



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y  
PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES QUE ACUDEN A  
CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE  
LIMA, 2024

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT RISK FACTORS AND PREVENTION OF  
BREAST CANCER IN WOMEN ATTENDING GYNECOLOGY  
OUTPATIENT CLINICS AT A HOSPITAL IN LIMA, 2024

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA

AUTORAS

LEYDI MILAGROS CARDENAS LIMAYLLA

DIANA PATRICIA OLARTE CASO

ASESORA

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA – PERÚ

2025



## **JURADO**

Presidente: MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Vocal: MG. ELIZABETH MERIDA GARCIA DORREGARAY

Secretaria: MG. KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

Fecha de sustentación: 26 de agosto de 2025

Calificación: Aprobado

**ASESOR DE TESIS**

**ASESORA**

**MG. NANCY LAURASALINAS ESCOBAR**

Departamento académico de enfermería

**ORCID:** 0000-0002-1218-1975

## **DEDICATORIA**

Con mucho amor a mis padres Pablo Cárdenas y Elizabeth Limaylla que son un ejemplo de lucha y perseverancia, por otorgarme su apoyo incondicional y sus inalcanzables esfuerzos durante toda mi formación profesional; a mis dos hermanos por cada palabra de aliento, recordándome que siempre puedo; a mi pequeña Sofía por su compañía iluminando mis días de alegría y a mis dos angelitos que cuidan de mí.

**Cardenas Limaylla, Leydi Milagros**

Este trabajo quiero dedicarlo a Dios, por regalarme día a día la oportunidad de ser mejor persona y darme la sabiduría para lograr ser una buena profesional.

Quiero dedicárselo también a mis padres porque han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida, ellos son mi motivación para salir adelante.

Y dedicar este trabajo a la Hermana Rocío por apoyarme en el proceso de mi carrera profesional.

**Olarte Caso, Diana Patricia**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por brindarnos salud, sabiduría e inteligencia para poder fortalecer nuestros conocimientos y permitirnos lograr nuestras metas.

A mi alma mater, la Universidad Peruana Cayetano Heredia por brindarnos todas las herramientas necesarias en nuestra formación para llegar a ser unos excelentes profesionales.

Al Hospital Nacional Cayetano Heredia y al servicio de Consulta Externa de Ginecología, por abrimos las puertas y brindarnos facilidad de desarrollar nuestra investigación para lograr nuestro objetivo.

A nuestra asesora de tesis, Mg. Nancy Salinas, por su orientación, su paciencia incondicional durante la elaboración de nuestra tesis.

A todos los docentes que formaron parte de nuestra educación durante todo este largo camino de formación, aportando con una educación de calidad.

A mi compañera y amiga de tesis por compartir juntas este camino profesional y sobre todo sostenernos en los momentos difíciles.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo académico es totalmente autofinanciado.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

En la presente tesis, las autoras declaran que no tienen conflictos de interés, de igual manera se han seguido todos los lineamientos para la elaboración correcta de la investigación.

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

### DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Las egresadas:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	CARDENAS LIMAYLLA LEYDI MILAGROS
2.	OLARTE CASO DIANA PATRICIA

Pertenecientes al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**, autoras del trabajo titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA** bajo la modalidad de **TESIS**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	SALINAS ESCOBAR NANCY LAURA	ENFERMERÍA	ASESORA

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3337471578**; fecha de entrega: **12-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 12 de septiembre del 2025.**

Firma de la asesora  
N° DNI: 25794156  
ORCID: 0000-0002-1218-1975



## TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCION .....	1
II. OBJETIVOS .....	21
2.1 Objetivo general.....	21
2.2 Objetivos especificos.....	21
III. MATERIAL Y METODO .....	21
3.1 Diseño de estudio.....	21
3.2 Población.....	22
3.3 Muestra.....	21
3.4 Técnica de recolección de datos.....	23
3.5 Procedimiento de recolección de datos.....	25
3.6 Aspectos eticos.....	27
3.7 Plan de analisis.....	29
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES.....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA.....	42
IX. TABLAS Y GRAFICOS.....	48
ANEXOS	

## RESUMEN

El cáncer de mama es la afección más recurrente y mortal para la población femenina. Según datos de la OMS, en el año 2022 se registraron 2.3 millones de féminas diagnosticadas con cáncer de mamario y 670000 fallecimientos a nivel mundial. Tener conocimientos sobre esta enfermedad ayuda a detectar a tiempo y actuar en ello, con el propósito de mejorar el pronóstico y la salud de la persona, siendo fuente esencial para el control de esta enfermedad. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia. **Material y método:** Investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La población se conformó por 227 usuarias del Hospital Nacional Cayetano Heredia, y se extrajo una muestra de 165 usuarias. Para la recopilación de datos se utilizó el cuestionario del autor Carrero S, la validez y confiabilidad fue realizada por la misma autora sometiéndose al análisis de Alfa de Cronbach de 0.83. **Resultados:** El 29.1% de las usuarias están en un rango de 30 a 39 años de edad. En relación al nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama, el 69,7% presento un nivel medio de conocimiento. **Conclusiones:** Los resultados evidenciaron que la mayor parte de usuarias que acudieron a consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia presentaron nivel medio de conocimiento en relación a los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama, por lo que aún es necesario que se implementen estrategias de mejora.

**Palabras claves:** Cáncer de mama, prevención, factores de riesgo, conocimiento.

## ABSTRACT

Breast cancer is the most recurrent and deadly disease in the female population. According to WHO data, in the year 2022 there will be 2.3 million women diagnosed with breast cancer and 67,000 deaths worldwide. Having knowledge about this disease helps to detect it in time and act on it, with the purpose of improving the prognosis and health of the person, being an essential source for the control of this disease. Objective: To determine the level of knowledge about risk factors and prevention of breast cancer in women attending gynecology outpatient clinic at the Cayetano Heredia National Hospital. Method: Quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional, descriptive research. The population consisted of 227 users of the Hospital Nacional Cayetano Heredia, and a sample of 165 users was drawn. For data collection, the questionnaire of the author Carrero S was used; validity and reliability were assessed by the same author and subjected to Cronbach's alpha analysis of 0.83. Results: 29.1% of the users were between 30 and 39 years of age. In relation to the level of knowledge about risk factors and prevention of breast cancer, 69.7% presented an average level of knowledge. Conclusions: The results showed that most of the users who attended the gynecology outpatient clinic of the Cayetano Heredia National Hospital had an average level of knowledge regarding risk factors and prevention of breast cancer, so it is still necessary to implement strategies for improvement.

**Keywords:** breast cancer, prevention, risk factors, knowledge

## **I. INTRODUCCIÓN**

El conocimiento que se debe de tener sobre las enfermedades más frecuentes en el mundo en relación con la salud del ser humano es la clave principal para poder combatirla, es por ello, que este viene hacer un almacenamiento de conceptos que la persona va adquiriendo durante su desarrollo y al mismo tiempo va a ir incrementando a través de enseñanzas que involucre temas valiosos de promoción y prevención. En esa misma línea, el usuario tiene todo el derecho de poseer información sobre estos temas de salud, donde principalmente la persona ponga en práctica todo lo aprendido, y puede obtener un resultado con un comportamiento perjudicial o beneficioso salvaguardando para el bien de su salud personal (1).

En este marco, la presente investigación nace de una vivencia directa durante el internado de enfermería en el área de consultorio externo del Hospital Nacional Cayetano Heredia, se pudo observar que las usuarias desconocían sobre cómo prevenir el cáncer de mama. Esta observación motivo el desarrollo de la investigación, por lo que la educación resulta un punto clave para la promoción de la salud.

Además, en los últimos años aún se sigue evidenciando el gran aumento de casos de una de las enfermedades más comunes que existe, con una relevancia en la gran mayoría de países subdesarrollados, esto sin embargo no deja de lado también a ciertos países de desarrollo, por lo que la convierte en una de las afecciones más populares con un impacto negativo a nivel mundial sobre todo que viene perjudicando a mujeres como a varones de distintas edades, esta enfermedad es el

cáncer. Donde hoy en día se conoce diferentes tipos como: el cáncer de próstata, estómago, cuello uterino, pulmón, leucemia, entre otro más; este tipo de enfermedad incluso va lograr provocar la muerte.

De igual manera, el cáncer de mama es otra clase de afección oncológica que tiene una mayor frecuencia y diagnóstico a diferencia de los otros tipos ya mencionados anteriormente, donde sus principales víctimas son del sexo femenino, este tipo de cáncer es de carácter no transmisible con un comportamiento sumamente agresivo y mortal para la población. Por esta razón, se tiene conocimiento que se han implementado un fin de estrategias como, por ejemplo: educación y campañas, con ayuda de portafolios, apoyos visuales, folletos, entre otros; todas estas estrategias con el objetivo de poder reducir las tasas de incidencia.

La carga de esta enfermedad llamada cáncer de mama es desproporcionadamente mayor en países de vía de desarrollo, donde frecuentemente la muerte ocurre en féminas menores de 70 años de edad. En América esta enfermedad es considerada una de las causas principales de muertes en mujeres, así mismo se conoce que la neoplasia más común es de la mama con un 25.2 % y para el año 2030 el número de mujeres diagnosticadas por esta enfermedad aumentara un 32 %, debido a la exposición a factores de riesgo (2).

Es por ello que el MINSA con la “Dirección General de Promoción de la Salud” desarrolla el Modelo de Abordaje de promoción de la Salud, al que posee principios de teorías que ayudan a asesorar en el sector de salud y también a la población que colabora a constituir una gran cultura de salud sobre todo recuperar calidad de vida en todas las comunidades. Este modelo contempla la equidad,

interculturalidad y derechos de salud, así como la participación de los usuarios y poblaciones con acciones que llegan alcanzar grandes cambios en los comportamientos y sobre todo generar un resultado eficaz en la calidad de vida, desarrollando acciones al individuo en sus distintas etapas de vida. La forma de actuar este modelo es mediante programas de prevención y promoción de salud, también programas en municipios, comunidad, instituciones educativas, centros laborales, programas de familia y viviendas saludables a nivel nacional (3).

Así mismo, según los últimos datos proporcionados por la Organización Mundial de Salud, a lo largo del año 2022 aproximadamente se registraron 2.3 millones de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama y 670 000 muertes a nivel mundial, en lo que lo convierte en la neoplasia más diagnosticado a nivel mundial. Esta enfermedad acontece a muchos países afectando a personas del sexo femenino de distinta edad después de ser púber, pero con tasas altas de incidencia y mortalidad en etapas posteriores a la vida. Por otra parte, en países con un indicador de desarrollo humano alto se diagnosticará cáncer 1 de cada 12 personas del sexo femenino, al contrario de países con indicador de desarrollo humano bajo. El pronóstico de padecer dicha enfermedad es de 1 de cada 27 mujeres en el transcurso de su vida y 1 de cada 48 mujeres moriría con cáncer de mama, por lo que, visiblemente se ve un margen de diferencia de dichos grupos (4).

En el Perú cada día se reportan 21 casos de mujeres con cáncer de mama, 5 fallecen por la enfermedad de la mamá al año se calcula aproximadamente 7797 casos nuevos (5). También, según los últimos registros proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el documento de patología de enfermedades transmisible y no trasmisibles del año 2022 con datos recopilados

del ENDES. En el Perú, 12.8 % de mujeres de edad 30-59 años se llegó a realizar el examen clínico mamario en los últimos doce meses; teniendo un porcentaje menor de 9.1% de femeninas de la selva y 9.2 % femeninas de la sierra del Perú que se realizaron un examen clínico. También se encuentran datos de que en el país, el 8.9 % de mujeres de 40-59 años de edad se efectuó por lo menos una mamografía en los últimos veinticuatro meses (6).

En esa misma línea, en Lima Metropolitana se reportó que el 86.7% de la población que se encuentra en un rango de edad de 15 a 59 años creen que la neoplasia es prevenible, teniendo una ligera disminución a comparación del año 2020 con una cifra mayor de 88.8 %, según las estadísticas del documento de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles, 2020 (6). Esto implicaría que, los usuarios(as) no tienen adecuado o eficaz conocimiento para poder prevenir y sobre todo combatir estos tipos de enfermedades, pero que si saben que se puede rehuir de este mal.

Hasta el año 2020 de abril, las posiciones de la Organización Mundial de la Salud y de ciertas sociedades médicas eran priorizar el tratamiento, diagnóstico y sobre todo prevención del cáncer de mama. Sin embargo, al comienzo de la pandemia se ha visto afectado y se han anunciado caídas a nivel mundial, lo que evidentemente aumenta la carga futura de esta enfermedad. Entonces con lo anterior, se evidencia que en varios países con la nueva enfermedad del COVID-19 ha logrado impactar de forma significativa el aumento de futuros casos y muertes por cáncer de mama a nivel mundial; por lo que los países deben implementar estrategias a partir de planificaciones de programas seguros e intervenciones educativas para reducir la mortalidad (7).

