Red Pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante. [Rosario]: Universidad Nacional de Rosario; 2019.




ANEXOS

Anexo 1. Evidencia de sumisión

Enfermería: Cuidados Humanizados

← Volver a Envíos

Archivos de envío Q Buscar

▶  24249	Artículo final.docx	octubre 25, 2024	Texto del artículo
▶  24358	4317-Declaración+de+Responsabilidad+de+Autoría+ESP.docx	octubre 30, 2024	Declaración de autoría
▶  24359	4317-Versión+anónima.docx	octubre 30, 2024	Versión anónima

[Descargar todos los archivos](#)

Discusiones previas a la revisión Añadir discusión

Nombre	De	Última respuesta	Respuestas	Cerrado
▶ Comentarios para el editor/a	ruth 2024-10-16 09:59 PM	magdalena- sagarra 2024-10-30 09:54 AM	3	<input type="checkbox"/>

Anexo 2. Resolución de inscripción



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

RESOLUCIÓN 0093-2024/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 19 de marzo de 2024

VISTO:

El expediente de **ABIGAIL CELESTE SURCO CCOA**, identificada con código universitario N° **201912031**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **ABIGAIL CELESTE SURCO CCOA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes de una universidad privada en una zona alto andina de Puno 2024*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 19 de marzo de 2024, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes de una universidad privada en una zona alto andina de Puno 2024*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. RUTH YENNY CHURA MUÑICO**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Elba Villasante Román** y la **Dra. Rut Ester Mamani Limachi**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN 0094-2024/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 19 de marzo de 2024

VISTO:

El expediente de **DARWIN ALEXANDER CONDORI PILCO**, identificado con código universitario N° **201720145**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **DARWIN ALEXANDER CONDORI PILCO**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes de una universidad privada en una zona alto andina de Puno 2024*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 19 de marzo de 2024, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en estudiantes de una universidad privada en una zona alto andina de Puno 2024; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. RUTH YENNY CHURA MUÑUICO**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Elba Villasante Román** y la Dra. **Rut Ester Mamani Limachi**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA




Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Anexo 3. Instrumento



Universidad Peruana Unión
Facultad Ciencias de la Salud
Enfermería



Querido estudiante, el presente cuestionario forma parte de una investigación con relación a los conocimientos y prácticas del cáncer de mama, en el cual deseamos que pueda ser parte de este estudio. Por ello necesitamos que responda todas las preguntas que se encuentra en la parte posterior, deberá marcar con una X o un O, deseamos su mayor sinceridad. ¡Se agradece su colaboración!

Datos sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tiene?

- a) 18 - 22
- b) 23 - 28
- c) 29 -33
- d) 33 a mas

2. ¿Cuál es su sexo?

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Lugar de procedencia

- a) Costa
- b) Sierra
- C) Selva
- d) Extranjero

4. Estado Civil

- a) Casado
- b) Soltero
- c) Divorciado
- d) Conviviente

A continuación, se presentara una preguntas, marque Ud. con un aspa (x) la que usted considere correcta

Edad: Carrera Universitaria..... Ciclo.....

Cuestionario sobre el cáncer de mama

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA

1	¿Cómo se origina el cáncer de mama?	a. Cuando se forman muchas bacterias en el cuerpo
		b. Cuando las células se producen de forma incontrolada
		c. Cuando hay muchos hongos en el cuerpo
2	¿Qué es el cáncer de mama?	a. Enfermedad contagiosa
		b. Enfermedad hereditaria
		c. Enfermedad maligna
3	¿Cuál es la probabilidad si se detecta a tiempo el cáncer de mama?	a. Que se complique
		b. Que sea curable.
		c. Que no sea curable
4	¿El cáncer de mama avanzado puede afectar cualquier órgano del cuerpo?	a. No
		b. Si
		c. No sabe

SIGNOS Y SINTOMAS DE CANCER DE MAMA

5	¿Cuál es el signo más relevante en el cáncer de mama?	a. Presencia de moretones y dolor.
		b. Presencia de un bulto, dolor y enrojecimiento.
		c. Presencia de manchas y enrojecimiento.
6	¿Qué signos puede tener el pezón en el cáncer de mama?	a. Los pezones son más grandes.
		b. Salida de secreción que nos sea leche materna.
		c. Que cambie de color el pezón.
7	¿Qué significa las ulceraciones en las mamas?	a. Una enfermedad no complicada.
		b. Signo tardío del cáncer de mama.
		c. Pronta curación.

