**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA**

**(Creada por Ley N°. 25265)**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**


**TESIS**

# CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE CANCER DE MAMA EN USUSARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**
**PROMOCIÓN DE LA SALUD**


**PRESENTADO POR:**
**OBSTA. PAREDES GRANDEZ EDISON**


**PARA OPTAR EL TITULO DE: ESPECIALISTA EN:**
**SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**


**HUANCAVELICA – PERÚ**

**2019**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 11 días del mes de OCTUBRE a las 09:00 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):
PAREDES GRANDEZ, EDISON

Siendo los Jurados Evaluadores:
Presidente : MG. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
Secretario : DR. LEONARDO LEYVA YATACO
Vocal : DRA. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:
"CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CANCER DE MAMA EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019"

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 695-2019 concluyendo a las 09:30 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 11 de OCTUBRE 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
PRESIDENTE PRINCIPAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
DOCENTE ASOCIADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
DIRECTORA
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
DECANA
VºBº DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE
Kelly Y. Riveros Laurente
OBSTETRA
VºBº SECRETARIA DOC.

**TÍTULO**

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE CANCER DE MAMA EN USUSARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019

**ASESOR**

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a mi familia, en especial a mis padres Eladio y Bilma, quienes me formaron hombre de bien, perseverante, luchador y con visión de mucho progreso y logros en la vida.

**Edison**

# AGRADECIMIENTO


- Dios por brindar su amor, sabiduría e infinita bondad.
- Es mi deseo expresar mi sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Huancavelica y a nuestros maestros los catedráticos, por brindar la oportunidad de adquirir los conocimientos en nosotros los profesionales.
- De manera especial a la Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman, quien con su apoyo me supo guiar en la elaboración del presente trabajo de investigación.
- A mis padres por el apoyo incondicional para la culminación de una meta más.

Gracias.

# INDICE

PORTADA ..... i
ACTA DE SUSTENTACIÓN ..... ii
TÍTULO ..... iii
ASESOR ..... iv
DEDICATORIA ..... v
AGRADECIMIENTO ..... vi
INDICE ..... vii
INDICE DE TABLAS ..... ix
RESUMEN ..... x
ABSTRACT ..... xi
INTRODUCCIÓN ..... xii

**CAPITULO I**

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1. Fundamentación Del Problema ..... 13
1.2. Formulación del problema de investigación ..... 15
1.3. Objetivos ..... 15
1.4. Justificación e importancia ..... 15
1.5. Limitaciones ..... 16

**CAPITULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes ..... 17
2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación ..... 20
2.3. Definición de términos ..... 25
2.4. Variable de estudio ..... 26
2.5. Operacionalización de variables ..... 26

**CAPÍTULO III**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Ámbito de estudio ..... 29
3.2. Tipo de investigación ..... 29
3.3. Nivel de investigación ..... 29
3.4. Población, muestra y muestreo ..... 30

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....30
3.6. Técnicas y procesamiento de análisis de datos.....31

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS**

4.1. Análisis de información.....32
4.2. Discusión de resultados .....38
ANEXOS.....45

# INDICE DE TABLAS


| | | |
|---|---|---|
| TABLA N°1 | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019 | 33 |
| TABLA N°2 | CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019 | 34 |
| TABLA N°3 | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019 | 35 |
| TABLA N°4 | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019 | 36 |
| TABLA N°5 | NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN TERCIARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019 | 37 |

# RESUMEN

La tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019”, esta investigación tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019. La **metodología**: Esta investigación es tipo descriptiva, observacional. La muestra estuvo conformada por 89 usuarias del Centro de Salud de la Oroya, mayores de 18 años. Se utilizó un cuestionario valido y confiable con un KR de 0.82. Los **resultados**: Las características demográficas de las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fueron; tienen de 20 a 30 años 48,3% y de 31 a 40 años el 38,2%; Tienen instrucción secundaria el 80,9%; Ocupación su casa el 66,3% y son de estado civil conviviente el 47,2% y casadas el 29,2%. El nivel de conocimiento sobre la prevención primaria del cáncer de mama fue; alto en un 23,6%, medio un 52,8% y bajo el 23,6%. El nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de mama fue; alto en un 62,9%, medio un 21,3% y bajo el 15,8%. El nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria del cáncer de mama fue; alto en un 56,2%, medio un 23,6% y bajo el 20,2%.

La **conclusión**: El nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue alto en un 62,9%.


**Palabras clave**: Conocimiento, prevención y cáncer de mamas.

# ABSTRACT

This research work entitled “knowledge level about breast cancer prevention in users of the health center La Oroya, 2019” had the **objective** to determine the knowledge level about breast cancer prevention in users of the health center la Oroya, 2019. **Methodology**: this is a descriptive, observational investigation, the sample were 89 users of the Health Center La Oroya, older than eighteen years old. A valid and reliable questionnaire with KR of 0.82 was used. Results: demographic characteristic of the users of the Health Center La Oroya were: from 20 to 30 years old 48,3%, 31 – 40 years old 38,2%- high school instruction 80,9%, housewives 66,3%, living together with their couples 47,2%, married 29,2%. The knowledge level about primary prevention of breast cancer was: high 23,6%, medium 52,8%, low 23,6%. The knowledge level about secondary prevention of breast cancer was: high 62,9%, medium 21,3%, low 15,8%. The knowledge level about tertiary prevention of breast cancer was: high 56,2%, medium 23,6%, low 20,2%. **Conclusion**: the knowledge level about breast cancer prevention in users of the health center la Oroya, 2019, was high in 62,9%.



Key words: knowledge, prevention, breast cancer.

# INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es un problema de salud muy serio, presente en las mujeres a nivel mundial, problema que va en aumento, esto se explica también por el incremento de la esperanza de vida de la mujer, mayor esperanza de vida, mayor probabilidad de estar afectada por el cáncer de mama, así también mayor urbanización hay más posibilidad de adoptar estilos de vida occidentales no saludables (1).

Los países en vías de desarrollo y de bajos ingresos, tienen mayores problemas de salud, sucede que ellos no pueden eliminar los casos de cáncer con sus estrategias de prevención, debido a que los casos de cáncer se diagnostican en fases avanzadas (1).

