FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Nivel de conocimientos sobre prevención y practica de autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva Centro de Salud Betania, 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Bach. López Flores Adela

Bach. Espinoza Otoya Jessica Paola

ASESOR:

Mg. Martínez Matamoros Mario Cesar

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Enfermería Clínica

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Principalmente a Dios, que con su amor inmenso me guío en el transcurso de todas las adversidades, a mi madre por estar conmigo en el momento menos esperado, y a pesar de todo confió en mí, hasta lograr lo que más anhele.

Espinoza Otoya Jessica Paola

DEDICATORIA

A mis padres Claudio López Orosco Catalina Flores Yalico por darme la vida, por los valores inculcados y el gran ejemplo de lucha constante.

Lopez Flores Adela

AGRADECIMIENTO

Te agradecemos a ti Dios por guiarnos y bendecirnos en este largo trayecto, por lo cual hemos llegado con dificultad, nos levantaste a pesar de todas adversidades, y nos brindaste buenos conocimientos para cumplir nuestro anhelado sueño.

PÁGINA DEL JURADO

MG. LUCIA NUÑEZ ANCAST

(PRESIDENTE)

MG. LISBETH ALVAREZ GAMARRA

(SECRETARIO)

MG. MARTINEZ MATAMOROS MARIO CESAR

(VOCAL)

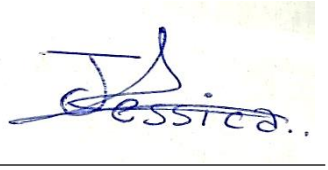
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

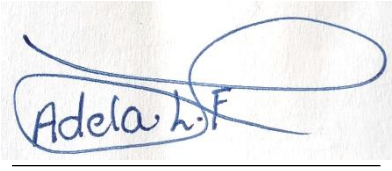
Yo, ESPINOZA OTOYA, Jessica Paola (Tesista 1)
Identificada con D.N.I. 70911173
Yo, LOPEZ FLORES, Adela (Tesista 2)
Identificada con D.N.I. 43333898

De la Escuela Profesional de Enfermería, autoras de la presente tesis titulada:
Nivel de conocimientos sobre prevención y autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva Centro de Salud Bethania, 2021.

Declaramos bajo juramento, que toda la documentación que se obtuvo en la investigación, para obtener el título profesional de enfermería con el adecuado reglamento de la Universidad Franklin Roosevelt es absolutamente originales, auténticos y personales.
Hacemos saber que la investigación se ha elaborado sin incurrir en plagio, falsedad e información duplicada y que los resultados de la presente tesis son reales, auténticos y veraces, con aportes a la realidad investigada.
En caso de identificarse algún incumplimiento o falsificación ante esta declaración, asumimos las consecuencias dispuestas en las normas de Grados y Títulos académicos de la Universidad Privada de Huancayo Roosevelt.

Lima, 08 de Mayo del 2021





Tesista 1:
D.N.I: 70911173

Tesista 2:
D.N.I: 43333898

ÍNDICE

CARÁTULA i

DEDICATORIA **¡Error! Marcador no definido.**

AGRADECIMIENTO iii

PÁGINA DEL JURADO iv

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD v

ÍNDICE vi

RESUMEN vii

ABSTRACT viii

I.INTRODUCCIÓN 9

II. MÉTODO 17

2.1. Tipo y diseño de investigación 17

2.2. Operacionalización de variables 17

2.3. Población, muestra y muestreo 17

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad 18

2.5. Procedimiento 18

2.6. Método de análisis de datos 19

2.7. Aspectos éticos 19

III. RESULTADOS 20

IV. DISCUSIÓN 23

V. CONCLUSIONES 26

VI. RECOMEDACIONES 27

REFERENCIAS 28

ANEXOS 32

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva, atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021. El estudio responde a un diseño no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico intencional, la que quedó conformada por 40 mujeres entre 30 y 60 años de edad, que acudieron al Centro de Salud Bethania. La recopilación de la información se realizó mediante el uso de la técnica de encuesta, y el instrumento fue el cuestionario, constituido de 37 ítems divididos en 3 secciones. Los resultados arrojaron un predominio de los niveles medio y bajo de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado, evidenciado en un 27,5% y 50% respectivamente. De manera conclusiva se asevera que el 17,5% de las mujeres encuestadas posee un nivel de conocimiento alto, el 37,5% manifiesta un nivel de conocimiento medio y el 45% poseen un conocimiento bajo, sobre las medidas preventivas del cáncer de mama. En igual sentido se indicó que el 15 % poseen un conocimiento alto, el 27,5% poseen un conocimiento medio y el 57,5% poseen un conocimiento bajo sobre las prácticas de autocuidado del cáncer de mama.

Palabras claves: cáncer de mama, conocimientos, autocuidado

ABSTRACT

The research aims to determine the level of knowledge about breast cancer preventive measures and self-care practices that women of reproductive age have, treated at the Bethania 2021 Health Center. The study responds to a non-experimental design of a simple descriptive cross-sectional type. For the selection of the sample, intentional non-probabilistic sampling was used, which was made up of 40 women between 30 and 60 years of age, who attended the Bethania Health Center. The information was collected using the survey technique, and the instrument was the questionnaire, containing 37 items divided into 3 sections. The results showed a predominance of medium and low levels of knowledge about breast cancer preventive measures and self-care practices, evidenced by 27.5% and 50% respectively. In a conclusive way, it is asserted that 17.5% of the women surveyed have a high level of knowledge, 37.5% show a medium level of knowledge and 45% have low knowledge about preventive measures for breast cancer. Similarly, it was indicated that 15% have high knowledge, 27.5% have medium knowledge and 57.5% have low knowledge about breast cancer self-care practices.

