

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS:

**Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del
cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de
Enfermería - UNSCH, 2025.**

Para optar el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Camila Yadira Marilu MEDINA AYME

Bach. Liz Gisela MEDINA BENDEZU

ASESOR:

Mg. Arturo MORALES SILVESTRE

AYACUCHO - PERÚ

2026

DEDICATORIA

A Dios, por guiarme en este camino; a mi madre, por su amor y apoyo constante; a mi pareja y a mi hijo, por ser mi mayor motivación; y a mis docentes, por su enseñanza y acompañamiento en mi formación profesional.

Camila

A Dios, por darme la vida, la fe y la fortaleza necesaria para seguir adelante en cada etapa de este camino.

A mis padres, por su dedicación, esfuerzo incansable y por no dejar rendirme.

A mis hermanos por su compañía, su apoyo constante y por ser parte importante de mi motivación diaria.

Liz Gisela

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, casa de estudios y forjadora de futuros profesionales que servirán al País y nuestra Región.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, en especial a la Escuela Profesional de Enfermería, programa académico que ha coadyuvado en vuestra formación académica y ser parte de profesionales de enfermería que con honor brindaremos nuestros servicios en bien de la sociedad.

A nuestro asesor, el Mg. Arturo Morales Silvestre, por el valioso aporte en la elaboración de la tesis, que aporta conocimientos sobre un problema álgido de la salud pública en la población joven; a los miembros del Jurado evaluador Dra. Angélica Ramírez Espinoza, Mg. Fredy Bermudo Medina, Mg. Marisol Lozano Rodríguez, por su participación en la revisión, evaluación y exigencia de la tesis.

A la población estudiantil de la Escuela Profesional de Enfermería por su valiosa y desinteresada participación en la ejecución de la investigación.

RELACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA, EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA – UNSCH, 2025.

Bach. Camila Yadira Marilu MEDINA AYME; Bach. Liz Gisela MEDINA BENDEZU

RESUMEN

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama de las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025; materiales y métodos: La investigación es de tipo aplicada, de alcance descriptivo, de asociación, de diseño no experimental, de corte transversal, de asociación; la muestra estuvo conformado por 151 estudiantes de Enfermería de la UNSCH; resultados: el 49.7% de las estudiantes poseen conocimiento sobre la prevención del cáncer en un nivel alto, 47% en nivel medio y 3.3% nivel bajo; respecto a las dimensiones, poseen un nivel de conocimiento alto en la dimensión medios de diagnóstico en un 66.2%, en manifestaciones clínicas 58.3%, en conceptos generales 53%, sin embargo en la dimensión correspondiente a los factores de riesgo prevalece el nivel de conocimiento medio en un 47%, bajo 30.5%; respecto a las prácticas 73.5% promueven prácticas medianamente favorables; mientras en sus dimensiones medidas preventivas el 54.3% poseen prácticas favorables, el 39.7% medianamente favorables; sin embargo en la dimensión autoexamen de mama el 43.7% promueven prácticas desfavorables, 39.1% medianamente favorables; conclusión: Se halló asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la prevención de este cáncer.

Palabras Clave: conocimiento, prácticas, cáncer de mama

RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE AND PRACTICES REGARDING BREAST CANCER PREVENTION AMONG NURSING STUDENTS – UNSCH, 2025.

Bach. Camila Yadira Marilu MEDINA AYME; Bach. Liz Gisela MEDINA BENDEZU

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between knowledge and practices regarding breast cancer prevention among nursing students at the National University of San Cristóbal de Huamanga, 2025. Materials and methods: This is an applied, descriptive, association study with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 151 nursing students from UNSCH. Results: 49.7% of the students demonstrated a high level of knowledge regarding breast cancer prevention, 47% showed a moderate level, and 3.3% a low level. Regarding the dimensions, 66.2% of participants demonstrated a high level of knowledge in the diagnostic methods dimension, 58.3% in clinical manifestations, and 53% in general concepts. However, in the risk factors dimension, a medium level of knowledge prevailed in 47%, while 30.5% demonstrated a low level. Regarding practices, 73.5% promoted moderately favorable practices. In the preventive measures dimension, 54.3% had favorable practices and 39.7% moderately favorable practices. However, in the breast self-examination dimension, 43.7% promoted unfavorable practices and 39.1% moderately favorable practices. Conclusion: A statistically significant association was found between the level of knowledge and the practices regarding the prevention of this cancer.

Keywords: knowledge, practices, breast cancer

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	vii
CAPITULO I	11
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	11
1.1. Marco Teórico	11
1.2. Base Teórica	16
1.3. Hipótesis	25
1.4. Variables	25
1.5. Operacionalización de variable	27
CAPITULO II	30
MATERIALES Y MÉTODOS	30
2.1 Tipo de investigación	30
2.2 Alcance de investigación	30
2.3 Diseño de investigación	30
2.4 Área de estudio	30
2.5 Población	30
2.6 Muestra	31
2.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos	32
2.8 Recolección de datos	33
2.9 Procesamiento y análisis de datos	33
2.11 Consideraciones éticas	34
CAPITULO III	35
RESULTADOS	35
DISCUSIÓN	40
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	48
ANEXOS	53

INTRODUCCIÓN

El propósito de la investigación fue determinar si el nivel de conocimiento influyen en las prácticas respecto a la prevención de cáncer de mama mediante el control de los factores de riesgo y la autoexploración de mama; esta patología hoy en día representa un problema crítico que se ve reflejado en costes económicos y sociales para las familias y el país, por ende abordar una investigación en esta línea genera un gran aporte para la salud pública, desde el fortalecimiento de las estrategias de promoción y prevención, como intervenciones eficaces de alto impacto que reducen la incidencia de la morbilidad y evitan la mortalidad.

Desde el enfoque de la salud pública, según la Organización Panamericana de Salud (1), este cáncer es la afección más frecuente en la población femenina, siendo la segunda causa de muerte; también Mohemi Z., Heidaria M., et al. (2) identificaron que la detección oportuna y el diagnóstico temprano reducen considerablemente la mortalidad y se evidencia que el 92% de las mujeres desconocen cómo realizar el autoexamen de mamas.

Las Estadísticas según la Organización Mundial de la Salud, muestran que las cifras de diagnóstico ascienden a 2.3 millones de casos y a 670 mil muertes siendo prevalente en las adultas y países en vías de desarrollo donde una de cada 27 será diagnosticada, pero una de cada 48 fallecerá (3); en las Américas y el Caribe se diagnosticaron 525 mil casos nuevos, afectando en su mayoría a las mujeres menores de 50 años; y la mortalidad en esta región asciende a un 21% en América latina; mientras que en América del norte es de un 10% (1); en el Perú esta afección es el segundo tipo de cáncer en mujeres de 35 años a más (4; 5)

El conocimiento es entendido como el conglomerado de información que es almacenado en el cerebro a través de la experiencia, aprendizaje o introspección (4); es así que el conocimiento en el estudio del cáncer de mama trasciende de su ámbito teórico, pues desempeña un papel importante en la detección temprana, permitiendo identificar más del 80% de los nódulos mamarios (5).

Por otro lado, la práctica sobre la prevención de cáncer de mama, es la ejecución de alguna actividad, es un proceso mental, ámbitos emocionales y motivacionales; el cual, la persona interioriza y reflexiona a fin de garantizar su

ejecución continua y periódica; en el área de la salud se busca que estas acciones se conviertan en hábitos saludables para garantizar su continuidad. (6) (7).

Se pueden identificar prácticas inadecuadas que aumentan el riesgo de desarrollar cáncer a la alimentación poco saludable, sedentarismo, consumo de tabaco y alcohol, estrés, etc.; así como, los comportamientos, que incluyen la mala técnica de lactancia materna, uso prolongado de métodos anticonceptivos y/o falta de autoexamen de mamas que predisponen al riesgo de padecer esta enfermedad (8).

Considerando las dos variables en estudio, la prevención del cáncer de mama depende del nivel de conocimiento que posee cada persona sobre los factores de riesgos, signos de alarma y los métodos de detección temprana; así como, de la práctica continua del autoexamen de mamas, hábitos saludables, mala técnica de lactancia materna, uso prolongado de métodos anticonceptivos, etc. (8).

Estudios realizados a nivel internacional En México, López Y. (9) señala que en el 2020 el 50% de las estudiantes poseen un nivel alto de conocimiento sobre cáncer de mama, de los cuales el 79.5% realizan la práctica adecuada, del mismo modo Naranjo et al. (10) menciona que el 93.3% de mujeres entre 25 a 50 años tiene un nivel de conocimiento medio y el 86.7% realizaron de manera adecuada la autoexploración de mamas; en contraste Cruz, E. y Chipantiza (11) en Ecuador en el 2023 indicaron que la mayoría de las estudiantes tienen un nivel de conocimiento bajo y realizan prácticas inadecuadas.

Estudios en el ámbito nacional, como en regiones de la selva de nuestro país, Reyes, K. (12), determinó que existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas, donde el 77.5% tienen un conocimiento bajo a medio y de ellos el 68.6% tuvieron una práctica inadecuada; en la región Ayacucho, según el reporte nacional del INEN, entre los años 2000 al 2024 se han reportado 324 casos de cáncer, de los cuales el 6.5 % (21) casos son cáncer de mama (13). Así mismo, el INEN reporta que entre el año 2000 al 2024 hubo un total de 12 918 casos nuevos de cáncer; de los cuales el 13.5% son casos de cáncer de mama siendo su incidencia de 27 casos por cada 100 mil habitantes (13).

Dentro del contexto de estudio, la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, concentra en su mayoría a una población femenina, la cual se encuentra expuesta a distintos factores de riesgo relacionadas con esta enfermedad oncológica, como el consumo de alimentos procesados, bebidas alcohólicas, uso continuo de

anticonceptivos, etc. A partir de estos aspectos, se reflejan insuficientes conocimientos y prácticas respecto a la prevención de esta enfermedad oncológica, esto basado aun en que no cursan las materias que desarrollan temáticas relacionados a este problema de investigación; asimismo una débil cultura de autoexploración de mama pues exponen aún más al riesgo de desarrollo del problema que se aborda.

Por las razones señaladas se plantea abordar la investigación “Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, 2025”

En el abordaje del estudio se ha planteado como objetivo general: determinar la asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama de las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025 y como objetivos específicos:

- a. Identificar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- b. Identificar las prácticas sobre las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- c. Determinar la asociación del conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025

La hipótesis confirmada fue la Hi: existe asociación entre los conocimientos y las prácticas sobre la prevención de esta enfermedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2025; materiales y métodos: correspondió a un estudio de tipo aplicado, de alcance descriptivo y de asociación, bajo un diseño no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 151 estudiantes de Enfermería de la UNSCH; la técnica empleada fue la encuesta, mientras que los instrumentos utilizados correspondieron a un cuestionario sobre los conocimientos relacionados con la prevención de dicha enfermedad y otro sobre las prácticas preventivas en las estudiantes de enfermería; resultados: el 49.7% de los estudiantes de enfermería poseen conocimiento sobre prevención de cáncer en un nivel alto, 47% en nivel medio y 3.3% nivel bajo; respecto a las dimensiones, poseen un nivel de conocimiento alto

en la dimensión medios de diagnóstico en un 66.2%, en manifestaciones clínicas 58.3%, en conceptos generales 53%, sin embargo en la dimensión correspondiente a los factores de riesgo prevalece un nivel de conocimiento medio en un 47%, bajo 30.5%; respecto a las prácticas 73.5% promueven prácticas medianamente favorables; mientras en sus dimensiones medidas preventivas el 54.3% poseen prácticas favorables, el 39.7% medianamente favorables; sin embargo en la dimensión autoexamen de mama el 43.7% promueven prácticas desfavorables, 39.1% medianamente favorables; conclusión: se halló asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la prevención de cáncer de mama.

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Se han revisado diferentes bases de datos donde se han analizado y recabado información pertinente para nuestro estudio:

A Nivel Internacional

Córdova, C., Madrigal A., et al. (10) en México durante el año 2022, en su investigación:

“Conocimiento sobre el cáncer de mama, el autoexamen mamario y la práctica, en mujeres de 25 a 50 años, de una jurisdicción Sanitaria de Tabasco, México”. Objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama, el autoexamen mamario y la práctica en mujeres de 25 a 50 años”. Materiales y métodos: estudio cuantitativo, de alcance descriptivo y de corte transversal. Resultados: El 93.3% tiene un conocimiento medio, a nivel de las dimensiones el 93.3% reconoce que la detección temprana permite reducir los riesgos, respecto a los síntomas básicos, el 86.7% reconoce la diferencia de tamaño de las mamas, pero hay déficit de conocimiento en signos atípicos, dado que solo el 46.7% identifica correctamente las heridas en las mamas como un síntoma de la enfermedad. En cuanto a la práctica, más del 80% conoce la posición correcta para el autoexamen de mamas; pero la aplicación de la técnica es deficiente, ya que solo el 66.7% domina la técnica de palpación correcta. Conclusión: La intervención educativa enfocada a la prevención de esta enfermedad resultaron eficaces para fomentar una cultura de detección temprana a través del autoexamen de las mamas.

Cruz, E. y Chipantiza, T. (11) en Ecuador en el año 2023, en su estudio de investigación con título: “Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería”. Objetivo: “evaluar el nivel de conocimiento y la práctica de medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería”. Materiales y métodos: su estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional, utilizaron cuestionarios autodirigidos para cada variable en 156 estudiantes de enfermería. Resultados: el 64.7% tiene un conocimiento medio; en sus dimensiones destaca en definición con 94.2%, secuelas con un 78.8%, sintomatología con 77.6%; mientras que a nivel de la práctica fue inadecuada con un valor de 68.6%;

el 58.9% poseen un nivel de conocimiento medio y practicas inadecuadas. Conclusión: La mayor parte los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio y prácticas inadecuadas.