En el Perú según el Ministerio de Salud, estableció un plan integral que lleva por nombre “Plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú del año 2017 - 2021” que implementa estrategias innovadoras para facilitar que las usuarias pasen por mamografía, también por diagnóstico temprano y finalmente por tratamiento eficaz para aminorar la morbimortalidad de esta enfermedad (8). Sin embargo, en el país esta es la neoplasia más común en las peruanas siendo la principal causa de muerte en este sexo, teniendo un resultado similar a lo evidenciado mundialmente.

Se debe resaltar que el cáncer es más que una simple enfermedad, ya que existen diferentes tipos de cáncer como se mencionó anteriormente, ellos se pueden desarrollar en diversas partes del cuerpo humano que afecta tanto a mujeres como a varones. El cáncer mamario no es catalogado una patología infecciosa ni mucho menos es transmisible, sino este evoluciona cuando las células se transforman en células consideradas como tumor a través de un proceso que consiste en la gradación de una lesión normal a una maligna (9).

En otras palabras, esta afección es una reproducción incontrolable de las glándulas mamarias, estas son células que han ido aumentando y se esparcen por medio de los vasos linfáticos y en la sangre, por lo tanto, también pueden llegar a distintos lugares del organismo formando metástasis. La organización mundial, expone que en la parte del epitelio de los conductos también en los lóbulos glandulares de la mama da lugar al origen del cáncer de mama (10). Una vez diagnosticado este padecimiento no se puede evitar, pero sí prevenir y hallarlo a tiempo para tomar medidas correspondientes y así evitar un desenlace funesto para el paciente como para su familia.

Como se mencionó anteriormente, esta afección si se halla a tiempo facilita el actuar frente a esta enfermedad teniendo la finalidad de lograr el mejor pronóstico, por ello este se considera clave esencial para llegar a tener un control de la neoplasia. En su fase inicial, se llega a establecer un diagnóstico oportuno y se logra disponer de un tratamiento y las probabilidades de sanar son altas regenerando la salud del organismo, en cambio sí se encuentra en su última fase es difícil que se logre mejorar un tratamiento oportuno (11).

Es enormemente importante considerar medidas preventivas en el que se debe tener en cuenta a fin de evitar más fallecimientos a causa de esta enfermedad maligna, esto se basa en hallar el cáncer precoz y optar por un tratamiento sumamente adecuado para lidiar con la enfermedad. La neoplasia mamaria que se halla temprano es de un tamaño no grande y aun no se ha esparcido, las pruebas de exploración representan el modo más veraz para detectarlo a tiempo. De hecho, el objetivo de dichos exámenes es poder prevenir o detectar a tiempo eso significa poder diagnosticar antes que inicien los síntomas (12).

Por ello, hay que resaltar el valor de la exploración o llamado la autoexploración de mamas que es una práctica de gran importancia que está indicada especialmente a la mujer, como una práctica que las empodere con el fin de obtener un diagnóstico anticipado, sobre todo promoviendo conciencia y que se responsabilicen de su salud (13). El hábito del autoexamen, favorece que la mujer conozca la parte de sus mamas en estado normal y pueda percatarse de alguna anomalía o alteraciones, sin embargo hay estudios que demuestran que algunas mujeres no utilizan la técnica o mujeres de zonas urbanas y rurales desconocen de ella (14).

Por otro lado, para desarrollar la enfermedad comprende una secuencia de factores de riesgo que modifican a la glándula mamaria, hay que tener presente que cada mujer expuesta o afectada es unipersonal y puede presentar diferentes factores de amenaza como: el sexo, edad de la mujer, inicio de la menarca, uso de anticonceptivos y antecedentes familiares. Por otro lado, es importante tener conocimientos respecto al tema para poder prevenir la enfermedad, lo que incluye un estilo de vida saludable como: evitar fumar, no consumir alcohol, mantener una alimentación o dieta saludable (evitar alimentos artificiales) y realizar actividad física de manera regular y dormir entre 6 a 8 horas diarias. En cuanto a la actividad física es considerado un factor protector donde se explica que 3 horas a la semana de ejercicios apoya minimizar aparición de este padecimiento (15).

En una publicación realizada por, Gisela Gonzáles, Orlando Peralta y Dayana de la Rosa, mencionan que una adecuada y correcta educación ayuda al desarrollo de capacidades y conocimiento, donde se refuerza la educación y prevención en el bienestar del organismo con el aprendizaje de acciones de autocuidado para el cáncer de mama; de la misma manera la OPS refiere que la promoción de salud se consigue mediante tres mecanismos intrínsecos, identificar conductas buenas, aumentar el control sobre su salud y mejorarlas (16)

Es ahí donde la participación multiprofesional de salud cumple un rol sumamente importante centrada en la persona, por ello el profesional de enfermería a través de sus capacidades y liderazgo es clave fundamental para promover la salud abordando temas de educación hacia la población de manera autónoma, eficiente y de calidad con el fin de poder garantizar los conocimientos acerca de cómo mantener una buena calidad de vida para poder prevenir la enfermedad y evitar

desencadenar más riesgos, por ello es importante también la capacitación del personal de enfermería sobre estos temas y el desarrollo de un plan estratégico eficiente para la detección oportuna de esta patología, para así promover una educación de prevención y diagnóstico temprano del cáncer de mama (17).

En relación con lo anterior, el personal de enfermería del Hospital Nacional Cayetano Heredia anualmente se une a las actividades preventivas y promocionales de “Perú lucha contra el cáncer”, brindando sesiones educativas acerca de esta enfermedad y se desarrollan principalmente en los exteriores de los consultorios externos del hospital.

En cuanto al marco teórico, este padecimiento ocurre cuando las células de mama se reproducen incontrolablemente, esta afección se puede dar inicio en cualquier parte de la mama. La mama cuenta con tres partes: los lobulillos que son glándulas que se encargan de producir leche, los conductos son los que trasladan la leche y por último el tejido conectivo que son los que sostiene las partes de la glándula mamaria (18).

Hoy en día, existen distintos cánceres de mama como el invasivo que dentro de ello podemos encontrar subtipos: la neoplasia de mama ductal invasivo que se identifica por ser un tipo de cáncer que se esparce al exterior de los conductos de los lóbulos que tiene como nombre cáncer de mama lobular invasivo. El no invasivo es otro tipo que de igual manera está dividido en subtipos: el carcinoma ductal que aún no es cáncer, por lo que se considera una afección pre maligna que puede progresar y convertirse en invasiva, este tipo de cáncer se encuentra en las glándulas mamarias que no se ha esparcido al tejido sano y finalmente el

carcinoma lobular que se origina cuando existen cambios por encima de los lóbulos, donde se evidencia un incremento de riesgo a padecer esta enfermedad a largo plazo (19).

Es por ello, necesario conocer los estadios del cáncer de mama donde se evidencia los procesos que pasa esta afección oncológica. La enfermedad mamaria forma parte de 4 estadios donde todos ellos independientemente se desplazan por diferentes partes y en distintas magnitudes, esto es: el estadio 0, donde las células no son de condición invasivo y se encuentran ubicadas lo más interno de los conductos de la mama; también tenemos estadio I, donde se concreta en un nódulo (bulto) y no se expande a ningún otro tejido. En el estadio II la tumoración es menor de 2 centímetros y se extiende hacia los ganglios sin crear metástasis; en el estadio III aquí el tumor aún no alcanza los 5 cm, pero ya se extendió hasta la axila y por último en el estadio IV, donde las células malignas se han desplazado a diversos epitelios como a otros órganos del cuerpo hasta hacer de alguno de ellos metástasis (20).

Así mismo, para esta enfermedad se encuentra una serie de factores de riesgo que incrementa la posibilidad de padecerla y son los siguientes: los factores de riesgos no modificables; el sexo, donde el cáncer mamario es más común en las mujeres que en los varones donde se presenta que existe 1 caso en el sexo masculino por cada 100 casos del sexo femenino aproximadamente, lo cual no excluye totalmente al varón a padecer dicha enfermedad ya que esta patología se puede ir incrementando a un largo plazo (21).

El siguiente factor es la edad, ya que la exposición de padecerla va aumentando con el avance de este factor cuando la mujer llega a la fase adulta, el peligro de tener esta afección aumenta y lo común de esta enfermedad es que ocurre en mujeres mayores de edad aproximadamente de 55 años. También se encuentran los factores medioambientales; como por ejemplo los químicos en el ambiente que tiene influencias en el riesgo del cáncer de mama, estos se pueden encontrar en plásticos, cosméticos y productos de cuidado personal. Asimismo, se realizaron estudios sobre la alimentación en mujeres en Estados Unidos donde han encontrado un vínculo entre la ingesta de alimentos y el cáncer de mama, donde menciona, qué tanto animales como vegetales pueden llegar al organismo de manera adulterada ya sea por los estrógenos o por pesticidas e insecticidas; la ingesta de estos productos puede desencadenar consecuencias a largo plazo (22).

Otro factor de riesgo no modificable es los antecedentes familiares, donde existe mayor riesgo de padecer la enfermedad especialmente con familiares directos de primera generación (madre, hermanas e hijas) que anteriormente recibieron un diagnóstico de cáncer de mama. En el factor genético, por su parte se considera que entre el 5% - 10 % de los casos diagnosticados con cáncer de mama son hereditarios (23).

Por último, el factor de la raza donde no es tan común que las féminas de raza negra puedan padecer esta enfermedad a comparación de las féminas de raza blanca que están más propensas a tener el cáncer de mama; pero las de raza negra tienen una gran probabilidad de tener tipos de neoplasia más avanzados y agresivos. Las féminas de raza negra por otro lado poseen mayor posibilidad de fallecer por esta enfermedad, por el mismo modo, las mujeres asiáticas y latinas

tienen un menor riesgo de padecer cáncer de mama y fallecer a consecuencia de esta enfermedad (23).

Así mismo, se encuentra los factores de amenaza que se vinculan al crecimiento de la neoplasia como los factores de riesgo modificables; son aquellos que pueden ser modificados y están asociados con la manera de vivir como: la ingesta de alcohol, la alimentación, el consumo de cigarrillos, la obesidad o sobrepeso y la nuliparidad. Por otra parte, el deporte es un factor protector y también la lactancia materna por ser benéfico por sus componentes inmunológicos; por ello que conocer sobre los factores modificables permite y favorece el actuar en la salud primaria (24).

Por ello, los factores modificables y no modificables repercuten de manera directa en la prevención del cáncer de mama. Diversos estudios destacan la importancia de implementar estrategias integrales y enfoques personalizados para la prevención efectiva de esta enfermedad. Por tanto, una prevención exitosa requiere combinar la identificación y control de factores de riesgo modificables con el monitoreo y manejo de aquellos no modificables, para reducir la incidencia y mejorar la detección oportuna del cáncer de mama (25)

En ese sentido, la prevención es uno de los puntos importantes para poder reducir los altos casos de cáncer mamario, este debe de ser integrada en los programas de control, así mismo deben incluirse en las campañas de sensibilización respecto al tema de la salud de la mama y formular consensos a la población; igualmente, en los programas de prevención es necesario que se incluya los beneficios y riesgos de las estrategias para la protección de salud, con la finalidad que nuevas

propuestas aporten información (26). Con relación a lo anterior, para evitar el incremento del cáncer de mama se debe tomar medidas preventivas; como la morbimortalidad por cáncer y conocer la forma de evitar esta enfermedad. Existen dos tipos de prevención, la primera es la prevención primaria, esta se basa en modo de sugerir sobre los hábitos de la persona que consigan mejorar la calidad de vida, así como realizar más actividades o deportes, evitar aumentar de peso en el transcurso de la menopausia, evadir el consumo de bebidas alcohólicas y tener una dieta saludable acorde de la persona. En la prevención secundaria, se detecta la enfermedad en periodo preclínica, con la intención de brindar un tratamiento temprano, de tal forma que aporte beneficios a la sociedad en términos de la reducción de defunciones e incremento de la calidad de vida. Se tiene en cuenta 2 intervalos de tiempo; la duración del tiempo transcurrido entre la presencia del primer síntoma y la primera visita al profesional, de tal sentido aquí se tiene una participación acerca de una educación sanitaria a nivel poblacional en relación con una explicación donde se encuentren los síntomas/signos de alarma sospechosos de la enfermedad y se adquiere conseguir en ello el enorme mérito de realizar una visita al doctor de manera breve (27).

La prevención del cáncer de mama implica acciones tanto a nivel individual como institucional. En el plano personal, es fundamental que las mujeres practiquen el autocuidado, lo cual incluye el autoexamen mamario para identificar cualquier cambio o anomalía en las mamas. Asimismo, a nivel institucional, las medidas de prevención se centran en el tamizaje oportuno a través de exámenes clínicos y mamografías, especialmente para mujeres con mayor riesgo, y en programas de educación sanitaria que informen a la población sobre la importancia de la detección

precoz y los factores de riesgo. Estas iniciativas buscan fomentar una cultura de prevención y promover la participación activa de las mujeres en el cuidado de su salud (28).