Keywords: breast cancer, knowledge, self-care

El cáncer de mama es constituido como un problema de salud pública, ante este panorama la incidencia del cáncer de mama y la creciente carga de muertes que ocasiona en el mundo según Porter, a consecuencia de que ningún país ha revertido el aumento de los casos, y los factores de riesgo que lo determinan ,aún no se han modificado, no obstante 7 de cada 10 pacientes diagnosticadas con cáncer no cuentan con dicho factor de riesgo según Torres M. y Ángeles L. Quedan muchos espacios de investigación escasamente explorados en base al comportamiento de la enfermedad incluyendo el ámbito de los sistemas de salud enfocándose en los problemas de riesgo, prevención y detección.(1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda que la prevención primaria y secundaria son el elemento fundamental en la lucha contra las enfermedades neoplásicas, más aún recomendadas en los países de ingresos bajos y medios para la detección precoz con el fin de mejorar el pronóstico y la supervivencia en los casos de mujeres con cáncer de mama. Constituyéndose como la segunda neoplasia maligna, con mayor frecuencia en el mundo y es la tercera causa de morbimortalidad a nivel mundial. (2)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), índica que América Latina es el más común y es el segundo en mortalidad de cáncer de mama entre las mujeres, con un mayor porcentaje de muertes en mujeres menores de 65 años con un 56%. En un diagnóstico precoz los avances del tratamiento han resultado una mayor supervivencia para las mujeres de cáncer de mama, sin embargo, muchos países de América latina continúan teniendo un limitado acceso a aquellas intervenciones. (3)

Según estudios realizados en Perú el Cáncer de Mama es un problema de Salud Pública que viene prevaleciendo desde el año 1825 hasta la actualidad y ocupa el segundo lugar de incidencia y segunda causa de muerte por el cáncer en ambos sexos, pero si se habla solo del cáncer de mama en mujeres en un total abarca el primer puesto en incidencia y mortalidad. La incidencia del cáncer de mama sigue en aumento y no existe un método para determinar quién puede desarrollar el cáncer de mama en algún momento de su vida (4)

El Ministerio de Salud (MINSA), específica que el cáncer de mama está produciendo un gran impacto económico, lo cual resulta necesario establecer un Plan Integral que implemente estrategias y que faciliten el acceso a las usuarias para un tratamiento oportuno de los casos positivos para así poder reducir la morbimortalidad por cáncer de mama en el

Perú. La incidencia anual de cáncer de mama en el Perú es de 28 casos por 100.000 habitantes, la tasa de mortalidad anual es de 8.5 casos por 10.000 habitantes. (5)

El cáncer de mama fue la neoplasia maligna más común en la mayor parte de mujeres. Además se dio 21 casos ocurridos en hombres, se diagnosticaron 6.030 casos nuevos en mujeres, con una tasa de incidencia estandarizada de 40.9 casos por 100.000 mujeres. Así mismo el cáncer de mama represento el 18.3% de todas las neoplasias malignas en mujeres. Se registró 1.619 muertes por cáncer de mama en mujeres y fue la primera causa de muerte en mujeres de cáncer de mama residentes en Lima Metropolitana, correspondiendo a una tasa de mortalidad de 10.7 por 100.000 mujeres. El riesgo acumulado para desarrollar la enfermedad es hasta los 74 años con un 4,42% con 1 de cada 23 mujeres, encontrándose con una baja frecuencia en hombres de sólo 21 casos y un riesgo acumulado de desarrollar hasta los 74 años de 0.02% ,1 cada 5.000 hombres. La verificación histológica fue de 85%. (6)

Con respecto al cáncer de mama los distritos con mayor frecuencia son el Agustino y Ate con un incremento de casos sostenido desde el 2007 al 2010 y dándose un descenso en el número de casos de 27.3%. (7)

En el centro de Salud Bethania se tiene como propósito orientar e implementar estrategias para prevenir el aumento de incidencia de los casos de cáncer de mama proporcionando acciones preventivas a través del programa educativo y que los resultados obtenidos permitan al sector salud y al profesional de enfermería orientar sus actividades preventivo profesionales al grupo etàreo y al mismo tiempo de mejorar su calidad de vida y disminuir los riesgos o consecuencias de los cambios bio psicosociales.

Para los antecedentes nacionales e internacionales hemos decidido plasmar los siguientes:

Castro NF. Realizó un estudio titulado conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al Centro de Salud Bellavista, diciembre 2017 abril 2018-Lima. Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Bellavista. Según el método que realizaron es de enfoque cuantitativo, de forma descriptiva, correlacional y de corte transversal. Con una muestra conformada por 58 participantes, tomándose como técnica del instrumento la encuesta y el instrumento tipo cuestionario, que estará validado por Suasnabar S. del año 2012. Se obtuvo como resultado que la gran cantidad de mujeres tienen un promedio de edad de 26 a 40 años en el área sociodemográfico con respecto a la edad y los datos generales, según el objetivo general se plasma que el 77,6%

es medio, el 12,15% es alto y el 10,3% es bajo, dando un promedio de 77,6% que son inadecuadas y un 22,4% con respecto al nivel de conocimiento de prevención del cáncer de mama en las mujeres atendidas en el centro de Salud Bellavista. De esta manera se concluye que el nivel de conocimiento y las prácticas son de nivel medio e inadecuados. (8)

Machco VY. Realizaron un estudio titulado factores de riesgo y conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en mujeres de laderas del Norte- Chimbote, 2017.Con el objetivo de determinar los factores de riesgo y conocimientos sobre las medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres de edad fértil de la Urb. Laderas del Norte del distrito de Chimbote, con un lapso de abril a julio del 2017. Según el método que se realizo es de tipo descriptivo y de nivel cuantitativo, de cohorte trasversal con un esquema simple. La muestra está conformada por 71 mujeres con un promedio de 19 y 49 años, a lo cual se le aplicó un cuestionario con 7 preguntas cerradas, utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados según los factores de riesgo no modificables, por lo cual serán identificados con la edad mayor de 35 años con un 70.0 % y los antecedentes familiares. De igual manera en factores de riesgo modificables de sobrepeso y obesidad con un 75.0 %. Generando un problema global con el desconocimiento sobre medidas preventivas dando un 57.0%, por deducido, desconocen el examen de detección precoz con un rango de 76.0%, prevaleciendo que no saben que es el cáncer de mama el 75.0%, y por ultimo desconocen lo que es la continuidad de la consulta médica el 61.0%. De esta manera se concluye que las mujeres en estudio cuentan con una edad > de 35 años, donde que son considerados factores de riesgo no modificables el sobrepeso y obesidad, así como el estrés es un factor modificable, además se cabe recalcar que no tienen conocimiento sobre las medidas preventivas. (9)

Carrero RS. Realizó un estudio titulado, nivel conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 30 a 40 años del centro de salud Huarochirí – Lima, de Julio a diciembre 2018. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama que tienen las mujeres de 30 a 40 años. Según el método que se realizo es de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, por lo cual la muestra estará conformada de 218 mujeres a través de la encuesta. Los resultados se manifestaron con un 64% del nivel primario, un 64% la exploración anual frecuente de las mamas realizado por un profesional, dando también que predominan los factores de riesgo y la frecuencia de exploración de las mamas prevaleciendo que no es un riesgo la actividad física, así como la lactancia materna con un 88%, y el consumo de

verduras dando un 79%. De esta manera se concluye que el nivel de conocimiento sobre la prevención y los factores de riesgo de cáncer de mama que presentan las mujeres es de 30 a 40 años, por lo cual el nivel es bajo. (10)