Odhiambo C. y Hunter S. (14). en Estados Unidos en el 2023 con su trabajo de investigación “Conocimientos sobre el cáncer de mama entre los estudiantes de una universidad pública integral”. Objetivo: “determinar el conocimiento y la concienciación sobre el cáncer de mama entre los estudiantes universitarios de una universidad pública integral del sureste de Estados Unidos”. Materiales y métodos: fue cuantitativo y descriptivo de corte transversal, se usó un cuestionario autoadministrado a 265 estudiantes. Resultados: El 69% tiene un conocimiento de nivel medio, 24% alto y el 7% bajo; de manera específica el 92% señala que cualquier bulto en las mamas es signo de cáncer, el 89% indica que este cáncer también se presenta en los varones, 83% considera que los antecedentes familiares son factores de riesgo, 66% considera que la quimioterapia es el único tratamiento contra el cáncer de mama. Conclusiones: El conocimiento sobre el cáncer de mama está a nivel medio, pero se necesita mejorar a fin de aumentar la concientización de esta enfermedad en especial en los hombres que obtuvieron los puntajes más bajos.

Youssif Y., Ahmed H. et al., (15). en Egipto en el 2023 en su investigación titulada “Concienciación de los estudiantes de enfermería sobre el cáncer de mama en la Gobernación de Nuevo del Valle”. Objetivo: Identificar la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de mama en los estudiantes de enfermería. Materiales y métodos: fue de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, correlacional y transversal, en una muestra de 200 estudiantes de enfermería, a través de un cuestionario autoadministrado con el fin de medir sus conocimientos y una ficha de cotejo para la práctica. Resultados: el 51% tiene un conocimiento bajo y solo 32% sabían cómo realizar correctamente el autoexamen de mamas. El 93.3% de las estudiantes con adecuada práctica del autoexamen presentó buen conocimiento sobre esta enfermedad; por el contrario, el 97.1% de quienes lo realizaron incorrectamente evidenciaron escaso conocimiento. Conclusión: Se encontró una correlación positiva entre el conocimiento y el cáncer de mama ($p=0.001$).

Sagaca L. Ai Mutari A. et al., (16) en Arabia Saudi, durante el 2024 en su investigación “Conocimientos sobre el cáncer de mama, práctica de la autoexploración mamaria y comportamientos preventivos de las estudiantes de enfermería en Arabia Saudí: un

modelo de ecuaciones estructurales a escala nacional”. Objetivo: “Identificar la relación entre el conocimiento y las practicas preventivas entre los estudiantes de enfermería en Arabia Saudita”. Materiales y métodos: su estudio fue cuantitativo, transversal y correlacional, realizaron un cuestionario digital a 700 estudiantes. Resultados: mostraron una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas ($p < 0.001$); además, ambas variables presentaron un nivel moderado a alto, con promedios de 12:42 y 12:30, respectivamente. Conclusión: El conocimiento en el cáncer de mama se relaciona con las prácticas preventivas.

Cervera M., Barajas J. et al., (17) en México en el 2025 en su investigación “Conocimientos y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama entre estudiantes de enfermería en el norte de México: un estudio correlacional transversal”. Objetivo: “determinar la relación entre el conocimiento sobre el cáncer de mama y las prácticas preventivas entre las estudiantes de enfermería del norte de México”. Materiales y métodos: estudio cuantitativo, correlacional y transversal, se usó un cuestionario autoadministrado a 118 estudiantes de enfermería mediante un modelo de ecuaciones estructurales. Resultados: el 78% señala conocer el cáncer de mama, el 87% afirma conocer los métodos de detección y el 85% señala reconocer los signos y síntomas tempranos asociados al cáncer de mamas. Así mismo, el 71% sabia como hacer el procedimiento de autoexploración, pero solo el 30% conocían del momento apropiado para realizar la autoexploración, el 54 % desconocen frecuencia recomendada para realizarla y solo el 37% realiza la autoexploración mamaria de manera continua. La correlación de Spearman revela una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,001$) entre el conocimiento y las acciones preventivas frente al cáncer de mama. Resultados: evidenciaron una correlación significativa entre las 2 variables ($p = 0,001$).

A nivel nacional

Ortiz, Y., Vega T. et al. (18) en ciudad de Lima en el año 2024, en su estudio “Conocimiento asociado con la práctica preventiva del cáncer de mama en estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la universidad católica Sedes Sapientiae”. Objetivo: “evaluar la asociación entre el conocimiento con la práctica y en sus dimensiones sobre la prevención de cáncer de mama”. Materiales y métodos: estudio

cuantitativo, transversal y correlacional, se usó un cuestionario autodirigido en 224 estudiantes para ambas variables. Resultados: el conocimiento sobre la prevención del cáncer se asoció a la práctica preventivas del cáncer de mama ($p=0.038$), el 57.5% conoce sobre la patología mamaria, pero solo el 45.9% tiene un practica adecuada. Conclusión: El conocimiento está asociado a prácticas preventivas de este cáncer.

Burga, J. (19) en la ciudad de Chiclayo en el año 2023, en su investigación “Conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden al centro de salud Daniel Alvites Ramírez”. Objetivo: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de mama en mujeres que acuden al centro de salud Daniel Alvites Ramírez”. Materiales y métodos: enfoque cuantitativo, básica, no experimental, transversal y correlacional, se administró un cuestionario a 80 mujeres. Resultados: el 58.8% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento medio, el 36.2% un nivel alto y el 5% un nivel bajo del cáncer de mama; el 60% de ellas realizaron de forma regular sus prácticas preventivas de dicho cáncer y el 10% de manera inadecuada. Conclusión: existe una correlación positiva moderada entre ambas variables.

Delgado, N., Heredia M et al., (20) en la ciudad de Lambayeque en el 2020 en su investigación: “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud”. Objetivo: “evaluar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de prevención para el cáncer de mama”. Materiales y métodos: fue un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, se administró un cuestionario autoadministrado a 319 estudiantes. Resultados: el mayor nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención fue a nivel de la práctica del autoexamen en 82%, seguido de frecuencia para realizar mamografía 52%, relación de menstruación y el autoexamen 46% y la frecuencia para realizar el autoexamen 37%. Conclusión: el conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de prevención de cáncer de mama fueron adecuados.

Reyes, K. (12) en la ciudad de Iquitos del año 2020, en su estudio “Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la universidad privada de la selva peruana Iquitos - 2019”. Objetivo: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y prácticas preventivas en los estudiantes”. Materiales y métodos: cuantitativa, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional, se aplicó un cuestionario para el

conocimiento y una lista de chequeo para las prácticas preventivas a 156 estudiantes. Resultados: el 61.5% de estudiantes tuvieron un conocimiento de nivel medio y, a la vez, prácticas inadecuadas; mientras que sólo el 10.3% tuvo conocimiento alto y prácticas adecuadas. Conclusión: Se observa una relación significativa entre los niveles de conocimiento del cáncer de mama y las prácticas preventivas en los estudiantes.

A nivel local

Macizo, E. y Mendoza, L. (21) en la ciudad de Huamanga en el 2018, en su investigación titulada “Conocimiento de los factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres adultas. Hospital II Huamanga”. Objetivo: “conocer el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de cáncer en mujeres adultas”. Materiales y métodos: cuantitativa, descriptiva, prospectiva y longitudinal se aplicaron dos cuestionarios para ambas variables a 324 mujeres. Resultados: el 43.2% poseen un nivel de conocimiento deficiente en el tema de factores de riesgo y el 44.8% sobre las medidas preventivas del cáncer de mama, así como, el 27.2% sobre la relación de ambos aspectos. Conclusión: existe relación entre el nivel de conocimiento de los factores de riesgo y de medidas preventivas del cáncer de mama.

Huillcapuri, N. (22) en Ayacucho del 2017 en su estudio realizado del “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, con estrategia de detección temprana de cáncer mamario, en las estudiantes de la Universidad Alas Peruanas”. Objetivo: “determinar la relación entre el conocimiento del cáncer de mamas y el conocimiento en el autoexamen de mamas”. Materiales y métodos: Cuantitativa, descriptivo, de corte transversal se administró un cuestionario a 150 estudiantes. Resultados: el 59% tiene un nivel conocimiento medio, y el 29% un conocimiento de nivel alto; en cuanto a la práctica, el 59% consideran que el autoexamen de mamas es un método de detección temprana, el 61% tiene una técnica regular, el 63% tiene una posición regular y el 66% realiza esta acción de manera frecuente, con una asociación significativa según la Chi cuadrado ($p < 0.05$). Conclusión: Existe una relación significativa entre el conocimiento de esta enfermedad mamaria y el autoexamen de mamas.

1.2.Base Teórica

1.2.1 Conocimiento

El conocimiento según la Real academia española (23) es el “entendimiento, inteligencia, razón natural”, es decir, que es la capacidad innata de las personas para poder indagar y aprender, regulando así su naturaleza humana. Por otro lado, Ramírez, A. (24) refiere que el conocimiento “es el acto consciente e intencional del sujeto para aprender mentalmente las cualidades del objeto”, asimismo al principio el hombre para entender la realidad capta la experiencia a través de los sentidos, después procede a razonar.

En base a ello menciona a uno de los tipos de conocimientos como es el científico donde el hombre avanza buscando para entender mejor su realidad es por ello que surge la investigación como una forma de conocimiento que permite explicar los hechos que ocurren y descubrir las leyes que rigen el mundo y el comportamiento humano (24).

1.2.1.1 Tipos de conocimientos:

- a. **Conocimiento popular:** Este tipo no procede de fuentes formales ni académicas ya que son adquiridas en base a la experiencia comunitaria, fruto de la costumbre y sentido común.
- b. **Conocimiento teórico:** Es la información que sustenta la práctica, realizado a través de la experiencia y la observación del sujeto para dar una respuesta clara y concisa de cualquier contexto.
- c. **Conocimiento empírico:** Se basa en la observación directa por la experiencia personal sin tomar en cuenta algún método de investigación. (25).

1.2.1.2 Características del conocimiento:

- Racional: Es innata del hombre por el uso de la razón.
- Objetivo: Es la obtención del conocimiento certero sin alteración del objeto de estudio.
- Intelectual: Se basa en la sensación, percepción y representación conocido como proceso lógico.
- Universal: Tiene validez en cualquier parte del mundo y es para todas las personas.
- Verificable: Todo conocimiento puede someterse a ser verificado a través de procesos demostrativos o experimentales.

- **Sistemático:** Debe ser presentada con un orden lógico y coherente.
- **Precisión:** Es la exactitud evadiendo la confusión con otros objetos de estudios o fenómenos.
- **Seguridad:** Debe ser fiable en base a los procesos de verificación sometidos. (26)

1.2.1.3 Niveles de conocimiento

- **Nivel de conocimiento alto:** “Facultad de conocer, entender y comprender las cosas en la mayoría del aspecto más específico”. Es decir que en este nivel logra tener el conocimiento de la manera más precisa.
- **Nivel de conocimiento medio:** “Que no está excepto del conocimiento alto ya que mantiene la acción de conocer con una menor medida con algunos aspectos que podrían ser mínimos ya sea por capacidad de entendimiento y/o aplicación de lo aprendido”. Este nivel se encuentra entre lo alto y bajo, sea por la capacidad de entender y/o aplicar este conocimiento.
- **Nivel de conocimiento bajo:**” Acción deficiente que solo se conoce algunos aspectos debido a algunos factores que podrían estar sujetos a sus vivencias, este conocimiento es limitado” (27). Dicho de otro modo, el nivel bajo refiere a la limitación del conocimiento debido a diversos factores.

1.2.2 Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama

Es el proceso cognitivo relacionado a las prácticas preventivas y al tratamiento oportuno para reducir los riesgos y complicaciones. Estas medidas comienzan con la adopción de hábitos saludables como tener una alimentación equilibrada, evitar el consumo de tabaco y alcohol, realizar ejercicios de forma regular, etc. Asimismo, incluye los chequeos frecuentes en mujeres con familiares de primer grado que tuvieron o tienen antecedentes de cáncer de mama (28)

El conocimiento preventivo del cáncer de mama está compuesto por las siguientes dimensiones:

a. Manifestaciones clínicas (29)

- Inflamación, enrojecimiento y caliente al tacto.
- Alteración en la forma y tamaño de los senos.
- Alteración en la dermis mamaria (arrugas, úlceras o sarpullidos)
- Escozor.