En el Perú, el cáncer de mamas ocupa el segundo lugar entre las neoplasias presentes en la mujer, a pesar de estrategias de prevención, este problema de salud pública sigue aumentando, por lo que el cáncer de mamas se sigue diagnosticando en etapas avanzadas con poca esperanza de sobrevida, es entonces esto evidencia de que estamos frente a un problema serio de salud (2).

Esta tesis pretende hallar un dato importante, determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mamas, resultados que permitirán establecer acciones necesarias y contribuir a disminuir la incidencia del cáncer de mamas en las usuarias del centro de salud de la Oroya.

La presente tesis presenta cuatro capítulos principales, siendo estos: Capitulo I: Planteamiento del problema, Capitulo II: Marco teórico, Capitulo III: Metodología de la investigación y finalmente el Capítulo IV: Resultados.

# CAPITULO I

# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Fundamentación Del Problema

El cáncer de mamas es un problema de salud pública, considerado uno de los más frecuentes entre las mujeres, a nivel mundial representa el 16% de todos los canceres que se presentan en la mujer, recalcando que la incidencia varía y es diferente en cada lugar. La tasa de sobrevida al cáncer de mamas es variable en todo el mundo, siendo más altos en países desarrollados y bajos en países de ingresos bajos, esto debido a la tecnología y estrategias de prevención que se implementan en los países (1).

La incidencia del cáncer de mama a nivel mundial está en aumento, esto explicado por el incremento de la esperanza de vida de la mujer, mayor urbanización y lo más importante al hecho de adoptar estilos de vida occidentales no saludables, los países en vías de desarrollo y de ingresos bajos tienen mayor problema, ya que en ellos no se puede eliminar los casos de cáncer con sus estrategias de prevención, debido a que los casos de cáncer se diagnostican en fases avanzadas (1).

El cáncer de mamas ocupa el segundo lugar entre las neoplasias frecuentes del Perú, por lo que el estado peruano ha implementado políticas de prevención y control de las enfermedades neoplásicas, sin embargo, a pesar de ello el cáncer de mamas se sigue diagnosticando en etapas avanzadas con poca esperanza de sobrevida, desde la

perspectiva de la salud pública se requiere empoderar a las mujeres en su autocuidado para instaurar los beneficios del tamizaje y detección temprana del cáncer de mamas, priorizando el primer nivel de atención, en este sentido, un reto del estado es mejorar el tamizaje por mamografía en la atención primaria (2).

El Cáncer en las mujeres predomina y se presenta en edades más tempranas con respecto al varón; En el Perú, se registró cáncer de mama en un 14,3% de todos los canceres presentes en la población peruana, el cáncer de mama en esta población afectada fue detectado en mayor frecuencia cuando la paciente acudió al establecimiento por presencia de síntomas, lo que deja claro que el diagnóstico fue tardío en un 63,8%, solo 3,1% de los casos fueron detectados por los programas de detección y tamizaje (3).

El cáncer de mama en el Perú representa un elevado costo social y económico, generado por la atención de los enfermos y por otro lado la pérdida de los años de vida saludables causados por la muerte de las mujeres que padecen esta enfermedad; se sabe que el 75% de los tipos de cáncer están relacionados a estilos de vida no adecuados, los que son susceptibles de ser modificados para disminuir el riesgo a desarrollar el cáncer, por ello en la población femenina, la consejería preventiva de cáncer de mama se convierte en una de las estrategias de mayor importancia para fomentar en la mujer la prevención del cáncer de mama (4).

Queda claro con lo planteado que el cáncer de mama es un problema de salud pública de elevado costo social y económico, por lo que esta investigación pretende determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mamas que tienen las mujeres de una zona alto andina, para de esta manera hacer un diagnóstico que será muy

útil para las acciones que serán necesarias tomar para prevenir el cáncer de mama y disminuir la incidencia en el ámbito de investigación.

## 1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019?

## 1.3. Objetivos

### 1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.

### 1.3.2 Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas de las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención primaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.

## 1.4. Justificación e importancia

El cáncer de mama es considerado un problema serio de salud pública en nuestro país, debido a que las estrategias y políticas de atención primaria destinadas al tamizaje y diagnostico precoz no están implementadas y no cuentan con soporte tecnológico, logístico y de personal suficiente para funcionar en todos y cada uno de los establecimientos de atención primaria, lo que ocasiona y seguirá ocasionando alta incidencia de cáncer en general, entre estas el cáncer de mama que es la segunda más frecuente en las mujeres del Perú.

Por ello es que esta tesis pretende determinar una línea de partida sobre el conocimiento de las actividades de prevención del cáncer de mama, los resultados permitirán establecer un punto de partida para trabajar con esta población de estudio, pretendiendo contribuir con reducir el índice de diagnóstico tardío de cáncer de mama en esta zona alto andina de estudio. Se identificará la falencia o fortaleza en su conocimiento respecto a los niveles de prevención para cáncer de mama.

## 1.5. Limitaciones

El presente estudio es factible de ejecutarlo, ya que se cuenta con los requerimientos necesarios para ello, tales como; logística, personal, ambiente, materiales, permisos y otros necesarios, lo que permitirá su ejecución en el tiempo programado.

# CAPITULO II

# MARCO TEÓRICO

## 2.1. Antecedentes

**Vilca et al** (5) En su investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana; URP; 2017; Estableció como **objetivos:** Determinar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en estudiantes del segundo y tercer ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2017; **La metodología:** La investigación es observacional, cuantitativo, de corte transversal, relacional y analítico, la muestra fue de 114 estudiantes de los cuales 40 son de segundo ciclo y 74 son de tercer ciclo, todos ellos pertenecientes a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma; Se utilizó una encuesta previamente validada con ítems basados en los conocimientos sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama; **Los resultados,** se halló que el nivel de conocimiento que predomina en la muestra es el nivel de conocimiento medio con un 70,2%; un nivel de conocimiento bajo 17,6% y un nivel de conocimiento alto 12,2%, de las variables estudiadas, solo la edad mostro una asociación significativa con el nivel de conocimiento (OR: IC95% $p<0.03$); **La conclusión**: El nivel de conocimiento predominante fue el nivel medio.