Landa HY, Torres ZM. Realizaron un estudio titulado, nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en menopaúsicas de Justicia Paz y Vida Huancayo 2018.Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen en mujeres menopáusicas entre los meses de mayo a Julio 2018. Siendo el método una investigación no experimental, prospectiva de corte transversal y nivel correlacional. La población está constituida por 60 menopáusicas con un promedio de 45 a 59 años ,que acudieron al Centro de Salud, a los consultorios de Prevención de Cáncer y Planificación Familiar; utilizando la encuesta como instrumento principal para medir el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la práctica del autoexamen de mamas, obteniendo como resultados en nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en 60 mujeres menopáusicas dando un mayor porcentaje un nivel medio de 55%, nivel bajo con un 23% y por último con un nivel alto de 22% y en relación a la práctica del autoexamen de mama, donde que se logró identificar que un 70% realiza una práctica inadecuada y solo un 30% de forma adecuada. De esta manera se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen. (11)

Gonzales RG, Peralta GO, Judith RD. Realizaron un estudio titulado, impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas ,2019. Con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en un grupo de mujeres adultas. Siendo el método una investigación de diseño cuasi-experimental, con una muestra no probabilística y lo cual utilizo el instrumento de recolección y la técnica de la encuesta, el cual obtuvieron del estudio el mismo que fue diseñado y validado por Santos y Mata en 2011. El análisis estadístico que utilizaron fue el software Past v.3.14, con una comparación de las pruebas y medidas de Wilcoxon para la realización de muestras no paramétricas. Los resultados fueron estadísticamente significativos, mostrando u valor de $p < 0,05$ en 7 de los 8 grupos de las preguntas realizadas, Están respaldadas con los datos de análisis de pequeñas desviaciones en el grupo post intervención. De esta manera se concluye que luego del desarrollo que realizaron en las intervenciones educativas, se confirmó que existe un mayor conocimiento sobre la prevención y manejo de cáncer de mama en el grupo de mujeres. (12)

Alcívar HD. Realizó un estudio titulado, conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del Barrio Tercer Piso En La Ciudad De Esmeraldas, Ecuador 2017. Con el objetivo de investigación de evaluar los conocimientos y prácticas del autoexamen de mama como principal herramienta de prevención de cáncer en las mujeres de 35 a 65 años. El método de estudio que se realizó es de tipo cuantitativo. Se obtuvo una participación de 62 mujeres, con un muestreo intencional aplicándose un test de conocimiento. Los resultados muestran que el 57% obtiene un nivel bajo de conocimiento, en cambio el 61% de las participantes manifiestan haber obtenido información del autoexamen por medio de la web, con respecto a la práctica, los resultados fueron desfavorables ya que un 8% de todas las mujeres realizan las técnicas adecuadas, mientras que un 38% indicó haber tenido lesión en el tejido mamario. De esta manera se concluye, que el nivel de conocimiento es bajo y que la información obtenida necesita de una buena guía profesional, para que ejecuten la práctica de la autoexploración mamaria adecuadamente. Con desconocimiento y debilidades marcadas en la práctica de la autoexploración mamaria**.** (13)

Peña GY, Macedo GM, Ávila CD, Utria VL, Más LY. Realizaron un estudio titulado, Factores de riesgo para padecer cáncer de mama en la población femenina- Cuba 2017.Con el objetivo de determinar la fuerza de asociación de los factores de riesgo que puedan padecer de cáncer de mama. Según el método fue un estudio epidemiológico y además aplico el método aleatorio simple en una muestra de 75 mujeres 25 casos y 50 controles. Las variables analizadas fueron: antecedentes patológicos familiares de padecer cáncer de mama, menopausia tardía, tratamiento hormonal, etc. Se calculó el Chi2, la Odd ratio (OR) y el coeficiente de correlación lineal de Pearson, el riesgo absoluto que se estratificó por consejos populares. Se aplicó la regresión logística múltiple. Donde que llegaron al siguiente resultado que son los factores de riesgo de mayor impacto estuvo conformado por las enfermedades mamarias con un 70%. De esta manera se concluye que los factores de riesgo de cáncer de mama que inciden en el territorio por orden de importancia son: los antecedentes patológicos familiares de padecer cáncer de mama, menopausia etc. (14)

Ortiz LI. Realizó un estudio titulado, nivel de conocimiento de las acciones en Enfermería especialista en medicina de familia para la prevención y detección oportuna del cáncer de mama México 2018. Con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento de las acciones de enfermería especialista en medicina de familia para la prevención y detección oportuna de cáncer de mama en mujeres. El método es de estudio observacional, descriptivo y

transversal, el tipo de muestreo consta de 20 enfermeros(as) con la aplicación del cuestionario realizado en base a las intervenciones de enfermería, en donde miden cuatro dimensiones. Dando como resultado: el 20 % tienen mal conocimiento acerca la prevención del cáncer de mama, el 80% tiene buen conocimiento, en la detección oportuna presentan el 50 % entre el mal conocimiento y el buen conocimiento, en los factores de riesgo el 20% presenta buen conocimiento en cambio el 80% presenta mal conocimiento. De esta manera se concluye que el 50% tiene buen conocimiento y el otro 50 % presenta mal conocimiento acerca del conocimiento general en las acciones de enfermería, por lo cual se destaca dicha necesidad de reforzar cursos para mejorar el nivel óptimo de conocimiento. (15)

Dorothea Orem especifica que las actividades de autocuidado, es el centro de modelo que permitirá dar un abordaje integral al individuo con la función de situar los cuidados básicos como centro de ayuda al ser humano, orientándolo en decidir a mejorar la calidad de vida usando capacidades motivacionales con la esperanza de brindar la oportunidad a vivir feliz durante más tiempo. Planteando acciones de manera directa al auto cuidado expresando que el auto cuidado es imprescindible pues una vez que se ausenta este, la enfermedad y el deceso se puede producir, entonces el auto cuidado es un acto propio hacia el individuo que sigue un patrón, y una vez que se desarrolla eficazmente, contribuye de forma concreta a la totalidad estructural, al manejo y al desarrollo del ser humano. Así mismo define que el auto cuidado no es innato, en cambio se debería aprender y necesita que se enseñen las actividades, constituyéndose como un compromiso de todo profesional de salud, en su mayoría enfermeros, donde la educación juega un papel fundamental, enfrentando a los problemas de salud. Se debe tener en cuenta que el auto cuidado, son las principales acciones que permiten conservar la vida y la salud. (16)