- Hundimiento de alguna parte o de toda la mama.
 - Secreción purulenta o amarillenta.
 - Dolor agudo y crónico.
 - Palpación de un bulto anormal en los senos “bolita”.
- b. Factores de riesgo:** El riesgo de padecer este cáncer se debe por causa de uno o más de 2 factores de riesgo: (30)
- **Estilos de vida:** Abarca la ausencia de la actividad física porque ayuda a disminuir el riesgo de 25% a 40% en mujeres activas sobre las inactivas. Así mismo, el consumo de los cigarros y el alcohol incrementan la probabilidad de desarrollar este tipo de cáncer, la disminución de su consumo evitaría hasta el 14% de padecer de cualquier cáncer.
 - **Factores ambientales:** La exposición a radiaciones ionizantes o ultravioleta: mayor riesgo en mujeres expuestas con edad de 10 y 14 años.
 - **Factores hereditarios:** Los antecedentes de familiares con cáncer de mama, colon, tiroides y ovarios: familiares de primer grado de consanguinidad y su probabilidad es del 5% a 10%.
 - **Factores reproductivos:**
 - Uso prolongado de anticonceptivos hormonales: Incrementa más la probabilidad de que las mujeres se enferman a causa del aumento de los estrógenos endógenos.
 - Menarquia precoz (menor de 12 años) y la menopausia tardía: Las féminas que han tenido varios ciclos menstruales, debido al exceso de hormonas de estrógeno y progesterona aumenta el riesgo de padecer esta enfermedad.
 - Primera gestación mayor o igual a 30 años: El riesgo es mayor en estos casos, ya que las células añosas tienden más a sufrir daño genético.
 - No haber amamantado o uso de una mala técnica de amamantamiento: Puede disminuir la incidencia del cáncer en un 11%; además ya que con una mala técnica el pecho no se “vacía”, por el contrario, la leche acumulada se va endureciendo, formando nódulos que a la larga puede generar mastitis y si es frecuente el riesgo es mayor de padecer con este cáncer.
 - No tener hijos (30)

- Padecer de sobrepeso y/u obesidad: El incremento de la grasa en el cuerpo crea un entorno inflamatorio provocando cambios en el organismo ayudando a padecer de este cáncer (31)
 - Niveles elevados de hormonas femeninas: Generalmente se dan por las fluctuaciones de las hormonas, ya que si hay incremento de estrógeno provoca la división y proliferación del tejido mamario, conllevando a mutaciones cancerígenas (32)
 - Lesiones premalignas (no es cáncer, pero tienen características anormales y una alteración de mecanismos que regulan la proliferación por lo cual incrementa el riesgo de que se vuelvan cancerosos (33)
 - Obesidad: El exceso de tejido adiposo Niveles elevados de hormonas femeninas. Lesiones premalignas o reincidentes (no es cáncer, pero tienen características anormales) (29).
- c. Medios de diagnóstico:** Son las pruebas y los procedimientos que se utilizan para diagnosticar el cáncer de mama incluyen:
- **Examen clínico de las mamas:** Es una medida de detección temprana de este cáncer; donde se utiliza las técnicas de la inspección para observar cambios anormales, corroborando con la palpación completa de la mama (34). Para ello se hace uso de:
 - Anamnesis: Incluye los antecedentes patológicos de la mama de la paciente y/o familiares, historia gineco obstétrica, manifestaciones clínicas y demás características (35)
 - Examen físico: Se ubica a la paciente en posición fowler o decúbito dorsal con las manos levantadas en la nuca evaluando la forma, simetría y tamaño y características anormales de la piel de la mama mediante la técnica de la palpación.
 - **Autoexamen de las mamas:** Es la disposición que tiene la mujer para la exploración de sus senos, con el fin de conocer su anatomía normal en la mama y así identificar la presencia de bultos, u otras anomalías a través de los 11 pasos establecidos por la INEN (36).

Otros medios de diagnóstico:

- Mamografía: Llamada también radiografía mamaria, se realizan para detectar anomalías tomando una imagen interior de la mama (37).
- Ecografía de mama: Es la exploración a través de ondas sonoras que no dañan el tejido mamario, ya que el tejido desvía las ondas haciendo que la computadora dibuje la imagen de esta (37).
- Imágenes por resonancia magnética: Es una máquina que usa imanes y ondas de radio para generar imágenes específicas del interior del tejido mamario, pero no está expuesta a radiaciones ya que no usa rayos X. Es recomendado para observar la diseminación del cáncer y determinar el tipo o respuesta del tratamiento (37) (38)
- Biopsia: Es la más definitiva para diagnosticar este cáncer. Consiste en introducir una aguja guiada por pruebas de imágenes para tomar una pequeña muestra de tejido mamario y así determinar si hay presencia de células cancerígenas (37).

1.2.3 Práctica

La práctica según la RAE es el proceso de ejecutar lo aprendido o estudiado, es decir, es la ejecución del aprendizaje (39) Por otra parte, Bembibre, C. Menciona que es “el acto de realizar” alguna actividad de manera constante para lograr los resultados esperados en el desempeño (40) asimismo, Navicelli, V. señala que, se debe de haber una noción de lo que se quiere realizar, con un conocimiento o técnica previa, que ayude a llegar a los resultados que se esperan (41).

La práctica debe de tener las siguientes características:

- Habilidad: Es adquirida por la aplicación de una técnica constante.
- Costumbre: Es el resultado de una acción constante, dicho de otro modo, son actos rutinarios.
- Método: Es el cumplimiento de un conjunto de pasos que nos ayuda a alcanzar los objetivos.
- Doctrina: Es el empleo de creencias, ideas o pensamientos.
- Entrenamiento: Implica la constancia respondiendo a las normas o pasos ya establecidos, asegurando de este modo buena práctica y resultados positivos.
- Desempeño: Realizar una buena práctica ayuda a potenciar el nivel del acto encomendado (41)

1.2.3.1 Práctica sobre la prevención del cáncer de mama

Requejo, A., et al., refieren que es la aplicación de acciones concretas y constantes que ayudan a prevenir el desarrollo del cáncer, su detección temprana y su tratamiento oportuno, disminuyendo la tasa de incidencia de casos nuevos de morbilidad y mortalidad; siendo catalogada como medidas preventivas que ayudan a reducir la tasa de morbilidad y mortalidad (42) (43).

Medidas preventivas: El Minsa recomienda (29)

- Evitar el exceso de la ingesta del alcohol y cigarro.
- Incrementar el consumo de frutas y hortalizas.
- Realizar 30 minutos de actividad física como mínimo al día.
- Prevenir el sobrepeso y la obesidad.
- Limitar la administración continua de anticonceptivos hormonales.
- Realizar la práctica de la autoexploración de mama por lo menos 1 vez al mes.
- Solicitar un examen clínico de mama en tu establecimiento de salud más cercano (por lo menos 1 vez al año).
- Realizar un examen de mamografía cada 2 años (44).
- Fomentar la lactancia materna.
- Embarazo y parto antes de los 30 años (43).

Una de las medidas de preventivas más relevantes es la autoexploración de mamas, y esta se recomienda realizar de forma mensual desde la menarquia (45)

a. Autoexamen de mamas: Es la disposición que tiene la mujer para la exploración de sus senos, con el fin de conocer su anatomía normal en la mama y así identificar la presencia de bultos, u otras anormalidades (36). Es recomendable practicar una semana posterior a la menstruación y de forma mensual. Con más exactitud, en la etapa fértil hacerlo 6 días después del periodo y en la menopausia un día establecido del mes (45).

Las direcciones para realizar la palpación:

- Paralelas: Da inicio desde la parte superior de la mama avanzando en sentido vertical en toda esta área (abajo-arriba hasta llegar al pezón)
- Radiales: Del área distal de la mama hasta el pezón.
- Circulares: Inicia en el borde externo del tejido mamario hasta el pezón con movimientos en espiral.

- Realizar las direcciones en sentido horario partiendo de las 12 en punto.
- Si se palpa la mama izquierda se realizará con la mano derecha y viceversa (46) (34).

Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, considera realizar 11 pasos: (45)

1. Colóquese viendo al espejo desnuda, con los miembros superiores firmes al cuerpo. Observe la piel de las mamas buscando hoyuelos, nódulos, o diferencias en el tamaño y aspecto de las mamas. También observe los pezones, corroborando que no estén invertidos, retraídos o fijados hacia el interior.
2. Coloque sus manos en la cadera, realizando la misma observación.
3. Extienda los brazos y realice nuevamente la misma observación.
4. Ubique la mano izquierda detrás en la nuca y examine la mama izquierda con la mano contraria.
5. Ahora imagine a su mama como una esfera de reloj y coloque su mano derecha a las 12 en punto (arriba). Relaje su mano y presione con las yemas de los dedos juntos haciendo movimientos circulares lentamente, con el fin de buscar posibles nódulos.
6. Realice el mismo procedimiento en las siguientes horas, hasta llegar nuevamente a las 12.
7. Una vez culminada el paso anterior, realizar el mismo procedimiento con movimientos circulares alrededor del pezón.
8. Fíjese la existencia de nódulos y en una posible eyección de líquido por el pezón.
9. Palpar el área de la axila dentro del tejido mamario buscando anomalías.
10. Una vez culminado, realizar el mismo procedimiento en la otra mama con la mano contraria.
11. Se recomienda realizar este procedimiento también acostado, colocando una almohada en el hombro derecho para evaluar la mama de esta área con ayuda de la mano izquierda, y viceversa. (45)

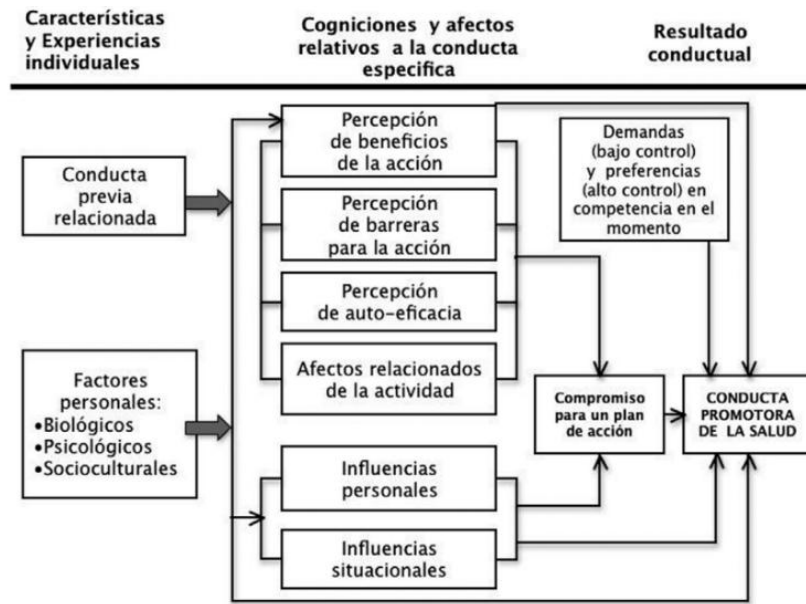
1.2.3.2 Niveles de Práctica de prevención de cáncer de mama

- a. **Practica Favorable:** es la adopción positiva de las conductas, actitudes o normas preventivas del cáncer de mama; en los instrumentos de evaluación se asocia a los puntajes más altos denotando practicas positivas.
- b. **Práctica medianamente favorable:** es el nivel intermedio alcanzado respecto a las prácticas de prevención de cáncer de mama, el cumplimiento de las conductas es inconsistente, donde demuestra aspectos positivos como negativos.
- c. **Practica desfavorable:** es la adopción nula o baja de las acciones preventivas del cáncer de mama, donde hay un incumplimiento de los comportamientos esperados, los cuales denotan insatisfacción (27).

1.2.4 Modelo de enfermería: “Modelo de la promoción de la salud de Nola Pender”

Este modelo, inicia explicando que la salud no se limita a la ausencia de enfermedad sino también resalta la relación entre las características individuales, las experiencias, los conocimientos y los factores situacionales que influyen en los comportamientos de la salud que se desea alcanzar, es decir, cada persona es responsable del cuidado de su bienestar.

Figura 1: Modelo Nola Pender, promoción de salud.



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB²¹

Fuente: "El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión", elaborado por Hoyos, A., et al, 8º edición del artículo.

Este compuesto por 3 bloques interrelacionadas:

- a. Características y experiencias individuales: Se basa en la conducta previa de su salud y en los factores personales como el biológico, psicológico y sociocultural de cada persona. Por ello, las respuestas de cada estudiante en la encuesta de la investigación con antecedentes familiares de cáncer de mama, su nivel de conocimiento o su realización del autoexamen de mamas. Todos estos aspectos pueden influir en sus prácticas de prevención, ya que afectan su pensamiento sobre la enfermedad, la confianza que se tiene a ella misma y como percibe las dificultades o cuales son los beneficios de realizarlo.
- b. Cogniciones y afectos específicos de la conducta: Intervienen los pensamientos y los afectos, actuando como puente entre las experiencias personales y los comportamientos respecto a su salud; por lo cual esta tiene aspectos que ayudan a explicar porque 2 estudiantes con similar conocimiento practican de diferente forma (una puede creer en los beneficios y ser capaz, mientras que la otra puede percibir muchos obstáculos o tomarlo como algo innecesario); los aspectos más importantes en este modelo son:
 - Percepción de los beneficios de la acción: La forma de pensar en que si se practica las medidas preventivas conlleva a buenos resultados.

- Percepción de barreras para la acción: Es la consideración de obstáculos que impide llevar a cabo la conducta. Por ejemplo: la falta de tiempo, falta de conocimientos y/o el miedo a conocer los resultados.
 - Percepción de Autoeficacia: Es la confianza de la persona en su capacidad de realizar la conducta.
 - Afectos relacionados de la actividad: Son los sentimientos tanto positivos como negativos en relación a su conducta de salud.
 - Influencias personales: Es el apoyo o las normas que le brinda su entorno con la finalidad de fomentar u obstaculizar su conducta de salud.
 - Influencias situacionales: Son los factores que da su entorno, como el acceso a recursos, ambiente universitario o cultura en su escuela.
- c. Resultado conductual:
- Es el compromiso para el plan de acción
 - Son las demandas y preferencias en la competencia del momento

1.3.Hipótesis

- **Hi:** Los conocimientos están asociados a las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2025.
- **Ho:** Los conocimientos No están asociados a las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2025.