**Vilcarromero** (6) En su investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del Centro Poblado de Supte San Jorge - Tingo María, 2016; Estableció como **objetivos:** Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del Centro Poblado de Supte San Jorge, junio a diciembre 2016; **La metodología:** La investigación es observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; **Los resultados,** se halló que el nivel de conocimiento de las mujeres de 20 a 50 años respecto a los factores de riesgo para desarrollar del cáncer de mama es alto en un 63,6%; es regular en un 25,8% y es un nivel de conocimiento bajo en un 10,6%; Nivel de conocimiento de las mujeres de 20 a 50 años acerca de los signos y síntomas del cáncer de mama es alto en un 43,9%; es regular en un 34,8% y es un nivel de conocimiento bajo en un 21,2%; Nivel de conocimiento de las mujeres de 20 a 50 años sobre técnicas de detección precoz del cáncer de mama es alto en un 84,8%; es regular en un 12,1% y es un nivel de conocimiento bajo en un 3%; Nivel de conocimiento de las mujeres de 20 a 50 años con respecto a la técnica del autoexamen de mamas es regular en un 42,4%; es alto en un 37,9% y es un nivel de conocimiento bajo en un 19,7%; **La conclusión**: El nivel de conocimiento es alto en un 48,5%; es regular en un 42,4% y es un nivel de conocimiento bajo en un 9,1%.

**Mendoza** (7) En su investigación titulado: Cultura de prevención sobre autoexamen de mama y estudio mamográfico en pacientes atendidas en el servicio de mamografía del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins – EsSalud 2013; Estableció como **objetivos:** Determinar la cultura de prevención sobre autoexamen de mama y estudio mamográfico en pacientes atendidas en el servicio de mamografía del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins; **La metodología:** La

investigación es tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal; **Los resultados,** se halló que el que 73% de las pacientes tienen una cultura de prevención sobre autoexamen de mama y mamografía del orden media-alta, el indicador para autoexamen de mama, fue de orden media-alta para 74% de las pacientes y para mamografía un 71% de orden media-alta; **La conclusión**: Existe cultura de prevención sobre autoexamen de mama y estudio mamográfico, se determinó que 73% de las pacientes atendidas, tienen una cultura de prevención del orden media-alta.

**Sucacahua** (8) En su investigación titulado: Factores de riesgo y conocimiento de prevención de cáncer de mama - mujeres Asentamiento Humano Miraflores Bajo-Chimbote, 2013; Estableció como **objetivos:** Determinar los factores de riesgo y el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del distrito de Chimbote durante el periodo Setiembre – Diciembre del 2013; **La metodología:** La investigación es cuantitativo - descriptivo, diseño no experimental, la población fue de 1,344 mujeres en edad fértil, y la muestra de 100 mujeres; **Los resultados,** se halló que, dentro de los factores de riesgo no modificables hacia el cáncer de mama, el factor de mayor coincidencia está presentes en un 21,0% en las mujeres en relación a la raza blanca, frente a un porcentaje que tiene antecedente familiar de cáncer de mama 13,0%; Así mismo en relación a los factores de riesgo modificables, el factor de mayor coincidencia está dada por la paridad de las mujeres y obesidad con un 39,0% y 11,0% respectivamente, por otro lado, la mayoría 77,0% de las mujeres tienen un nivel bajo de conocimiento de medidas preventivas frente al cáncer de mama; **La conclusión**: Las mujeres tienen dos o más factores de riesgo condicionantes al cáncer de mama, tienen un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas de prevención hacia el cáncer de mama.

**Aponte et al** (9) En su investigación titulado: Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y características sociodemográficas en mujeres privadas de su libertad Lima – Perú, 2010; Estableció como **objetivos:** Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y las características sociodemográficas en mujeres privadas de su libertad del establecimiento penitenciario Virgen de Fátima – Chorrillos; estudio realizado entre de mayo y junio del año 2009; **La metodología:** La investigación es de tipo descriptivo y de corte transversal; se utilizó un cuestionario validado aplicado a 85 mujeres; **Los resultados,** se halló que el nivel de conocimiento fue medio en un 90,6% y un nivel de conocimiento alto y bajo 4,7%, considerando las dimensiones; el 45,9% tuvo conocimiento medio sobre definición, conceptos y factores predisponentes, el 40,0% acerca de prevención y el 82,3% del autoexamen de mama, en cuanto a conocimiento bajo se obtuvo un 48,2% sobre signos y síntomas y un 47,1% sobre diagnóstico y tratamiento; En relación con las características sociodemográficas, se encontró que el 87,1% tiene entre 20 y 49 años de edad; el 48,2% es soltera; el 48,3% tiene secundaria completa o superior; el 58,8% procede de la región costa y el 88,2% tiene por lo menos un hijo, entre ellas, el 49,3% lo tuvo antes de los 18 años y el 82,9% refiere no tener antecedentes familiares de cáncer de mama; **La conclusión**: el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama es aceptable.

## 2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación

### 2.2.1. Cáncer

La palabra cáncer incluye un grupo amplio de enfermedades que afectan a cualquier órgano o tejido del cuerpo. En el cáncer se produce un crecimiento de tejido dado por la proliferación continua de células no normales que invaden y destruyen otros tejidos. Esta enfermedad se puede iniciar en cualquier tipo de célula del cuerpo y generalmente se acompaña de un conjunto de enfermedades y se clasifican en

razón a la célula que le da origen y función del tejido que afectan (10).

Tres son los subtipos principales de cáncer y también los más frecuentes: Los sarcomas, que derivan del tejido conectivo como huesos, cartílagos, nervios, vasos sanguíneos, músculos y tejido adiposo. Los carcinomas, que derivan de tejidos epiteliales como la piel, epitelios que tapizan las cavidades y órganos corporales, y los tejidos glandulares de la mama y de la próstata. En el tercer subtipo están las leucemias y los linfomas, las que producen inflamación de los ganglios linfáticos, invasión del bazo y médula ósea, además de sobreproducción de células blancas inmaduras (10).

### 2.2.2. Cáncer de mama

La palabra cáncer de mama inicia con el término “carcinoma in situ de mama”, esta engloba a dos grandes grupos de lesiones que tienen la característica común de la “no invasión estromal”, sin embargo, su presentación clínica y sobretodo su pronóstico son distintos y con diferentes opciones terapéuticas, ellas son el carcinoma lobulillar in situ y el carcinoma ductal in situ o intraductal (11).

El cáncer de mama, es el tipo de cáncer más frecuente en la mujer limeña y el segundo en la mujer peruana. Entre los factores de riesgo que incrementar la posibilidad de desarrollar cáncer de mama tenemos; el fumar, dieta llena de carbohidratos y grasa, falta de actividad física, prolongado tiempo de uso de Terapia de Reemplazo Hormonal (TRH), consumo frecuente de bebidas alcohólicas, la ausencia de embarazos, la menarquia precoz y la menopausia tardía (12).

### 2.2.3. Prevención

La prevención es considerada un componente esencial de todos los programas de lucha contra el cáncer de mama; es conocido que los programas sobre todo aquellos eficaces pueden reducir considerablemente la incidencia del cáncer. Las herramientas de prevención del cáncer de mama incluyen los programas de modificaciones de los estilos o modos de vida asociados a riesgos, los medicamentos quimioprofilácticos para algunas mujeres de riesgo moderado a alto riesgo y la cirugía preventiva como la mastectomía u ooforectomía para algunas mujeres de alto riesgo que han sido sometidas a las pruebas adecuadas y han recibido la orientación apropiada (13).

**2.2.3.1. Prevención primaria:** La prevención primaria tiene como objetivo primordial, el disminuir la incidencia de la enfermedad llamada cáncer de mama, ello por medio de la intervención sobre la prevalencia de los factores de riesgo modificables en la población, tales como; hábitos de vida, ingesta de grasa, ejercicio físico, y otros, se estima que estas intervenciones pueden reducir el riesgo de cáncer de mama en un 5-10% (11).

**2.2.3.2. Prevención secundaria:** La prevención secundaria tiene como objetivo principal detectar en población aparentemente sana a las personas que puedan estar enfermas de cáncer de mama. Tarea de detectar precozmente el trastorno mediante varios pasos sucesivos como; establecer un diagnóstico temprano, tratar pronta y adecuadamente la enfermedad, evitar nuevas apariciones de la enfermedad, conservar la calidad de vida y retrasar la muerte, lo serio del problema está en las mujeres con alto riesgo de cáncer

de mama, en ellas los cambios de estilo de vida son insuficientes para reducir su riesgo elevado de desarrollar cáncer de mama (11).

Son actividades de prevención secundaria:

- El auto examen de mama: Este examen es importante, permite a la mujer conocer su cuerpo y a la vez poder detectar algunas anormalidades. Debe de ser practicado por toda mujer una vez por mes, de preferencia entre el 7mo y 10mo día luego de su ciclo menstrual y si no menstrua deberá fijar un día de cada mes (12).
- Examen Clínico de mama: Muy importante además del auto examen de mama, toda mujer a partir de los 35 años debe acudir a consulta con su médico u obstetra, una vez al año, para que examinen sus mamas y puedan evaluar alguna alteración y le pueda indicar los exámenes necesarios y tratamiento adecuado (12).
- Ecografía de mamas: La ecografía de mama es un examen utilizado para observar ciertos cambios en las mamas, cambios como masas que se pueden palpar, pero que no se ven en una monografía, también es útil para ver cambios en mujeres con tejido mamario denso, este examen es útil porque a menudo puede indicar la diferencia entre quistes llenos de líquido y masas sólidas, estas últimas podrían requerir más pruebas para descartar cáncer, este examen está ampliamente disponible, es fácil de hacer, y no expone a la persona a radiación, también cuesta menos que muchas de las otras opciones (1).

- Mamografía: Es considerado el único examen que ha demostrado disminuir la mortalidad por cáncer de mama, permitiendo su diagnóstico precoz, este examen está indicado en mujeres a partir de los 40 años con factor genético elevado, cada año. Mujeres entre 50 y 69 años cada 2 años (14).

**2.2.3.3. Prevención terciaria:** La prevención terciaria está referida a las mujeres sobrevivientes al cáncer de mama con recomendaciones de seguimiento, prevención de recurrencias, detección de segundos cánceres y manejo de complicaciones tardías de los tratamientos. Diagnosticado el cáncer de mama y la valoración del riesgo, queda la parte fundamental que es determinar que se debe hacer ahora, para ello el manejo de estas mujeres es complejo y tiene implicaciones psicológicas, familiares, sociales, éticas e incluso legales (11).

La prevención terciaria es considerada un conjunto de actividades para prevenir o limitar discapacidades y ayudar a que la persona que tiene una discapacidad se recupere hasta hallar un nivel óptimo de funcionamiento. Entonces la prevención terciaria inicia en el periodo inicial de recuperación de una enfermedad, destinado a disminuir las incapacidades crónicas (15).

### 2.2.4. Conocimiento

El conocimiento es un saber crítico, metódico, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, comunicable, racional, provisorio y que explica y predice hechos por medio de leyes. Está determinado por la intuición

sensible y los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimientos, el puro que se desarrolla antes de la experiencia y el empírico el cual es realizado luego de la experiencia (16).

El conocimiento inicia con la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: La investigación básica, etapa donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, etapa donde se aplica la información (17).

Para la investigación, el conocimiento es toda aquella información que tienen las personas sobre la prevención sobre el cáncer de mamas.