Dentro del marco conceptual se definió los siguientes términos:
Cáncer de mama: se constituye como el tumor más maligno y frecuente en mujeres y es la primera causa de muerte en la actualidad. Su incidencia está en el incremento sin embargo su diagnóstico precoz ha logrado reducir la mortalidad y deduce que es hereditario. (17)

Categorías o clasificación: la mayoría de los tumores se originan en el tejido glandular de la mama, formado por los lobulillos. Estos canceres son de origen epitelial y se denomina carcinomas. Otro tipo de tumores se desarrollan a partir de células, denominándose sarcomas. También pueden componerse de células de distinto origen. (18)

Factores de riesgo: están relacionados con las conductas personales, como por ejemplo la ingesta de alimentos y el ejercicio. Otros factores de riesgo involucrados con el estilo de vida integran las decisiones de tener hijos y tomar medicinas que contienen hormonas. (19)

Signos y síntomas: la señal más común del cáncer de seno es una nueva masa o protuberancia, no dolorosa, dura y con bordes irregulares tiene más probabilidades de ser cáncer, aunque los tumores cancerosos del seno pueden ser sensibles a la palpación, blandos y forma redondeada. Es importante estar al tanto con cualquier masa o protuberancia nueva en el seno y sea examinada por un médico con experiencia. (20)

Tratamiento: se divide en lo siguiente: coadyuvante que va dirigido a prevenir la enfermedad primaria Neoadyuvante su objetivo es reducir el tumor primario y disminuir el riesgo de metástasis, utiliza también monoquimioterapia, poliquimioterapia, y/u hormonoterapia. (21)

Prevención: consiste en reducir el número de casos nuevos ya sea en grupo o población, con la esperanza de disminuir el número de muertes causadas por la enfermedad del cáncer, están en estudio diferentes formas de prevenir el cáncer, como la siguiente: llevar un buen estilo de vida o los buenos hábitos de alimentación, tomar medicamentos para tratar o evitar que se presente cáncer y por último cirugía para disminuir el riesgo. (22)

Autocuidado: la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes, significa integridad física, estructural y funcional ausencia de defectos que impliquen deterioro de la persona, desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual racional y pensante. (23)

Autoexamen de mama: es un chequeo que se realiza a la mujer para buscar cambio o anomalías en el tejido mamario y el mejor momento para realizarse el autoexamen es de 3 a 5 días después del comienzo del periodo, si ha llegado a la menopausia, realice el examen el mismo día, inmediatamente colocar la mano derecha por detrás de la cabeza, con los dedos del medio de la mano izquierda realizar una presión suave con firmeza haciendo movimientos rotatorios para examinar toda la mama derecha. Estando de pie o sentada, palpe la axila, ya que el tejido mamario se extiende hasta aquella zona. Presione suavemente los pezones observando si hay secreción repita el proceso en cada mama, después párese frente al espejo con los brazos a los lados, mirando las mamas buscando cambios en la textura de la piel, la forma y el contorno, para visualizar si el pezón está hundido. (24)

Atención de enfermería: orientada a brindar cuidados, informar, acompañar y guiar en todo el proceso de la enfermedad. Dándoles el ánimo y valor necesario para enfrentar el reto que la vida le da. Con el principal objetivo de reducir el nivel de ansiedad del paciente. (25)

Con todo lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente interrogante:
Problema General:
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención y el autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en el centro de salud Bethania, 2021?

Justificación del problema:
La presente investigación tiene como propósito velar el nivel de conocimiento sobre la prevención y el autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad productiva. Teniendo en cuenta que el cáncer de mama es una de las causas más resaltantes de muerte en mujeres a nivel mundial y nacional, se aportará información para implementar estrategias educativas dirigidas a las mujeres en edad reproductiva para la prevención del cáncer de mamas siendo este el grupo más vulnerable y más susceptible en nuestra población para desarrollar este tipo de patología. Ante esta situación el profesional de enfermería como miembro del equipo multidisciplinario de salud tiene la responsabilidad del cumplimiento de sus funciones preventivo promocionales, siendo responsables de brindar las condiciones necesarias para fomentar la buena salud y a través del cual promover estilos de vida saludables y al mismo tiempo contribuir en la disminución de la incidencia de este tipo de cáncer en las mujeres en edad reproductiva. El proyecto tiene como finalidad beneficiar a las mujeres respecto a las medidas preventivas del cáncer de mama.

Objetivo general:
Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.

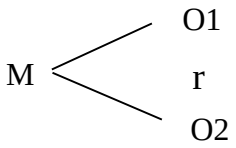
Objetivos específicos
Identificar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva sobre las medidas preventivas del cáncer de mama atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.
Identificar las prácticas de autocuidado para la prevención del cáncer de mama que realizan las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se desarrolló en el estudio fue básico. Lo cual se orienta a la acumulación de información o la formulación de una teoría. La investigación básica está encaminada a la ampliación de la base de conocimiento. (26)

El diseño de investigación es no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Es descriptivo porque se describió las características sobre el nivel de conocimientos de prevención de cáncer de mama y el autocuidado. Al mismo tiempo es de corte transversal pues tuvo una sola medición en un tiempo establecido. (27)



Dónde:

M = mujeres en edad reproductiva en centro de salud Bethania

O_1= Nivel de Conocimiento sobre medidas preventivas para el cáncer de mama.

r = Relación

O_2=Practicas de Autocuidado que realizan las mujeres en edad reproductiva.

2.2. Operacionalización de variables (Anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo conformada por 40 mujeres entre 30 y 60 años de edad que acudieron al centro de salud Bethania, se consideró esta población pues es el promedio de asistencia mensual de mujeres comprendidas en dicha edad mensualmente al Centro de salud.

Muestra:

La muestra quedo conformada por las 40 mujeres entre 30 y 60 años de edad, según los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo:

No probabilístico intencional.

Permite seleccionar casos característicos de una población limitando la muestra solo a estos casos, se utiliza en escenario en que la población es muy variable y consiguientemente la muestra es muy pequeña. (27).

Criterios de inclusión:

Mujeres que acudan al Centro de Salud Bethania.

Mujeres con edad comprendida entre los 30 y 60 años.

Mujeres que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Mujeres que no acudan a la Centro de Salud Bethania.

Mujeres que no comprendan edades entre 30 y 60 años de edad.

Mujeres que no acepten participar en un estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento fue el cuestionario, el cual fue obtenido del estudio titulado conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2019, el mismo que fue validado por Tarrillo CJ.