1.4.Variables

Variable independiente

- Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama:

Dimensiones

- Concepto general
- Manifestaciones clínicas
- Factores de riesgo
- Medios de diagnóstico

Indicadores:

- Conocimiento alto
- Conocimiento medio

- Conocimiento bajo

Variable dependiente

- Prácticas sobre la prevención del cáncer de mama

Dimensiones

- Medidas preventivas.
- Autoexamen de mamas

Indicadores:

- Practicas favorables
- Practicas medianamente favorables
- Practicas desfavorables

1.5.Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente: Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama	El Minsa, menciona que este cáncer viene a ser una enfermedad que se produce en las glándulas mamarias debido a la multiplicación de las células anormales ya que pueden formarse tumores en esta área y expandirse progresivamente a otras partes (29), es por ello, que el conocimiento compete el conocer las medidas que se optan para reducir la probabilidad de adquirir esta enfermedad.	Conocimiento que presentan las estudiantes sobre la prevención del cáncer de mama, medido con la aplicación de un cuestionario, el dimensionamiento será medido en conocimiento de nivel alto, medio y bajo.	CONCEPTO GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> • Es una enfermedad que consta en la multiplicación acelerada de las células anormales. • Es la formación exclusiva de tumores benignos. • Puede llegar a expandirse a otros órganos. • Esta es una enfermedad solo hereditaria. • Esta es una enfermedad contagiosa 	Ordinal SI: 1 NO: 0
			MANIFESTACIONES CLINICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Se evidencia una inflamación, enrojecimiento y piel caliente al tacto. • Se evidencia simetría en las mamas. • Aparición de “bolita”, arrugas, úlceras o sarpullidos. • No se evidencia secreciones por el pezón. • Se evidencia irregularidades en la piel de la mama o pezón (hundimiento). 	Ordinal SI: 1 NO: 0
			FACTORES DE RIESGO	<ul style="list-style-type: none"> • No realizar actividad física, consumir alcohol y cigarrillos. • Antecedentes familiares • Uso prolongado de anticonceptivos hormonales • Primera menstruación temprana (menor de 12 años). • Mala técnica de lactancia materna o no haber amamantado. • La obesidad y el sobrepeso influye en el cáncer de mama. 	Ordinal SI: 1 NO: 0
			MEDIOS DE DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> • Examen clínico o autoexamen de mamas. • Colonoscopia • Mamografía o ecografía 	Ordinal SI: 1 NO: 0

				<ul style="list-style-type: none"> • Colposcopia • La biopsia y/o resonancia magnética 	
Variable dependiente: Prácticas sobre la prevención del cáncer de mama	La práctica es la aplicación de acciones concretas y constantes que ayudan a prevenir el desarrollo del cáncer; así como diagnosticar precoz y brindar un tratamiento oportuno, siendo está catalogada como medidas preventivas que ayudan a reducir la tasa de morbilidad y mortalidad (42)	Acciones preventivas realizadas por las estudiantes respecto al cáncer de mama, evaluadas mediante un cuestionario y serán evaluados como resultado en práctica favorable, medianamente favorable y desfavorable	MEDIDAS PREVENTIVAS	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted, evita consumir bebidas alcohólicas con frecuencia? • ¿Usted, evita fumar cigarrillos con frecuencia? • ¿Consumes una dieta rica en fibras y verduras? • ¿Realiza al menos 30 minutos de actividad física diaria? • ¿Usted, hace uso frecuentemente de métodos anticonceptivos hormonales? • ¿Si tiene o tuviera hijo(s) realizaría la lactancia materna exclusiva y prolongada? • ¿Sabe reconocer los signos de alarma? 	Ordinal SI: 1 NO: 0
			AUTOEXAMEN DE MAMAS	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al mes? • ¿Realiza el autoexamen de mamas cada seis meses? • ¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al año? • ¿Palpa sus mamas por encima de su brasier y/o polo? • ¿Usted realiza el autoexamen de mamas de pie y/o acostada? • ¿Coloca su mano izquierda sobre la nuca y con la mano derecha examina la mama izquierda y viceversa? • ¿Usted se palpa sus mamas usando las yemas de sus dedos? • ¿Usted se palpa sus mamas usando las palmas de sus manos? 	Ordinal SI: 1 NO: 0

				<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted empieza desde la parte externa de la mama hacia el pezón en sentido horario (iniciando desde las 12:00)? • ¿Usted empieza desde la parte interna de la mama hacia el pezón en sentido antihorario (iniciando desde las 12:00)? • ¿Usted realiza movimientos circulares, radial y espiral, durante la palpación de la mama? • Usted al finalizar su autoexamen de mamas, ¿Presiona su pezón para verificar la eyección de alguna secreción? • Durante el autoexamen de mamas. ¿Usted realiza la palpación la zona de la axila? 	
--	--	--	--	--	--

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada; según Kothari (47) este tipo de investigación se enfoca en la utilidad práctica de los resultados alcanzados por la investigación, asimismo dichos resultados pueden ser aplicados en la práctica cotidiana.

2.2 Alcance de investigación

La investigación es de alcance descriptivo, de asociación; según Hernández et al. (48) este tipo de investigación está orientado a la descripción de un fenómeno o hecho, estudia las características de la variable; asimismo busca asociar el comportamiento de dos variables; para nuestra investigación se describirán el nivel de conocimiento y practica y asociar si el conocimiento tiene influencia sobre la practica en la prevención de cáncer de mama.

2.3 Diseño de investigación

Es un estudio no experimental, descriptivo, de asociación y de corte transversal. Para Hernández et al. (48), el diseño del estudio se caracteriza por:

- **No experimental.** Puesto que no se manipula las variables en estudio, indagando los fenómenos tal como se presenta en la realidad.
- **De corte transversal.** porque los datos se recolectan en un solo momento, en un tiempo único.
- **De asociación:** es aquella que busca asociar dos variables, para nuestro estudio la asociación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la prevención del cáncer de mama (48).

2.4 Área de estudio

El estudio se realizó en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

2.5 Población

Conformado por las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, de las series 100, 200 y 300 representado por 249 estudiantes.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes del sexo femenino, correspondientes al ciclo de estudios de la serie 100 a 300, matriculados de forma regular.
- Estudiantes con buen estado de salud físico-mental.
- Estudiantes voluntarios.

Criterios de exclusión

- Estudiantes irregulares en su proceso de matrícula.
- Estudiantes con alguna patología o trastorno de salud mental que les impida participar en el estudio.
- Estudiantes que no desean o se niegan a participar en el estudio

2.6 Muestra

Se obtuvo con la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N: Población

n: Muestra

Z: Intervalo de confianza = (95% = 1.96)

p: Probabilidad de éxito = (0.5)

q: Probabilidad que no suceda el evento = (0.5)

e: Margen de error = (0.05)

$$n = \frac{249 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (249 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 151$$

Por lo tanto, la muestra para la aplicación del instrumento está representada por 151 estudiantes.

Tipo de muestreo: el tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple porque permitió que cada estudiante del sexo femenino que cursa la serie 100 a 300 de la E.P de Enfermería tenga la misma probabilidad de ser seleccionado para el estudio. Otzen T. y

Manterola (49) señala que este tipo de muestreo garantiza que cada individuo tendrá las mismas oportunidades de ser incluido en la muestra.

2.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica aplicada para la variable independiente (conocimiento) y dependiente (prácticas) del presente estudio es la encuesta; mediante el cual, se recolectó datos numéricos para describir la realidad y la tendencia que sigue la variable (50).

El instrumento para la obtención de datos para la variable independiente es el “cuestionario sobre el conocimiento de la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de enfermería”, instrumento que consta de 21 ítems, agrupadas en 4 dimensiones y con alternativa de respuesta dicotómica.

Las dimensiones son:

- Dimensión Conceptos generales: 5 ítems (preguntas 1,2,3,4,5)
- Dimensión Manifestaciones clínicas: 5 ítems (preguntas 6, 7, 8, 9, 10)
- Dimensión Factores de Riesgo: 5 ítems (preguntas 11, 12, 13, 14, 15)
- Dimensión Medios de diagnóstico: 5 ítems (preguntas 16, 17, 18, 19 y 20)

La puntuación de las respuestas se asignó en base a los criterios:

- Respuesta negativa (condición de riesgo): 0 puntos
- Respuesta Positiva (condición favorable): 1 punto

El baremado se obtuvo según la siguiente puntuación:

Nivel de conocimiento	Concepto General (puntos)	Manifestaciones clínicas (puntos)	Factores de Riesgo (puntos)	Medios de Diagnóstico (puntos)	Global (puntos)
Nivel de conocimiento alto	4-5	4-5	5-6	4-5	15-21
Nivel de conocimiento medio	3	3	3-4	3	8-14
Nivel de conocimiento bajo	0-2	0-2	0-2	0-2	0-7

El instrumento empleado para la variable dependiente es el “cuestionario sobre las practicas preventivas del cáncer de mama en las estudiantes de enfermería”, instrumento que consta de 20 ítems, los cuales están divididos en 2 dimensiones, con respuestas dicotómicas.

Las dimensiones son:

- Dimensión medidas preventivas (7 preguntas): ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
- Dimensión Autoexamen de mamas (13 preguntas): ítems 8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20

La puntuación de las respuestas se asignó en base a los criterios:

- Respuesta negativa (condición de riesgo): 0 puntos
- Respuesta Positiva (condición favorable): 1 punto

El baremado se obtuvo según la siguiente puntuación:

Nivel de Práctica	Medidas preventivas (puntos)	Autoexamen de mamas (puntos)	Global (puntos)
Practica favorable	6-7	10-13	16-20
Práctica medianamente favorable	4-5	7-9	10-15
Práctica desfavorable	0-3	0-6	0-9

2.8 Recolección de datos

Los datos fueron recolectados siguiendo el siguiente procedimiento:

- Trámite para la aprobación de la aplicación del instrumento.
- Capacitación en la aplicación del instrumento
- Validación de los instrumentos aplicados

2.9 Procesamiento y análisis de datos

Los datos se procesaron de manera informática mediante el Software IBM-SPSS versión 26,0 y la información se presentó en tablas de contingencia. El análisis e interpretación de los resultados se realizaron a través de la prueba estadística del chi cuadrado para corroborar la asociación entre ambas variables.

2.10 Validación del Instrumento

Los instrumentos para la valoración de la variable independiente y dependiente, se validó mediante juicio de expertos, las cuales fueron sometidos a la revisión de académicos y especialista en el área, con recomendaciones en la adaptación de algunas preguntas y sean pertinentes a la población en estudio.

Por otro lado la confiabilidad se determinó mediante una prueba piloto a través de la aplicación de los mismos instrumentos a las estudiantes de la Escuela profesional de

Farmacia y Bioquímica de la misma universidad; Inicialmente, se utilizó el cuestionario sobre el conocimiento de la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de farmacia, el cual, tras el análisis de fiabilidad, obtuvo un α de Cronbach =.82 para la escala total, considerándose altamente confiable para su administración. Asimismo el instrumento “cuestionario sobre las prácticas preventivas del cáncer de mama en las estudiantes de farmacia”, también tuvo un α de Cronbach =.85; ambos resultando altamente confiables para su aplicación.

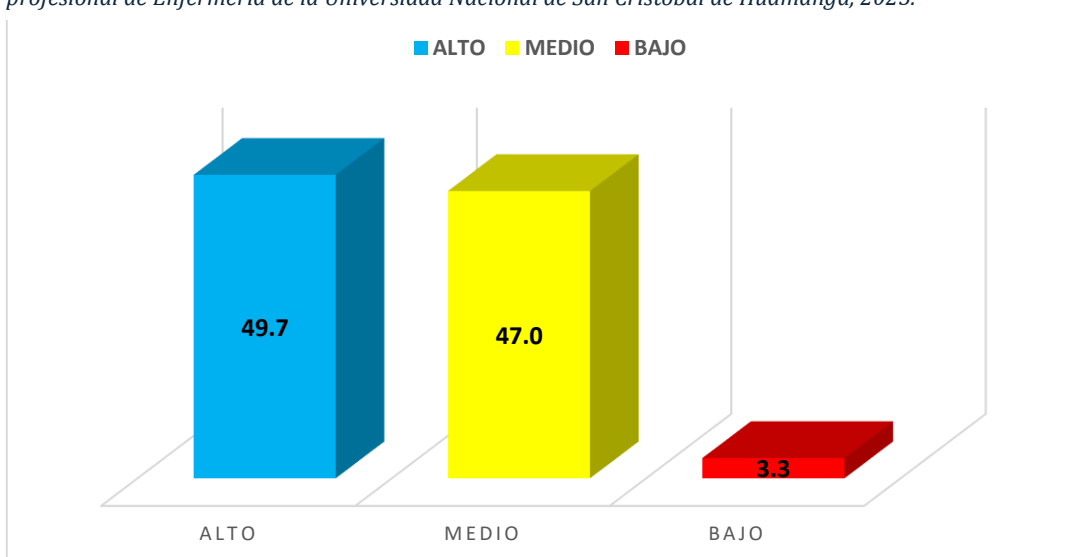
2.11 Consideraciones éticas

En el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta las normas internacionales de la ética en el proceso de investigación, un elemento indispensable utilizado en la investigación fue el consentimiento informado, respetando los principios de beneficencia, justicia, autonomía y no maleficencia.

CAPITULO III

RESULTADOS

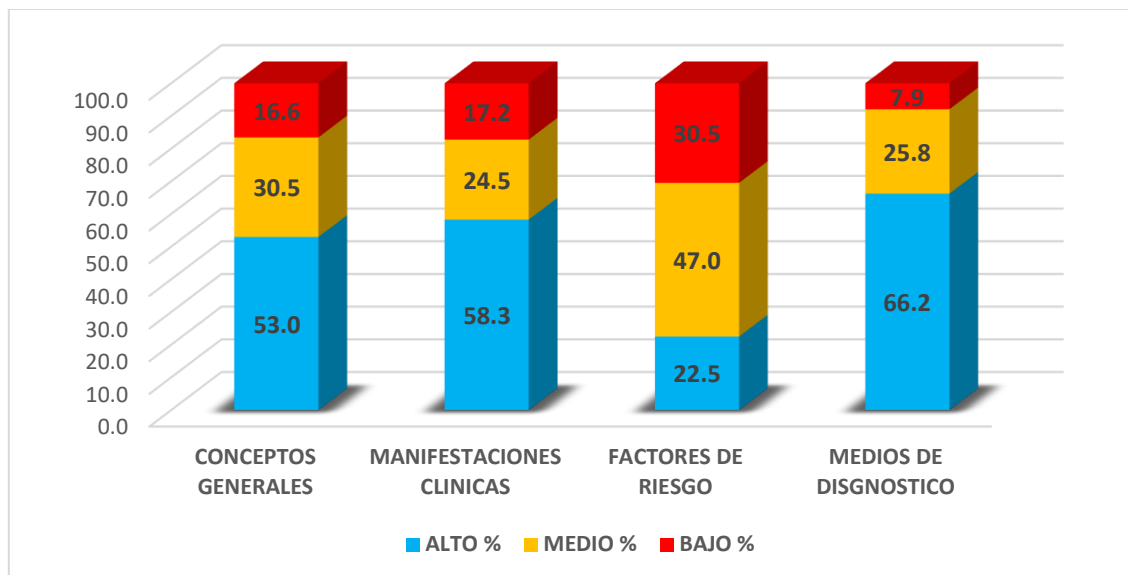
Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.