FACTORES DE RIESGO DE CANCER DE MAMA

8	¿Cuál es la edad con mayor frecuencia de presentar cáncer de mama?	a. De 15 a 20 años.
		b. De 21 a 39 años
		c. De los 40 años a más
9	¿El cáncer de mama es hereditario?	a. Cuando mi vecina tuvo cáncer de mama.
		b. Cuando algún familiar fue diagnosticado cáncer de mama.
		c. Cuando mi suegra tuvo cáncer de mama
10	¿Tener la menstruación antes de los 12 años y la menopausia después de los 52 años es un factor de riesgo?	a. No
		b. Si
		c. No sabe
11	¿No tener hijos o tener después de los 30 años aumenta la probabilidad de tener cáncer de mama?	a. No
		b. Si
		c. No sabe

DIAGNOSTICO CANCER DE MAMA

12	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar la mamografía?	a. Semanal.
		b. Mensual.

		c. Anual.
13	¿A qué edad está recomendada la ecografía de mama?	a. En mujeres menores de 18 años. b. En mujeres menores de 30 años c. En mujeres menores de 40 años.

DETECCION OPORTUNA DE CANCER DE MAMA

14	¿Cuáles son los medios de detección oportuna?	a. Rayo X, Mamografía y Examen clínico b. Autoexamen de mama, Examen clínico y Mamografía. c. Ecografía, Rayo X y Autoexamen de mama.
15	¿Qué es el autoexamen de mama?	a. Procedimiento realizado por la vecina. b. Procedimiento realizado por la propia mujer. c. Procedimiento realizado por mi pareja.
16	¿El autoexamen de mama cada cuanto tiempo se realiza?	a. Una vez al año. b. Una vez al mes. c. Una vez a la semana.
17	¿Cuáles son las posiciones para realizar el autoexamen de mama?	a. Sentada y arrodillada. b. Parada y echada c. Arrodillada y acostada.
18	¿En qué momento se debe realizar el autoexamen de mama?	a. Durante la menstruación. b. Después de la menstruación a la semana. c. Antes de la menstruación.
19	¿Por quién es realizado el examen clínico?	a. Por la propia mujer. b. Por el profesional de salud capacitado. c. Por los familiares.
20	¿Por qué es importante la detección precoz del cáncer de mama?	a. Por qué no existirá cura. b. Aumenta la probabilidad de curación. c. Por qué no habrá tratamiento oportuno.

VALORACION

Respuesta correcta equivale	1
Respuesta incorrecta equivale	0

PUNTAJE

0-11 puntos	Nivel de conocimiento es bajo
12-15 puntos	Nivel de conocimiento es medio
16-20 puntos	Nivel de conocimiento es alto

PRACTICAS PREVENTIVAS DEL CANCER DE MAMA

N°	LISTADO DE CHEQUEO	SI	NO
1	Consideras importante conocer sobre el cáncer de mama		
2	Te realizas o realizaste el autoexamen de mama.		
3	Consideras que en el autoexamen se debe examinar toda la mama y la zona axilar		
4	Consideras importante el autoexamen de mama.		
5	Te realizaste alguna vez el examen clínico de mama.		
6	Te realizaste alguna vez ecografías de la mama.		
7	Consume bebidas alcohólicas con frecuencia		
8	Reconoces que la mamografía es un examen necesario en toda mujer para confirmar el diagnóstico del cáncer de mama.		
9	Participaste en charlas educativas sobre prácticas preventivas del cáncer de mama.		
10	Si tuvieras conocimiento que tu mamá, tu hermana o tía tiene cáncer de mama tratarías de ir a un especialista para tu descarte.		

VALORACION

0% - 50%	Practicas preventivas malo
51% - 69%	Practicas preventivas regular
70% - 100%	Practicas preventivas bueno