El instrumento consta con la validez de juicio de expertos por los cuales dieron su apreciación positiva, para cada pregunta evaluada y donde que fue sometido a prueba piloto. La estructura del instrumento consta de 37 ítems divididos en 3 secciones: La primera que consta de datos generales (4 preguntas), la segunda acerca del nivel de conocimiento de Cáncer de Mama de (18 preguntas) y la tercera sobre las prácticas de prevención de cáncer de mama y autocuidado de (15 preguntas). (28)

2.5. Procedimiento

Para llevar a cabo la recolección de datos, se realizaron continuaciones administrativas dirigidas al centro de salud de Bethania, adjuntando documentos entre los que se encontraron la prueba negativa de Covid -19 de las autoras, dichos documentos ingresados por mesa de parte, con ello se logró la autorización correspondiente y se procedió a la atención del consentimiento informado y compromiso de confidencialidad, por último, se aplicó el cuestionario a la población en estudio.

2.6. Método de análisis de datos

Para el procesamiento de datos de la información se procedió a la codificación de los datos recolectados mediante el programa Excel para su respectivo análisis, como estrategia de análisis se utilizó el programa SPSS25 como paquete estadístico de análisis de los datos.

2.7. Aspectos éticos

En el presente estudio se tuvo en cuenta el respeto a la autonomía que implica el derecho de mujeres entre el 30 y 60 años a aceptar o rechazar su participación en el estudio, para lo cual se le proporcionó la información adecuada sobre los objetivos del presente estudio y se facilitó el consentimiento informado.

En todo momento se acataron los principios de la bioética médica, además la confidencialidad y el secreto profesional, garantizando que solo los datos recogidos serían utilizados con fines de la investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.

Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas del cáncer de mama	Práctica de autocuidado				Total	
	Adecuado		No adecuada			
	N°	**%**	**N°**	**%**	**N°**	**%**
Alto	1	2.50	6	15.00	7	22.50%
Medio	3	7.50	12	30,00	15	27.50%
Bajo	2	5.00	16	40.00	18	50.00
Total	6	15.00%	34	85.00 %	40	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada 2021

Interpretación:

La tabla 1 nos muestra 18(50.00%), de mujeres tiene un conocimiento bajo de las medidas preventivas del cáncer de mama, de los cuales solo 1(2.50%) tiene practica de autocuidado adecuada y 6 (15.00 %) practica no adecuada. Así mismo 15(27.50) tiene conocimiento medio dentro del cual encontramos que 3(7.50%) con practica de autocuidado adecuado y 12(30.00%) con practica de autocuidado no adecuado. Finalmente, el 7(22.50%) registraron conocimiento bajo dentro del cual 2(5.00%) registraron practica de autocuidado adecuado y 16(40.00% registran practica inadecuada.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama que tienen las mujeres en edad reproductiva, atendidas en el Centro de Salud Bethania.

CONOCIMIENTOS	N	%
Alto	7	17,5%
Medio	15	37,5%
Bajo	18	45%
TOTAL	**40**	**100%**

Fuente: Encuesta aplicada 2021

Interpretación:

En el gráfico 1 se muestran los resultados del nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania, sobre las medidas preventivas del cáncer de mama, resultando oportuno destacar que de las 40 mujeres encuestadas que representan el 100% de la muestra 7 poseen un conocimiento alto lo que representa el 17, 5%, 15 poseen un conocimiento medio para un 37,5% y 18 poseen un conocimiento bajo para un 45%.

Estos resultados permiten aseverar que existe predominio de los niveles de conocimiento medio y bajo en las mujeres en edad reproductiva que conformaron la muestra, lo que resalta la necesidad de desarrollar acciones que permitan elevar el nivel de conocimiento de las mujeres esencialmente en edad reproductiva, para el despliegue de medidas preventivas en relación con esta patología.

Tabla 3

Prácticas de autocuidado para la prevención de cáncer de mama que realizan las mujeres en edad reproductiva atendidas en Centro de Salud Bethania 2021.

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO	N	%
Adecuado	6	15%
Medianamente Adecuado	11	27,5%
Inadecuado	23	57,5%
TOTAL	**40**	**100%**

Fuente: Encuesta aplicada 2021

Interpretación:

En el gráfico 2 se muestran las prácticas de autocuidado para la prevención de cáncer de mama que realizan las mujeres en edad reproductiva atendidas en Centro de Salud Bethania 2021, resultando oportuno destacar que de las 40 mujeres encuestadas 6 poseen una práctica adecuado lo que representa el 15 % del total de la muestra, 11 poseen una práctica medianamente adecuado para un 27,5% y 23 poseen una práctica inadecuado para un 57,5%.

Estos resultados permiten aseverar que los mayores por ciento de mujeres poseen una práctica medianamente adecuado e inadecuado, lo que destaca la necesidad de implementar acciones de promoción y prevención con vista a prevenir el cáncer de mama en mujeres en edad reproductiva.

IV. DISCUSIÓN

A continuación, se presenta la discusión, dirigido a determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021, se constata que, 18(50.00%), de mujeres tiene un conocimiento bajo de las medidas preventivas del cáncer de mama, de los cuales solo 1(2.50%) tiene practica de autocuidado adecuada y 6 (15.00 %) practica no adecuada. Así mismo 15(27.50) tiene conocimiento medio dentro del cual encontramos que 3(7.50%) con practica de autocuidado adecuado y 12(30.00%) con practica de autocuidado no adecuado. Finalmente, el 7(22.50%) registraron conocimiento bajo dentro del cual 2(5.00%) registraron practica de autocuidado adecuado y 16(40.00% registran practica inadecuada.

Los resultados de la presente investigación son coincidentes con lo expresado por Machco VY, autor que, a partir del estudio realizado, expresó una prevalencia en un 75.0% de mujeres que no saben que es el cáncer de mama. En igual sentido declaró que el 76.0% desconocen el examen de detección precoz y que un 61.0% desconocen lo que es la continuidad de la consulta médica, lo que cataloga como problema global. Estos resultados se corresponden con los alcanzados en la presente construcción científica, en tanto en ambos estudios se corrobora desconocimiento sobre las medidas que pueden desarrollarse para prevenir dicha patología, así como de las acciones que posibilite el autocuidado.

En igual sentido se coincide con los resultados reflejados por Castro NF al expresar en el estudio realizado sobre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al Centro de Salud Bellavista, Lima que el nivel de conocimiento es bajo con un promedio de 77,6% y las prácticas son de nivel medio e inadecuados.