Fuente: instrumento aplicado por las investigadoras en campo

Análisis e interpretación del gráfico 1, se observa del 100% de la población estudiada, el 49.7% de las estudiantes de la E.P de Enfermería de la UNSCH poseen un conocimiento de alto nivel en relación a la prevención de cáncer de mama, mientras el 47% presenta nivel de conocimiento medio y sólo el 3.3% un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados reflejan, el predominio de conocimiento del nivel medio a alto

Gráfico 1.1 Nivel de conocimiento según dimensiones sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

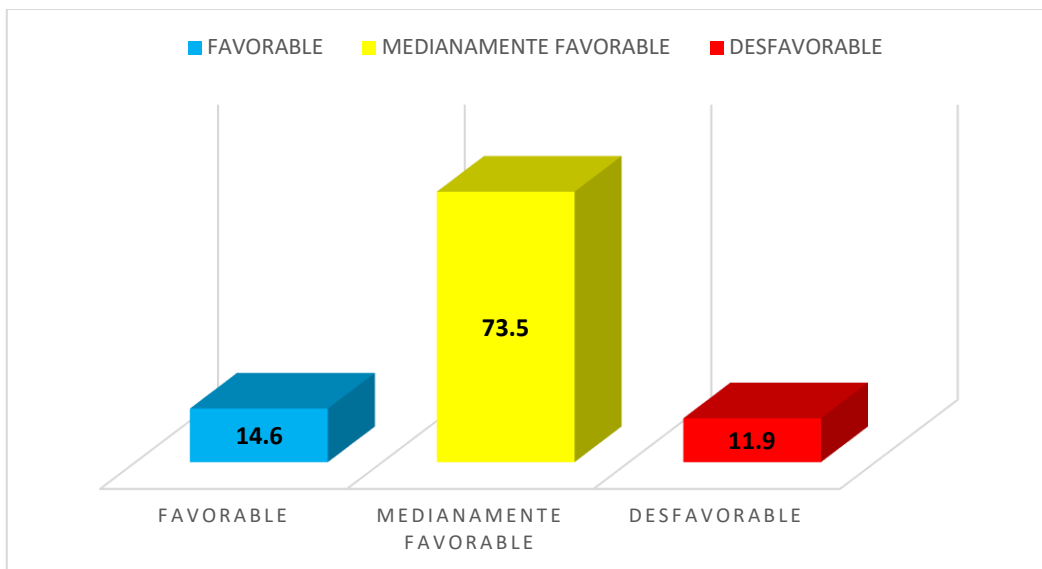


Fuente: instrumento aplicado por las investigadoras en campo

En el presente gráfico, respecto al nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama según dimensiones, se aprecia en la dimensión conceptos generales, el 53% de las estudiantes poseen un conocimiento de nivel alto, el 30.5% medio y el 16.6% bajo; mientras en la dimensión de las manifestaciones clínicas, el 58.3% tienen conocimiento de nivel alto, el 24.5% medio y el 17.2% bajo; sin embargo en la dimensión de factores de riesgo el 47% de las estudiantes poseen conocimiento de nivel medio, el 22.5% alto y el 30.5% bajo; por otro lado, respecto al nivel de conocimiento sobre medios de diagnóstico, el 66.2% presenta un nivel de conocimiento alto, 25.8% medio y 7.9% bajo.

En la gráfica se aprecia que las estudiantes de la E.P. de Enfermería tienen un nivel de conocimiento alto con predominio en las dimensiones de medios de diagnóstico, manifestaciones clínicas y conceptos generales, sin embargo, hay un nivel de conocimiento bajo predominante en factores de riesgo, siendo esta una dimensión importante para prevenir esta enfermedad oncológica

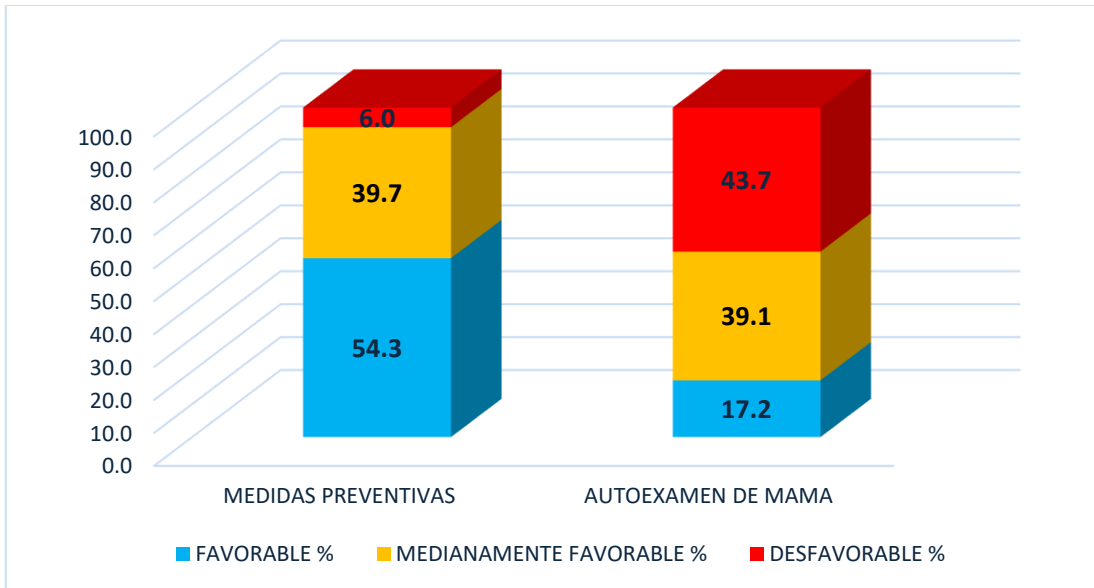
Gráfico 2. Nivel de Práctica sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.



Fuente: instrumento aplicado por las investigadoras en campo

Análisis e interpretación del gráfico 2, el nivel de práctica sobre a la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la E.P. de Enfermería de la UNSCH, el 73.5% promueven una práctica medianamente favorable, el 14.6% una práctica favorable y el 11.9% práctica desfavorable; estos resultados demuestran la necesidad que gran proporción de las estudiantes desarrollan prácticas medianamente favorables, aun denotando una brecha en este componente esencial para la prevención de cáncer de mama en la población universitaria de la Escuela de Enfermería

Gráfico 2.1. Nivel de Prácticas según dimensiones sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.



Fuente: instrumento aplicado por las investigadoras en campo

En la presenta gráfica, respecto a la práctica según dimensiones en las estudiantes, en la dimensión de medidas preventivas, el 54.3% promueven prácticas de medidas preventivas favorables, el 39.7% medianamente favorables y sólo el 6% practicas desfavorables; sin embargo, en la dimensión de la práctica sobre el autoexamen de mama el 43.7% demuestran poseer prácticas desfavorables, el 39.1% presentan practicas medianamente favorables y el 17.2% practicas favorables.

Estos resultados demuestran que los estudiantes demuestran presentar practicas favorables en la dimensión de medidas preventivas, sin embargo, hay una deficiencia en la práctica de autoexamen de mama.

Tabla 1. Relación del conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

CONOCIMIENTO	PRACTICA						TOTAL	
	FAVORABLE		MEDIANAMENTE FAVORABLE		DESFAVORABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ALTO	17	11.3	52	34.4	6	4.0	75	49.7
MEDIO	5	3.3	57	37.7	9	6.0	71	47.0
BAJO	0	0.0	2	1.3	3	2.0	5	3.3
TOTAL	22	14.6	111	73.5	18	11.9	151	100

Fuente: instrumento aplicado por las investigadoras en campo

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,946 ^a	4	,001

En la presente tabla respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención del cáncer de mama en las estudiantes, se aprecia que del total de la población estudiada, el 49.7% poseen un conocimiento de nivel alto, de los cuales el 34.4% promueven prácticas medianamente favorables, el 11.3% practicas favorables y el 4% practicas desfavorables; asimismo el 47% poseen nivel de conocimiento medio, de los cuales 37.7% promueven practicas medianamente favorables, 6% desfavorables y 3.3% favorables; finalmente del 3.3% de las estudiantes que presentan un conocimiento de nivel bajo, el 2% presentan practicas desfavorables y el 1.3% medianamente favorables.

Tras la aplicación de la prueba estadística de asociación del chi cuadrado, arrojó como resultado el valor de $p < 0.05$, lo que demuestra que el nivel de conocimiento está relacionado al nivel de practica en prevención de cáncer de mama, la cual explica, que las prácticas preventivas del cáncer de mama son dependientes del nivel de conocimiento en la prevención de cáncer de mama en los estudiantes de la E.P. de Enfermería de la UNSCH.

DISCUSIÓN

Los hallazgos del estudio, evidencian que el 49.7% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH poseen un conocimiento de nivel alto referente a la prevención del cáncer de mama, mientras el 47% presenta un conocimiento de nivel medio y sólo el 3.3% un conocimiento de nivel bajo.

Respecto a nivel de conocimiento preventivo del cáncer de mama según dimensiones: en los conceptos generales, el 53% de los estudiantes poseen un conocimiento de nivel alto, 30.5% medio; en la dimensión conocimientos respecto a las manifestaciones clínicas, el 58.3% tienen el conocimiento de nivel alto, 24.5% medio; sin embargo el conocimiento sobre los factores de riesgo el 47% de los estudiantes poseen nivel de conocimiento medio, 22.5% alto y 30.5% bajo; por otro lado referente al nivel de conocimiento de los medios de diagnóstico, el 66.2% presenta el conocimiento de nivel alto, 25.8% medio y 7.9% bajo.

Se han revisado estudios en el ámbito internacional, como el de Cervera M., Barajas J. et al. (México en el 2025), quien encontró que el 78% señala conocer el cáncer de mama, el 87% afirma conocer los métodos de detección y el 85% señala reconocer las manifestaciones clínicas tempranas asociados al cáncer de mamas; Sacgaca L. Ai Mutari A. et al. (Arabia Saudi 2024), evidencia el conocimiento y las prácticas de prevención tuvieron un puntaje moderado-alto con un puntaje promedio de 12.42 y 12.30 respectivamente; Cruz, E. y Chipantiza, T. (Ecuador 2023), encontró el 64.7% de estudiantes de enfermería tiene un conocimiento medio sobre prevención de cáncer de mama; en cuanto a las dimensiones también alcanzo conocimiento de nivel medio en definición el 94.2%, en dimensión secuelas 78.8%, sintomatología 77.6%. Odhiambo C. y Hunter S. (EE. UU-2023) encuentra en su estudio el 69% de estudiantes de la universidad tiene un conocimiento de nivel medio, 24% alto; según Youssif Y., Ahmed H. et al. (Egipto 2023), también encontró que los estudiantes de enfermería en un 51% poseen conocimiento en un nivel bajo sobre cáncer de mama. Córdova, C., Madrigal A., et al., el 2022 en México se halló que el 93.3% tiene un conocimiento medio.

Los estudios en el ámbito nacional, como el de Ortiz, Y., Vega T. et al. (Lima 2024) halló el 57.5% conoce sobre el cáncer de mama; asimismo Burga, J. (Chiclayo 2023) encontró el 58.8% de la población femenina presentaron un nivel de conocimiento medio sobre esta afección, el 36.2% un nivel alto; Delgado, N., Heredia M et al. (Lambayeque

2020), evidenció que el 82% alcanzaron un mayor nivel de conocimiento respecto a la autoexploración mamaria, es decir el conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de prevención de cáncer de mama fueron adecuados; Reyes, K. (Iquitos 2020), halló que solo el 10.3% tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre cáncer de mama y practicas preventivas.

En el ámbito local, los estudios como de Macizo, E. y Mendoza (Huamanga 2018), halló el 43.2% poseen un nivel de conocimiento deficiente en el tema de factores de riesgo y el 44.8% ostentan un nivel deficiente de conocimiento sobre las medidas de prevención del cáncer de mama, así como, el 27.2% tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre la relación entre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama; Huillcapuri (Huamanga 2027) también encontró que el 59% tiene un nivel conocimiento medio, 29% un nivel de conocimiento alto sobre autoexamen de mama.

Contrastando nuestros hallazgos con los estudios revisados, se infiere que los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento en la prevención de cáncer de mama concuerdan a los hallazgos de Cervera M., Barajas J. et al.; Sacgaca L. Ai Mutari A. et al.; Cruz, E. y Chipantiza, T.; Odhiambo C. y Hunter S. estudios realizados en el ámbito internacional que demostraron que el nivel de conocimiento alcanzado por los estudiantes de enfermería es de nivel medio a alto que se halla por encima del promedio de 90%; como también el nivel de conocimiento fue favorable respecto al conocimiento sobre la sintomatología, medios de diagnóstico, métodos de detección, prevención, secuelas del cáncer. También los hallazgos de la investigación concuerdan con las evidencias encontradas en el ámbito nacional como el estudio de Ortiz, Y., Vega T. et al.; Burga, J.; Huillcapuri quienes también hallaron que los niveles de conocimiento fueron altos y medios sobre prevención de cáncer de mama en sus diversas dimensiones; sin embargo se encontraron estudios que difieren con los hallazgos de la investigación, como por ejemplo el estudio de Youssif Y., Ahmed H. et al.; Reyes, K.; Macizo, E. y Mendoza quienes encontraron que en promedio por encima del 50% de los estudiantes poseen conocimiento en un nivel bajo, los cuales exponen a un riesgo en el desarrollo del cáncer de mama; asimismo los resultados difieren del estudio de Córdova, C., Madrigal A., et al.; Delgado, N., Heredia M et al. quienes si hallaron un nivel de conocimiento alto por encima del promedio del 80%.