Es importante tener el conocimiento como tema de estudio, ya que se ha visto en distintas fases de la historia, referido por Aristóteles como la adquisición de información a través de la experiencia relacionada con la realidad. Desde ese punto se puede definir al conocimiento como un conjunto de representaciones e información que con el transcurrir del tiempo se ha ido acumulando a través de las experiencias y observaciones, que van a ir evolucionando (29). Asimismo, el conocimiento es la capacidad más sobresaliente del ser humano, ya que le permite comprender la naturaleza de las cosas de su entorno, sus relaciones y cualidades a través del razonamiento (30).

Se toma en cuenta dos tipos de nivel de conocimientos y estos son los siguientes: el primero es nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo, este tipo de conocimiento se refiere a la manera positiva o negativa que puede causar el impacto de una situación; por ejemplo, estos facilitan el aumento y la probabilidad de padecer cáncer. Por otro lado, también se encuentra el nivel de conocimiento de las medidas preventivas, este conocimiento hace referencia de que las personas poseen de cómo evitar el cáncer de seno.

Por otra parte, el diagnóstico por imagen de la mama es importante al igual que las pruebas médicas por un profesional y el autoexamen para la prevención y el hallazgo temprano u oportuno del cáncer de mama, gracias a esto la terapia resulta ser eficiente y más sencilla. Es por este motivo que resulta esencial que las mujeres conozcan cómo prevenir esta afección, ya que así se puede reconocer la anormalidad que pueda existir en la mama y por lo tanto evitar el avance de esta enfermedad (31).

El Modelo del Autocuidado de Dorothea Orem, nos enseña que el autocuidado es una función humana reguladora y su finalidad es mantener la vida y el buen estado de salud de la persona en un grado de bienestar. Los conceptos de necesidad, actividad y autocuidado permiten comprender las necesidades de los humanos que pueden beneficiarse de la atención de enfermería, por eso, ella lo conceptualiza de la siguiente manera: asistir al individuo para que éste mantenga hábitos de autocuidado para que así pueda mantener su sanidad, afrontar la enfermedad y sus posibles consecuencias (32). Además el “Colegio de Enfermeros del Perú” cada año se suma a la lucha de la promoción contra el cáncer de mama, por lo que el personal de enfermería tiene la competencia de evaluar las necesidades de la prevención para educar a las usuarias y se evidencia mediante el desarrollo de estrategias como campañas, afiches y entre otros.

Actualmente existen estudios sobre el tema, como estudios nacionales e internacionales donde se demuestra el nivel de conocimiento que poseen la población del sexo femenino respecto a la enfermedad más ruidosa y a su vez silenciosa por su desarrollo (cáncer de las mamas), del mismo modo hay autores donde revelan que existen mujeres que aún desconocen cómo prevenir y cuáles son los factores de riesgo de la enfermedad.

Es por ello que a continuación, se presenta investigaciones que nos ayudaron a corroborar y comparar los resultados.

#### **Antecedentes nacionales:**

En el estudio de Anticona K, Canales Y, 2021, en su investigación realizado, “Nivel de conocimiento sobre la prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de un distrito del Perú”. El objetivo de su estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención y los factores de riesgo del cáncer de mamario. El estudio que realizó fue correlacional, no experimental de corte transversal, de una muestra de 48 mujeres del distrito de Auquimarca en un grupo de edad de 30-40 años, ya que en el año 2019 se reportó dos mujeres fallecidas de 40 y 38 años por el cáncer de mama.

Donde se evidencio que las usuarias tienen un bajo conocimiento respecto a los factores de riesgo representado con 79.2% del total y también tienen un conocimiento bajo en el tema sobre prevención del cáncer de seno siendo un 85.4% de las mujeres usuarias de chilca (33).

Rosas J, Rosas M, 2021. En su tesis de título “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria en la Institución Educativa Particular- Perú”. Está constituido en una investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental de corte transversal; se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, saliendo como tamaño de muestra de un total de 86 mujeres jóvenes del 4to y 5to del nivel secundario. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo del cáncer de seno se ubica en un nivel regular con un 83 % de las encuestadas, al igual que el nivel de conocimiento en la relación a las dimensiones de factores de riesgo no modificable y modificables con un 73 % (34).

Además, Baltazar B, Guzmán E, 2022. En su tesis de investigación que tiene por título, “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en usuarias del Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto de la provincia de Tarma de julio a diciembre del 2022”. Desarrollaron un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en las mujeres del hospital de Apoyo. La muestra estuvo conformada por un total 221 usuarias que acudieron al hospital, el 48 % de usuarias que respondieron la encuesta se encuentra en la edad de 28 a 37 años y se obtuvo que 37 % tiene nivel medio de conocimiento en cuanto a los factores de riesgo y el 46 % tiene un nivel medio de conocimiento en prevención del cáncer de seno (35).

Salazar C, en el año 2021. Desarrollo un estudio “Conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer de mama y prácticas de autocuidado”. Investigación cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, el muestreo estuvo conformado por 60 usuarias atendidas en el área de ginecología de una un rango de 18 – 65 años de edad. La finalidad de su investigación fue determinar vinculo que existe entre las prácticas de autocuidado y el nivel de conocimiento de los factores de riesgo del cáncer de seno, en usuarias hospitalizadas el área de ginecología del Hospital de Apoyo Chapén. Después del análisis se obtuvo que, 66.7% tiene nivel bajo de conocimiento en relación a los factores de riesgo y el 75% de encuestadas no efectúan practicas preventivas de autocuidado (36).

#### **Antecedentes internacionales:**

Osorio N, Bello C, Bazar L. En Cuba – 2020, desarrollaron su investigación “Factores de riesgo asociado al cáncer de mama”. El objetivo fue profundizar acerca de los factores de riesgo asociados a la enfermedad del cáncer de seno. En la investigación se abordó una serie de revisiones de artículos desde septiembre del 2018 hasta enero del año 2020, donde se pudo ingresar a una base de datos. Concluyendo que la edad de la persona, el sexo femenino, el sobrepeso, consumo de cigarrillo, consumo del alcohol, el color de la piel, etc. llegan a evidenciar los peligros más comunes para poder padecer el cáncer (37).

Finalmente, en el año 2020, Al-Mousa et al. En su estudio realizado que tiene como título, “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer mamario y la detección mamográfica en mujeres jordanas”; con un enfoque descriptivo y transversal en Jordania. El objetivo de su investigación fue, determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama, incluyendo los factores de riesgo; participaron mujeres de 20 años a más, y la muestra conformaba 1040 mujeres jordanas (seleccionadas por muestreo de conveniencia) pero se llegaron a repartir 1420 encuestas, de las cuales solo 1367 solo devolvieron formulario. Por otro lado, los resultados muestran que el 65.6% de mujeres están casadas, 46.2% tiene grado de instrucción universitaria y que el 53.9% no tienen un trabajo; respecto a los conocimientos sobre los factores de riesgo, las mujeres presentaron deficientes conocimientos porque más de la mitad tiene nivel intermedio (53.7%) y que 9.2 % solo conocimiento excelente (38).

Es por ello, que a partir de los datos expuestos nace el interés de investigar sobre el cáncer de mama y se busca responder la siguiente pregunta: ***¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a la consulta externa de un hospital de Lima, 2024?***

Justificación:

La investigación se justifica a nivel teórico porque, con la información y los datos actualizados servirá para reforzar y afianzar los datos existentes donde se explique el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer mamario en féminas; de igual manera se podrá evidenciar que conductas aprendidas poseen sobre si mismas para prevenir la afección oncológica y

promover la salud para su autocuidado enfocados en su bienestar de su salud de la teoría de Dorothea Orem.

De la misma forma, se justifica a nivel metodológico, ya que esta investigación servirá como un importante referente para futuras investigaciones que al respecto se deseen efectuar y utilizarse como un antecedente. También se espera que todas aquellas personas que tengan acceso a leer nuestra investigación puedan informarse y tomar conciencia acerca de esta problemática, sobre todo conocer actualmente la realidad sobre esta afección oncológica.

Por otro lado, se justifica a nivel práctico porque, a partir de los resultados y estadísticas que se obtendrán en esta investigación pueda ser un empujón para lograr captar la atención de nuevos investigadores hasta instituciones que en este marco estén interesados en esta enfermedad, para que así puedan diseñar o implementar estrategias en cuanto a la promoción de la salud con el finalidad de aumentar o mejorar el nivel de conocimiento preventivo y fomentar el autocuidado, con el fin de beneficiar a la población femenina.

Por último, en cuanto a la justificación de relevancia social, los resultados que se obtendrán con esta investigación ayudarán a identificar cuánto conocimiento tienen o desconocen en relación a los factores de riesgo y a la prevención del cáncer mamario. En este mismo contexto, se trata que se visualice más a la población vulnerable y que se contribuya a orientar en temas sobre la enfermedad para que acorto o largo plazo se pueda evitar padecer la neoplasia maligna y así evitar altos costos de economía en el área del sector salud.

El propósito de este proyecto de investigación está encaminada a identificar los niveles de conocimiento sobre la prevención y los factores de riesgo del cáncer de mamario que poseen específicamente la población femenina, sobre todo conocer que actitudes, comportamientos y que recursos tienen para prevenir; del mismo modo, que contribuya para ser usado como herramienta para la recopilación de datos o análisis de futuras investigaciones, proyectos de estudios, estrategias de prevención y entre otros.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2024.

### **2.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Identificar el conocimiento sobre los factores de riesgo en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

## **III. MATERIAL Y MÉTODO**

### **3.1 Diseño de estudio**

El enfoque de la investigación es cuantitativo de estudio no experimental, ya que no se llega a manipular ninguna variable. Por otra parte, fue de diseño descriptivo, por lo que se logra explicar las dimensiones; asimismo, fue de corte transversal, porque información recolectada en un mismo tiempo y momento.

### **3.2 Población**

La investigación se realizó en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, donde el promedio de atención mensual es de 227 mujeres que asisten al consultorio externo de ginecología. Por ello, la población es de tipo finita, ya que es una cifra menor a 100 000 personas.

#### **Criterios de inclusión:**

- Personas que acude voluntariamente a participar con previo consentimiento al estudio de investigación.
- Mujeres desde los 18 hasta los 60 años.
- Usuarias que acuden a consulta de Ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Personas que dominen el idioma español.

#### **Criterios de exclusión**

- Usuarias menores de 18 años.
- Usuarias de otros servicios del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Mujeres que padecen o han tenido la enfermedad cáncer de mama.

### **3.3 Muestra**

Debido a que el grupo de población es de tipo finito se utilizó la fórmula estadística para poblaciones finitas para calcular la muestra, resultando 165 usuarias que asistieron al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Las usuarias fueron seleccionadas mediante muestreo no probabilístico y considerando los criterios de exclusión e inclusión (Anexo 1).

## Definición operacional de variable

En la investigación, se presentaron dos variables cuantitativas o categóricas, estos fueron: primera variable, nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y segunda variable, nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama relacionado a los factores de riesgo. Para una mejor precisión de las definiciones de dichas variables se expuso en la tabla o cuadro de operacionalización donde se encuentra las dimensiones, ítems e indicadores en relación de las variables de nuestra investigación. (Anexo 2)

### **3.4 Técnica de recolección de datos**

Para la recopilación de la información se utilizó una encuesta y se aplicó cada variable de manera separada. De modo que, se usó un instrumento de tipo cuestionario (Anexo 3) que fue previamente diseñado por la autora Solisa Carrero Rupay en el año 2019, en su investigación que lleva como titulado Nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 30 a 40 años del Centro de Salud Huarochirí-Lima (39).

Así mismo, la validez de su instrumento lo ejecutó la autora con tres jurados expertos, obteniendo un porcentaje de 77% llegando hacer un resultado favorable. Por otra parte, la confiabilidad también fue ejecutada por ella misma mediante el test de piloto en una población semejante a la investigación que contaba con 10 féminas, donde se evaluó mediante el coeficiente de alfa de Cronbach adquiriendo un puntaje de 0,83 de confiabilidad (38).

En el cuestionario que se presentó, constó de tres partes: la primera contiene información sociodemográficos de la persona participante como: edad, ocupación, grado de instrucción, estado civil y religión. La segunda parte, constó en la primera variable que mide el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer mamario, según las dimensiones: autoexamen de mama (5 ítems), examen clínico (3 ítems) y la dimensión de exámenes auxiliares (4 ítems) con un total 12 preguntas.

La tercera parte, constó en la segunda variable que mide el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo, según la dimensión de los factores modificables y sobre factores no modificables con un total de 10 preguntas relacionados con el tema. Por otra parte, la duración del cuestionario fue de 15 a 20 minutos y se realizó los días coordinados con la jefa de consulta externa.

Para la evaluación de la encuesta, se realizó de esta manera: cada respuesta acertada es equivalente a un punto y cada respuesta incorrecta es igual a cero puntos; el máximo puntaje es de 22 puntos. Así mismo, se obtuvo el puntaje del nivel de conocimiento de los factores de riesgo con sus dimensiones; el puntaje del nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama con sus dimensiones y a su vez el nivel de conocimiento de los factores de riesgo y de prevención, que fue representado por nivel alto, medio y/o bajo, por lo que se detalló en el siguiente cuadro según la escala de Baremo. (Anexo 4)

### **3.5 Procedimiento de recolección de datos**

En primer lugar, el trabajo investigación fue aprobado por la asesora de la universidad. Luego fue presentado y aprobado ante la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería; luego, el estudio fue inscrito en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) con numero de código 210198.

Por otro lado, se presentó la investigación ante el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia donde se obtuvo la correcta aprobación, el día martes 26 de agosto 2024. (Anexo 5)

Seguidamente, de haber obtenido las correspondientes aprobaciones por parte de la universidad; se gestionó las respectivas autorizaciones del director del Hospital Nacional Cayetano Heredia (Anexo 6). Así mismo, se presentó ante el Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el que se obtuvo la aprobación para la ejecución de la investigación (Anexo 7).

También, se presentó ante el Departamento de Enfermería del HNCH y así mismo a la jefa del servicio de enfermería de consultorio externo de ginecología, llevándose a cabo una reunión presencial donde se explicó los objetivos de la investigación. Después del permiso, se coordinó con la jefa de consultorio de enfermería los días que las investigadoras estuvieron en el área del consultorio externo de ginecología para la ejecución.

Después de la obtención de los permisos ya mencionados anteriormente, se procedió a la ejecución. Seguidamente, se aplicó el cuestionario a las mujeres y se verificó que se cumplan adecuadamente con los criterios de exclusión e inclusión, prioritariamente donde deben ser mayores de 18 años hasta los 60 años de edad que acuden a consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

Al momento de la aplicación del instrumento a las usuarias, se les abordó en el área del consultorio externo de ginecología específicamente en las bancas ubicadas fuera del servicio y se les entrevistó luego de terminar de pasar por su consulta. A cada una de las mujeres se les explicó verbalmente de manera clara el objetivo de la investigación, los posibles riesgos que les podría traer y los beneficios. Además, se les presentó a cada usuaria participante de manera física el consentimiento informado (Anexo 8) para que puedan revisarlo y es de esa forma donde las mujeres voluntariamente firmaron simbolizando su aceptación al estudio.

Paralelamente, se les recalcó que los datos que nos brinden serán totalmente confidenciales y se encontrarán en total anonimato. Posteriormente, se les entregó el cuestionario, se les explicó sobre el llenado, y se mencionó que si alguna participante tenga alguna duda se dará una retroalimentación respondiendo su pregunta de manera sencilla sin alterar su respuesta; además, se les resalto que si sintieran alguna incomodidad tienen todo el derecho de desasistir en la investigación.

A los participantes que aceptaron ser parte del proyecto de investigación, se les otorgó una copia como cargo del consentimiento y su vez se brindó un afiche informativo. En tanto a las usuarias que no desearon participar se les agradeció por su tiempo proporcionado.

El tiempo que se realizó la recolección de datos fue de dos meses, de manera interdiario y presencial. Todas las veces que se asistió fue resguardando el orden en el servicio de consulta externa de ginecología y con el debido respeto hacia las usuarias y al personal de salud que laboraban en ese momento.

Finalmente, las investigadoras realizaron el control del instrumento de cada participante examinando que todos los ítems se ha llenado de manera correcta sin dejar ninguna pregunta sin responder. Luego, todas las respuestas que se obtuvieron fueron codificadas para el análisis de las variables y también fueron almacenadas e ingresadas a la base de datos; así mismo, los resultados fueron colocados en tablas y gráficos.

### **3.6 Aspectos éticos**

En este estudio de investigación, se tuvo en consideración los cuatro principios bioéticos de las personas; donde se hizo respetar el cumplimiento de los derechos que los protegen antes, durante y después de su participación en la investigación.

Por lo tanto, en este estudio se tuvo claro el principio de autonomía porque las mujeres fueron previamente informadas sobre el trabajo de investigación, para ello se brindó a cada una de ellas el consentimiento informado y estuvieron en total libertad de decidir en participar en la investigación, asimismo se informó que podrían retirarse del estudio en cualquier momento.

Principio de la beneficencia: Las mujeres que participaron con el cuestionario se les brindó ayuda y orientación sobre sus dudas. Asimismo, en el trabajo de investigación con los resultados obtenidos se aspiró que todas las mujeres de nuestro país puedan prevenir esta enfermedad y poseer una vida saludable, para ello se otorgó un afiche con información puntual referente al tema.

Principio de la No maleficencia: Las mujeres que participaron con el cuestionario del trabajo de investigación no tuvieron ningún daño o riesgo que primó su bienestar; por lo que las autoras estuvieron comprometidas con el cumplimiento de respetar sus derechos, sobre todo que la información recolectada no fue divulgada a personas extrañas al estudio.

Principio de justicia: Las mujeres que participaron recibieron un trato justo y equitativo, ya que todas tuvieron la oportunidad de poder participar en la investigación sin ninguna marginación. Además, la información fue utilizada para fines científicos como se describe en el consentimiento informado.

### **3.7 Plan de análisis**

En primer lugar, el análisis fue dirigido y supervisado por las investigadoras. Los resultados obtenidos fueron ingresados y codificados en el programa de Microsoft Excel 2021, señalar que para la organización se efectuó una base de datos respecto a las variables de la investigación, luego se sometieron a un análisis estadístico SPSS, versión 26.0.

Después, para determinar la interpretación del objetivo del nivel de conocimiento de los factores de riesgo y prevención del cáncer mamario en las mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia, se aplicó la estadística descriptiva mediante el modo de porcentual y frecuencias absolutas, donde se obtuvo tablas de distribución según la escala de valoración Baremo: Alto, medio y bajo. Los resultados obtenidos son representados en gráficos y tablas.

Al final, se analizó la información de los datos obtenidos y se comparó con los resultados de los antecedentes descritos anteriormente en la investigación, de igual manera con el sustento de la base de la teoría correspondiente.

#### **IV. RESULTADOS**

En esta investigación se contó con un total de 165 encuestadas en un grupo etario 18 a 60 años de edad, en relación a los datos sociodemográficos de las usuarias que acudieron al consultorio externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia, un 29.1% de las usuarias se encontraron en un rango de edad de 30 a 39 años. En relación al grado de instrucción, el 52.7% posee grado de instrucción secundaria; los resultados revelaron que el 46.7% se identificaron con estado civil de soltera, el 35.2% como conviviente, el 15.2% como casada, el 1.8% como divorciada y el 1.2% viuda. En relación a la ocupación que desempeñan se observa que el 30.3% tuvieron de ocupación ama de casa y un 4.2% prefirió no responder; y el 50.9% fue de religión católica (**Tabla 1**).

En relación al nivel de conocimiento de los factores de riesgo y prevención del cáncer mamario, el 69.7% (115) de las usuarias que asistieron a consulta externa de ginecología tuvo nivel de conocimiento medio de los factores de riesgo y prevención del cáncer de seno. Le continúa el 16.4% (27) que tuvo nivel bajo de conocimiento; y el 13.9% (23) que tuvo nivel alto (**Tabla 2**).

Asimismo, tal como se aprecia en la tabla, el 58.8% (97) las usuarias que acudieron al consultorio externa de ginecología del hospital Cayetano Heredia 2024 tuvo un nivel de conocimiento medio en cuanto a la prevención del cáncer de seno. Le continúa el 26.7% (44) que tuvo nivel alto de conocimiento, y el 14.5% (24) que tuvo un nivel bajo de conocimiento (**Tabla 3**).

Además, de acuerdo a la tabla se aprecia que, en lo correspondiente a la dimensión sobre autoexamen de mama, el 57.6% (95) de las usuarias tuvieron nivel de conocimiento medio; seguido por el 27.3% (45) que tuvo bajo nivel b, y el 15.2% (25) que tuvo alto nivel. En lo correspondiente a la dimensión sobre examen clínico médico, el 44.8% (74) de las pacientes tuvo nivel alto de conocimiento; seguido por el 40% (66) tuvo nivel medio de conocimiento, y un 15.2% (25) tuvo nivel bajo. En lo correspondiente a la dimensión sobre exámenes auxiliares, el 66.1% (109) de las usuarias tuvo nivel de conocimiento medio; seguido por el 18.2% (30) que tuvo nivel bajo de conocimiento, y el 15.8% (26) que tuvo nivel alto (**Tabla 4**).

En cuanto al conocimiento de los factores de riesgo de cáncer de seno en mujeres que acudieron al consultorio externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024, el 49.1% (81) de las usuarias que fueron a consulta de ginecología tuvo nivel medio de conocimiento. Le continúa el 38.8% (64) que tuvo nivel bajo de conocimiento; y el 12.1% (20) que tuvo nivel alto de conocimiento (**Tabla 5**).

Finalmente, según la tabla en lo que corresponde a la dimensión sobre factores de riesgo modificables, el 52.1% (86) de las pacientes tuvo nivel bajo; seguido por el 34.5% (57) que tuvo nivel medio de conocimiento, y el 13.3% (22) que tuvo nivel alto. Por otro lado, al respecto de la dimensión de los factores de riesgo no modificables, el 47.3% (78) de las pacientes tuvo nivel bajo de conocimiento; seguido por el 44.8% (74) que tuvo nivel medio de conocimiento, y el 7.9% (13) que tuvo nivel alto (**Tabla 6**).

## V. DISCUSIÓN

La neoplasia mamaria es una patología que integra una de los importantes problemas de la salud, por ello el conocimiento de cómo prevenir el cáncer de seno y saber qué factores de riesgo son sumamente esenciales para promover una detección temprana y sobre todo mejorar la salud de las mujeres. Al llegar a conocer el nivel de conocimiento y abordarlas, se puede alcanzar implementar intervenciones para reducir los casos y sus fatales consecuencias.

Por otra parte, en estudios se demuestra que el cáncer de seno ocurre con mayor frecuencia en féminas de edad avanzada, pero esta enfermedad también alcanza a los varones pero con escasa frecuencia. En este aspecto, en la investigación se persiguió el objetivo general de determinar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de seno en usuarias que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia, los datos obtenidos de las características generales de las 165 mujeres encuestadas la mayoría se encontraron en el rango etario de los 30 a 39 años de edad. Este rango es similar al estudio realizado por Baltazar y Guzmán (32) en un hospital donde la mayor parte de encuestadas se encuentran en un grupo etario de 28 a 37 años de edad; así mismo, en el estudio de Al-Mousa, et al. (35) que la mitad de la muestra tuvo de 35 años de edad a menos.

En cuanto a la ocupación el 30.3% de nuestras encuestadas fueron amas de casa y seguidamente del 27.9% laboran de manera independiente, muy distinto a lo que se encontró en las investigaciones de Anticona y Salazar donde no toman en cuenta la ocupación ni grado de instrucción de las participantes a su estudio. Es posible que por las características como la edad, la ocupación y el grado de instrucción intervengan en el conocimiento y las prácticas que puedan tener las mujeres.

De esta manera, con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento de los factores de riesgo y la prevención del cáncer de seno se aplicó el cuestionario a las usuarias que acudieron a consultorio externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia. A partir de ello, se determinó que hubo, principalmente, un nivel medio de conocimiento en el 69,7% de las mujeres encuestadas. Ello muestra que la gran mayor parte de las usuarias no poseen suficiente conocimiento adecuado para afrontar la problemática del cáncer de mama. Por lo que estuvieron regularmente expuestas a sus consecuencias físicas y psicológicas en su vida diaria. Ello puede deberse, entre otras posibilidades, a que gran parte de las usuarias no llegaron hasta un grado superior de instrucción. Asimismo, puede que haya cierto desinterés por no haber experimentado algún síntoma sobre tal enfermedad.

Dicho resultado es parecido al encontrado por Rosas y Rosas (31), quien encontró que principalmente el 83,0% de mujeres evaluados tuvo regular nivel de conocimiento de conocimiento en cuanto a los factores de riesgo y prevención de cáncer de seno. Así mismo, hay similitud con lo hallado por las autoras Baltazar y Guzmán (32). Estas autoras hallaron que el 41,0% de las mujeres encuestadas tuvo nivel de conocimiento medio de los factores de riesgo y prevención de cáncer de mamario. En vista a ello, se hace fundamental la intervención del personal de

enfermería. De tal manera que se puede evitar el cáncer de seno por medio de la educación temprana sobre la anatomía de los senos, factores de riesgo, e información sobre los diferentes exámenes que se pueden aplicar.

Al respecto del nivel de conocimiento de prevención del cáncer mamario, se llegó a obtener que, principalmente, el 58.8% de las usuarias que acudieron al consultorio externa de ginecología del hospital tuvo nivel medio de conocimiento de la prevención contra el cáncer de seno. Ello indica que las mujeres que acuden a consulta externa de ginecología les falta mejorar su conocimiento. En especial, tuvieron menor conocimiento sobre todo en lo correspondiente a en qué instante se debe efectuar el autoexamen de mamaria; saber cuál es la constancia que se debería realizarse la autoexploración mamaria, desde qué edad una mujer se puede autoexplorar los senos, y en qué se basa la ecografía de mamaria.

El poseer un mayor conocimiento les permitiría entender mejor el conjunto de medidas encaminadas a disminuir el riesgo a sufrir dicha enfermedad. Medidas como de qué manera debe aplicarse el autoexamen de mama, cuáles son los beneficios del examen médico contra el cáncer de seno, y cuáles son los casos en que debe efectuar los exámenes auxiliares para detectar dicho cáncer. Tal resultado es parecido al de Rosas y Rosas (31). Tales autoras encontraron que mayoritariamente obtuvieron un nivel de conocimiento regular acerca de la prevención del cáncer de seno con autoexamen y mamografía. A su vez, hay similitud con el resultado hallado por Baltazar y Guzmán (32). Estas autoras encontraron que el 46.0% de las féminas evaluadas tuvo nivel de conocimiento medio acerca de prevención del cáncer mamario.

No obstante, hay diferencia con lo encontrado por Anticona y Canales (30), quienes hallaron que principalmente hubo un bajo nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de seno en el 85.3% en las mujeres analizadas. Tales diferencias pueden deberse al nivel educativo que presentan las mujeres encuestadas. Las mujeres más preparadas suelen tener la iniciativa en informarse sobre dicha problemática. Asimismo, puede deberse a encontrarse a la edad que tengan. De tal manera que las mujeres que tengan mayor dominio del internet pueden tener mejores formas para llegar a acceder a la información contra el cáncer de mama.

Asimismo, en concordancia con lo indicado por Palmero et al. (11), tener un nivel conocimiento medio de la prevención del cáncer de mama hace pertinente tomar medidas correspondientes como incrementar la educación comunitaria mediante sesiones educativas, con las cuales se pueda evitar el fallecimiento de la paciente. A su vez, hallar el cáncer de forma precoz permite también tomar el tratamiento más adecuado. Si se detecta de esa forma, la neoplasia es de un tamaño no grande, de tal manera que no se ha esparcido. Los exámenes de exploración presentan un modo verás para poder identificar la neoplasia a tiempo. Tales exámenes son destinados principalmente a detectar el cáncer de mama de tal manera que se pueda diagnosticar antes de que comiencen los síntomas. Asimismo, en coherencia con Saraza (12), resulta pertinente realizarse precozmente la autoexploración de la mama. Este es la práctica que ayuda al diagnóstico anticipado; de tal manera que se genere también conciencia de la prioridad de tomar atención de tal cáncer. Asimismo, en concordancia con Torres y Sicha (13), tal autoexamen permite que las mujeres puedan percatarse de alguna anomalía en las mamas, pero dicho autor advierte que hay mucho desconocimiento en las mujeres al respecto. Dicho

autoexamen precedería a las mamografías, las cuales permiten detectar, de manera especializada, posibles tumores, crecimientos anormales, y lesiones iniciales.

En lo correspondiente al nivel de conocimiento de los factores de riesgo del cáncer de mama, se llegó a determinar que el 49.1% de las usuarias que acudieron a consultorio externo de ginecología tuvo nivel medio de conocimiento de los factores de riesgo del cáncer de mama. Tal resultado indicado, permite entender que la mayor parte de las usuarias que acudieron al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia no presentan el debido conocimiento para identificar los factores que puedan predisponerlas a desarrollar el cáncer de mama, sobre todo tuvieron problemas en el desconocimiento si el cáncer de mama se desarrolla al usar hormonas anticonceptivas de manera prolongada, al tener un inicio temprano de la menstruación, al consumir seguidamente alcohol, tener sobrepeso y al ser nulípara.

Dicho resultado es similar al encontrado por Rosas y Rosas (31). Estas autoras hallaron que principalmente hubo un nivel regular de conocimiento de los factores de riesgo modificables y no modificables. Asimismo, hay similitud con lo hallado por Baltazar y Guzmán (32), quienes encontraron que el 37.0% de las usuarias evaluadas tuvieron nivel de conocimiento medio sobre factores de riesgo de la enfermedad del cáncer de mama. Del mismo modo, hay semejanza con Al-Mousa, et al. (35), que hallaron un 53.7% de las mujeres encuestadas tuvieron nivel intermedio de conocimiento.

Sin embargo, existe diferencia con lo hallado por Anticona y Canales (30). Estas autoras encontraron que hubo un bajo nivel de conocimiento de factores de riesgo de cáncer de mama del 79.2% de mujeres evaluadas. También hay diferencia con lo hallado por Salazar (33). Esta autora halló que, de manera mayoritaria, el 66.7% de las usuarias analizadas tuvo bajo nivel de conocimiento de factores de riesgo sobre la enfermedad. Dichas diferencias puede que ocurran a causa del nivel educativo que presentan las mujeres encuestadas o sus antecedentes familiares o personales sobre afecciones de las mamas. Tener un mayor nivel educativo y haber presentado antecedentes de la enfermedad predispondría a las mujeres a tener mayor atención a la enfermedad.

A su vez, en concordancia con Gonzáles et al. (15) una adecuada educación permite el desarrollo de capacidades que refuerzan el bienestar del organismo con autocuidado contra el cáncer de mama. Para ello también es pertinente una adecuada promoción de salud que consiga identificar conductas buenas, aumentar el control sobre la salud y mejorarlo. Asimismo, es adecuado tomar en cuenta que, de acuerdo con Moncada et al., existen dos tipos: factores de riesgo modificables y factores no modificables. Es en factores modificables donde es oportuno tomar especial cuidado, entre estos se encuentran la obesidad, nuliparidad, consumo de alcohol, sedentarismo, y anticoncepción hormonal. Asimismo, es pertinente considerar que, de acuerdo con Osorio et al. (34) no hay una sola causa que predisponga la enfermedad cáncer. De tal manera, resulta pertinente la prevención a través de la adopción o mejoramiento de costumbres y hábitos; como brindar lactancia materna, ejercitarse físicamente, tener un consumo bajo en grasas y alto

consumo en frutas y verduras. Así como aplicar la autoexploración como forma preliminar a los exámenes médicos.

Por otro lado, al respecto de las fortalezas de la investigación se puede expresar que el cuestionario para la recolección de datos que fue utilizado de la autora Carrero Rupay (36) tuvo la debida validez; y también mostró una aceptable confiabilidad mediante el análisis de la consistencia del Alfa de Cronbach. A su vez, los datos que se obtuvieron fueron organizados meticulosamente en el Excel 2021, y posteriormente procesados mediante el software estadístico SPSS-26. Asimismo, se tuvo las autorizaciones pertinentes del HNCH, el Departamento de Enfermería y la jefa del servicio de enfermería de consulta externa para la aplicación del instrumento.

Con respecto a las limitaciones del estudio, se puede considerar que al momento de efectuar la encuesta no se contó con un espacio específico, por lo que algunas usuarias que acudieron a consulta externa de ginecología no mostraron el completo interés para responder el cuestionario por la falta de privacidad y otra de las limitaciones fue la poca disponibilidad de algunas usuarias ya que referían que estaban apuradas en retirarse y también la escasa actualización de estudios y artículos respecto al tema. De tal manera que los resultados pueden estar un tanto sesgados. Por otro lado, en relación a la relevancia del estudio, se revisaron teorías claves sobre las variables y dimensiones, sustentadas por la bibliografía pertinente.

Asimismo, se investigó directamente la situación de la problemática del conocimiento de los factores de riesgo y prevención la enfermedad del cáncer de mama. De forma que, esta investigación puede servir como fuente de consulta para quienes toman decisiones en relación con estos temas y como base para futuras investigaciones acerca de la enfermedad.

## VI. CONCLUSIONES

- Se concluye que, las usuarias que acuden a consulta externa de ginecología de edad de 18 a 60 años del Hospital Nacional Cayetano Heredia, presentan un nivel de conocimiento medio sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama, mientras solo un grupo reducido muestran un nivel alto de conocimiento. Por lo tanto, se corrobora la importancia de mayor concientización sobre el tema.
- Con respecto al nivel de conocimiento sobre la prevención de la enfermedad, la mayoría de las usuarias encuestadas poseen un nivel de conocimiento medio. También, se evidencia que la mayoría de las usuarias desconocen en qué momento deben realizarse el autoexamen de mamas.
- Finalmente, respecto al nivel de conocimiento de los factores de riesgo de la enfermedad del cáncer de mama, se identificó que la mayoría de las usuarias poseen un conocimiento medio, y un grupo reducido de las usuarias tienen nivel alto de conocimiento. Además, se evidencio que muchas desconocen que el uso prolongado de hormonas anticonceptivas y el consumo de alcohol incrementan la probabilidad de desarrollar la enfermedad.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la jefa de enfermería de consulta externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia que incorpore sesiones educativas y demostrativas mensualmente a las usuarias que acuden al consultorio externo de ginecología, para promover la sensibilización en la prevención de la enfermedad del cáncer de mama, del mismo modo promover un estilo de vida saludable, enfatizando los factores de riesgo que puedan ser modificados.
- Se recomienda, que se trabaje de la mano con un equipo multidisciplinario de salud donde se aplique métodos efectivos y que estén adaptados a las necesidades de las usuarias, con el objetivo de aumentar el hallazgo oportuno del cáncer de mama.
- Se recomienda a los futuros investigadores realizar estudios de investigación en distintas instituciones para conocer la situación respecto al nivel de conocimiento que poseen las mujeres y así proyectar estrategias de mejora en favor a la salud. Asimismo, se sugiere incluir a diferentes grupos etarios, como adolescentes en colegios, con el fin de fomentar la educación preventiva desde etapas tempranas.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sena M. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y la práctica de autoexamen de mamas en mujeres, Casma, 2022. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Casma: Universidad Nacional del Santa; 2022 [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4070/52550.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Bautista K, Martínez A, Canizalez L, Cruz L, et al. Experiencia vivida subjetiva de mujeres con cáncer de mama en un hospital general. Ene. 2022; 16(1):1333. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000100005&lng=es. Epub 19-Sep-2022.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100005&lng=es. Epub 19-Sep-2022.)
3. MINSA. Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú [Internet]. Publicado en junio de 2017. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf)
4. OMS. Cáncer de mama [Internet]. Publicado el 13 de marzo de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer#:~:text=E1%20c%C3%A1ncer%20de%20mama%20fue,de%20mama%20afectan%20a%20varones>
5. Ministerio de Salud (Perú). Cáncer de mama: en el 2024, el Minsa quintuplicó el número de mamografías con relación al 2023 [Internet]. Lima: Minsa; 8 feb 2025 [actualizado 2025 Aug 4]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1105373-cancer-de-mama-en-el-2024-el-minsa-quintuplico-el-numero-de-mamografias-con-relacion-al-2023.>
6. Benites B, Portocarrero S, Sánchez B. Perú enfermedades no transmisibles y transmisibles 2022. [Internet]. INEI. Publicado el 2023, mayo. [actualizado mayo 2023; consultado el 1 agosto 2025]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales\\_en/Endes15/pdf/Lima\\_Metropolitana.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales_en/Endes15/pdf/Lima_Metropolitana.pdf)

7. Sollozo I, Galvan H, Castillo J, Benitez E, Rocha S, et al. Impacto de la pandemia de Covid-19 en el tamizaje de cáncer de mama y algunas estrategias para actuar pronto y seguro. Salud Publica Mex. [Internet]. 2022; 64:333-339. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/ContentServer.pdf>
8. MINSA. Plan Nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú [Internet]. Publicado en diciembre de 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
9. OMS. Cáncer [Internet]. Publicado el 2 de febrero de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
10. García A, Baldeón F, Fierro A, et -al. Cáncer de mama. Reciamuc. 2022;6(3), 521-534. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/942/1358>
11. Detección temprana: Concientización sobre la salud mamaria y exploración clínica de las mamas [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/deteccion-temprana.pdf>
12. Palmero J, Lassard J, Juárez A, et al. Cáncer de mama: una visión general. Acta Med Grupo Angeles. 2021; 19 (3): 354-360. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v19n3/1870-7203-amga-19-03-354.pdf>
13. Saraza C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama. Rev Cuaderno de Investigaciones Semilleros Andina. [Internet]. 2021 [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/1941-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4626-3-10-20230529.pdf>

14. Torres J, Sicha D. Conocimiento y practica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena-Ayacucho, 2020. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6123/TESIS\\_2D\\_AESP\\_TORRES\\_SICHA\\_FCS\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6123/TESIS_2D_AESP_TORRES_SICHA_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
15. Bedoya A, Lopez A, Cordona J. Factores de riesgo para el cáncer de mama. Rev Cubana. [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20]; 2019;45(2):e370. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v45n2/1561-3062-gin-45-02-e370.pdf>
  
16. Gonzales G, Peralta O, De la Rosa D, Rev Cubana. [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 20]; 2019;45(3): e1157. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n3/1561-3127-rcsp-45-03-e1157.pdf>
  
17. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería. en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud.2018;20(2):171-182.Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
  
18. CDC. ¿Qué es el cáncer de mama? [Internet]. Publicado el 26 de septiembre de 2022. Disponible en:[https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic\\_info/what-is-breast-cancer.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/what-is-breast-cancer.htm)
  
19. Society for Medical Oncology. Cáncer de Mama: Guía para Pacientes. [Internet]. [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://www.esmo.org/content/download/6594/114963/1/ES-Cancer-de-Mama-Guia-para-Pacientes.pdf>
  
20. Estadios del Cáncer de Mama. Rev. Roche Pacientes [Internet]. [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://rochepacientes.es/cancer/mama/estadios.html>

21. Moncada M, Aranda A, Gutiérrez R, et al. Factores de riesgo modificables del cáncer de mama: una comparación entre mujeres menores y mayores de 40 años. *Ginecol Obstet Méx.*2020;88(3):131-138. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/gom203b.pdf>
22. American Cancer Society. Factores de riesgo del cáncer de seno relacionados con el estilo de vida.*Cancer.org.*2019;1.800.227. 2345.Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/9018.00.pdf>
23. Breast cancer ORG. Factores de riesgo de cáncer de mama [Internet]. [actualizada 19 julio de 2022; acceso 20 de octubre 2022]. Available from: <https://www.breastcancer.org/es/riesgo/factores-riesgo>
24. Ramírez W, Padrón J, Valero M, Diaz B. Factores de riesgo modificables en pacientes con cáncer de mama. *Revista Finlay.*2019;9(2): aprox. 9p. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v9n2/2221-2434-rf-9-02-108.pdf>
25. Jaramillo Rojas TE. Factores de riesgo modificables y no modificables en el cáncer de mama [Internet]. Quito: Instituto Superior Tecnológico Mariano Samaniego; 2024 [citado 2025 ago 2]. Disponible en: <https://aplicaciones.marianosamaniego.edu.ec/omeka/files/original/fecb6c8bd447dac908668b67ecf1236d.pdf>
26. OPS, OMS. Prevención: Factores de riesgo y prevención de cáncer de mama. 2019 [citado 20 nov 2024];1-12. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles?utm\\_source](https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles?utm_source)
27. Bayo J. Segundo Manual Seom de prevención y diagnóstico precoz del cáncer manual de prevención y diagnóstico precoz del cáncer. 2024; 228-229. Disponible en: <https://seom.org/publicaciones/publicaciones-seom/prevencion-y-diagnostico-precoz>
28. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 4 ago 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
29. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet]. Ecuador: Utmach; 2018 [revised 2018-cited 2022 Nov 23]. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

30. Pérez N, Solano M, Amezcua M. Conocimiento Tacito: Características en la práctica enfermera [internet] 2019;33(2):191-196. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv33n2/0213-9111-gs-33-02-191.pdf>
31. Pachamora H, Salinas C. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en el personal de enfermería del centro quirúrgico clínica Oncosalud [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1273/1/Carla%20Lizet%20Salinas%20Vitonera.pdf>
32. Quinaucho, D. Teoría de Dorothea Orem-Proceso atención de enfermería aplicado al autocuidado del adulto mayor diabético en el HB-7 Loja [tesis para licenciatura]. Universidad Nacional de Loja; 2019 [cited 2022 Nov 15]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22172/1/%E2%80%9CTEOR%C3%8DA%20DE%20DOROTHEA%20OREM-%20PROCESO%20ATENCI%C3%93N%20DE.pdf>
33. Anticona J, Canales K. Nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo del cáncer de mama en mujeres. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chilca: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/744/TESES%20Anticona%20Lolo%20-%20Canales%20Conce%20%281%29%20%282%29.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
34. Rosas J, Rosas M. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres adolescentes del 4to y 5to año de secundaria en la Institución Educativa Particular Jaques Delors de Nuevo Chimbote - Ancash [tesis]. Universidad Cesar Vallejo; 2021 [cited 2022 Oct 20]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77908/Rosas\\_LRJY-Rosas\\_LR MJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77908/Rosas_LRJY-Rosas_LR MJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20)

35. Baltazar S, Guzmán E. \_Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en usuarias del Hospital de Apoyo “Felix Mayorca Soto” de la provincia de Tarma de julio a diciembre del 2022. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada]. Tarma: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/4324/1/T026\\_74316521\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/4324/1/T026_74316521_T.pdf)
36. Salazar C. Conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer de mama y prácticas de autocuidado. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4749056>
37. Osorio N, Bello C. Bazar L. Factores de riesgo asociado al cáncer de mama. Rev. Scielo [internet] 2020;36(2): 1147. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n2/1561-3038-mgi-36-02-e1147.pdf>
38. Al-Mousa D, Alakhras M, Hossain S, Al-Sadi A, Al Hasan M, Al-Hayek Y, Brennan P. Conocimientos, actitudes y practicas sobre el cáncer de mama y la detección mamográfica en mujeres jordanas, 2020. Rev. Dove Press. Jordania 2020; 12 231-242. Disponible en: <https://www.dovepress.com/article/download/59170>
39. Carrero S. Nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres de 30 a 40 años del Centro de Salud Huarochirí-Lima, de julio a diciembre [tesis]. Universidad Sergio Bernaldes; 2019 [cited 2022 Nov 1]. Disponible en: [http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/192/1/SOLISA\\_C\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/192/1/SOLISA_C_TESIS.pdf)

## IX. TABLAS Y GRÁFICOS

**Tabla 1.** Características generales de las mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024

		N°	%
Edad	18 a 29 años	44	26,7%
	30 a 39 años	48	29,1%
	40 a 49 años	45	27,3%
	50 a más años	28	17,0%
	Total	165	100,0%
Grado de instrucción	Primaria	6	3,6%
	Secundaria	87	52,7%
	Superior	72	43,6%
	Total	165	100,0%
Estado civil	Soltera	77	46,7%
	Casada	25	15,2%
	Divorciada	3	1,8%
	Conviviente	58	35,2%
	Viuda	2	1,2%
	Total	165	100,0%
Ocupación	Profesional	35	21,2%
	Trabajo independiente	46	27,9%
	Ama de casa	50	30,3%
	Otro	27	16,4%
	No respondió	7	4,2%
	Total	165	100,0%
Religión	Católica	84	50,9%
	Cristiana	34	20,6%
	Otra religión	27	16,4%
	No respondió	20	12,1%
	Total	165	100,0%

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024.

	N°	%
Bajo	27	16,4%
Medio	115	69,7%
Alto	23	13,9%
Total	165	100,0%

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024

	N°	%
Bajo	24	14,5%
Medio	97	58,8%
Alto	44	26,7%
Total	165	100,0%

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024 por dimensión

<b>Dimensiones</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>							
	<b>Bajo</b>		<b>Medio</b>		<b>Alto</b>		<b>Total</b>	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Autoexamen de mama	45	27,3%	95	57,6%	25	15,2%	165	100,0%
Examen clínico médico de mama	25	15,2%	66	40,0%	74	44,8%	165	100,0%
Exámenes auxiliares	30	18,2%	109	66,1%	26	15,8%	165	100,0%

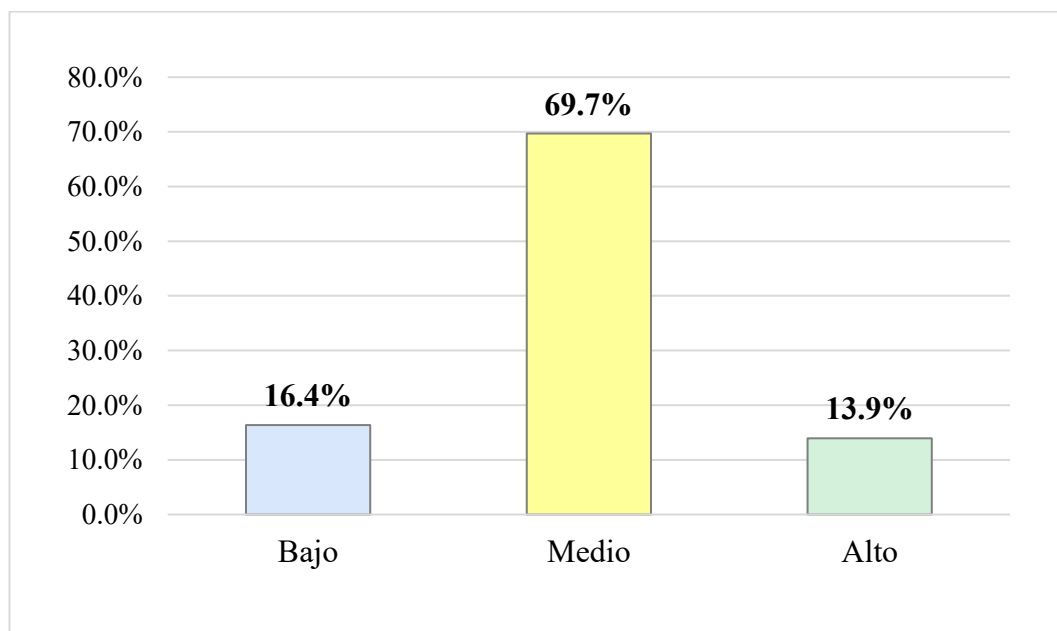
**Tabla 5.** Conocimiento sobre los factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024

	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Bajo	64	38,8%
Medio	81	49,1%
Alto	20	12,1%
Total	165	100,0%

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre factores del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024 por dimensión

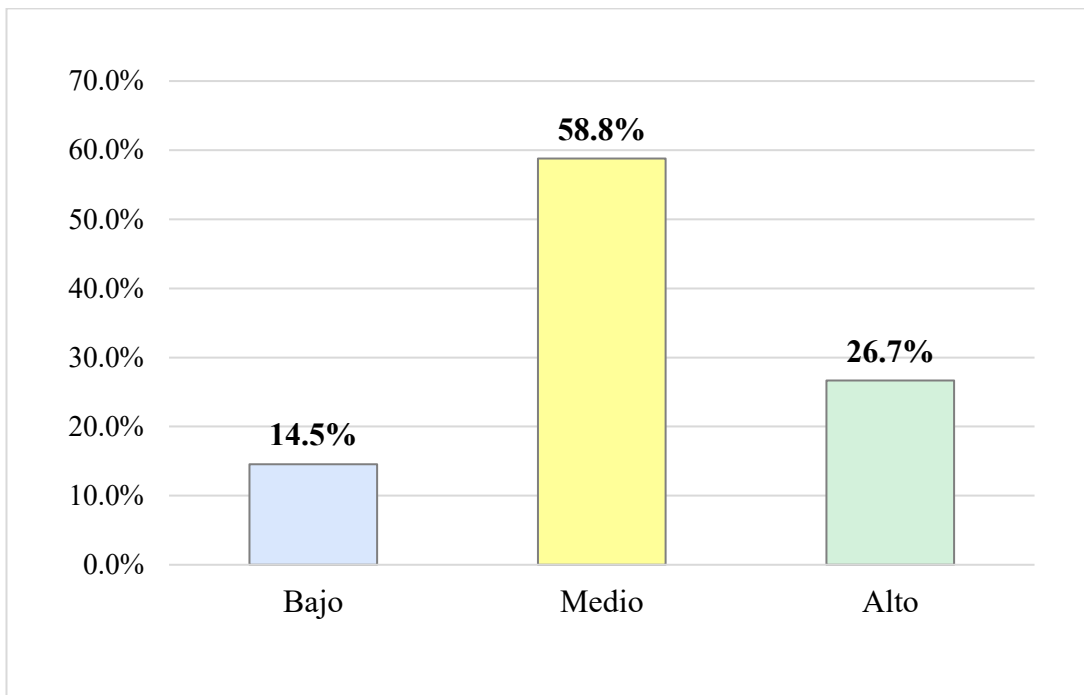
Dimensiones	Nivel de conocimiento							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Factores de riesgo modificables	86	52,1%	57	34,5%	22	13,3%	165	100,0%
Factores de riesgo no modificables	78	47,3%	74	44,8%	13	7,9%	165	100,0%

**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.



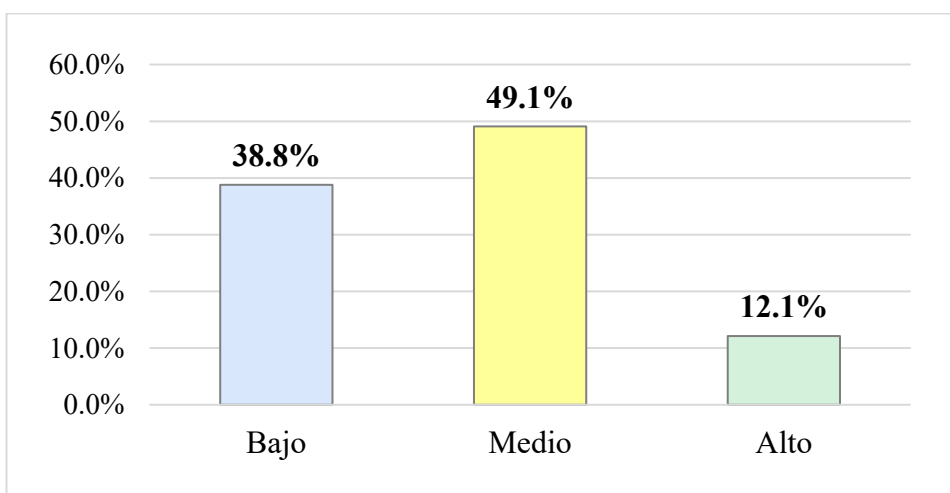
Fuente: Elaboracion propia

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 1.** Conocimiento sobre los factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.