De igual manera es posible establecer similitud con los resultados develados por Alcívar HD, en cuya investigación evaluó los conocimientos y prácticas del autoexamen de mama como principal herramienta de prevención de cáncer en las mujeres de 35 a 65 años. Los resultados develaron un nivel bajo de conocimiento sobre el cáncer de mama con un 57%. En igual sentido se corroboró que las mujeres poseen dificultades al realizar de forma adecuada técnicas para el autoexamen, debido al bajo conocimiento de las prácticas de

autocuidado.

El primer planteamiento se encaminó a identificar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva, sobre las medidas preventivas del cáncer de mama atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021. Los resultados permitieron aseverar que el 17,5% posee un nivel de conocimiento alto, el 37,5% manifiesta un nivel de conocimiento medio y el 45% 18 poseen un conocimiento bajo.
En igual sentido las autoras de la presente investigación encuentran puntos de contacto en cuanto a resultados, con lo expuesto por Machco VY, autor que realizó un estudio dirigido a determinar los factores de riesgo y conocimientos sobre las medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres de edad fértil de la Urb. Laderas del Norte del distrito de Chimbote, concluyendo que las mujeres no tienen conocimiento sobre las medidas preventivas.

De igual forma se coincide con Carrero RS, investigador que dirigió sus esfuerzos a determinar el nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama que tienen las mujeres de 30 a 40 años, del centro de salud Huarochirí – Lima, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la prevención y los factores de riesgo de cáncer de mama que presentan las mujeres es bajo.

El segundo planteamiento se encaminó a identificar las prácticas de autocuidado para la prevención del cáncer de mama que realizan las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021. Los resultados alcanzados permiten manifestar que el 15 % poseen una práctica adecuada, el 27,5% poseen una práctica medianamente adecuado y el 57,5% poseen una práctica inadecuada.

Las autoras reafirman la coincidencia de los resultados obtenidos en la presente construcción científica con los expuestos por Landa HY, Torres ZM, estudiosos del tema que se propusieron determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen en mujeres menopáusicas entre los meses de Justicia Paz y Vida Huancayo 2018, logrando identificar que un 70% realiza una práctica inadecuada y solo un 30% de forma adecuada, lo que permitió presentar de forma conclusiva que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen.

Son coincidentes los resultados alcanzados con lo aseverado por Alcívar HD, investigador que se propuso evaluar los conocimientos y prácticas del autoexamen de mama como

principal herramienta de prevención de cáncer en las mujeres de 35 a 65 años del Barrio Tercer Piso En La Ciudad De Esmeraldas, Ecuador, concluyendo que el nivel de conocimiento es bajo y se aprecian debilidades marcadas en la práctica de la autoexploración mamaria**.**

Las autoras del presente trabajo luego del análisis de los resultados alcanzados y la discusión de los mismos, consideran necesario que se deben realizar acciones para elevar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y su intervención temprana, así como educar a las mujeres para que puedan realizar de forma periódica y correcta el autoexamen. En tal sentido las autoras concuerdan con lo expresado por Ortiz LI., autor que realizó un estudio con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento de las acciones de enfermería especialista en medicina de familia para la prevención y detección oportuna de cáncer de mama en mujeres, México, al destacar la necesidad de reforzar cursos para mejorar el nivel óptimo de conocimiento.

Del mismo modo se toma como referente a lo explicitado por Gonzales RG, Peralta GO, Judith RD investigadores que realizaron un estudio, con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en un grupo de mujeres colombianas adultas, señalando que posterior al desarrollo de intervenciones educativas, se pudo constatar un mayor conocimiento sobre la prevención y manejo de cáncer de mama.

Los resultados de la presente investigación son consecuentes por tanto con lo expresado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), al recomendar que la prevención primaria y secundaria son el elemento fundamental en la lucha contra las enfermedades.

En igual sentido es favorable reconocer lo expedido por El Ministerio de Salud (MINSA), al señalar que es necesario establecer un Plan Integral que incluya estrategias de intervención para la prevención y tratamiento oportuno de esta enfermedad.

Por tanto, resulta un imperativo señalar que, aunque se han realizado acciones de promoción y prevención en relación con el cáncer de mama, se deben buscar formas más interactivas, creativas, contextualizadas y enfocadas a las mujeres en edad reproductiva, para la práctica sistemática y correcta del autoexamen, la elección de estilos de vida saludable y la elevación del nivel de conocimiento de esta patología con vista minimizar los riesgos, recibir un tratamiento oportuno y desarrollar adecuadas estrategias de afrontamiento.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que en relación con el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva, el 18(50.00%), de mujeres tiene un conocimiento bajo de las medidas preventivas del cáncer de mama, de los cuales solo1(2.50%) tiene practica de autocuidado adecuada y 6 (15.00 %)practica no adecuada. Así mismo 15(27.50) tiene conocimiento medio dentro del cual encontramos que 3(7.50%) con practica de autocuidado adecuado y 12(30.00%) con practica de autocuidado no adecuado. Finalmente el 7(22.50%) registraron conocimiento bajo dentro del cual 2(5.00%) registraron practica de autocuidado adecuado y 16(40.00%) registran practica inadecuada, lo que permite reflejar un predominio de los niveles de conocimiento bajo y prácticas de autocuidado inadecuada.

2. Se identificó que en correspondencia con el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama que poseen las mujeres en edad reproductiva, el 17,5% posee un nivel de conocimiento alto, el 37,5% manifiesta un nivel de conocimiento medio y el 45% poseen un conocimiento bajo, lo que permite reflejar un predominio de los niveles de conocimiento medio y bajo.

3. Se identificó que en cuanto sobre las prácticas de autocuidado del cáncer de mama que manifiestan las mujeres en edad reproductiva, el 15 % poseen una práctica adecuada, el 27,5% poseen una práctica medianamente inadecuada y el 57,5% poseen una práctica inadecuada, lo que permite aseverar que se evidencia un porcentaje medianamente adecuado e inadecuado.

VI. RECOMEDACIONES

1. Proponer al Centro de salud Bethania, la implementación de acciones de promoción y prevención para elevar el nivel de conocimiento y percepción de riesgo sobre el cáncer de mama, que promueva y fomente actitudes, prácticas y comportamientos responsables para prevenir y/o minimizar los riegos de dicha enfermedad.

2. Incorporar, realizar y ejecutar en el plan de educación del Centro de Salud talleres temáticos ya sea a nivel intra y extramural en donde se sensibilice a la mujer en edad reproductiva sobre la importancia de su participación en el autocuidado de su salud para la prevención del cáncer de mama.

3. Implementación de programas educativos sobre temas referentes al cáncer de mama en donde se mejore la calidad de vida de la mujer.