El conocimiento permite identificar y modificar algunos factores de riesgo prevenibles, si bien no todos los casos pueden evitarse, estos cambios respecto a mejorar el nivel de conocimiento contribuyen a disminuir la probabilidad de desarrollar la enfermedad.

Por tanto, concluimos que el conocimiento que tienen las personas frente el cáncer de mama influye de manera decisiva en sus conductas de prevención y bienestar de la salud, es decir cuando la población femenina conoce los factores de riesgo, los signos de alarma y las medidas de control, es más probable que adopten prácticas saludables y busquen atención médica oportuna

En relación al nivel de prácticas preventivas del cáncer de mama en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, el 73.5% promueven una práctica medianamente favorable, el 14.6% una práctica favorable y el 11.9% práctica desfavorable. En los resultados sobre las prácticas según dimensiones en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, en la dimensión de medidas preventivas, el 54.3% de los estudiantes promueven prácticas de medidas preventivas favorables, el 39.7% medianamente favorables; sin embargo en la dimensión de la práctica sobre el autoexamen de mamas el 43.7% demuestran poseer prácticas desfavorables en el autoexamen de mamas, el 39.1% presentan prácticas medianamente favorables y el 17.2% prácticas favorables sobre autoexamen de mamas.

Revisado estudios internacionales como el de Cervera M., Barajas J. et al. (México en el 2025), evidenció que el 71% de la población en estudio sabia como hacer el procedimiento de autoexploración, pero solo el 30% conocían del momento apropiado para realizar la autoexploración, el 54 % desconocen la frecuencia recomendada para realizarla y solo el 37% realiza la autoexploración mamaria de manera continua; Cruz, E. y Chipantiza, T. (Ecuador 2023) halló que el 68.6% promueve una práctica incorrecta en la prevención de esta enfermedad oncológica; asimismo Youssif Y., Ahmed H. et al. (Egipto 2023) en su estudio demostró que el 32% de estudiantes de enfermería sabían cómo realizar correctamente el autoexamen de mamas. Córdova, C., Madrigal A., et al. (México 2022) respecto a la práctica encontró más del 80% conoce la posición correcta para el autoexamen de mamas; pero la aplicación de la técnica es deficiente, ya que solo el 66.7% domina la técnica de palpación correcta

Ortiz, Y., según Vega T. et al (Lima 2024), el 45.9% tiene un practica adecuada en la prevención de cáncer de mama; Burga, J. (Chiclayo 2023), halló que el 60% de ellas desarrollaron de forma regular sus acciones preventivas frente a esta enfermedad y el 10% de manera inadecuada; Reyes, K.(-) (Iquitos 2020), hallo que solo el 61.5% también demostraron presentar practicas inadecuadas respecto a la prevención del cáncer mamario; en el ámbito local Huillcapuri (Huamanga 2027), demostró que el 61% de estudiantes tiene una técnica regular, el 63% tiene una posición regular y el 66% realiza esta acción de manera frecuente respecto al autoexamen de mama

Contrastando la práctica preventiva del cáncer de mama y la autoexploración, los resultados del estudio en estudiantes de enfermería de la UNSCH, concuerdan con los estudios de Youssif Y., Ahmed H. et al.; Burga, J.; Ortiz, Y., según Vega T. et al; Huillcapuri donde promueven las practicas preventivas en un nivel medio y en promedio por debajo del 30% promueve practicas favorables para la prevención del cáncer de mama y se realiza la autoexploración de mama; por otro lado el hallazgo difiere de las evidencias encontradas por Cervera M., Barajas J. et al.; Córdova, C., Madrigal A quienes si encontraron que las 2/3 partes de la población en estudio practican la autoexploración de mama, como también difiere del estudio de Cruz, E. y Chipantiza, T.; Reyes, K. quienes si hallaron mayor porcentaje de estudiantes que promueven una práctica inadecuada.

Las prácticas de prevención del cáncer de mama se dividen en prevención primaria como la reducción de factores de riesgo y prevención secundaria que consiste en la detección temprana; en este contexto, la autoexploración de mama cumple un papel relevante principalmente en la detección temprana, más que en evitar la aparición del cáncer.

Las prácticas preventivas en salud mamaria constituyen una estrategia clave para reducir el impacto de esta afección oncológica en la población, entre ellas, el autoexamen mamario es una herramienta accesible que permite a las mujeres detectar cambios anormales de manera precoz.

Respecto al resultado inferencial, mediante la aplicación de la prueba estadística de asociación del chi cuadrado, se identificó una asociación relevante dónde el valor de $p < 0.05$, lo que indica que el nivel de conocimiento guarda relación con el nivel de practicas preventivas frente al cáncer de mamas. En ese sentido, se evidencia que las practicas de prevención del cáncer de mama dependen del nivel de conocimiento sobre su prevención en

las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Cervera M., Barajas J. et al. (México en el 2025) halló una asociación estadísticamente relevante ($p = 0,001$) entre el conocimiento y las practicas preventivas del cáncer de mama; Ortiz, Y., Vega T. et al. (Lima 2024) encontró también el conocimiento se asocia a las practicas de prevencion del cáncer de mama; Youssif Y., Ahmed H. et al. (Egipto 2023) encontró una correlación positiva entre el conocimiento y el cáncer de mama ($p=0.001$); Sacgaca L. Ai Mutari A. et al. (Arabia Saudi 2024) el conocimiento del cáncer de mamas y las practicas preventivas tiene una relación estadística significativa ($p<0.001$); Burga, J. (Chiclayo 2023) también halló una correlación positiva entre ambas variables; Reyes, K. (Iquitos 2020) también encuentra que existe una relación relevante porcentual entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en los estudiantes.

En el ámbito local Macizo, E. y Mendoza; Huillcapuri (Huamanga 2018-2017) encontraron existencia de relación entre el nivel de conocimiento respecto a los factores de riesgo y de las medidas de prevención del cáncer de mama.

Contrastando los hallazgos sobre la asociación, nuestros estudios concuerdan con los hallazgos de Cervera M., Barajas J. et al.; Ortiz, Y., Vega T. et al.; Youssif Y., Ahmed H. et al.; Sacgaca L. Ai Mutari A. et al.; Burga, J.; Reyes K.; Macizo, E. y Mendoza; Huillcapuri; donde el conocimiento sobre la prevención de cáncer de mama está asociado a las practicas preventivas de cáncer de mama.

Desde la perspectiva de la salud pública, el conocimiento constituye un determinante clave del comportamiento en salud, ya que influye directamente en la adopción de acciones preventivas frente al cáncer de mama; según el Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model), sustentan que las personas tienden a realizar conductas preventivas cuando poseen información adecuada sobre la enfermedad, perciben su susceptibilidad y reconocen los beneficios de la acción preventiva (51).

En este sentido, el conocimiento sobre el cáncer de mama que incluye información sobre factores de riesgo, signos de alarma y métodos de detección, permite a las mujeres desarrollar una mayor conciencia del riesgo, lo que favorece la adopción de prácticas como la autoexploración mamaria, el examen clínico y la realización de mamografías, por ende, el conocimiento actúa como un factor facilitador del comportamiento preventivo.

Sin embargo, es importante señalar que la relación entre conocimiento y práctica no es automática ni suficiente por sí sola, ya que también intervienen otros factores como actitudes, creencias culturales, acceso a servicios de salud y apoyo social, por ello, el conocimiento debe ir acompañado de estrategias educativas que promuevan el cambio de comportamiento.

CONCLUSIONES

- En promedio el 50% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH poseen el nivel de conocimiento alto sobre la prevención de cáncer de mama; según dimensiones el conocimiento fue alto respecto a medios de diagnóstico en un 66.2%, conceptos generales en un 53%, manifestaciones clínicas en un 58.3% y en un 30.5% el conocimiento fue bajo correspondiente a los factores de riesgo.
- Respecto al nivel de prácticas en la prevención de cáncer de mama, el 73.5% promueve prácticas medianamente favorables, solo el 14.6% de forma favorable; en cuanto a sus dimensiones, en medidas preventivas el 54.3% promueve prácticas favorables y el 39.7% medianamente favorables; en la dimensión autoexamen de mamas el 43.7% de los estudiantes promueven prácticas desfavorables, el 39.1% prácticas medianamente favorables.
- En conclusión, tras aplicar el procedimiento estadístico inferencial del chi cuadrado, se encontró una asociación relevante ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la prevención de cáncer de mama; por ende, el conocimiento constituye un determinante clave del comportamiento en salud.

RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud, Redes de Salud, implementar políticas orientadas a fortalecer el primer nivel de atención, reorientando los recursos prioritarios al primer nivel de atención para trazar líneas estratégicas en la promoción de la salud y prevención del cáncer de mama.
- A los Establecimientos de salud de los diferentes niveles de atención implementar actividades operativas para mejorar el nivel de conocimiento y promover prácticas saludables orientadas a la prevención temprana del cáncer de mama.
- A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, a la Escuela Profesional de Enfermería, continuar promoviendo investigaciones en la prevención de problemas oncológicos en las mujeres y coadyuvar para la toma de decisiones en el diseño e implementación de políticas efectivas para el control preventivo del cáncer de mama.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. [Online]; 2022. Acceso 20 de ENERO de 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>.
2. Mohebi Z, Heidari M, Moradi Z, Mehdi M. Conocimiento y actitud de las estudiantes de secundaria hacia el cáncer de mama. BMC Women's Health. 2023; 23(41).
3. OMS. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. [Online]; 2024. Acceso 20 de ENERO de 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>.
4. PEREZ PORTO J, GARDEY A. DEFINICIÓN.DE. [Online]; 2021. Acceso 3 de ABRIL de 2025. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>.
5. Lopez R, Gallego JA. Intervención educativa sobre la prevención del cáncer de mama en adolescentes. UNIMED. 2025; 7(1).
6. Farfan M, Tandazo A, Lloclla L. REVISTA CIENTIFICA INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD. 2025; 2(1).
7. ARIZTÍA T. SCIELO CHILE. [Online].; 2017. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>.
8. Soriano J. LOS JOVENES CADA VEZ TIENEN MAS CÁNCER: ¿es su estilo de vida culpable? MEDICINA Y SALUD. 2025; 2(1).
9. LÓPEZ Y. BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA. [Online].; 2020. Acceso 03 de MARZO de 2025. Disponible en: <https://ecosistema.buap.mx/server/api/core/bitstreams/7f01a425-d07f-47f3-aff4-597f87094e52/content>.
10. CORDOVA C, MADRIGALA, NARANJO J, TORRES G. CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA, EL AUTOEXAMEN MAMARIO Y LA PRÁCTICA EN MUJERES DE 25 A 50 AÑOS DE EDAD, DE UNA JURISDICCION SANITARIA DE TABASCO, MEXICO. SOUTH FLORIDA JOURNAL OF DEVELOPMENT. 2022; 3(3).
11. CRUZ E, CHIPANTIZA T. CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. REVISTA LATINOAMERICANA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES. 2023; IV(2).

12. REYES K. CONCYTEC - NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA SELVA PERUANA IQUITOS-2019. [Online]; 2020. Acceso 4 de MARZO de 2025. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSI_ac4bd03037b49ce711846b3430e7f7b1/Description.
13. INEN. INSITITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS. [Online]; 2025. Acceso 1 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMmQ2MDU0ZjMtNmIxYy00OTViLTgxZmItZmE0MGUxMmEyYWZiIiwidCI6IjU0Mjk5YmJLWE4MzctNDVINy1hYzljLTZjMDlmM2E2YjhkOSJ9>.
14. Odhiambo C, Hunter S. Conocimientos sobre el cáncer de mama entre los estudiantes de una universidad estatal integral. The journal of the state comprehensive university. 2023; 12(1).
15. YOUSSEF E, IBRAHIM H, ABO M. Awareness of Nursing Students Regarding to Breast. Egyptian Journal of Health Care. 2023; 14(1).
16. PILACAN L, KHALAF A, AHMED F. Intervención educativa sobre la prevención del cáncer de mama en adolescentes. RESEARCH SQUARE. 2024; 1(20).
17. CERVERA M, BARAJAS J, GUTIERREZ K, FELICIANO E. Knowledge and preventive practices regarding breast cancer among nursing students in Northern Mexico: A cross-sectional correlational study. THE JURNAL OF PALEMBANG NURSING STUDIES. 2025; 4(1).
18. ORTIZ Y, VEGAD, GONZALES M, ORTIZ K. CONOCIMIENTO ASOCIADO CON LA PRACTICA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. SCIELO PERÚ. 2024; 22(2).
19. BURGA J. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN. [Online].; 2023. Acceso 4 de MARZO de 2025. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11556/Burga%20Gil%20July%20Limbani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. DELGADO N, HEREDIA M, RAMOS A, SAMILLÁN L, SANCHEZ M, IGLESIAS S, et al. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD. FACULTAD DE MEDICINA HUMANA D ELA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA. 2020; 20(3).

21. MACIZO E, MENDOZA L. REPOSITORIO UNSCH. [Online]; 2018. Acceso 4 de MARZO de 2025. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7f8828a7-8f01-4836-aa51-a561167649ce/content>.
22. HUILLCAPURI N. REPOSITORIO UAP. [Online].; 2017. Acceso 4 de MARZO de 2025. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/476/Tesis_Autoexamen_Cancer_Mama.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. ESPAÑOLA RA. DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA. [Online]; 2001. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>.
24. RAMIREZ A. LA TEORIA DEL CONOCIMIENTO EN INVESTIGACIÓN CIENTIFICA: Una visión actual. ScieloPerú. 2009; 70(3).
25. GONZZALES JSM. UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO. [Online].; 2020. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/19701/tipos-conocimiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. ALAN D, CORTEZ L. PROCESOS Y FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTIFICA. 1st ed. LOZANO K, editor. MACHALA - ECUADOR: UTMACH; 2018.
27. MUÑOZ S. REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS. [Online].; 2017. Acceso 6 de MARZO de 2025. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1278/Sivia%20Isabel%20Mu%20c3%20b1oz%20Taf%20c3%20bar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
28. Martin M. Sociedad española de Senología y Patología Mamaria. [Online]; 2025. Acceso 02 de noviembre de 2025. Disponible en: <https://sespm.es/un-estilo-de-vida-saludable-aumenta-la-supervivencia-en-cancer-de-mama/>.
29. MINSAs. Gob.pe. [Online]; 2024. Acceso 27 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/22541-que-es-el-cancer-de-mama>.
30. CAMARENA N, PORRAS Y. "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL CANCER DE MAMA EN MADRES DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE HUALHUAS - 2014..