Fuente: Elaboración propia

## ANEXOS

### ANEXO 1: Calculo muestral

Fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N - 1) + Z^2 \sigma^2}$$

Dónde:

- n: Tamaño de la muestra poblacional a obtener de usuarias que acuden a consulta externa
- Z: Valor obtenido, para un nivel de confianza de un 95%
- N: Población de mujeres que acuden a la consulta externa del Hospital Nacional Caetano Heredia. En este caso encontramos a 227 usuarias.
- p: Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0.5
- e: Representa el límite aceptable de error muestra.

Remplazando datos:

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N - 1) + Z^2 \sigma^2}$$

$$n = 1.9^2 \times (0.5)^2 \times 227 / (0.04)^2 (227-1) + 1.96^2 \times (0.5)^2$$

$$n = 3.8416 \times 0.25 \times 227 / 0.0016 \times 226 + 3,8416 \times 0,25$$

$$n = 218.0108 / 0.3616 + 0.9604$$

$$n = 218.0108 / 1.322$$

$$n = 164.909$$

**TOTAL:** Redondeando es **165 usuarias**

La muestra estuvo conformada por 165 mujeres participantes que acudieron a consultorio externo de ginecología del HNCH.

**ANEXO 2**

**CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>
Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama	Es el conjunto de información adquirida que posee una persona acerca del entendimiento de la prevención del cáncer de mama, esta información permite tomar las medidas necesarias para prevenir el cáncer de mama.	Se evaluará mediante un cuestionario donde se identificarán el nivel de conocimiento de las mujeres sobre la prevención del cáncer de mama	Auto examen de mama	Definición del cáncer de mama	Respuesta correcta: 1 punto Respuesta incorrecta: 0 puntos  Nivel bajo: 0-4 Nivel medio: 5 – 8 Nivel alto: 9 – 12
				Definición del autoexamen de mama	
				Frecuencia del autoexamen de mama	
				Momento oportuno para realizarse el autoexamen de mamas	

			Examen clínico medico	Momento oportuno para acudir al profesional de salud	
				Beneficios del examen clínico de mama	
			Exámenes auxiliares (mamografía, ecografía)	Definición de los exámenes auxiliares	
				Beneficios de los exámenes auxiliares	
				Momento oportuno para realizarse los exámenes auxiliares	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de mama	El conocimiento de factores de riesgo, es el conjunto de información y competencias que las personas van adquiriendo en el transcurso de la vida sobre los factores positivos o negativos que puede causar el impactó del cáncer de mama.	Se evaluará a partir de un cuestionario en donde se identificará el nivel de conocimiento de las mujeres sobre los factores de riesgo modificables y no modificables.	Modificables	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia materna</li> <li>• Obesidad</li> <li>• Terapia anticonceptiva</li> <li>• Ingesta alcohólica</li> <li>• Actividad física</li> <li>• Alimentación saludable</li> <li>• Nuliparidad</li> </ul>	Respuesta correcta: 1 punto Respuesta incorrecta: 0 puntos  Nivel bajo: 0-3 Nivel medio: 4 – 7 Nivel alto: 8 – 10
			No modificables	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad de riesgo</li> <li>• Antecedente familiar</li> <li>• Menarquia temprana</li> </ul>	

## **Anexo 3**

### Instrumento

### **Cuestionario de recolección de datos**

Título: “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de un Hospital de Lima, 2024”

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.

#### **Indicaciones:**

Señora (señorita) a continuación, se le presentara una serie de preguntas donde usted deberá leer caudalosamente cada pregunta y marque (x) solo una respuesta la que usted considere correcta, por cada pregunta solo habrá una respuesta.

#### **I. Características generales de la población**

1. Edad: .....

2. Grado de instrucción

a. Primaria

b. Secundaria

c. Superior

3. Estado Civil

a. Soltera

b. Casada

c. Divorciada

d. Conviviente

e. Viuda

4. Ocupación \_\_\_\_\_.

5. Religión \_\_\_\_\_.

## II. Conocimiento sobre prevención de cáncer de mama

Autoexamen de mamas

7. ¿Sabe usted, que es el cáncer de mama?
  - a. Es una enfermedad contagiosa que se transmite de un familiar a otro.
  - b. Es una enfermedad que se puede detectar a tiempo con el autoexamen de mama
  - c. No sabe
8. ¿Sabe usted, en que consiste el autoexamen de mamas?
  - a. Es un procedimiento que se realiza uno mismo para buscar cambios anormales en la mama
  - b. Es una visita al doctor diariamente.
  - c. Es un examen que se realiza mediante una máquina.
9. ¿Sabe usted, a partir de qué edad podemos auto explorar las mamas?
  - a. De 20 a 29 años
  - b. De 30 a 39 años
  - c. Mayores de 40 años
  - d. No sabe
10. ¿Sabe usted, cual es la frecuencia que se debe realizar el autoexamen de mama?
  - a. Todos los días.
  - b. Cada 15 días
  - c. Cada mes
  - d. Cada año
11. ¿Sabe usted, en qué momento debe realizarse el autoexamen de mama?
  - a. Durante la menstruación
  - b. Una semana antes de la menstruación

- c. Una semana después de la menstruación
- d. No toma en cuenta

Examen clínico o medico

12. ¿Sabe usted, cada que tiempo debemos acudir al profesional de salud a realizar un examen de mama?

- a. Todos los días
- b. Cada 15 días
- c. Cada mes
- d. Cada año

13. ¿Sabe usted, cuál de los siguientes enunciados es correcto en relación al examen clínico de la mama?

- a. El examen clínico NO es el método de elección para detección temprana de cáncer.
- b. Los exámenes clínicos del seno se usan junto con la mamografía para detectar cáncer de mama en mujeres.
- c. El examen clínico de la mama también debe de realizarse los varones.
- d. No sabe

14. ¿Qué beneficios tiene el realizarse el examen de mamas por un profesional?

- a. Detectar algunos bultos o anomalías por una mamografía.
- b. Este examen puede ayudar a descubrir bultos que hayan pasado desapercibidos en las autoexploraciones de las mujeres.
- c. No sabe.

### Exámenes auxiliares (mamografías, ecografía)

15. ¿Sabe usted, que es un examen de mamografía?
- a. Es un examen que ayuda a detectar cualquier tipo de cáncer.
  - b. Es un examen donde se coloca la mama comprimiendo de manera gradual.
  - c. No sabe.
16. ¿Sabe usted, uno de los beneficios de realizarse la mamografía?
- a. Es mejor que realizarse en autoexamen de mama.
  - b. Cuando los tumores son pequeños, se tiene mayores opciones de detectarlo con este examen.
  - c. No sabe.
17. ¿Sabe usted, en que consiste una ecografía de mama?
- a. Es útil para evaluar las mamas mediante ultrasonido.
  - b. La ecografía es útil solo para el estudio de las mamas en mujeres menores de 35 años.
  - c. No sabe.
- 18 ¿Sabe usted, en qué casos se solicita una ecografía de mama?
- a. Cuando la mamografía es dolorosa
  - b. En caso de tener mamas densas, cuyas lesiones mamarias son más difíciles detectar con la mamografía.
  - c. No sabe.

### III. Factores de riesgo

19. ¿Sabe usted, si la edad es un riesgo de contraer cáncer de mama?
- a. Si es un factor de riesgo.
  - b. No es un factor de riesgo.
  - c. No sabe.

20. ¿Sabe usted que tener un familiar directo (madres, hermanas) con cáncer de mama aumenta la posibilidad de cáncer de mama?

- a. Si tienen mayor riesgo de contraer cáncer de mama
- b. No tienen ningún riesgo de contraer cáncer de mama
- c. No sabe

21. ¿Sabe usted, si el uso prolongado de hormonas anticonceptivas es un factor de riesgo para un cáncer de mama?

- a. Si es un riesgo para cáncer de mama
- b. No tienen ningún riesgo de contraer cáncer de mama
- c. No sabe

22. ¿Sabe usted, que el inicio temprano de la menstruación precoz es un riesgo para tener cáncer de mama?

- a. Si es un riesgo de contraer cáncer de mama
- b. No tienen ningún riesgo de contraer cáncer de mama
- c. No sabe

23. ¿Sabe usted, si brindar lactancia materna es un riesgo para contraer cáncer de mama?

- a. Si es un riesgo de contraer cáncer de mama
- b. No es un riesgo de contraer cáncer de mama
- c. No sabe

24. ¿Sabe usted, que el consumo de alcohol es un riesgo para tener cáncer de mama?

- a. Si es un riesgo de contraer cáncer de mama
- b. No es un riesgo de contraer cáncer de mama
- c. No sabe

25. ¿Sabe usted, que la obesidad o sobrepeso es un riesgo para tener cáncer de mama?
- a. Si es un riesgo para contraer cáncer de mama
  - b. No es un riesgo para contraer cáncer de mama
  - c. No sabe
26. ¿Sabe usted, que el consumo de verduras previene el cáncer de mama?
- a. Si previene el cáncer de mama.
  - b. No previene el cáncer de mama.
  - c. No sabe
27. ¿Sabe usted, que la actividad física previene el cáncer de mama?
- a. Si previene el cáncer de mama.
  - b. No previene el cáncer de mama.
  - c. No sabe
28. ¿Sabe usted, que la multiparidad (sin hijos) tiene riesgo para tener cáncer de mama?
- a. Si es un riesgo para contraer cáncer de mama
  - b. No es un riesgo para contraer cáncer de mama
  - c. No sabe

## ANEXO 4

### Construcción de escala de valoración de Baremo

- **Respuesta incorrecta:** 0 pts.
- **Respuesta correcta:** 1 punto

Nivel de conocimiento de factores de riesgo y prevención:

Numero ítems	<b>22</b>
--------------	-----------

Escala de valoración		
Nivel	Mínimo	Máximo
Bajo	0	7
Medio	8	15
Alto	16	22

Nivel de conocimiento sobre prevención y dimensiones:

Escala de valoración				
Nivel	Variable prevención	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3
Bajo	0 – 4	0 – 1	0 – 1	0 – 1
Medio	5 – 8	2 – 3	2 – 2	2 – 3
Alto	9 – 12	4 – 5	3 – 3	4 – 4

Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y dimensiones:

Escala de valoración			
Nivel	Variable factor de riesgo	Dimensión 1	Dimensión 2
Bajo	0 – 3	0 – 1	0 – 2
Medio	4 – 7	2 – 2	3 – 5
Alto	8 – 10	3 – 3	6 – 7

## ANEXO 5

### CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITÉ ETICA (CIEI)



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

#### CONSTANCIA-CIEI-412-33-24

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXPEDITA**.

Título del Proyecto : "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024"

Código SIDISI : 210198

Investigador(a) principal(es) : Cardenas Limaylla Leydi Milagros  
Olarte Caso Diana Patricia

La aprobación incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión 1.0 de fecha 25 de agosto del 2024.
2. Consentimiento informado, versión 1.0 de fecha 22 de agosto del 2024.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Martes 26 de agosto del 2025**.

*El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.*

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 26 de agosto del 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. R. P. Martinot'.



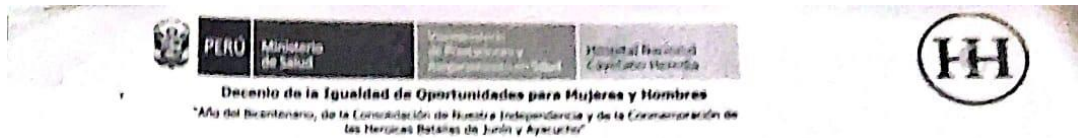
Manuel Raul Perez Martinot  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación  
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Av. Honorio Delgado 430  
San Martín de Porres  
Apartado postal 4314  
319 0000 Anexo 201355  
orvei.ciei@ufcinas-upch.pe  
www.cayetano.edu.pe

Comité Institucional de  
Ética en Investigación

## ANEXO 6

### CARTA DE APROBACION DEL DIRECTOR DEL HNCH



San Martín de Porres, 27 de setiembre de 2024

CARTA N° 351 - 2024 - DG - 372-OEGRH- 160-OADI/HNCH

Señoritas  
**LEYDI MILAGROS CARDENAS LIMAYLLA**  
**DIANA PATRICIA OLARTE CASO**  
Investigadoras Principales  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
Presente.

Asunto : Autorización Institucional del Trabajo de Investigación

Referencia : Doc. S/N del 04 de setiembre de 2024  
Expediente N° 14081/2024 - HNCH

De mi consideración:

Me dirijo a ustedes, para saludarlas cordialmente y comunicarles que, contando con la aceptación del Departamento de Enfermería y la Aprobación del Comité Institucional de Ética en la Investigación, esta Dirección autoriza la ejecución del Trabajo de Investigación "Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del Cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología de un hospital de Lima, 2024". Código: 087-2024.

Esta autorización tendrá vigencia mientras dure el Trabajo; sin embargo, la Constancia de Aprobación deberá ser renovada anualmente por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del Hospital Cayetano Heredia.

Cabe resaltar que, las Investigadoras Principales asumirán la responsabilidad del Trabajo de Investigación y deberán informar al CIEI, de acuerdo a normas vigentes de cualquier enmienda, eventos adversos, avance, cierre y el respectivo informe final, según corresponda.

Es propicia la ocasión, para expresarles los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



SCAM/LTM/PMVO/kaa  
C.c. DG  
C.c. OEGRH  
C.c. OADI  
C.c. CIEI



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA  
DR. SEGUNDO CECILIO ACHO MEGO  
DIRECTOR GENERAL  
CMP: 027291 RNE: 011029





www.hospitalcayetano.gob.pe

DIRECCIÓN GENERAL

Av. Honorio Delgado  
Urb. Ingeniería  
San Martín de Porres  
Lima 31, PERÚ  
Tel: (511) 754-4819

## ANEXO 7

### CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITÉ DE ETICA HNCH

 <b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	<b>Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres</b> "Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"	<b>Hospital Nacional Cayetano Heredia</b>	
---	--	---	---

**CONSTANCIA N° 202-2024**

**EL PRESIDENTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA,**

**CERTIFICA:**


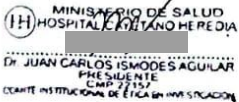
Que el Trabajo de Investigación de la REF: "Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del Cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología de un hospital de Lima, 2024". Inscrito con Código 087-2024. Presentado por las Srtas. Leydi Milagros Cardenas Limaylla y Diana Patricia Olarte Caso Investigadoras Principales ha sido revisado y APROBADO por este Comité, en sesión de fecha 26 de setiembre de 2024.


Esta aprobación tendrá vigencia hasta el 25 de setiembre de 2025. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Participaron en la sesión los siguientes miembros, quienes no presentan conflictos de interés (Según Reglamento del CIEI HNCH año 2023 versión 20 de octubre 2022 - Art. 64, mínimo de participantes para quorum: 05 miembros titulares):

- Dr. Juan Carlos Ismodes Aguilar
- Dr. Javier Renato Puma Medina
- Q.F. Mercedes Jacqueline Portocarrero Reátegui
- Dr. Luis Eduardo Cano Jon
- Psic. Liliانا Isabel Cuya Cayo
- Bach. Der. Roberto Hugo Sedano Sedano
- Ing. Ruth Damariz Benito Matias
- Sr. José Leónidas Orcón Bernal

Lima, 26 de setiembre de 2024

  
  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA  
DR. JUAN CARLOS ISMODES AGUILAR  
PRESIDENTE  
CIEI 22157  
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

 **BICENTENARIO  
PERÚ  
2024**

[www.hospitalcayetano.gob.pe](http://www.hospitalcayetano.gob.pe) | DIRECCIÓN GENERAL

Av. Honorio Delgado N° 262  
Urb. Ingeniería  
San Martín de Porres  
Lima 31, PERÚ  
Telf.: (511) 754-4990  
481-9502

## ANEXO 8

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
<b>Título del estudio:</b>	“Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a la consulta externa de ginecología de un hospital de Lima,2024”
<b>Investigador (a):</b>	Cárdenas Limaylla, Leydi Milagros Olarte Caso, Diana Patricia
<b>Institución:</b>	Universidad Peruana Cayetano Heredia Hospital Nacional Cayetano Heredia

Reciba nuestros cordiales saludos. Somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y lo estamos invitando a participar de manera voluntaria en nuestra encuesta.

#### **Propósito del estudio:**

El cáncer de mama es el cáncer más frecuente y mortal para la población femenina. Según los datos proporcionados y contar con conocimiento sobre esta enfermedad, ayudaría a detectar a tiempo y actuar en ello. En esta investigación el principal propósito es identificar el nivel de conocimiento de prevención y los factores de riesgo del cáncer de mama en el servicio de consulta externa de ginecología del HNCH; ya que como personal de salud el rol importante también está en la prevención y promoción de la salud de los pacientes, así mismo minimizar los índices de mortalidad.

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se explicará de manera sencilla los objetivos y el propósito de la investigación.
2. Se procederá a entregarle el instrumento y explicarle en qué consiste, de igual forma se resolverán dudas.
3. Los participantes tendrán un tiempo estimado de 15 a 20 min para responder todas las preguntas.
4. Al finalizar, deberá entregar la encuesta a las encargadas de la investigación.

El objetivo de la toma de fotografías, es porque, únicamente se utilizará en anexo como evidencia de la transparencia del desarrollo del trabajo de investigación.

¿Usted autoriza la toma de fotografías durante la investigación?

Sí ( ) No ( )

**Riesgos:**

El presente proyecto de investigación no genera ningún riesgo en su salud física/mental.

**Beneficios:**

Se beneficiará a los participantes con la aplicación de una encuesta para que ellos conozcan el nivel de conocimiento que tienen acerca de los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama; así mismo se le otorgara un afiche informativo referente al tema.

**Costos y compensación**

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

**Derechos del participante:**

Si decide participar en proyecto de investigación, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin daño alguno. Si tiene alguna duda o pregunta adicional, por favor pregunte al equipo del estudio o llame al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raul Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPOCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>; de igual manera al Comité Institucional de Ética de Investigación del HNCH: Teléf. 481-9502

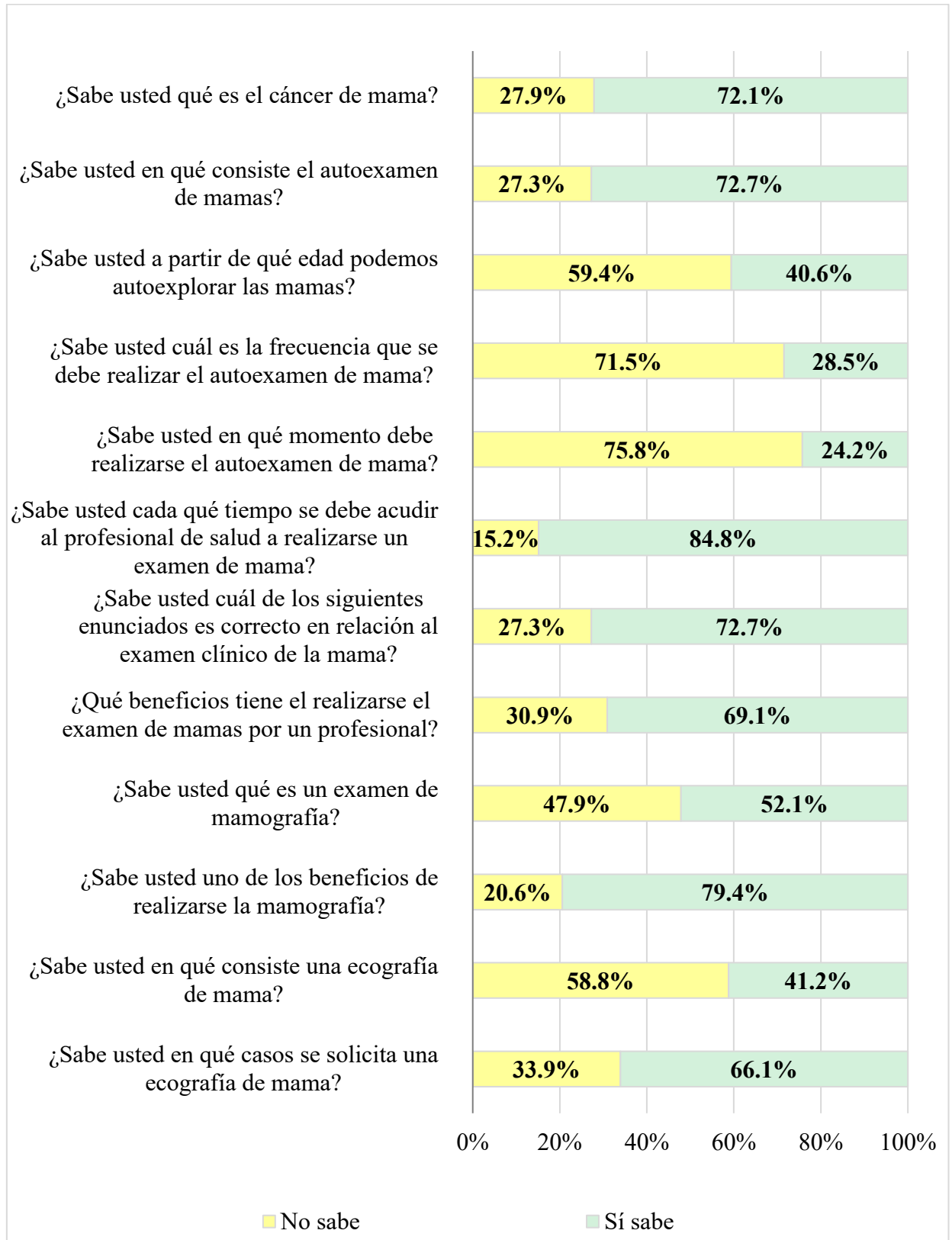
### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar.

_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos Participante</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>
_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos Investigadora</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>
_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos Investigadora</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>

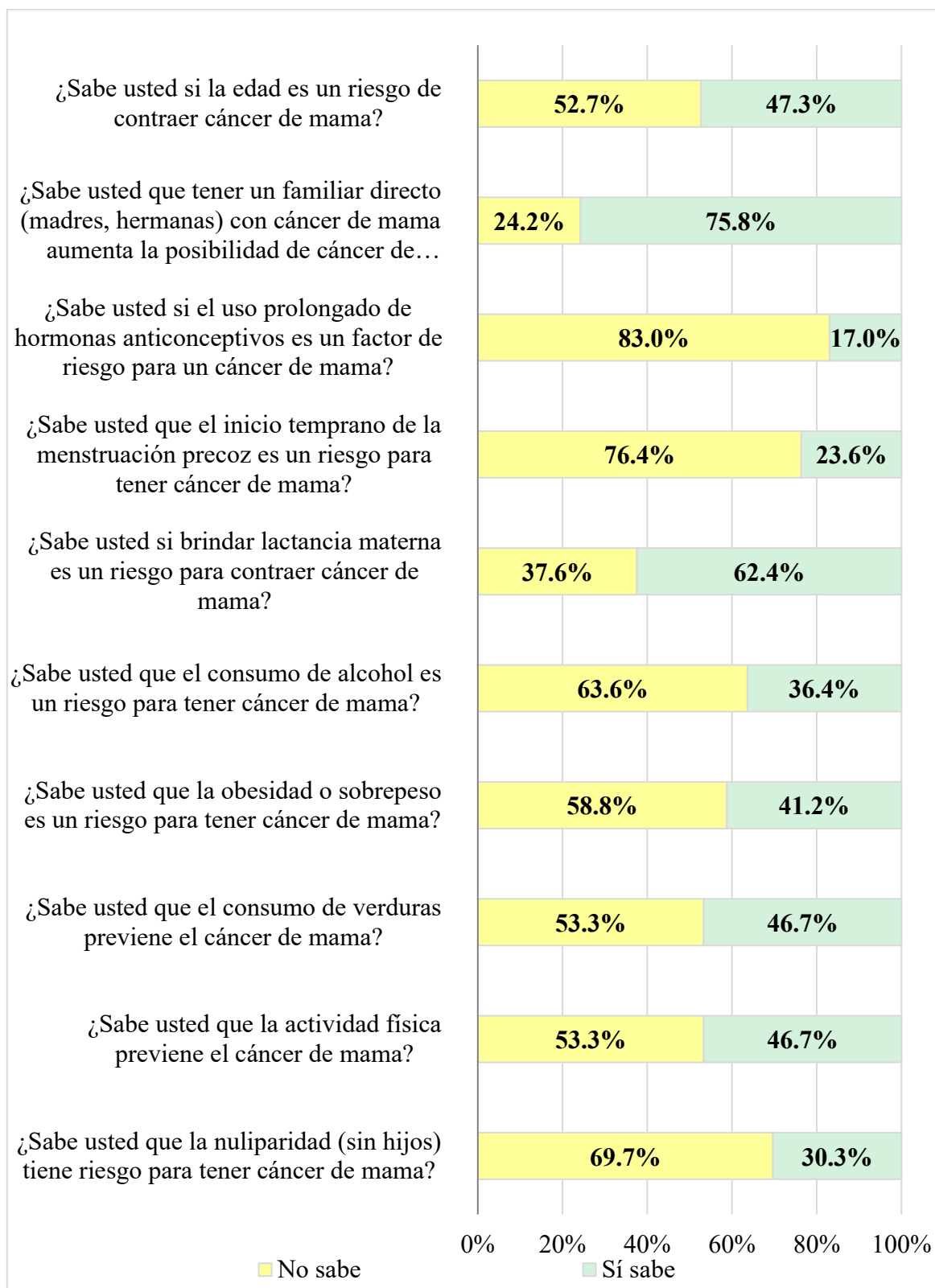
## ANEXO 9

**Gráfico 2.** Ítems de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 5.** Ítems sobre los factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital Nacional Cayetano Heredia.



Fuente: Elaboración propia

**ANEXO 10**  
**GALERIA DE FOTOS**



Aceptación y coordinación con la licenciada jefa de consultorio externo de ginecología del HNCH.



Participantes que accedieron a la encuesta de nuestra investigación con su consentimiento.



En el interior del área de consultorio externo de ginecología del hospital.