4. Los resultados de la investigación serán alcanzados a las autoridades del Centro de Salud para que el profesional de Enfermería formule estrategias de capacitación al personal mediante programas de educación continua, con la finalidad de concientizar a las mujeres en edad reproductiva sobre las medidas preventivas del cáncer de mama.

REFERENCIAS

1. Marie KF; López CL; Lazcano PE; Gómez H; Romieu I; Torres G. Cáncer de mama: un reto para la sociedad y los sistemas de salud. [Revista]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000800002

2. Organización Mundial de la Salud, Cáncer de Mama: prevención y control. [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021].Disponible en: https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/

3. Organización Panamericana de la Salud, Cáncer de Mama, [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041:2011-breastcancer&Itemid=3639&lang=es#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%20en%20las%20Am%C3%A9ricas, un%2034%25%20en%20las%20Am%C3%A9ricas

4. Cáncer de mama cáncer de cérvix Análisis Perú 2020, [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.udocz.com/mx/read/54375/cancer-de-mama-y-cervix-peru

5. Ministerio de Salud (MINSA). Plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú 2017 – 2021. [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf

6. Eduardo P, Patricia P, Ebert P, Edgar D. Registro de Cáncer de Lima Metropolitana Incidencia y Mortalidad 2010 – 2012. [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/banners_2014/2016/Registro%20de%20C%C3%A1ncer%20Lima%20Metropolitana%202010%20-%202012_02092016.pdf

7. Análisis de situación de salud dirección de salud iv lima este mayo 2011 ministerio de salud dirección de salud IV Lima este 2011. [Sitio en internet]. [Citado el 3 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.cdc.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_lima_este.pdf

8. Castro NF. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al Centro de Salud Bellavista, diciembre 2017 abril 2018. [Sitio en internet]. [Citado el 26 de abril de 2021]. Disponible en

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11791/Tesis_60697.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Machco VY. Factores de riesgo y conocimientos sobre prevención del cáncer de mama en mujeres de laderas del Norte-Chimbote, 2017. [Sitio en internet]. [Citado el 4 de abril de 2021]. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17906/cancer_conocimiento_machco_%20villanueva_yanina%20_marisol.pdf?sequence=1&isallowed=y

10. Carrero RS. Nivel conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 30 a 40 años del centro de salud Huarochirí – Lima, de Julio a diciembre 2018. [Sitio en internet]. [Citado el 4 de abril de 2021]. Disponible en http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/192/1/SOLISA_C_TESIS.pdf

11. Landa HY, Torres ZM. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en menopaúsicas de Justicia Paz y Vida Huancayo 2018. [Sitio en internet]. [Citado el 4 de abril de 2021].Disponible en http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1135/T037_71071764_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Gonzales RG, Peralta GO, Judith RD. Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cáncer de mama en mujeres colombianas ,2019. [Revista]. [Citado el 4 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1157/es/

13. Alcívar HD. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del barrio tercer piso en la ciudad de esmeraldas, ecuador 2017, [Sitio en internet]. [Citado el 4 de abril de 2021].Disponible en: https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1335/1/ALCIVAR%20HERN%c3%81NDEZ%20MILENA%20DAYANA.pdf

14. Peña GY, Macedo GM, Ávila CD, Utria VL, Más LY. Factores de riesgo para padecer cáncer de mama en la población femenina- Cuba 2017, [Revista]. [Citado el 4 de abril de 2021]. Disponible en http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n4/rf08407.pdf

15. Ortiz LI. Nivel de conocimiento de las acciones en enfermería especialista en medicina de familia para la prevención y detección oportuna del cáncer de mama en la umf no.11-Aguascalientes, México 2018. [Sitio en internet]. [Citado el 29 de abril de 2021]. Disponible en: http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1456/426147.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Prado L, González M, Paz N, Romero K, La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención, Cuba. [Sitio en internet]. [Citado el 5 de abril de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf

17. Espinosa M. Cáncer de mama. Rev.méd.sinerg. 2 de enero de 2017 [Sitio en internet]. [Citado 6 de abril de 2021]. Disponible en: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/58

18. Geicam investigación en cáncer de mama, conoce mejor tu enfermedad, [Sitio en internet]. [Citado 6 de abril de 2021].Disponible en: https://www.geicam.org/cancer-de-mama/tengo-cancer-de-mama/conoce-mejor-tu-enfermedad/tipos-de-tumores

19. Riesgo y prevención del cáncer de seno, American Cáncer Society, [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/9018.00.pdf

20. Comprensión de un diagnóstico de cáncer de seno, American Cáncer Society, [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.cancer.org/Espanol/cancer/cancerdeseno/Guiadetallada/cancer-de-seno-inicial-diagnostico

21. Dimas E. H, Tratamiento médico del cáncer de mama, Gaceta Médica de Caracas v.115 n.2 Caracas abr. 2007, [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622007000200003

22. Institución Nacional del cáncer, Prevención del cáncer de seno (mama), Actualización: 29 de Enero de 2021, [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/prevencion-seno-pdq

23. Cisneros GF, Introducción a los modelos y teorías de enfermería, Popayan Agosto de 2002. [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en:http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf

24. Medline Plus, información de salud para usted, Actualización 26 febrero 2021, [Sitio en internet]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm

25. Beatriz RE, Matrona, Bettina SP, Atención de enfermería en las pacientes con cáncer de mama, Condes, [Revista]. [Citado el 6 de abril de 2021]. Disponible en:

https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-X0716864006320808

26. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la investigación. Best Seller. 6ta Edición. [Citado el 03 de abril de 2021]. Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf

27. Vargas Z. La Investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. [Revista]. [Citado el 04 de abril del 2021] Disponible en https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf

28. Tarrillo CJ. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2019, [Sitio en internet]. [Citado el 05 de mayo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4105/Tesis%20Juana%20Iris%20Tarrillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA CENTRO DE SALUD BETHANIA, 2021.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención y el autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en el centro de salud Bethania, 2021?	Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.		Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama y las prácticas de autocuidado que tienen las mujeres en edad reproductiva.	Alcance de la investigación: cuantitativo Tipo: método de la investigación descriptivo Aplicada, no experimental, descriptiva simple de corte transversal

	OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva sobre las medidas preventivas del cáncer de mama atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021. Identificar las prácticas de autocuidado para la prevención del cáncer de mama que realizan las mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro de Salud Bethania 2021.		Dimensiones: Medidas preventivas Prácticas de autocuidado	Población: conformada por 40 mujeres entre 30 y 60 años de edad Muestra: conformada por 40 mujeres entre 30 y 60 años Muestreo: No probabilístico intencional Técnicas e instrumentos: la encuesta, y el instrumento será el cuestionario

ANEXO 2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCADA DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimientos Sobre las Medidas Preventivas del Cáncer de Mama	Conjunto de Ideas, conceptos, principios que adquiere un sujeto a lo largo de la vida, resultado de la experiencia y el aprendizaje originando cambios en el proceso de pensamiento, acciones o actividades observables a través de la conducta y actitudes del sujeto, por medio de una educación formal e informal sobre las medidas de prevención del cáncer de mama.	Medidas Preventivas	Aquella información que refieren poseer o tener las mujeres en edad reproductiva sobre las medidas preventivas primarias y secundarias del cáncer de mamas, el cual se obtendrá a través de un cuestionario y será valorado como Alto, Medio o Bajo.	Estilo de vida Alimentación Factores de riesgo	Alto Medio Bajo	Ordinal

Prácticas de autocuidado	Facultad de hacer actividades para defenderse, proveer y prepararse con anticipación con la finalidad de evitar el cáncer de mama	Prácticas de Autocuidado	Acciones preventivas que realizan las mujeres en edad reproductiva para ser partícipes de su propio bienestar disminuyendo de esta manera los riesgos y evitando la enfermedad por neoplasia de la glándula mamaria. El cual se obtendrá a través de un cuestionario y será valorado como Adecuado e Inadecuado.	Control Medico Interacción familiar Estado de ánimo Postura en que realiza para evaluarse	Adecuado Medianamente adecuado Inadecuado	Ordinal

ANEXO 3
ENCUESTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFECIONAL DE ENFERMERIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN Y EL AUTOCUIDADO DEL CÁNCER DE MAMA , EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA , CENTRO DE SALUD BETHANIA, 2021

INSTRUCCIONES

Estimadas Señora, Señorita 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.

a) Datos generales

1.1. Edad: _____

1.3. Estado civil:

a) Casada
b) Conviviente
c) Separada
d) Soltera
e) Viuda

1.4. Grado de instrucción:

a) Primaria
b) Secundaria
c) Superior técnica
d) Superior universitaria

1.5. Religión

a) Católica
b) Evangélica
c) Otro

I. Nivel De Conocimiento De Cáncer De Mama

1. Para usted, el cáncer de mama es:
   a) Una enfermedad contagiosa
   b) Una tumoración maligna
   c) Una herida en la mama
2. ¿Cuáles de los signos y síntomas no corresponde al cáncer de mama?
   a) Abultamiento y secreción sanguinolenta por el pezón
   b) Pezón y tamaño de la mama sin variación.
   c) Mamas tibias enrojecidas, hinchadas y piel de naranja
3. ¿A qué edad se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama?
   a) De 20 – 30 años
   b) De 31 – 40 años
   c) De 41 años a más
4. ¿Cree usted que las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad?
   a) 2 veces más riesgo de padecer cáncer
   b) 3 veces más riesgo de padecer cáncer
   c) 5 veces más riesgo de padecer cáncer
5. ¿El riesgo de tener Cáncer de mama aumenta, si la primera menstruación fue antes de los 12 años y la menopausia después de los 55 años?
   a) Si b) No c) No sabe
6. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de presentar Cáncer de mama?
   a) Mujeres con 1 hijo
   b) Mujeres con 2 hijos
   c) Mujeres que nunca tuvieron hijos.
7. ¿El consumo de alcohol y cigarro aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?
   a) Si b) No c) No sabe
8. ¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?
   a) Si b) No c) No sabe

9. ¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?
   a) Si b) No c) No sabe

10. ¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?
   a) Si b) No c) No sabe

11. ¿Cuáles son los medios para la detección temprana del cáncer de mama?
   a) Examen de Papanicolaou.
   b) Mamografía, autoexamen de mama y examen clínico de mama
   c) Quimioterapia.

12. ¿Cada que tiempo debe acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen Clínico de mamas?
   a) Una vez al mes
   b) Cada 6 meses
   c) Una vez al año

13. ¿Qué es el autoexamen de mamas?
   a) Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.
   b) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.
   c) Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.

14. ¿Cada que tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas?
   a) 3 veces al año, 7 días antes del periodo menstrual.
   b) Una vez al mes, 7 días después del periodo menstrual.
   c) Una vez al año, 10 días después del periodo menstrual.

15. ¿Qué es la mamografía?
   a) Es un examen que se hace para buscar problemas en las mamas.
   b) Es un tratamiento para el cáncer de mama.
   c) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar problemas en las mamas.

16. ¿A partir de qué edad se debe realizar la mamografía?
   a) 30 años
   b) 40 años
   c) 50 años

17. ¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?
   a) Cuando crea conveniente

b) Cada 6 meses

c) Una vez al año

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

a) Tratamiento clínico

b) Tratamiento hormonal

c) Cirugía + quimioterapia + radioterapia

II. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA Y AUTOCUIDADO

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?			

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, ----------con DNI Nº---------- de nacionalidad---------- mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en ----------

---

consiento en participar en la investigación denominada: nivel de conocimientos sobre prevención y autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva Centro de Salud Bethania, 2021.

He sido informado de los objetivos de la investigación.
Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

Apellidos y Nombres
Firma
DNI Nº

Huella digital

ANEXO 5

UNIVERSIDAD ROOSEVELT

LICENCIADA POR SUNEDU

RESOLUCIÓN Nº 078-2019-SUNEDU/CD

E.P. DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Huancayo, 20 de abril del 2021

OFICIO Nº169-2021-DEPE-UPH-FR

SR.
LEONARDO VILLA MEDINA
JEFE DEL CENTRO DE SALUD BETHANIA
Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo y al mismo tiempo comunicarle que las **Srtas. Jessica Paola Espinoza Otoya** con código de estudiante **1520004** y **Adela Lòpez Flores** con código de estudiante **1513261** vienen desarrollando su tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÒN Y AUTOCUIDADO DEL CÀNCER DE MAMA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA CENTRO DE SALUD BETHANIA, 2021".**

En tal sentido solicito a Ud. la autorización y brindar las facilidades en la institución que dignamente dirige.

Sin otro particular, sea propicia la ocasión para expresarle sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Dra. Norma D. Jurado Ruíz
Dirección EPE

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS LIMA ESTE
C.S. BETHANIA
Dr. LEONARDO VILLA MEDINA
CMP. 26137 - DNI: 21435894
JEFE DE EQUIPO (E)

05/05/2021
18:30 hr

ANEXO 6

FOTOGRAFIAS