## 2.3. Definición de términos

- **Cáncer de mama:** El Cáncer de mama es considerada una enfermedad en la que la célula de la mama se prolifere sin control, se presenta en cualquier parte de la mama, tardíamente puede diseminarse fuera de la mama, aquí se llama metástasis del cáncer.
- **Prevención:** La prevención son estrategias y programas que apuntan a reducir considerablemente la incidencia del cáncer. Las herramientas de prevención del cáncer de mama incluyen los programas de modificaciones de los estilos o modos de vida asociados a riesgos, los medicamentos quimioprofilácticos para algunas mujeres de riesgo moderado a alto riesgo y la cirugía preventiva.
- **Prevención primaria:** La prevención primaria está dirigida a disminuir la incidencia de la enfermedad llamada cáncer de mama, ello por medio de la intervención sobre la prevalencia de los factores de riesgo modificables.
- **Prevención secundaria:** La prevención secundaria está dirigida a detectar en población aparentemente sana a las personas que

puedan estar enfermas de cáncer de mama, para ello utiliza exámenes clínicos y auxiliares.

- **Prevención terciaria:** La prevención terciaria es considerada un conjunto de actividades para prevenir o limitar discapacidades y ayudar a que la persona que tiene una discapacidad se recupere hasta hallar un nivel óptimo de funcionamiento.
- **Conocimiento:** El conocimiento inicia con la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. el conocimiento es toda aquella información que tienen las personas sobre la prevención sobre el cáncer de mamas.

## 2.4. Variable de estudio

Se estudiará una sólo variable.

**Variable de Investigación:**

- Nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama.

## 2.5. Operacionalización de variables

| Variable | Dimensiones | Indicadores | Ítem |
|---|---|---|---|
| Nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama. | Nivel de conocimiento sobre prevención primaria | - Alto<br>- Medio<br>- Bajo | Tener familiares directos con cáncer de mamas |
| | | | Tomar alcohol o fumar en forma habitual |
| | | | Tener sobrepeso o ser obesas |
| | | | Ser madre después de los 30 años |
| | | | No realizar ejercicios |
| | | | Tener más de 25 años |
| | | | Tener la menopausia después de los 50 años |
| | | | No dar de lactar |
| | | | El consumir comida chatarra |
| | | | Golpes en las mamas |
| | Nivel de conocimiento sobre prevención secundaria | - Alto<br>- Medio<br>- Bajo | Piel hundida en una zona de la mama o del pezón |
| | | | Enrojecimiento, heridas y endurecimiento de la mama o del pezón |
| | | | Salida de pus o sangre por el pezón |
| | | | Tumores o bultos en la mama, axila o alrededor del cuello |
| | | | Piel con aspecto de cascara de naranja en un área de la mama |
| | | | Autoexamen de mamas una vez al mes |
| | | | Examen de mamas por un profesional capacitado una vez al año |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Ecografía de mamas en mujeres de menos de 40 años |
| | | | Ecografía solo axilar en mujeres con sobrepeso u obesas |
| | | | Mamografía anual después de los 40 años |
| | Nivel de conocimiento sobre prevención terciaria | - Alto<br>- Medio<br>- Bajo | El cáncer de mamas puede diseminarse hacia otros órganos |
| | | | Se debe hacer una reconstrucción de la mama operada |
| | | | Se debe seguir controlando después de terminar el tratamiento |
| | | | Las mujeres con tratamiento de cáncer de mamas no deben trabajar |
| | | | Mujer con cáncer de mamas debe recibir tratamiento psicológico |
| | | | Se debe hablar del tema con las personas de su entorno |
| | | | Mujeres con cáncer de mamas reciben evaluación médica cada 3 a 6 meses. |
| | | | Mujeres con cáncer de mamas deben realizar su mamografía al sexto mes después de cirugía conservadora. |
| | | | El seguimiento de las mujeres tratadas por cáncer de mamas debe ser hasta por 15 años. |
| | | | El cáncer de mamas termina con la cirugía de extirpación de las mamas. |
| Covariables | Edad, ocupación, estado civil y grado de instrucción | | |

# CAPÍTULO III

# METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

## 3.1. Ámbito de estudio

La presente investigación se desarrolló en las usuarias mayores de edad del Centro de salud de la Oroya.

La Oroya es una ciudad de la parte central del Perú, está situado a 3750 msnm en la vertiente oriental de la Cordillera de los Andes, al borde del Río Mantaro, se encuentra a 176 km al este de Lima, la capital peruana.

## 3.2. Tipo de investigación

La investigación es descriptiva porque describe la variable de estudio, observacional porque no habrá manipulación de la variable, pues está limitado a observar y determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en mujeres del centro de salud de la Oroya, y es de corte o transversal porque estudia eventos actuales y en un determinado momento (18).

## 3.3. Nivel de investigación

La investigación es de nivel descriptivo simple, ya que solo describe fenómenos o hechos como se presentan en la solución de los problemas formulados, en este caso se describe el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama (19).

**Método**

El método es el descriptivo, porque describe sistemáticamente un conjunto de hecho y fenómenos respecto al nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama (20).

**Diseño**

Diseño descriptivo simple, porque busca y recoge información respecto al nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama, considerándose solo una variable y una población (21).

M O

M: Usuarias del Centro de Salud La Oroya

O: Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama

## 3.4. Población, muestra y muestreo

**Población. -** La población estuvo constituida por todas las usuarias del Centro de Salud de la Oroya que hacen un total de 3997, población femenina programada para atenderse el año 2019.

**Muestra. -** La muestra estuvo conformada por 89 usuarias del Centro de Salud de la Oroya, mayores de 18 años que se atendieron entre setiembre y octubre del 2019, y que acepten participar del estudio.

**Muestreo. -** El muestreo es no probabilístico, de tipo censal.

## 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La encuesta

El instrumento: Cuestionario “Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019”

El cuestionario fue validado por tres jueces o expertos, además se utilizó el estadístico K de Richardson para hallar la confiabilidad, encontrándose el cuestionario confiable con un KR de 0.82.

El baremo de evaluación es de:

Alto: 22 a 30 puntos

Medio: 15 a 21 puntos

Bajo: 00 a 14 puntos

### 3.6. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

Se utilizó el Cuestionario valido y confiable.

Digitación. El proceso de digitación de los instrumentos de recolección de datos será realizado por la investigadora, según requerimientos del paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Archivo de documentos. El archivamiento de los datos será informático, empleando el paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Los datos serán procesados informáticamente, empleando el programa Excel.

# CAPITULO IV

# RESULTADOS

## 4.1. Análisis de información

La presente tesis, muestra en las páginas siguientes los resultados de la investigación que responden a los objetivos planteados, permitirán ver el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.

**TABLA N°1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019.**

| Nivel de conocimiento | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| Alto | 56 | 62,9% |
| Medio | 13 | 14,6% |
| Bajo | 20 | 22,5% |
| **TOTAL** | **89** | **100%** |

**FUENTE:** Elaboración propia. Cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019".

En la tabla N°01: Se puede observar que del total de mujeres entrevistadas 100% (89) sobre prevención del cáncer de mamas en el Centro de Salud de la Oroya, tienen un nivel de conocimiento alto el 62,9% (56), nivel de conocimiento medio el 14,6% (13) y nivel de conocimiento bajo el 22,5% (20).

**TABLA N°2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019.**

| Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| 18 a 19 años | 5 | 5,6% |
| 20 a 30 años | 43 | 48,3% |
| 31 a 40 años | 34 | 38,2% |
| Mayor de 40 años | 7 | 7,9% |
| Total | 89 | 100% |
| **Grado de instrucción** | **Frecuencia** | **Porcentaje** |
| Primaria | 9 | 10,2% |
| Secundaria | 72 | 80,9% |
| Superior no Universitario | 8 | 8,9% |
| Total | 89 | 100% |
| **Ocupación** | **Frecuencia** | **Porcentaje** |
| Su casa | 59 | 66,3% |
| Estudiante | 10 | 11,2% |
| Independiente | 11 | 12,4% |
| Dependiente | 9 | 10,1% |
| Total | 89 | 100% |
| **Estado civil** | **Frecuencia** | **Porcentaje** |
| Soltera | 17 | 19,1% |
| Casada | 26 | 29,2% |
| Conviviente | 42 | 47,2% |
| Separada | 4 | 4,5% |
| **TOTAL** | **89** | **100%** |

**FUENTE:** Elaboración propia. Cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019".

En la tabla N°02: Se puede observar que del total de mujeres entrevistadas 100% (89) sobre prevención del cáncer de mamas en el Centro de Salud de la Oroya, presentan las siguientes características demográficas: tienen de 18 a 19 años el 5,6% (5), 20 a 30 años 48,3% (43), 31 a 40 años el 38,2% (34) y mayores de 40 años el 7,9% (7). Tienen instrucción primaria el 10,2% (9), secundaria el 80,9% (72) y superior no universitario el 8,9% (8). Ocupación su casa el 66,3% (59), estudiante el 11,2% (10), independiente el 12,4% (11) y dependiente el 10,1% (9). Son de estado civil soltera el 19,1% (17), casadas el 29,2% (26), conviviente el 47,2% (42) y separadas el 4,5% (4).

**TABLA N°3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019.**

| Prevención primaria | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| Alto | 21 | 23,6% |
| Medio | 47 | 52,8% |
| Bajo | 21 | 23,6% |
| **TOTAL** | **89** | **100%** |

**FUENTE:** Elaboración propia. Cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019".

En la tabla N°03: Se puede observar que del total de mujeres entrevistadas 100% (89) sobre prevención del cáncer de mamas en el Centro de Salud de la Oroya, su nivel de conocimiento sobre la prevención primaria es: alto en un 23,6% (21), medio un 52,8% (47) y bajo el 23,6% (21).

**TABLA N°4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019.**

| Prevención secundario | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| Alto | 56 | 62,9% |
| Medio | 19 | 21,3% |
| Bajo | 14 | 15,8% |
| **TOTAL** | **89** | **100%** |

**FUENTE:** Elaboración propia. Cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019".

En la tabla N°04: Se puede observar que del total de mujeres entrevistadas 100% (89) sobre prevención del cáncer de mamas en el Centro de Salud de la Oroya, su nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria es: alto en un 62,9% (56), medio un 21,3% (19) y bajo el 15,8% (14).

**TABLA N°5 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN TERCIARIA DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE LA OROYA, 2019.**

| Prevención terciaria | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| Alto | 50 | 56,2% |
| Medio | 21 | 23,6% |
| Bajo | 18 | 20,2% |
| **TOTAL** | **89** | **100%** |

**FUENTE:** Elaboración propia. Cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019".

En la tabla N°05: Se puede observar que del total de mujeres entrevistadas 100% (89) sobre prevención del cáncer de mamas en el Centro de Salud de la Oroya, su nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria es: alto en un 56,2% (50), medio un 23,6% (21) y bajo el 20,2% (18).

## 4.2. Discusión de resultados

El nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; nivel de conocimiento alto en un 62,9%, nivel de conocimiento medio el 14,6% y nivel de conocimiento bajo el 22,5%; este resultado difiere con los resultados hallados por **Vilca et al** (5) quienes hallaron que el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama que predomina en la muestra es el nivel de conocimiento medio con un 70,2%. Esta diferencia puede explicarse debido a que las muestras de estudio fueron de características diferentes.

Las características demográficas de las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fueron; tienen de 20 a 30 años 48,3% y de 31 a 40 años el 38,2%; Tienen instrucción secundaria el 80,9%; Ocupación su casa el 66,3% y son de estado civil conviviente el 47,2% y casadas el 29,2%. Estas características indican que son favorables para aquellas usuarias quienes presentaron un nivel alto de conocimiento en prevención del cáncer de mama.

El nivel de conocimiento sobre la prevención primaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 23,6%, medio un 52,8% y bajo el 23,6%. Este resultado indica que es necesario trabajar con las usuarias, realizando actividades que fortalezcan sus conductas saludables como parte de promoción de la salud, educación enfocada en la prevención del cáncer de mamas.

El nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 62,9%, medio un 21,3% y bajo el 15,8%. Este resultado de alguna manera coincide con lo encontrado por **Vilcarromero** (6), hallo un nivel de conocimiento de las mujeres acerca de los signos y síntomas

del cáncer de mama es alto en un 43,9%; Nivel de conocimiento de sobre técnicas de detección precoz del cáncer de mama es alto en un 84,8%; Nivel de conocimiento de las mujeres con respecto a la técnica del autoexamen de mamas es regular en un 42,4%. Esta coincidencia se puede explicar a que los grupos etarios en estudio fueron similares.

El nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 56,2%, medio un 23,6% y bajo el 20,2%; resultados que llevan a pensar que hay un buen trabajo hecho por el personal de salud con sus usuarias en cuanto a la prevención del cáncer de mamas, sin embargo, queda una brecha de población en la que se debe seguir trabajando.

# CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; nivel de conocimiento alto en un 62,9%, nivel de conocimiento medio el 14,6% y nivel de conocimiento bajo el 22,5%.

- Las características demográficas de las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fueron; tienen de 20 a 30 años 48,3% y de 31 a 40 años el 38,2%; Tienen instrucción secundaria el 80,9%; Ocupación su casa el 66,3% y son de estado civil conviviente el 47,2% y casadas el 29,2%.

- El nivel de conocimiento sobre la prevención primaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 23,6%, medio un 52,8% y bajo el 23,6%.

- El nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 62,9%, medio un 21,3% y bajo el 15,8%.

- El nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, fue; alto en un 56,2%, medio un 23,6% y bajo el 20,2%.

# RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de salud, específicamente a las obstetras, implementar estrategias dirigidas a fortalecer sus conocimientos respecto a la prevención del cáncer de mamas en las usuarias del Centro de salud y jurisdicción, que permitan prevenir el cáncer de mamas.

- Se recomienda al personal de salud obstetra, salir a realizar actividades extramurales de promoción y educación en salud de mujer enfocando la prevención del cáncer de mamas en instituciones educativas, organizaciones sociales y otros, que permitan un contacto directo y temprano con las mujeres que tienen riesgo a desarrollar cáncer de mamas.

- Se recomienda a los obstetras egresados de segundas especialidades y maestrías realizar investigaciones experimentales sobre programas educativas y conductas de las mujeres, sobre todo en los grupos con riesgo a desarrollar cáncer de mamas.

# REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA


1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama: prevención y control. Revisado: 01 de mayo 2019 Disponible en: https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index1.html
2. Ministerio de Salud del Perú. Plan nacional para la prevención y control de cancer de mama en el Perú 2017 - 2021. Revisado: 05 junio del 2019. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234
3. Ministerio de Salud del Perú. Boletín epidemiológico del Perú. Vol27-SE31. 2018. Revisado: 21 de mayo del 2019. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/31.pdf
4. Instituto nacional de enfermedades Neoplásicas. Guía Técnica para la Consejería Preventiva de Cáncer. Lima, Perú. 2011.
5. Vilca TC, Quispe MN, Vega FA, Correa LL. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en estudiantes de Medicina Humana; URP; 2017. Rev. Fac. Med. Hum. 2017. Vol 17. N 2831
6. Vilcarromero DS. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del Centro Poblado de Supte San Jorge - Tingo María, 2016. Tesis de pregrado. Universidad de Huánuco. Huánuco, 2016.
7. Mendoza LB. Cultura de prevención sobre autoexamen de mama y estudio mamográfico en pacientes atendidas en el servicio de mamografía del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins – EsSalud 2013. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2016.
8. Sucacahua LB. Factores de riesgo y conocimiento de prevención de cáncer de mama - mujeres Asentamiento Humano Miraflores Bajo-Chimbote, 2013. Tesis de pregrado. Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote. Chimbote, 2016.

9. Aponte SM, Mestanza TA, Velasquez TJ, Farro PG. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y características sociodemográficas en mujeres privadas de su libertad Lima – Perú, 2010. Rev enferm Herediana. 2010; 3(2): 57-63. Revisado: 12 de junio 2019. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/febrero/conocimiento.pdf
10. Instituto Nacional del cáncer (INC) Manual de enfermería Oncológica. Argentina, 2009. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000011cnt-08-manual%20enfermeria_08-03.pdf
11. Arnanz VF, et al. Cáncer de mama – temas actuales. Madrid, España. 2007. Revisado: ( 01 de junio del 2019) Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2398.pdf
12. Instituto nacional de enfermedades Neoplásicas. Guía Técnica para la Consejería Preventiva de Cáncer. Lima, Perú. 2011.
13. Organización panamericana de la salud y organización Mundial de la salud. Prevención: Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama. Revisado: (30 de mayo 2019) Disponible en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/prevencion-factores-riesgo.pdf
14. Uchida SM. Mamografía de Screening y Realidad Chilena. Rev. chil. radiol. v.14 n.3 Santiago 2008. Revisado: (12 de mayo 2019) Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-93082008000300005&script=sci_arttext&tlng=en
15. Long B, Phipps W y Cassmeyer V. Enfermeria Medicoquirurgica: un enfoque del proceso de enfermeria. Tercera edición. España, 1998.
16. Bunge M. Epistemología. Editorial Ariel. 1980.
17. Franco P. Bases conceptuales de la investigación [Internet]. Medellín, Colombia: Uniremington Corporación Universitaria [citado 16 de octubre de 2013]. Disponible en:

http://curfinanciera.bligoo.com.co/media/users/51/2579600/files/849156/pa olafranco.pdf

18. Londoño F JL. Metodología de la investigación Epidemiológica. Quinta ed. Baquero Castellanos C, editor. Bogotá. 2014.
19. Sánchez G. y Reyes H. La Investigación Científica.2da Ed. Lima. Perú. 2009.
20. Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la Investigación. Primera ed. México. 2012.
21. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la Investigacion. 5th ed. Mcgraw-Hll/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.

# ANEXOS

**ANEXO N°1**
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE CANCER DE MAMA EN USUSARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019**

| Formulación del problema | Objetivos | Población Y Muestra | Diseño Metodológico |
|---|---|---|---|
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019? | **Objetivo General**<br>Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.<br><br>**Objetivos Específicos**<br>- Describir las características demográficas de las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.<br>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención primaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.<br>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019.<br>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención terciaria del cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, 2019. | **Población.**<br>Estará constituida por todas las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, que se atenderán de agosto a octubre del 2019.<br><br>**Muestra.**<br>Estará conformada por todas las usuarias del Centro de Salud de la Oroya, que se atiendan de agosto a octubre del 2019, y que acepten participar del estudio. | **Tipo de investigación**<br>La investigación es descriptivo, observacional y transversal.<br><br>**Nivel de investigación**<br>En nivel es descriptivo simple, porque se trata de describir fenómenos hechos en este caso determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya.<br><br>**Métodos de investigación**<br>El método básico será el Descriptivo porque describe sistemáticamente un conjunto de hecho y fenómenos sobre el nivel de conocimiento sobre prevención en cáncer de mama en las usuarias del Centro de Salud de la Oroya.<br><br>**Diseño de investigación:** Diseño descriptivo simple.<br><br>M O |

**ANEXO N° 2**

**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION EN CANCER DE MAMA EN USUSARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019**

Sra. / Srta.
El presente cuestionario tiene por objetivo identificar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mamas en las usuarias del Centro de Salud La Oroya.
Agradecemos anticipadamente la honestidad al responder a los enunciados que le aseguro serán confidenciales.
Gracias por su colaboración
Instrucciones: Lee atentamente y responde a lo siguiente:

**I.- Datos generales:**

1.- Edad: ……

2.- Grado de instrucción: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior no universitaria ( ) Universitaria Otros ( )

3.- Ocupación: ( ) Su casa ( ) Estudiante ( ) Trabajadora independiente ( ) Trabajadora dependiente

4.- Estado Civil: ( ) Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Separada

**II. Conocimientos sobre prevención de cáncer mamario**

| N° | Prevención primaria: | Si | No |
|---|---|---|---|
| ¿Cuál de las siguientes situaciones aumenta el riesgo del cáncer de mamas? | | | |
| 1 | Tener familiares directos con cáncer de mamas | | |
| 2 | Tomar alcohol o fumar en forma habitual | | |
| 3 | Tener sobrepeso o ser obesas | | |
| 4 | Ser madre después de los 30 años | | |
| 5 | No realizar ejercicios | | |
| 6 | Tener más de 25 años | | |
| 7 | Tener la menopausia después de los 50 años | | |
| 8 | No dar de lactar | | |
| 9 | El consumir comida chatarra | | |
| 10 | Golpes en las mamas | | |
| | **Prevención secundaria** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ¿Cuál de los siguientes signos indica probable cáncer de mamas? | | |
| 11 | Piel hundida en una zona de la mama o del pezón | | |
| 12 | Enrojecimiento, heridas y endurecimiento de la mama o del pezón | | |
| 13 | Salida de pus o sangre por el pezón | | |
| 14 | Tumores o bultos en la mama, axila o alrededor del cuello | | |
| 15 | Piel con aspecto de cascara de naranja en un área de la mama | | |
| | Son técnicas y exámenes para detección del cáncer de mamas: | | |
| 16 | Autoexamen de mamas una vez al mes | | |
| 17 | Examen de mamas por un profesional capacitado una vez al año | | |
| 18 | Ecografía de mamas en mujeres de menos de 40 años | | |
| 19 | Ecografía solo axilar en mujeres con sobrepeso u obesas | | |
| 20 | Mamografía anual después de los 40 años | | |
| | **Prevención terciaria** | | |
| 21 | El cáncer de mamas puede diseminarse hacia otros órganos | | |
| 22 | Se debe hacer una reconstrucción de la mama operada | | |
| 23 | Se debe seguir controlando después de terminar el tratamiento | | |
| 24 | Las mujeres con tratamiento de cáncer de mamas no deben trabajar | | |
| 25 | Mujer con cáncer de mamas debe recibir tratamiento psicológico | | |
| 26 | Se debe hablar del tema con las personas de su entorno | | |
| 27 | Mujeres con cáncer de mamas reciben evaluación médica cada 3 a 6 meses. | | |
| 28 | Mujeres con cáncer de mamas deben realizar su mamografía al sexto mes después de cirugía conservadora. | | |
| 29 | El seguimiento de las mujeres tratadas por cáncer de mamas debe ser hasta por 15 años. | | |
| 30 | El cáncer de mamas termina con la cirugía de extirpación de las mamas. | | |

Gracias por su colaboración.

**ANEXO N° 3**

**REGISTRO VISUALES**

CLAVE AZUL

CLAVE AZUL
CLAVE ROJA

CLAVE AZUL
CLAVE ROJA

CLAVE AZUL

## ANEXO N° 3

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD"

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
MICRORED DE SALUD LA OROYA

**MEMORANDUM N° 155 -J-CSLO-RSYLO-DRSJ-2019.**

***DE*** ***: M.C. LIZ SAMANIEGO CHAVEZ***
***Jefe del Centro de Salud La Oroya***

***A*** ***: Mg. Obsta. EDISON PAREDES GRANDEZ***
***Alumno Posgrado Segunda Especialidad SFC - UNH***

***ASUNTO*** ***: AUTORIZACION A DESARROLLAR PROYECTO DE INVESTIGACION.***

***FECHA*** ***: La Oroya, 01 de Agosto de 2019.***

---

*Visto la opinión favorable del Área de Capacitación y del Servicio de Obstetricia de nuestra* ***IPRESS Centro de Salud La Oroya****, quienes autorizan la realización del Proyecto de Investigación en nuestra sede Titulado:* ***"CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE CANCER DE MAMAS EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA OROYA, 2019",*** *autorización que inicia a partir 01 de Agosto del presente año hasta cumplir la muestra asignada del instrumento diseñado, debiendo ejecutar en horarios de trabajo turno mañana de 7:00 a.m – 13:00 p.m y turno tarde de 13:00 p.m – 19:00 p.m de Lunes a Viernes y sábados solo turno mañana de 7:00 a.m – 13:00 p.m.*

*Esperando que dicho trabajo de investigación contribuya a la institución en mejoras y logros.*

*Atentemente,*

Dirección Regional de Salud Junín
JEFATURA
Micro Red de Salud La Oroya
Red de Salud Junín

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
MICRO RED DE SALUD LA OROYA
CENTRO DE SALUD OROYA
M.C. Liz Samaniego Chávez
CMP. 75434
JEFATURA