31. VEGA E. ASOCIACION ESPAÑOLA CONTRA EL CANCER. [Online]; 2023. Acceso 03 de NOVIEMBRE de 2025. Disponible en: <https://www.contraelcancer.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-mama/prevencion/factores-riesgo-cancer-mama#:~:text=Vida%20reproductiva,los%20niveles%20s%C3%A9ricos%20de%20estr%C3%B3genos.>
32. PESHEVA E. El estrógeno es un culpable del cáncer de mama mucho más poderoso de lo que creíamos. THE HARVARD GAZETTE. 2023; 1(5).
33. SOCIETY AC. Riesgo y prevención del cáncer de seno. AMERICAN CANCER SOCIETY. 2021; 3(5).
34. SANCHES MDP, ALVAREZ C, DURÁN C. La técnica correcta para la exploración de mama. SCIELO MÉXICO. 2018; 61(2).
35. RAMIREZ BOSCA J. ANATOMIA, FISILOGIA Y EXPLORACIÓN DE LA MAMA. CURSO DOCTORADO. VALENCIA: UNIVERSIDAD DE VALNECIA, ESPAÑA.
36. CÁNCER IND. NIH. [Online]; 2025. Acceso 14 de MAYO de 2025. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/autoexamen-de-la-mama.>
37. OTOYA I. SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA. [Online]; 2021. Acceso 3 de ABRIL de 2025. Disponible en: <https://www.spomedica.org/diagnostico-de-cancer-de-mama/>.
38. PRAT APARACIO A, RODRIGUEZ GARCIA A, ÁDAMO B, MUÑOZ MATEU M. CLINICA BARCELONA. [Online]; 2018. Acceso 3 de ABRIL de 2025. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cancer-de-mama/pruebas-y-diagnostico.>
39. ESPAÑOLA RA. DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA Y RAE. [Online].; 2024. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar.>
40. BEMBIBRE C. SIGNIFICADO. [Online]; 2012. Acceso 4 de ABRIL de 2025. Disponible en: <https://significado.com/practica/>.
41. NAVICELLI V. DEFINICIÓN. [Online]; 2022. Acceso 4 de ABRIL de 2025. Disponible en: <https://definicion.com/practica/>.

42. REQUEJO A, BUSTAMANTE E, SILVA H. SCIELO MEXICO. [Online]; 2024. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2565-005X2023000400149.
43. CANCER IND. NIH. [Online].; 2023. Acceso 28 de FEBRERO de 2025. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/prevencion-seno-pdq>.
44. Tejada H, Acevedo C, Jara JP. GUIA DE PRACTICA CLINICA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA. GUIA CLINICA. LIMA: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, LIMA.RD_054-2020-HCH-DG.
45. NEOPLÁSICAS INDE. INEM. [Online].; 2008. Acceso 28 de MAYO de 2025. Disponible en: <https://www.irennorte.gob.pe/pdf/doctec/d0002.pdf>.
46. MINSA. PLAN NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER DE MAMA EN EL PERU 2017 - 2021. 1st ed. INEN , editor. Lima: MINSA; 2017 - 2021.
47. Khotari RC. Blog Investigación - metodología "Research Methodology: Métodos y Técnicas. [Online]; 2008. Disponible en: <https://lainvestigacion.com/metodologia/tipos-metodos/aplicada/>.
48. Hernandez R, fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
49. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Scielo Chile. 2017; 35(1).
50. CASAS J, REPULLO J, DONADO J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). ELSIEVIER. 2003; 31(8).
51. Centro de Información sobre Salud Rural. RHIhub- Artículo "El modelo de creencias sobre la salud". [Online]; 2026. Acceso 15 de Marzode 2026. Disponible en: <https://www.ruralhealthinfo.org/toolkits/health-promotion/2/theories-and-models/health-belief>.

ANEXOS

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, 2025.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la asociación entre el conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué conocimiento tienen las estudiantes sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025? 2. ¿Cómo son las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025? 3. ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento con las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama de las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025? 	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar la asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama de las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025. 2. Identificar la práctica sobre las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025. 3. Determinar la asociación del conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025. 	<p>Hi: Los conocimientos están asociados a las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2025.</p> <p>Ho: Los conocimientos No están asociados a las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2025</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales • Manifestaciones clínicas • Factores de riesgo • Medios de diagnóstico <p>Valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento alto: 15 - 21 puntos • Conocimiento medio: 8 - 14 puntos • Conocimiento bajo: 0-7 puntos <p>Variable 2: Práctica sobre la prevención del cáncer de mama</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medidas preventivas • Autoexamen de mamas <p>Valor final.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable: 16 - 20 • Medianamente favorable: 10 - 15 • Desfavorable: 0 - 9 	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Nivel: Descriptivo, de asociación</p> <p>Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Población: 249 universitarias de la escuela de enfermería.</p> <p>Muestra: 151 estudiantes de sexo femenino de la escuela de enfermería.</p>



ANEXO 2



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

Investigadoras:

- Medina Ayme Camila Yadira M.
- Medina Bendezú Liz Gisela.

Querida estudiante está siendo invitada a participar de manera voluntaria en un estudio de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda el propósito del estudio que se llevará a cabo, así como los posibles beneficios, riesgos y su derecho a retirarse en cualquier momento. Por favor, lea detenidamente la siguiente información.

Objetivo del estudio: El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, durante el año 2025. Esta información permitirá contribuir a mejorar las estrategias educativas y de prevención en salud pública.

Beneficios: Su colaboración es de gran valor académico y científico, debido a que contribuirá al conocimiento sobre el tema y a fortalecer futuras campañas de educación y prevención en la comunidad universitaria.

Riesgos: Este estudio no implica riesgos físicos ni psicológicos.

Confidencialidad: Toda la información que usted proporcione será estrictamente confidencial y utilizada sólo con fines académicos. No se registran nombres ni datos personales que permitan identificarle. Los resultados serán presentados de manera global.

Declaración de consentimiento: He leído y comprendido la información anterior. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y he recibido respuestas claras. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento.

INVESTIGADORA

Nombre: _____
DNI: _____

PARTICIPANTE

Nombre: _____
DNI: _____

FIRMA

FIRMA



ANEXO 3

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

I. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x) al enunciado correcto SI y al incorrecto NO, según su conocimiento.

II. DATOS GENERALES

Edad:	Serie:	¿Tiene hijos?:
a. 17 a 20 años.	a. 100	a. Sí
b. 21 a 24 años.	b. 200	b. No
c. 25 años o más.	c. 300	

CONCEPTOS GENERALES			
I	¿Qué conoce sobre el cáncer de mama?	SI	NO
1	Es una enfermedad que consta en la multiplicación acelerada de las células anormales.		
2	Es la formación exclusiva de tumores benignos.		
3	Puede llegar a expandirse a otros órganos.		
4	Esta es solo una enfermedad hereditaria.		
5	Esta es una enfermedad contagiosa		
SUBTOTAL			
MANIFESTACIONES CLÍNICAS			
II	¿Cuáles son las manifestaciones clínicas del cáncer de mama?	SI	NO
6	Se evidencia una inflamación, enrojecimiento y piel caliente al tacto.		
7	Se evidencia simetría en las mamas.		
8	Aparición de “bolita”, arrugas, úlceras o sarpullidos.		
9	No se evidencian secreciones por el pezón.		
10	Se evidencian irregularidades en la piel de la mama o pezón (hundimiento).		
SUBTOTAL			
FACTORES DE RIESGO			
III	¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama?	SI	NO
11	No realizar actividad física, consumir alcohol y cigarrillos.		
12	Tener familiares que hayan padecido o padezcan cáncer de mama.		
13	Uso prolongado de anticonceptivos hormonales		
14	Primera menstruación temprana (menor de 12 años).		
15	Mala técnica de lactancia materna o no haber amamantado.		
16	La obesidad y el sobrepeso influye en el cáncer de mama		
SUBTOTAL			
MEDIOS DE DIAGNÓSTICO			
IV	¿Cómo se diagnostica el cáncer de mama?	SI	NO
17	Examen clínico o autoexamen de mamas.		
18	Rayos X		
19	Mamografía o ecografía		
20	Colposcopia		
21	La biopsia y/o resonancia magnética		
SUBTOTAL			
TOTAL			

Fuente: instrumento elaborado y aplicado por las propias investigadoras en campo.



ANEXO 4
**CUESTIONARIO SOBRE LAS PRACTICAS PREVENTIVAS
DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA**

Instrucción: Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x) al enunciado correcto SI y al incorrecto NO, según su conocimiento.

I. MEDIDAS PREVENTIVAS		SI	NO
1	¿Usted, evita consumir bebidas alcohólicas con frecuencia?		
2	¿Usted, evita fumar cigarrillos con frecuencia?		
3	¿Consumes una dieta rica en fibras y verduras?		
4	¿Realiza al menos 30 minutos de actividad física diaria?		
5	¿Usted, hace uso frecuentemente de métodos anticonceptivos hormonales?		
6	¿Si tiene o tuviera hijo(s) realizaría la lactancia materna exclusiva y prolongada?		
7	¿Sabe reconocer los signos de alarma?		
SUBTOTAL			
II. AUTOEXAMEN DE MAMAS		SI	NO
8	¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al mes?		
9	¿Realiza el autoexamen de mamas cada seis meses?		
10	¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al año?		
11	¿Palpa sus mamas por encima de su brasier y/o polo?		
12	¿Usted realiza el autoexamen de mamas de pie y/o acostada?		
13	¿Coloca su mano izquierda sobre la nuca y con la mano derecha examina la mama izquierda y viceversa?		
14	¿Usted se palpa sus mamas usando las yemas de sus dedos?		
15	¿Usted se palpa sus mamas usando las palmas de sus manos?		
16	¿Usted empieza desde la parte externa de la mama hacia el pezón en sentido horario (iniciando desde las 12:00)?		
17	¿Usted empieza desde la parte interna de la mama hacia el pezón en sentido antihorario (iniciando desde las 12:00)?		
18	¿Usted realiza movimientos circulares, radial y espiral, durante la palpación de la mama?		
19	Usted al finalizar su autoexamen de mamas, ¿Presiona su pezón para verificar la eyeción de alguna secreción?		
20	Durante el autoexamen de mamas. ¿Usted realiza la palpación la zona de la axila?		
SUBTOTAL			
TOTAL			

Fuente: instrumento elaborado y aplicado por las propias investigadoras en campo.

ANEXO 5

PATRÓN DE RESPUESTA Y CODIFICACIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

CONCEPTOS GENERALES				
I	¿Qué conoce sobre el cáncer de mama?	SI	NO	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCE: 4 a 5 correctas (75-100%) • NO CONOCE: menor igual a 3 (menor 75%)
1	Es una enfermedad que consta en la multiplicación acelerada de las células anormales.	x		
2	Es la formación exclusiva de tumores benignos.		x	
3	Puede llegar a expandirse a otros órganos.	x		
4	Esta es solo una enfermedad hereditaria.		x	
5	Esta es una enfermedad contagiosa		x	
MANIFESTACIONES CLÍNICAS				
II.	¿Cuáles son las manifestaciones clínicas del cáncer de mama?	SI	NO	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCE: 4 a 5 correctas (75-100%) • NO CONOCE: menor igual a 3 (menor 75%)
6	Se evidencia una inflamación, enrojecimiento y piel caliente al tacto.	x		
7	Se evidencia simetría en las mamas.		x	
8	Aparición de “bolita”, arrugas, úlceras o sarpullidos.	x		
9	No se evidencian secreciones por el pezón.		x	
10	Se evidencian irregularidades en la piel de la mama o pezón (hundimiento).	x		
FACTORES DE RIESGO				
III.	¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama?	SI	NO	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCE: 5 a 6 correctas • NO CONOCE: menor igual a 4 (menor 75%)
11	No realizar actividad física, consumir alcohol y cigarrillos.	x		
12	Tener familiares que hayan padecido o padezcan cáncer de mama.	x		
13	Uso prolongado de anticonceptivos hormonales	x		
14	Primera menstruación temprana (menor de 12 años).	x		
15	Mala técnica de lactancia materna o no haber amamantado.	x		
16	La obesidad y el sobrepeso influye en el cáncer de mama	x		
MEDIOS DE DIAGNÓSTICO				
IV	¿Cómo se diagnostica el cáncer de mama?	SI	NO	
17	Examen clínico o autoexamen de mamas.	x		

18	Rayoz X		x	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCE: 4 a 5 correctas (75-100%) • NO CONOCE: menor igual a 3 (menor 75%)
19	Mamografía o ecografía	x		
20	Colposcopia		x	
21	La biopsia y/o resonancia magnética	x		

VALORACIÓN FINAL:

CONOCIMIENTO	PORCENTAJE	PUNTAJE TOTAL	D1	D2	D3	D4
ALTO	Mayor a 75%	15 – 21	4 - 5 puntos	4 - 5 puntos	5- 6 puntos	4 - 5 puntos
MEDIO	De 51% al 75%	8 -14	3 puntos	3 puntos	3 - 4 puntos	3 puntos
BAJO	Menor igual a 50%	0 – 7	0 - 2 puntos	0 - 2 puntos	0 - 2 puntos	0 - 2 puntos

D1: Conceptos generales, D2: Manifestaciones clínicas, D3: Factores de riesgo, D4: medios de diagnóstico

ANEXO 6

PATRON DE RESPUESTA Y CODIFICACIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE LAS PRACTICAS PREVENTIVAS
DEL CÁNCER DE MAMA EN LAS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA

I. MEDIDAS PREVENTIVAS		SI	NO	
1	¿Usted, evita consumir bebidas alcohólicas con frecuencia?	x		<ul style="list-style-type: none"> • PRACTICA: 6 a 7 correctas (75-100%) • NO PRACTICA: menor igual a 5 (menor 75%)
2	¿Usted, evita fumar cigarrillos con frecuencia?	x		
3	¿Consume una dieta rica en fibras y verduras?	x		
4	¿Realiza al menos 30 minutos de actividad física diaria?	x		
5	¿Usted, hace uso frecuentemente de métodos anticonceptivos hormonales?	x		
6	¿Si tiene o tuviera hijo(s) realizaría la lactancia materna exclusiva y prolongada?	x		
7	¿Sabe reconocer los signos de alarma?	x		
II. AUTOEXAMEN DE MAMAS		SI	NO	
8	¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al mes?	x		<ul style="list-style-type: none"> • PRACTICA: 10 a 13 correctas (75-100%) • NO PRACTICA: menor igual a 9 (menor 75%)
9	¿Realiza el autoexamen de mamas cada seis meses?		x	
10	¿Realiza el autoexamen de mamas una vez al año?		x	
11	¿Palpa sus mamas por encima de su brasier y/o polo?		x	
12	¿Usted realiza el autoexamen de mamas de pie y/o acostada?	x		
13	¿Coloca su mano izquierda sobre la nuca y con la mano derecha examina la mama izquierda y viceversa?	x		
14	¿Usted se palpa sus mamas usando las yemas de sus dedos?	x		
15	¿Usted se palpa sus mamas usando las palmas de sus manos?		x	
16	¿Usted empieza desde la parte externa de la mama hacia el pezón en sentido horario (iniciando desde las 12:00)?	x		
17	¿Usted empieza desde la parte interna de la mama hacia el pezón en sentido antihorario (iniciando desde las 12:00)?		x	

18	¿Usted realiza movimientos circulares, radial y espiral, durante la palpación de la mama?	x	
19	Usted al finalizar su autoexamen de mamas, ¿Presiona su pezón para verificar la eyección de alguna secreción?	x	
20	Durante el autoexamen de mamas. ¿Usted realiza la palpación la zona de la axila?	x	

Valoración final:

CONOCIMIENTO	PORCENTAJE	PUNTAJE TOTAL	D1	D2
FAVORABLE	Mayor a 75%	16 - 20	6 - 7 puntos	10 - 13 puntos
MEDIANAMENTE FAVORABLE	De 51% al 75%	10 - 15	4 - 5 puntos	7 - 9 puntos
DESFAVORABLE	Menor igual a 50%	0 - 9	0 - 3 puntos	0 - 6 puntos

D1: Medidas preventivas, D2: Autoexamen de mamas



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Quispe Ore Milagros	Jefa de Enf. de la UFO	Unidad Funcional Oncologica U.R.A.	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Bendezu, Liz G.

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

conocimiento del cancer de mama

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.				✓
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El cuestionario realmente mide las conductas de los estudiantes para saber si ese conocimiento realmente se traduce en acciones preventivas del cancer de mama.

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga 16/12/25	70090221		CEP: 88423 RNE: 30316
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA





CONSTANCIA DE VALIDACION

YO Quispe Oro Milagros..... con DNI N° 70090721....., de
 profesión lic. e.f. y ejerciendo actualmente como
Licenciada en enfermería.....”, hago constar que he revisado con
 fines de validación el instrumento: Cuestionario sobre el conocimiento de la
prevención del cáncer de mama luego de en las estudiantes de enfermería
 hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			si
Amplitud de conocimiento			si
Redacción de los ítems			si
Ortografía			si
Presentación			si




Ayacucho, 16 de 12 del 2025



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Quispe Ore Milagros	Jefta de Enf. de la UFO	Unidad Funcional Oncológica H.O.A.	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Bendeziú, Liz G.

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

Prácticos preventivos del cáncer de mama

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.				✓
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El cuestionario realmente mide las conductas de las estudiantes para saber si ese conocimiento realmente se traduce en acciones preventivas del cáncer de mama.

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga 16/12/25	70090221		CEP: 88423 RNE 830316
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA





CONSTANCIA DE VALIDACION

YO Quispe Orc Milagros..... con DNI N° 70090221., de
 profesión Lic. Enf...... y ejerciendo actualmente como
Licenciada en enfermería.....”, hago constar que he revisado con
 fines de validación el instrumento: Cuestionario sobre las practicas preventivas
del cancer de mama en los
estudiantes de enfermería
 hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			SI
Amplitud de conocimiento			SI
Redacción de los ítems			SI
Ortografía			SI
Presentación			SI




Ayacucho, 16 de 12 del 2025



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Hugo Ayala Prado	Docente UNSCH	Cuestionarios sobre las prácticas preventivas del cáncer de mama en los estudiantes de enfermería	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Ayme, Liz. G.

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			✓	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.				✓
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El cuestionario mide los conocimientos de forma segura y es viable para su aplicación.

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga 16/12/25	25219687		24680
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA



CONSTANCIA DE VALIDACION

YO HUGO Ayala Prado con DNI N° 28219684,

de profesión Enfermero y ejerciendo actualmente como


DOCENTE - UNSCH”, hago constar que he revisado

con fines de validación el instrumento: Prácticos preventivos sobre el cancer de mama en las estudiantes de enfermería.

luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			Si
Amplitud de conocimiento			Si
Redacción de los ítems			Si
Ortografía			Si
Presentación			Si

Ayacucho, 16 de diciembre del 2025


28219684



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Hugo Ayala Prado	Docente UNSCH	Cuestionario sobre conocimiento del cáncer de mama en los estudiantes de enfermería	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Bendezo, Liz. G.

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				✓
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			✓	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.				✓
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			✓	
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El instrumento es viable para su aplicación

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga 16/12/25	28219684	Hugo D.	24680
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA



CONSTANCIA DE VALIDACION

YO HUGO Ayala Prado con DNI N° 28219684
de profesión Enfermería y ejerciendo actualmente como
..... Docente - UNSCH, hago constar que he revisado

con fines de validación el instrumento: Cuestionario sobre conocimiento del
cáncer de mamas en los estudiantes
de enfermería.

luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			Si
Amplitud de conocimiento			Si
Redacción de los ítems			Si
Ortografía			Si
Presentación			Si

Ayacucho, 16 de diciembre del 2025

Hugo A
28219684



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Sulca Huamanwsi Yenny	Docente UNISCH (Área Salud Pública)	Cuestionario sobre las practicas preventivas del cancer de mama en las estudiantes de enfermeria	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Bendezi, Liz

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.			✓	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.			✓	
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El instrumento es pertinente y guarda relación con la variable de estudio, considerandose adecuada para su aplicación.

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga			
16/12/25	47864712		75159
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA



CONSTANCIA DE VALIDACION

YO Jenny Sulca Huamanosi con DNI N° 47864712,

de profesión Lic. Enfermería y ejerciendo actualmente como


Docente - UNSCH (Área Salud Pública y Gerencia), hago constar que he revisado

con fines de validación el instrumento: questionario sobre las practicas preventivas del cancer de mama en las estudiantes de enfermería

luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			X
Amplitud de conocimiento			X
Redacción de los ítems			X
Ortografía			X
Presentación			X

Ayacucho, 16. de diciembre del 2025


47864712



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I.- DATOS INFORMATIVOS

Apellido y nombre del informante	Cargo o institución que labora	Nombre del instrumento de evaluación	Autor del instrumento
Sulca Huamanwasi Yenny	Docente - UNCSH (Salud Pública)	Cuestionario sobre el conocimiento de la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de enfermería.	Bach. Medina Ayme, Camila Bach. Medina Bendezú, Liz

II.- ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-25%	Regular 26-49%	Buena 50-75%	Muy buena 76-100%
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.			✓	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			✓	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la variable de interés.				✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos de la variable de interés.				✓
8	COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnostico				✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento asido aplicado en el momento oportuno o más adecuado				✓

III.- OPINION DE LA APLICACIÓN:

El cuestionario presenta claridad, coherencia y pertinencia con la variable de estudio. Se considera adecuada y válida para su aplicación en la población objetivo.

IV.- PROMEDIO DE LA VALIDACION:

AYACUCHO/ Huamanga			
16/12/25	47864712		75159
LUGAR Y FECHA	DNI	FIRMA DEL EXPERTO	COLEGIATURA



CONSTANCIA DE VALIDACION

YO Yenny Sulca Huamanusi con DNI N° 47864712,


de profesión Lic. Enfermería y ejerciendo actualmente como
Docente - UNOSCH (Área Salud Pública y Gerencia), hago constar que he revisado

con fines de validación el instrumento: Cuestionario sobre el conocimiento de la prevención del cáncer de mama en las estudiantes de enfermería

luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
Congruencia (ítem - dimensión)			X
Amplitud de conocimiento			X
Redacción de los ítems			X
Ortografía			X
Presentación			X

Ayacucho, 16 de diciembre del 2025


47864712

IMÁGENES

DESCRIPCIÓN



PROCESO DE
APLICACIÓN DEL
INSTRUMENTO
A LA
POBLACION DE
ESTUDIO



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 330-2026-UNSCHE-FCSA-D

BACHILLER: - **CAMILA YADIRA MARILU MEDINA AYME**
- **LIZ GISELA MEDINA BENDEZU**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 11:10 horas del día doce de junio de 2026, en el Auditorio del Centro Cultural de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (UNSCHE), se reunieron de manera presencial los docentes miembros del Jurado de Sustentación de la Escuela Profesional de Enfermería, con la finalidad de llevar a cabo el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería-UNSCHE, 2025.

Dicho trabajo fue presentado por las bachilleres **CAMILA YADIRA MARILU MEDINA AYME** y **LIZ GISELA MEDINA BENDEZU**, con el propósito de optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

El Jurado de Sustentación estuvo conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez (Delegada por el decano)

Miembros : Prof. Angélica Ramírez Espinoza
: Prof. Fredy Bermudo Medina

Miembro asesor : Prof. Arturo Morales Silvestre

Secretaría Docente : Prof. Lizeth Paola Hinostroza Chauca

Contando con el quórum reglamentario, se dio inicio al acto de sustentación de tesis. La presidenta de la comisión solicitó a la secretaria docente dar lectura a los documentos que obran en mesa.

Seguidamente, la presidenta invitó a las bachilleres **CAMILA YADIRA MARILU MEDINA AYME** y **LIZ GISELA MEDINA BENDEZU** a realizar la exposición de su trabajo de investigación, para lo cual se les otorgó un tiempo de cuarenta (40) minutos.

Concluida la sustentación, la presidenta de la comisión solicitó a los miembros del jurado evaluador formular las preguntas correspondientes, las cuales fueron absueltas de manera satisfactoria por las sustentantes, demostrando dominio del tema desarrollado.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la evaluación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: 1- **CAMILA YADIRA MARILU MEDINA AYME**
2- **LIZ GISELA MEDINA BENDEZU**

JURADOS	TEXTO		EXPOSICIÓN		PREGUNTAS		P. FINAL
	1	2	1	2	1	2	
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez	18	18	18	18	18	18	18
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	18	18	18	18	18	18	18
Prof. Fredy Bermudo Medina	18	18	18	18	18	18	18
Prof. Arturo Morales Silvestre	18	18	18	18	18	18	18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a las Bachilleres **CAMILA YADIRA MARILU MEDINA AYME** y **LIZ GISELA MEDINA BENDEZU**, quienes obtuvieron la nota final de Dieciocho (18), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 12:50 de la tarde se da por concluido el presente acto académico presencial.



Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez
(Presidente)



Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)



Prof. Fredy Bermudo Medina
(Miembro)



Prof. Arturo Morales Silvestre
(Miembro Asesor)



Prof. Lizeth Paola Hinostraza Chauca
(secretaria)



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS CON DEPÓSITO

CONSTANCIA N° 004-2026-EPEnf.

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU y la Resolución de Consejo Universitario N° 1530 -2023-UNSCH-CU,

HACE CONSTAR:

Que, en mérito al Acta de Verificación de Originalidad N.º 005-2026-EPEnf, emitida por los Docentes Instructores de esta Escuela Profesional, de la tesis titulada: **Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, 2025.** (borrador final antes de la sustentación), presentado por:

- **Bach. Camila Yadira Marilu MEDINA AYME**
- **Bach. Liz Gisela MEDINA BENDEZU**

Registra un porcentaje de similitud de 18%, resultado que se encuentra dentro del límite máximo permitido por el reglamento vigente.

Se deja constancia que, la verificación mediante Turnitin se limita a la detección de similitud y originalidad textual, no comprendiendo la evaluación del rigor científico del contenido de la tesis, metodología, resultados, ni el cumplimiento de los criterios éticos de la investigación u otros aspectos académicos, cuya responsabilidad corresponde a los autores, al docente asesor y a las instancias competentes.

En tal sentido, **SE OTORGA LA PRESENTE CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS CON DEPÓSITO**, para los fines correspondientes.

Ayacucho, 25 de mayo de 2026



Firmado digitalmente por:
CALDERON GONZALEZ
HERLINDA FIR 28203800 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 25/05/2026 18:17:41-0600

Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, 2025.

por Camila Yadira Marilu MEDINA AYME - Liz Gisela MEDINA BENDEZU

Fecha de entrega: 22-may-2026 08:14p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2967449009

Nombre del archivo: BORRADOR_DE_TESIS_CAMILA.docx (555.82K)

Total de palabras: 14986

Total de caracteres: 82280

Relación del conocimiento y prácticas sobre la prevención del cáncer de mama, en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

13%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	revistahorizonte.ujat.mx Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	Delgado Vargas, Sandra. "Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la práctica de prevención del cáncer de mama"	<1%

en estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru)

Publicación

8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	ri-ng.uaq.mx Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

18 repositorio.unjbg.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

19 repositorio.unfv.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

20 repositorio.unach.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

21 tesis.unsm.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo