

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en  
mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022**

**Para optar el título profesional de:**

**Obstetra**

**Autores:**

**Bach. Mishell Jazmin SUCUYTANA SILVESTRE**

**Bach. Clayre Magdonia RAMIREZ TORREJON**

**Asesor:**

**Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO**

**Cerro de Pasco – Perú – 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en  
mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA**  
**MIEMBRO**

---

**Obst. Yolanda COLQUI CABELLO**  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Unidad de Investigación**

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 072-2024**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Mishell Jazmin SUCUYTANA SILVESTRE**  
**Clayre Magdonia RAMIREZ TORREJON**

Escuela de Formación Profesional  
**Obstetricia**

**Tesis**

**“Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022”**

**Asesor:**

**Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO**

Índice de Similitud: 8%

Calificativo  
**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 18 de marzo del 2024.

Dra. Raquel Tumialan Hilario  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

A nuestros seres queridos, quienes han sido nuestra inspiración y apoyo incondicional a lo largo de esta travesía académica y de investigación. A nuestra familia, por su amor, paciencia y aliento constante que han sido el motor que impulsa nuestros logros.

Dedicamos este trabajo a todas las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma, cuya participación generosa y valiente en este estudio ha contribuido significativamente a la comprensión de los factores de riesgo y el conocimiento sobre el cáncer de mama en nuestra comunidad. Su dedicación a la salud y bienestar merece un reconocimiento especial.

A nuestros docentes y asesor quienes han compartido su sabiduría y orientación a lo largo de este proceso de investigación. Agradecemos su compromiso y guía, que han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Este logro no sería posible sin el amor y el respaldo de aquellos que forman parte de nuestra vida. A todos ellos, nuestro más profundo reconocimiento.

## **AGRADECIMIENTO**

Quisiéramos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas e instituciones que contribuyeron al desarrollo de nuestra investigación el mismo que no hubiera sido posible sin la colaboración y apoyo de diversas personas e instituciones.

En primer lugar, agradecer a las mujeres participantes del programa del vaso de leche en la provincia de Tarma por su disposición y participación valiosa en este estudio. Su contribución fue fundamental para avanzar en el conocimiento sobre la salud mamaria y la prevención del cáncer de mama en nuestra comunidad, por permitirnos el acceso y la colaboración en la realización de este estudio. Su apoyo fue esencial para alcanzar a la población objetivo y llevar a cabo un análisis comprehensivo.

Agradecer nuestro equipo de investigación y a nuestras colegas de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de la Escuela de Obstetricia por su apoyo en la recogida de datos. Su disposición, experiencia y compromiso han enriquecido significativamente esta investigación.

Además, agradecer a nuestra familia, maestros y amigos por su constante apoyo emocional y comprensión durante el desarrollo de esta investigación.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.

**Materiales y Métodos:** Es una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo no experimental de diseño transversal relacional, la muestra de estudio estuvo conformada con 154 madres usuarias del vaso de leche. Respecto a la maternidad, el 53.2% tuvo su primer hijo antes de los 20 años, mientras que el 46.8% lo hizo entre los 20 y 25 años. La lactancia materna se observó en un 70.1% por más de 6 meses. Se destaca que un preocupante 88.3% desconoce la detección precoz de cáncer de mamas, incluyendo métodos como el autoexamen de mama, examen clínico y mamografía. Además, un 90.3% ignora cuándo realizar la autoevaluación, el 99.4% desconoce la frecuencia adecuada para mamografías, y un 87.7% tiene escaso conocimiento sobre el cáncer mamario.

**Resultados:** El 77% de mujeres del programa Vaso de Leche en la provincia de Tarma desconoce las medidas preventivas y la detección precoz del cáncer de mama. Solo el 23% tiene conocimiento sobre estas medidas. Se destaca la necesidad de intervenciones educativas para mejorar la conciencia y la prevención en esta población.

**Conclusiones:** Las madres en estudio pueden conocer por lo menos una de las variables para el cuidado de su salud

**Palabras clave:** Conocimiento, Cáncer, Factores de riesgo, Medidas preventivas.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between risk factors and knowledge about breast cancer in women of the Vaso de leche in the province of Tarma - 2022.

**Materials and Methods:** It is descriptive research with a non-experimental quantitative approach of relational cross-sectional design, the study sample consisted of 154 mother's users of the Vaso de leche. Regarding maternity, 53.2% had their first child before the age of 20 years, while 46.8% had their first child between the ages of 20 and 25 years. Breastfeeding was observed in 70.1% for more than 6 months. It is noteworthy that a worrying 88.3% are unaware of early detection of breast cancer, including methods such as breast self-examination, clinical examination and mammography. In addition, 90.3% do not know when to perform self-screening, 99.4% do not know the appropriate frequency of mammograms, and 87.7% have little knowledge about breast cancer.

**Results:** 77% of women in the Vaso de Leche program in the province of Tarma do not know about preventive measures and early detection of breast cancer. Only 23% are aware of these measures. The need for educational interventions to improve awareness and prevention in this population is highlighted.

**Conclusions:** The mothers under study may know at least one of the variables for their health care

**Key words:** Knowledge, Cancer, Risk factors, Preventive measures.

## INTRODUCCION

El cáncer de mama es una preocupación de salud pública global, siendo una de las neoplasias más frecuentes y una de las principales causas de morbimortalidad en mujeres a nivel mundial. En el contexto de la provincia de Tarma, nos proponemos abordar esta problemática con un enfoque específico en las mujeres beneficiarias del programa "Vaso de Leche", considerando la relevancia de comprender los factores de riesgo y el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad.

Esta investigación surge de la imperante necesidad de profundizar en la comprensión de los factores que contribuyen al desarrollo del cáncer de mama y evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres que forman parte del programa "Vaso de Leche" en la provincia de Tarma. Dicha población, caracterizada por su diversidad socioeconómica, merece una atención especial, dado que las disparidades en el acceso a la información y los servicios de salud pueden influir significativamente en la prevención y detección temprana de esta patología.

El presente estudio busca no solo identificar los factores de riesgo biológicos y ambientales asociados al cáncer de mama en esta población específica, sino también evaluar el conocimiento existente sobre esta enfermedad. La información obtenida permitirá diseñar estrategias de prevención y concientización adaptadas a las necesidades particulares de estas mujeres, promoviendo la salud y contribuyendo a la reducción de la incidencia y mortalidad por cáncer de mama.

El compromiso con la salud de las mujeres y la importancia de generar conocimiento localmente relevante motivan esta investigación, con la esperanza de que sus hallazgos contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar de las mujeres beneficiarias del programa "Vaso de Leche" en la provincia de Tarma. La investigación se encuentra organizada de la siguiente manera:

PRIMERA PARTE: denominado Aspectos Teóricos; constituidos por: El capítulo I, "planteamiento del problema", en la cual se trata de la identificación y determinación del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, formulación



de los objetivos y sobre la justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, bajo el título de “Marco Teórico”, en donde encontramos los antecedentes del estudio, las bases teóricas -científicas, la definición de términos básicos, hipótesis y el sistema de variables e indicadores de la investigación. El Capítulo III, bajo el título “Metodología y técnicas de investigación”, aquí consideramos, el tipo de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, los métodos de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección, las técnicas de procesamiento de datos y selección y validación de los instrumentos de investigación, finalmente la orientación ética.

SEGUNDA PARTE, denominado trabajo de campo o práctico constituido por; El capítulo IV, “Resultados y Discusión”, donde se considera; el tratamiento estadístico e interpretación de cuadros, presentación de resultados: tablas, gráficos, interpretación de ellos y la discusión de los resultados de investigación. Finalizando con las Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

Estamos seguros que la investigación aportara significativamente al servicio de la salud especialmente de los niños por el bien de nuestra población local regional y nacional.

LAS AUTORAS

## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema. ....	1
1.2. Delimitación de la investigación. ....	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general. ....	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos ....	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	3
1.5. Justificación de la investigación. ....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio ....	6
2.2. Bases teóricas – científicas.....	13
2.3. Definición de términos básicos.....	24
2.4. Formulación de hipótesis. ....	25
2.4.1. Hipótesis general ....	25
2.4.2. Hipótesis específicas ....	25
2.5. Identificación de Variables. ....	25

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	26
---	----

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de investigación. ....	27
3.2. Nivel de investigación. ....	27
3.3. Métodos de investigación.....	27
3.4. Diseño de Investigación.....	27
3.5. Población y muestra. ....	28
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	30
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación. ....	30
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos. ....	30
3.9. Tratamiento estadístico.....	31
3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica.....	32

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSION**

4.1. Descripción del trabajo de campo: .....	33
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados:.....	34
4.3. Prueba de hipótesis. ....	42
4.4. Discusión de resultados.....	43

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1	Distribución porcentual general sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 .....	38
-----------	---	----

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características Sociodemográficas de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022 .....	34
Tabla 2	Distribución porcentual según factores de riesgo no modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022. ....	35
Tabla 3	Distribución porcentual según factores de riesgo modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022 ...	36
Tabla 4	Distribución porcentual general sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 .....	38
Tabla 5	Distribución porcentual general por reactivos sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.....	39
Tabla 6	Relación entre Factores de Riesgo Modificables y conocimiento sobre cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 .....	40
Tabla 7	Prueba de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 .....	42

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema.**

El cáncer de mama representa un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres. La provincia de Tarma, específicamente en mujeres pertenecientes al "Vaso de Leche", se presenta como un contexto de interés para la identificación de factores de riesgo y el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama. En el contexto Geográfico y Demográfico Tarma, ubicada en la región Junín de Perú, enfrenta condiciones sociodemográficas y económicas únicas que podrían influir en la prevalencia y conocimiento sobre el cáncer de mama. El programa "Vaso de Leche" está diseñado para proporcionar suplementos nutricionales a mujeres embarazadas y niños menores de cinco años, convirtiéndose en un punto estratégico para abordar temas de salud en esta población específica. De acuerdo a las indagaciones la falta de estudios específicos en la provincia de Tarma y, en particular, entre las beneficiarias del programa "Vaso de Leche", resalta la necesidad de investigar los factores de riesgo y el conocimiento sobre el cáncer de mama. Esta investigación busca llenar esa brecha y proporcionar información importante para el diseño de intervenciones y políticas de salud pública adaptadas a las características

locales, identificando los factores de riesgo asociados con el desarrollo de cáncer de mama en este grupo poblacional, evaluar el nivel de conocimiento que estas mujeres tienen sobre el cáncer de mama y sus medidas preventivas. La detección temprana y el conocimiento adecuada son pilares fundamentales en la reducción del cáncer de mama. Al centrarse en una población específica como en este caso las madres del programa "Vaso de Leche", esta investigación tiene el potencial de informar estrategias de intervención adaptadas a las necesidades particulares de estas mujeres, mejorando así la salud materna y reduciendo las contradicciones en el acceso a la información y la atención médica. Estos datos nos proporcionaron una base sólida para abordar los aspectos epidemiológicos y de salud materna relacionados con el cáncer de mama, contextualizando la investigación en el ámbito global y local. (1)

En base a la realidad encontrada nos planteamos la siguiente pregunta:  
¿Cuál es la relación entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022?

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

La investigación sobre "Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022" se enfoca en un grupo específico de mujeres pertenecientes al vaso de leche de la provincia de Tarma, lo que permite un estudio detallado y contextualizado sobre esta población en particular. La investigación se centra en analizar los factores de riesgo relacionados con el cáncer de mama y el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad dentro de este grupo demográfico específico. Además, se consideró de julio a diciembre del 2022 como el marco temporal para recopilar datos actualizados y relevantes sobre la situación del cáncer de mama en estas mujeres. Esta delimitación permite una investigación precisa y detallada que nos proporcionó información valiosa para mejorar la prevención, detección temprana y tratamiento del cáncer de mama.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general.**

¿Cuál es la relación entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022?

#### **1.3.2. Problemas específicos.**

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?
2. ¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas frente el cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo y conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?

### **1.4. Formulación de objetivos**

#### **1.4.1. Objetivo general.**

Determinar la relación que existe entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.

#### **1.4.2. Objetivos específicos.**

1. Describir los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022
2. Describir el conocimiento sobre medidas preventivas frente el cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022
3. Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo modificables y conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.



### **1.5. Justificación de la investigación.**

El cáncer de mama es una patología de alta relevancia en la salud pública a nivel global, constituyendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres. A pesar de los avances en la comprensión y tratamiento de esta enfermedad, persisten disparidades en la identificación temprana y la conciencia de sus factores de riesgo, especialmente en contextos específicos como la provincia de Tarma, Perú. La presente investigación se centra en mujeres beneficiarias del programa "Vaso de Leche" en la provincia de Tarma, un grupo poblacional vulnerable que enfrenta desafíos socioeconómicos particulares. La justificación de esta investigación se fundamenta en los siguientes aspectos:

**Brecha en la Investigación Local:** A pesar de la creciente prevalencia del cáncer de mama, existe una notable falta de estudios específicos que aborden los factores de riesgo y el conocimiento sobre esta enfermedad en mujeres del programa "Vaso de Leche" en la provincia de Tarma. La investigación propuesta busca llenar esta brecha, generando conocimientos cruciales para la implementación de estrategias de prevención y concientización adaptadas a esta población específica.

**Impacto en la Salud Materna:** El programa "Vaso de Leche" se enfoca en mujeres embarazadas y niños menores de cinco años, lo que lo convierte en un punto estratégico para abordar temas de salud materna. El cáncer de mama, al ser una patología que afecta predominantemente a mujeres, tiene implicaciones directas en la salud y el bienestar de esta población específica, subrayando la importancia de comprender los factores de riesgo y mejorar el conocimiento sobre la enfermedad.

**Desafíos Socioeconómicos y Culturales:** Tarma presenta condiciones socioeconómicas y culturales únicas que pueden influir en la percepción, acceso a la información y prácticas de salud de las mujeres. La investigación de factores

de riesgo y conocimiento sobre el cáncer de mama en este contexto permitirá identificar barreras específicas y proponer estrategias adaptadas para superarlas, contribuyendo así a la equidad en la salud.

Contribución a la Prevención y Educación: La detección temprana y la educación sobre el cáncer de mama son esenciales para reducir la carga de la enfermedad. Al comprender los factores de riesgo y evaluar el nivel de conocimiento en mujeres del programa "Vaso de Leche" en Tarma, esta investigación contribuirá directamente al diseño de intervenciones preventivas y programas de educación de salud específicos para esta población.

Por lo expuesto la investigación no solo abordó una carencia evidente en la literatura científica local, sino que también tiene el potencial de impactar positivamente en la salud materna, superar desafíos socioeconómicos y culturales, y contribuir a la prevención y concientización del cáncer de mama en una población vulnerable y estratégica como la de Tarma.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

Este estudio fue posible gracias a la disponibilidad de recursos y el apoyo del personal investigador como también de las madres integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma. Se desarrolló según el cronograma establecido, sin limitaciones significativas, permitiendo la investigación sin contratiempos dentro del plazo previsto.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **2.1.1. Internacionales**

**Muñoz-Anacona, Y. et al. (México 2023)** La detección temprana del cáncer es vital para mejorar la supervivencia, pero el conocimiento y el malestar psicológico afectan las pruebas de tamizaje. Este estudio transversal evaluó a 32 mujeres en una clínica de mama para identificar conocimientos sobre pruebas diagnósticas y síntomas de malestar psicológico. Aunque el 62% conocía las pruebas, la mastografía era la más reconocida, mientras que la biopsia y el examen clínico eran menos familiares. Se identificó sintomatología ansiosa en el 50% y depresiva en el 34% de la muestra. A pesar de que el 66% se sentía tranquilo antes del tamizaje, algunas expresaron inquietudes sobre los resultados y el posible dolor asociado. La prueba  $\chi^2$  no reveló asociación entre el malestar psicológico y el conocimiento de pruebas ni entre ansiedad y malestar. Se destaca la falta de conocimiento sobre pruebas como la biopsia y la presencia de malestar psicológico en las mujeres estudiadas. Se enfatiza la importancia de la psicoeducación para empoderar a las mujeres frente a las pruebas de tamizaje y mejorar su bienestar psicológico durante este proceso.(2)

**İlgün Özen Çınar, Ayla Tuzcu (Turquía 2020)** Este estudio comparativo-descriptivo y transversal en Turquía busca analizar los niveles de miedo y apoyo social percibido en relación con el comportamiento de la mamografía en mujeres mayores de 40 años. Se recopilaron datos entre abril y julio de 2018 de dos Centros de Salud Familiar en Denizli. Las diferencias significativas en estado civil, conocimiento sobre el cáncer de mama, autoexamen y examen clínico de mama, así como las puntuaciones medias de apoyo social percibido, fueron evidentes entre los grupos de mujeres que se realizaron y no se realizaron mamografías ( $p < 0,05$ ). No se observaron diferencias significativas en las puntuaciones medias de miedo ( $p > 0,05$ ). El análisis de regresión logística reveló que estar casada (OR: 0,08) y recibir información previa sobre el cáncer de mama (OR: 0,15) tuvo un impacto positivo en el comportamiento de realizarse mamografías ( $p < 0,05$ ). Concluyendo, el estado civil y la información previa sobre el cáncer de mama influyeron positivamente en la decisión de someterse a mamografías. Se sugiere que los profesionales de la salud informen a mujeres mayores de cuarenta años sobre el cáncer de mama, promuevan el cribado y deriven a mamografías, haciendo hincapié en la importancia de reforzar la derivación para mujeres solteras.(3)

**Tumas, N. et al. (Argentina 2017)** investigó determinantes sociodemográficos vinculados a la incidencia de cáncer de mama en la provincia de Córdoba, Argentina. Utilizando el índice de Moran y modelos de regresión de Poisson multinivel, se evaluó la autocorrelación espacial y factores como urbanización, fecundidad y envejecimiento poblacional. Se encontró un patrón no aleatorio en la distribución espacial de las tasas de incidencia y ciertos indicadores sociodemográficos. El aumento de la población urbana se asoció inversamente con el cáncer de mama, mientras que la proporción de hogares con necesidades básicas insatisfechas mostró una asociación directa. Estos resultados señalan inequidades sociales que contribuyen a las disparidades

geográficas en la carga de cáncer de mama, destacando la necesidad de intervenciones específicas para áreas menos urbanizadas y hogares desfavorecidos.(4)

**Sifuentes-Alvarez, A. (México 2015)** En México, el cáncer de mama ha superado al cáncer cervicouterino como la principal causa de muerte en mujeres de 30 a 54 años desde 2006. Este estudio epidemiológico de casos y controles en mujeres del estado de Durango tiene como objetivo determinar los factores de riesgo asociados con el cáncer de mama. Se analizaron 50 casos y 100 controles con una media de edad de 50.6 y 50.7 años, respectivamente. Los antecedentes heredofamiliares de cáncer de mama mostraron una razón de momios (RM) de 5.182 (IC 95%: 1.694-15.855), mientras que la edad mayor al primer embarazo se asoció con un RM de 3.582 (IC 95%: 1.121-11.439). Estos hallazgos sugieren que la reproducción y los antecedentes familiares pueden influir en el desarrollo del cáncer de mama, respaldando la naturaleza multifactorial de esta enfermedad.(5)

**Blandón, K. et al. (Nicaragua 2014)** En Nicaragua, el cáncer de mama es la segunda causa de morbilidad, representando el 16.68% de los casos atendidos, según el Centro Nacional de Radioterapia. Este estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, se llevó a cabo en el Hospital Escuela César Amador Molina (HECAM) de enero a mayo de 2014, con el objetivo de evaluar el conocimiento y la presencia de factores de riesgo de cáncer de mama en pacientes de la consulta externa del servicio de cirugía. La muestra de 136 pacientes, mayores de 20 años y con problemas mamarios, revela que el grupo etario más afectado fue de 20-29 años y la mayoría presentaba un índice de masa corporal pre obeso. El 75% no tenía antecedentes patológicos personales, mientras que el 8.1% tenía antecedentes familiares de cáncer de mama. Además, el 57.4% presentaba medios diagnósticos. Sorprendentemente, el 59.6% consideraba que su conocimiento sobre los métodos de prevención del

cáncer de mama era deficiente. Estos resultados señalan la presencia de múltiples factores de riesgo en las mujeres estudiadas y destacan la necesidad de mejorar la educación y conciencia sobre la prevención del cáncer de mama en la población nicaragüense.(6)

### **2.1.2. Nacionales**

**Callupe, K. (Huaraz 2022)** El cáncer de mama presenta tasas elevadas en mujeres, con un 15,0% en países subdesarrollados y un 12,8% en naciones avanzadas, con una mortalidad del 11,7%. Este fenómeno se atribuye a factores demográficos, genéticos, socioeconómicos y culturales, así como a la falta de recursos en los servicios de salud. La investigación se centra en madres del programa "Vaso de Leche" en Huanchac, Huaraz, con el objetivo de determinar la relación entre factores biosocioculturales y el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en 2022. Se empleó un enfoque cuantitativo y descriptivo con un diseño no experimental, utilizando cuestionarios para evaluar factores biosocioculturales y conocimientos. De la muestra de 50 madres, se encontró que la mayoría profesaba la religión católica, tenía ingresos económicos de 100 a 500 soles y edades entre 20 y 35 años. Aunque más de la mitad carecía de conocimientos sobre prevención del cáncer de mama, la relación entre los factores biosocioculturales y el conocimiento no mostró significancia estadística, excepto en relación con el nivel de instrucción, donde se observó una asociación significativa ( $p < 0,05$ ). Estos hallazgos sugieren áreas de intervención para mejorar la conciencia y la educación sobre el cáncer de mama en esta población específica.(7)

**Oré, M. (Lima 2022)** En el contexto social actual, el cáncer de mama afecta a mujeres independientemente de su preparación o ubicación geográfica, destacando la importancia de evaluar el conocimiento en mujeres que acuden a organizaciones de base. Este estudio descriptivo y cuantitativo se centra en las usuarias del Vaso de Leche Comité 71 en Comas, 2022, con el objetivo de

determinar su nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama. La encuesta, basada en un cuestionario de 27 ítems con validez de 0.039 y confiabilidad según KR20 de 0.88, revela que el 40% de las usuarias tienen entre 31 y 40 años, el 50% son convivientes y el 60% amas de casa. Respecto al conocimiento, el 40% posee niveles bajos, el 33% medios y el 27% altos en la prevención del cáncer de mama. Las dimensiones específicas, como conceptos generales, autoexamen de mama y factores de riesgo, también presentan variaciones en los niveles de conocimiento. Estos resultados subrayan la necesidad de intervenciones educativas focalizadas para mejorar la conciencia sobre la prevención del cáncer de mama en esta población.(8)

**Saravia, M. (Ica 2021)** El cáncer de mama sigue siendo prevalente debido a factores conductuales y a la falta de prevención, colocando a las mujeres en un grupo de riesgo. Este estudio cuantitativo, descriptivo y transversal se centra en 92 mujeres beneficiarias del Programa Vaso de Leche en Grocio Prado, Chincha, 2021, con el objetivo de identificar las conductas preventivas frente al cáncer de mama. Los resultados revelan que el 62% de las mujeres tienen conductas preventivas inadecuadas. En dimensiones específicas, el 62% no realiza el autoexamen de mamas, el 93% carece de un control adecuado de la salud, el 56% muestra conductas alimenticias inadecuadas, el 54% presenta actividad física inadecuada, y el 82% tiene una educación deficiente en salud. Sin embargo, en la dimensión de hábitos sociales, el 58% de las mujeres muestra conductas adecuadas. Estos hallazgos destacan la necesidad de intervenciones educativas específicas para mejorar las conductas preventivas frente al cáncer de mama en esta población específica del programa Vaso de Leche.(9)

**Delgado-Diaz, N. et al. (Lima 2020)** El cáncer de mama es una enfermedad prevalente a nivel mundial y en el Perú, lo que subraya la importancia de que los estudiantes de salud comprendan las medidas

preventivas y factores de riesgo asociados. En un estudio cuantitativo descriptivo realizado en 2019 con 319 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, se evaluó el conocimiento sobre el cáncer de mama. Se utilizó un cuestionario con 18 preguntas, abordando datos sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y medidas preventivas. Tras la exclusión, se analizaron 292 estudiantes, siendo el 72% mujeres con una edad promedio de 20,5 años. Se identificó que aspectos como beber alcohol, edad específica para mamografías y frecuencia del autoexamen mamario eran menos conocidos. A pesar de ello, se concluyó que el conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas del cáncer de mama fue adecuado en la muestra estudiada.(10)

**Camarena, N. et al. (Huancayo 2014)** La tesis "Conocimientos y Prácticas sobre Prevención del Cáncer de Mama en Madres del Programa Vaso de Leche del Distrito de Hualhuas - 2014" busca determinar la relación entre conocimientos y prácticas en la prevención del cáncer de mama entre 136 madres del programa Vaso de Leche en Hualhuas. Se emplea un enfoque descriptivo, correlacional de corte transversal, con método cuantitativo y diseño no experimental. La muestra se obtiene mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizan entrevistas y cuestionarios validados para recopilar datos, procesados con software estadístico. Los resultados revelan una relación significativa ( $p < 0.05$ ) entre conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama, indicando que a bajos conocimientos corresponden prácticas inadecuadas. La investigación destaca la necesidad de intervenciones educativas para mejorar tanto los conocimientos como las prácticas preventivas en esta población específica del programa Vaso de Leche en Hualhuas.(11)

**Alejos, D. (Chimbote 2017)** El cáncer de mama, en constante aumento, plantea un grave problema de salud global. Este estudio descriptivo cuantitativo aborda factores de riesgo y conocimientos sobre medidas preventivas en



mujeres en edad fértil de tres asentamientos en Chimbote. La muestra de 105 mujeres revela que el 52.0% experimentó menarquia temprana, el 62.0% utilizó anticonceptivos orales, el 53.0% tiene sobrepeso u obesidad, y el 71.0% percibe estrés. Respecto al conocimiento global, el 59.0% carece de información sobre el cáncer de mama, con desconocimiento destacado sobre detección precoz (81.0%), cáncer de mama (72.0%), frecuencia de consultas médicas (59.0%), momento oportuno para revisión mamaria (60.0%), y frecuencia del autoexamen (50.0%). Entre las características sociodemográficas, el 53.0% son mayores de 35 años, y el 32.0% son de raza blanca. Las conclusiones destacan la prevalencia de factores de riesgo como menarquia temprana, edad, raza, uso de anticonceptivos, sobrepeso y obesidad, junto con una alarmante falta de conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama en esta población. Estos hallazgos enfatizan la urgencia de intervenciones educativas y de concienciación para abordar estos desafíos de salud específicos.(12)

### **2.1.3. Locales**

**Reyes, L. (Tarma 2019)** Este estudio investiga los conocimientos sobre cáncer de mama y la cultura de prevención en mujeres del Vaso de Leche en el distrito de Tarma en 2019. Utilizando un enfoque descriptivo y correlacional, se relacionó el conocimiento y la cultura de prevención en 40 mujeres del Vaso de Leche mediante cuestionarios. Los resultados revelaron una relación significativa entre los conocimientos sobre cáncer de mama y la cultura de prevención ( $p=0.04$ ), concluyendo que un mayor nivel de conocimientos está asociado a una mayor cultura de prevención en estas mujeres. Este hallazgo destaca la importancia de la educación para mejorar la conciencia y las prácticas preventivas relacionadas con el cáncer de mama en esta población específica.(13)

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **Factores de Riesgo:**

Los factores de riesgo en el contexto del cáncer de mama se refieren a aquellas características o condiciones que aumentan la probabilidad de desarrollar esta enfermedad. En el caso de nuestra investigación sobre mujeres del Vaso de Leche en la provincia de Tarma, estos factores de riesgo podrían incluir elementos como:

**Antecedentes Familiares:** La presencia de casos previos de cáncer de mama entre familiares directos puede aumentar el riesgo.

**Edad:** El riesgo de cáncer de mama aumenta con la edad, siendo más frecuente en mujeres mayores.

**Genética:** Mutaciones en ciertos genes, como BRCA1 y BRCA2, están asociadas a un mayor riesgo de cáncer de mama.

**Historial Reproductivo:** Factores como la edad de la primera menstruación, la edad del primer parto y el historial de lactancia pueden influir en el riesgo.

**Terapia Hormonal:** El uso prolongado de terapia hormonal, como la terapia de reemplazo hormonal, puede aumentar el riesgo.

**Estilo de Vida:** Factores como la falta de actividad física, el consumo de alcohol y la obesidad también pueden contribuir al riesgo de cáncer de mama.

**Exposición a Radiación:** La exposición a radiación en tratamientos médicos previos puede ser un factor de riesgo.

**Factores Ambientales:** Aunque la evidencia es menos clara, algunos estudios sugieren que la exposición a ciertos contaminantes ambientales podría estar asociada al riesgo de cáncer de mama.

### **Factores de Riesgo Modificables**

Sobre cáncer de mama en mujeres del Vaso de Leche en la provincia de Tarma, es importante distinguir entre factores de riesgo modificables y no

modificables. Los factores de riesgo modificables son aquellos que las personas pueden influir o cambiar a través de acciones y decisiones en su estilo de vida. En el caso específico del cáncer de mama, los factores de riesgo modificables pueden incluir:

**Estilo de Vida y Hábitos Alimenticios:** La dieta y la actividad física son factores clave. Una dieta equilibrada y la práctica regular de ejercicio pueden contribuir a reducir el riesgo.

**Consumo de Alcohol:** La reducción o eliminación del consumo de alcohol puede ser un factor modificable para disminuir el riesgo de cáncer de mama.

**Ejercicio Físico:** La falta de actividad física se ha asociado con un mayor riesgo. Realizar actividad física regular puede ser un factor protector.

**Peso Corporal:** Mantener un peso corporal saludable contribuye a reducir el riesgo de cáncer de mama, especialmente después de la menopausia.

**Terapia Hormonal:** En el caso de mujeres postmenopáusicas, evitar o limitar la terapia de reemplazo hormonal puede ser un factor de reducción de riesgo.

**Lactancia Materna:** La lactancia materna puede tener efectos protectores contra el cáncer de mama.

**Educación y Concientización:** El conocimiento y la conciencia sobre la importancia de los exámenes regulares y la detección temprana pueden influir en el comportamiento de prevención.

Al considerar estos factores modificables, nos permite explorar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estas prácticas y su implementación en la población de mujeres del Vaso de Leche en Tarma, proporcionando información valiosa para estrategias de intervención y educación.

## **Factores de Riesgo No Modificables**

Los factores de riesgo no modificables, aquellos elementos que las mujeres no pueden cambiar a través de acciones específicas en su estilo de vida. Los factores de riesgo no modificables asociados al cáncer de mama incluyen:

**Antecedentes Familiares:** La presencia de casos de cáncer de mama entre familiares directos, especialmente si son de primer grado (madre, hermana, hija), aumenta el riesgo.

**Edad:** El riesgo de cáncer de mama aumenta con la edad, siendo más frecuente en mujeres mayores.

**Sexo:** Las mujeres tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar cáncer de mama en comparación con los hombres.

**Historial Reproductivo:** Factores como la edad de la primera menstruación y la menopausia, así como la edad del primer parto, son aspectos no modificables que pueden influir en el riesgo.

**Genética:** Mutaciones genéticas heredadas, como BRCA1 y BRCA2, pueden aumentar significativamente el riesgo.

**Radioterapia Previas en el Tórax:** Haber recibido radioterapia en el área del pecho anterior a los 30 años puede ser un factor de riesgo no modificable.

**Menarquia Temprana o Menopausia Tardía:** Comenzar la menstruación a una edad temprana o experimentar la menopausia a una edad más avanzada están asociados con un mayor riesgo.

**Historial Personal de Cáncer de Mama o Lesiones Precancerosas:** Haber tenido cáncer de mama previamente o lesiones precancerosas aumenta el riesgo.

La identificación de estos factores no modificables es esencial para comprender el perfil de riesgo de la población de estudio y diseñar estrategias de detección y concientización específicas.

## **Factores sociodemográficos**

Los factores sociodemográficos son variables que caracterizan a una población en función de aspectos sociales y demográficos que definen a un grupo de personas o una población en función de elementos como edad, género, nivel educativo, estado civil, ingresos económicos, ocupación, religión y otros aspectos relacionados con la estructura y dinámica social. En el contexto sobre el cáncer de mama en mujeres del Vaso de Leche en la provincia de Tarma, los factores sociodemográficos consideramos:

**Edad:** La edad de las mujeres puede influir en la prevalencia del cáncer de mama y en la disposición a participar en programas de detección y prevención.

**Estado Civil:** El estado civil puede estar asociado con diferentes niveles de apoyo social y responsabilidades familiares, lo que puede afectar las prácticas de autocuidado y la búsqueda de atención médica.

**Nivel Educativo:** El nivel de educación puede influir en el conocimiento sobre el cáncer de mama, la comprensión de los factores de riesgo y la capacidad para acceder y comprender información médica.

**Ingresos Económicos:** Los recursos económicos disponibles pueden afectar el acceso a servicios de salud, incluyendo exámenes de detección y tratamientos para el cáncer de mama.

**Ocupación:** El tipo de ocupación puede influir en la exposición a determinados factores ambientales y en la disponibilidad de tiempo para cuidado personal y seguimiento médico.

**Religión:** Las creencias religiosas pueden influir en las actitudes hacia la salud, la medicina y las prácticas preventivas.

**Ubicación Geográfica:** La ubicación geográfica puede afectar el acceso a servicios de salud y la disponibilidad de programas de detección y tratamiento.

Número de Hijos: La paridad y la experiencia reproductiva pueden estar relacionadas con el riesgo de cáncer de mama.

Al considerar estos factores sociodemográficos, podrías obtener una comprensión más completa de la población de mujeres del Vaso de Leche en Tarma y su relación con los factores de riesgo y el conocimiento sobre el cáncer de mama. (14)

### **Antecedentes Gineco obstétricos**

Los antecedentes gineco-obstétricos son datos médicos relevantes que se relacionan con la historia de salud de las mujeres, incluyendo información sobre embarazos, partos, abortos, enfermedades de transmisión sexual, y otros aspectos relacionados con la salud reproductiva.

**Embarazo:** El embarazo se define como el estado fisiológico en el cual una mujer lleva y nutre a un feto en su útero desde la fertilización del óvulo hasta el parto. Este proceso implica cambios hormonales, anatómicos y metabólicos en el cuerpo materno para proporcionar un entorno propicio para el desarrollo del feto. El embarazo se divide en tres trimestres, cada uno con características específicas y desafíos para la madre y el feto.(15)

El embarazo es un aspecto importante en la investigación del cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma, ya que puede tener un impacto en el riesgo de desarrollar este tipo de cáncer. Los factores relacionados con el embarazo que se consideran en este contexto incluyen la edad al primer embarazo, el número de embarazos y el número de partos. Además, la historia de partos y embarazos puede influir en el riesgo de cáncer de mama, así como la exposición a infecciones de transmisión sexual.

**Tiempo de Lactancia materna:** El tiempo de lactancia materna por cada hijo se refiere al período durante el cual una madre amamanta a su bebé con leche materna exclusiva antes de introducir otros alimentos o líquidos. La duración óptima de la lactancia materna varía según las recomendaciones de

salud y las circunstancias individuales, pero organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Academia Americana de Pediatría (AAP) aconsejan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción gradual de alimentos complementarios mientras se mantiene la lactancia materna hasta al menos el primer año y más allá, según las preferencias de la madre y el bebé.(16)

**La terapia de reemplazo hormonal (TRH):** es un tratamiento médico que implica la administración de hormonas, como estrógeno y progesterona en mujeres o testosterona en hombres, para compensar la disminución de estas hormonas que ocurre naturalmente con la edad o debido a ciertas condiciones médicas. En mujeres, comúnmente se utiliza para aliviar los síntomas asociados con la menopausia, como los sofocos, la sequedad vaginal y los cambios en el estado de ánimo. En hombres, la TRH se puede emplear para abordar la deficiencia de testosterona, mejorando la energía, la masa muscular y otros aspectos relacionados con la salud.(17)

Un estudio, conocido como la Iniciativa de Salud de la Mujer (Women's Health Initiative), es una referencia fundamental que evaluó los riesgos y beneficios de la terapia de reemplazo hormonal en mujeres postmenopáusicas, proporcionando información crítica sobre la seguridad y eficacia de esta intervención.

**Consumo de tabaco:** El consumo de tabaco se refiere al acto de inhalar el humo del tabaco, ya sea a través de cigarrillos, puros, pipas o productos de tabaco sin humo. Este hábito conlleva riesgos significativos para la salud, como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas y varios tipos de cáncer, incluido el cáncer de pulmón.(18)

El informe del Cirujano General de los Estados Unidos sobre las Consecuencias para la Salud del Consumo de Tabaco proporciona una amplia revisión de los riesgos asociados con el tabaquismo.

**El consumo de alcohol**, por otro lado, se refiere al acto de ingerir bebidas alcohólicas. El consumo excesivo y prolongado de alcohol puede tener consecuencias negativas para la salud, incluyendo daño hepático, enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales y riesgo aumentado de lesiones.(19) El informe proporciona una visión global de la situación del consumo de alcohol en todo el mundo y sus implicaciones para la salud pública, elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

**Conocimiento:**

El conocimiento es la comprensión, conciencia y familiaridad adquirida mediante la experiencia, el estudio y la observación. Es el resultado de la interpretación de la información disponible y la capacidad de aplicarla en diversas situaciones. El conocimiento implica la asimilación de datos, hechos, conceptos y habilidades que contribuyen a la formación de una perspectiva informada y significativa sobre el mundo.

Tipos de Conocimiento:

**Conocimiento Empírico o Experiencial:** Se deriva de la experiencia directa y la observación cotidiana. Es un conocimiento práctico adquirido a través de la interacción con el entorno.

**Conocimiento Científico:** Se basa en la investigación sistemática, la observación controlada y el método científico. Busca explicar fenómenos a través de teorías y evidencia empírica.

**Conocimiento Filosófico:** Surge de la reflexión y el razonamiento lógico. Busca comprender la naturaleza fundamental de la realidad, la existencia y los principios subyacentes.

**Conocimiento Religioso o Teológico:** Derivado de creencias y enseñanzas religiosas. Proporciona respuestas a preguntas fundamentales sobre el propósito y la existencia desde una perspectiva espiritual.



Conocimiento Artístico: Relacionado con la expresión creativa y estética. Incluye la comprensión y apreciación de obras artísticas, literarias y culturales.

Conocimiento Intuitivo: Surge de percepciones y corazonadas sin una evidencia explícita. A menudo, se basa en la comprensión instantánea y no en un razonamiento consciente.(20)

### **Prevención del Cáncer de Mama:**

La prevención del cáncer de mama abarca estrategias y medidas dirigidas a reducir la incidencia y mortalidad de esta enfermedad. Se centra en la identificación y gestión de factores de riesgo, así como en la promoción de prácticas de detección temprana y estilos de vida saludables. Las principales dimensiones de la prevención incluyen:

Prevención Primaria: Se enfoca en reducir la incidencia del cáncer de mama al abordar los factores de riesgo. Intervenciones como la promoción de una dieta balanceada, la actividad física regular y la limitación del consumo de alcohol contribuyen a esta fase.

Prevención Secundaria: Implica la detección temprana del cáncer de mama a través de métodos como la mamografía y el autoexamen de mama. La detección temprana aumenta las posibilidades de un tratamiento exitoso y mejora el pronóstico.

Prevención Terciaria: Se centra en reducir la morbilidad y mortalidad asociadas al cáncer de mama mediante el tratamiento adecuado, el seguimiento médico y el apoyo continuo a las personas que han enfrentado la enfermedad.

Educación y Concientización: Promover la conciencia pública sobre la importancia de la prevención, los factores de riesgo y la detección temprana contribuye significativamente a la reducción de la carga del cáncer de mama.(21)

### **Cáncer de Mama:**

El cáncer de mama es un tipo de neoplasia maligna que se origina en las células del tejido mamario. Esta enfermedad puede afectar tanto a hombres

como a mujeres, pero es mucho más frecuente en el género femenino. Se caracteriza por la proliferación descontrolada de células anormales en las glándulas mamarias.

Características Principales:

Tumores: El cáncer de mama se manifiesta comúnmente en forma de masas o tumores que pueden ser detectados mediante palpación o estudios de imagen, como la mamografía.

Factores de Riesgo: Diversos factores pueden aumentar la probabilidad de desarrollar cáncer de mama, incluyendo antecedentes familiares, edad, exposición hormonal, predisposición genética, entre otros.

Detección Temprana: La detección temprana a través de exámenes regulares, como la mamografía y el autoexamen de mama, es esencial para mejorar las tasas de supervivencia y facilitar tratamientos menos invasivos.

Tratamientos: Las opciones terapéuticas incluyen cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal y terapias dirigidas, seleccionadas según la etapa y características específicas del tumor.

Prevención: Estrategias preventivas incluyen la adopción de estilos de vida saludables, la limitación de factores de riesgo modificables y la participación en programas de detección temprana.(22)

### **Clasificación del cáncer de mama**

Existen varios tipos de cáncer de mama, cada uno con características distintas. Los dos principales son el carcinoma ductal in situ (CDIS) y el carcinoma lobular in situ (CLIS). Sin embargo, estos pueden progresar hacia formas invasivas. A continuación, se detallan algunos tipos principales:

Carcinoma Ductal In Situ (CDIS): Se origina en las células de los conductos mamarios y se encuentra confinado en su lugar de origen, sin invadir los tejidos circundantes. Puede convertirse en invasivo con el tiempo.

Carcinoma Lobular In Situ (CLIS): Se desarrolla en las células de los lóbulos mamarios y, al igual que el CDIS, permanece confinado en su lugar de origen. También puede progresar hacia formas invasivas.

Carcinoma Invasivo (o Infiltrante): Representa la forma más común de cáncer de mama. Se origina en los conductos o lóbulos, pero atraviesa las capas de tejido circundantes.

Carcinoma Inflamatorio de Mama: Aunque raro, es agresivo y suele presentar síntomas como enrojecimiento, hinchazón y calor en la mama.

Carcinoma Triple Negativo: Se caracteriza por carecer de receptores de estrógeno, progesterona y HER2. Es más difícil de tratar y se asocia con un peor pronóstico.

Carcinoma HER2 Positivo: Implica la presencia de una proteína llamada HER2, que puede estimular el crecimiento celular. Puede ser más agresivo, pero existen terapias dirigidas específicas.(23)

### **Estadios del Cáncer de Mamas**

El cáncer de mama se clasifica en estadios según la extensión del tumor en el momento del diagnóstico. La clasificación más común es el sistema TNM (Tumor, Ganglios linfáticos, Metástasis) y el sistema de estadiaje de la American Joint Committee on Cancer (AJCC). A continuación, se describen los estadios principales:

Estadio 0 (In Situ): También conocido como carcinoma in situ. El cáncer está confinado a la capa de células donde se originó y no ha invadido tejidos circundantes.

Estadio I: El tumor es pequeño y no ha invadido tejidos adyacentes ni se ha diseminado a los ganglios linfáticos.

Estadio II: Se subdivide en IIA y IIB. En el IIA, el tumor puede ser más grande o haber invadido ganglios linfáticos cercanos. En el IIB, el tumor puede haber invadido tejidos cercanos o tener un tamaño mayor.

Estadio III: Se subdivide en IIIA, IIIB y IIIC. El cáncer ha invadido tejidos cercanos y puede haberse diseminado a ganglios linfáticos cercanos. En el IIIC, hay una mayor implicación de ganglios linfáticos.

Estadio IV: El cáncer se ha diseminado a órganos distantes, como huesos, pulmones o hígado. Es considerado cáncer metastásico. (24)

### **Actividades Preventivo-Promocionales en Cáncer de Mama:**

Las actividades preventivo-promocionales son fundamentales para abordar el cáncer de mama y su impacto en la salud de las mujeres, especialmente en comunidades como las beneficiarias del programa Vaso de Leche. Estas actividades buscan prevenir la enfermedad y promover la conciencia sobre la importancia de la detección temprana. Algunas estrategias clave incluyen:

**Educación y Concientización:** Realizar campañas educativas que informen sobre los factores de riesgo, la importancia de la detección temprana y las prácticas saludables.

**Talleres y Charlas:** Organizar talleres y charlas informativas en la comunidad para proporcionar información detallada sobre la prevención, los métodos de autoexamen y la importancia de la mamografía.

**Autoexamen de Mama:** Fomentar la práctica regular del autoexamen de mama para que las mujeres aprendan a identificar cambios en sus senos y busquen atención médica si es necesario.

**Acceso a Servicios de Salud:** Facilitar el acceso a servicios de salud, incluyendo mamografías y chequeos regulares, para mejorar la detección temprana y el tratamiento oportuno.

Promoción de Estilos de Vida Saludables: Incentivar la adopción de estilos de vida saludables, como una dieta equilibrada, actividad física regular y la limitación de factores de riesgo como el consumo de alcohol y tabaco.(25)

### **2.3. Definición de términos básicos.**

#### **Factores de Riesgo:**

Los factores de riesgo en el contexto del cáncer de mama se refieren a aquellas características o condiciones que aumentan la probabilidad de desarrollar esta enfermedad.

#### **Conocimiento:**

El conocimiento es la comprensión, conciencia y familiaridad adquirida mediante la experiencia, el estudio y la observación. Es el resultado de la interpretación de la información disponible y la capacidad de aplicarla en diversas situaciones. El conocimiento implica la asimilación de datos, hechos, conceptos y habilidades que contribuyen a la formación de una perspectiva informada y significativa sobre el mundo.

#### **Conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama:**

El conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama se refiere a la comprensión que las mujeres tienen acerca de las estrategias y prácticas que contribuyen a reducir el riesgo de desarrollar esta enfermedad. Incluye la conciencia sobre la importancia del autoexamen de mamas, la detección temprana a través de mamografías periódicas, la adopción de estilos de vida saludables y la comprensión de los factores de riesgo modificables.

#### **Cáncer de Mama:**

El cáncer de mama es un tipo de neoplasia maligna que se origina en las células del tejido mamario. Esta enfermedad puede afectar tanto a hombres como a mujeres, pero es mucho más frecuente en el género femenino. Se caracteriza por la proliferación descontrolada de células anormales en las glándulas mamarias.

## **2.4. Formulación de hipótesis.**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Hi: Si existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

H1. Existen factores de riesgo modificables específicos que están presentes en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.

H0. No existen factores de riesgo modificables específicos que están presentes en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.

H2. El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022 es limitado.

H0 El nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas frente al cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022 no es limitado.

## **2.5. Identificación de Variables.**

- VARIABLE DEPENDIENTE:

Factores de riesgo

- VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Valor final	Número de ítems
Factores de riesgo	Es la probabilidad que suceda un evento inesperado a las mujeres que no presentan ninguna enfermedad, pero están expuestos a determinados factores riesgo que afectan a su salud y desarrollen cáncer de mama <sup>(13)</sup> .	Presencia de factores modificables que tienen las mujeres en edad fértil medidas a través de 14 preguntas cerradas y respuestas multivariadas.	Factores de riesgo modificables.	-Paridad: Nulípara. -Primer embarazo >35 años. -Lactancia materna <6 meses. -Uso de anticonceptivos orales. Consumo de alcohol, tabaco. -IMC: Sobrepeso (25 a 30). -Presencia de estrés	Cuantitativo	Nominal	Si=1 No=0	6, 7,8 9, 10,11, 12,13, 14, 15,
Conocimiento	Es la información que adquieren las mujeres por diferentes medios de comunicación sobre las medidas de prevención del cáncer de mama.	Información que conocen las mujeres en edad fértil, se midieron a través de 7 preguntas cerradas con respuestas múltiples.	Conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama.	-Tumoración maligna. -Examen precoz: autoexamen de mama, examen médico periódico, mamografía. -Autoexamen mensual. -Autoexamen una semana después de la menstruación. -Consulta médica anual. -Mamografía > de 40 años. -Mamografía anual.	Cuantitativo	Nominal	Correcto=1 Incorrecto=0	16,17, 18,19, 20,21, 22

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

Según la finalidad del estudio corresponde a la investigación básica porque el resultado nos proporciona información fundamental que podría solucionar un problema en este caso la disminución del cáncer de mamas. Según el enfoque de investigación es cuantitativa por que se hizo uso del método científico describiendo los resultados de observación y medición mediante la estadística.

#### **3.2. Nivel de investigación.**

El nivel de investigación es relacional porque vinculamos dos variables con la finalidad de establecer la afinidad o asociación entre ellas.

#### **3.3. Métodos de investigación.**

El método de estudio es deductivo porque partimos de teorías generales que nos llevó a conclusiones particulares de la investigación realizada.

#### **3.4. Diseño de Investigación.**

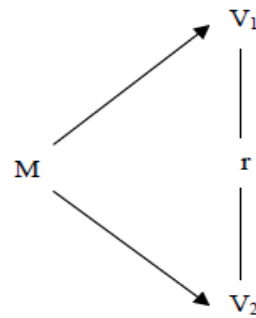
La investigación adopta un enfoque no experimental y de diseño transversal relacional, sin intervención en las variables. Se estableció una relación bidireccional entre dos variables, permitiendo la exploración de conexiones mutuas entre ambas sin manipulación directa, delineando así la



naturaleza de las asociaciones entre los fenómenos estudiados. Este enfoque proporciona una comprensión detallada de la interrelación entre las variables seleccionadas sin modificar su curso natural.

Esquema del diseño de la muestra aleatorizada. (20)

**Esquema:**



**Donde:**

- M: Son las mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años, integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.
- V1: Factores de riesgo.
- r: Relación de las variables en estudio.
- V2: Conocimiento sobre cáncer de mamá.

### 3.5. Población y muestra.

#### **Población.**

La población estuvo conformada por 254 mujeres integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma.

#### **Muestra.**

- Unidad de Análisis: mujer en edad fértil integrante del vaso de leche de la provincia de Tarma
- Tamaño Muestral:
- La muestra de la población en estudio estuvo conformada por las mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años, para el cálculo del tamaño

muestral lo determinamos a través de la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, con un error estándar hasta el 5% con un nivel de confianza del 95% asumiendo un  $p = 0,5$  y  $q = 0,5$

Fórmula para determinar tamaño de la muestra (n):

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

n	Tamaño de la muestra buscado	
p	Probabilidad que ocurra un evento el evento estudiado (éxito)	0,5
q	Probabilidad que no ocurra un evento el evento estudiado (1-p)	0,5
e	Error de estimación máximo aceptado	0,05
Z	Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza	1,96
N	Tamaño de la población	
n	Tamaño de la muestra buscada	

Remplazando:

CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA		
Tamaño de Muestra	n	?
Proporción de madres del vaso de leche de la provincia de Tarma con conocimiento sobre el cáncer de mama.	p	0,5
Proporción de madres del vaso de leche de la provincia de Tarma sin conocimiento sobre el cáncer de mama. (1-p)	q	0,5
Error Estándar	E	0,05
Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96	Z	1,96
mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años, integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022	N	254

n	154
---	-----

**Criterios de inclusión:**

Mujeres integrantes del vaso de leche por más de un año.

Mujeres de 15 a 49 años.

Mujeres que voluntariamente participan en la investigación.

**Criterios de exclusión**

Mujeres que no quieren participar en el estudio.

Mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de cáncer mamario

Mujeres con habilidades especiales.

**3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

La técnica utilizada es la encuesta a través del cual se recaudó la información y dar respuesta a los objetivos de las variables en estudio.

En este estudio, dada la consideración del tamaño de la muestra y la necesidad de recopilar datos confiables en un período definido, el instrumento utilizado se implementó con un cuestionario compuesto por 31 preguntas cerradas de opción múltiple. Cada respuesta correcta se valoró con 1 punto, mientras que las respuestas incorrectas se calificaron con 0. Se considero sobre características principales 5 preguntas; sobre factores de riesgo no modificables 5 preguntas; sobre factores de riesgo modificables 14 preguntas. Con respecto a conocimiento 7 preguntas.

**3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.**

La validación del instrumento se llevó a cabo mediante un juicio de 3 expertos, obteniendo una alta validez con un estadístico de ponderación de promedios de 0,91. Para evaluar la confiabilidad, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, resultando en un valor de 0,8, indicando una alta confiabilidad del instrumento.

**3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

La planificación y ejecución de la encuesta se llevaron a cabo de manera rigurosa y ética. Inicialmente, se establecieron conversaciones con la

coordinadora del programa Vaso de Leche en la provincia de Tarma para obtener acceso a la población objetivo. Se redactó un consentimiento informado claro y comprensible para las mujeres participantes, asegurando la transparencia y respeto a la confidencialidad de los datos. Se realizó una reunión informativa con las madres, detallando la importancia y los objetivos del estudio, subrayando el compromiso de confidencialidad.

Se coordinó cuidadosamente para elegir un día que se adecuara a la disponibilidad de las participantes, demostrando consideración por su tiempo. En la fecha acordada, se llevó a cabo la aplicación del instrumento de manera precisa y respetuosa. Este enfoque meticuloso no solo garantiza la calidad de los datos recopilados, sino que también respeta los principios éticos y la participación informada de las mujeres del programa Vaso de Leche en la investigación.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

El análisis estadístico de los resultados se llevó a cabo de manera sistemática y detallada. En una primera etapa, los datos obtenidos se ingresaron en el programa Microsoft Excel para su procesamiento inicial. Posteriormente, se empleó el programa estadístico SPSS versión 26, reconocido por su eficacia en el análisis de datos, para realizar un análisis más avanzado y detallado de las variables involucradas en el estudio.

La presentación y descripción de los hallazgos se realizaron mediante tablas de distribución, permitiendo una visualización clara y ordenada de la información recopilada. Además, se incorporaron gráficos estadísticos que complementan la presentación de los resultados, facilitando su interpretación. Este enfoque integral en el análisis estadístico garantiza una comprensión profunda de las variables estudiadas, brindando una base sólida para las conclusiones y recomendaciones derivadas de la investigación.

### **3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica.**

El presente estudio se rige por el principio de beneficencia al perseguir el objetivo de contribuir al conocimiento sobre la relación entre factores de riesgo modificables y conocimientos sobre medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres en edad fértil. Al avanzar en la comprensión de estos elementos, se aspira a generar información valiosa que beneficie tanto a la comunidad científica como a la población en general. Los resultados de esta investigación ayudaran potencialmente mejorar la salud pública y orientar estrategias preventivas más efectivas. Se respeta escrupulosamente el principio de confidencialidad. Todos los datos recolectados durante el estudio se manejarán con la más estricta confidencialidad, asegurando que la información sensible de las participantes no se divulgue fuera del ámbito de la investigación. Esto garantiza el respeto y la protección de la privacidad de las personas que participaron en el estudio, fortaleciendo la integridad ética del estudio y fomentando la participación voluntaria de las mujeres en edad fértil en futuras investigaciones similares.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSION**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo:**

Los resultados obtenidos tras la aplicación del instrumento fueron analizados y se presentarán de manera detallada mediante tablas y gráficos. Estos elementos visuales facilitarán la comprensión de la relación entre los factores de riesgo y el conocimiento sobre el cáncer de mama en mujeres beneficiarias del programa Vaso de Leche de la provincia de Tarma en 2022.

Este análisis se llevó a cabo conforme al cronograma establecido en el plan de trabajo, garantizando la coherencia temporal y la ejecución eficiente de las actividades planificadas. La información obtenida no solo contribuirá al avance del conocimiento científico en el ámbito de la salud femenina, sino que también se espera que tenga un impacto directo en el bienestar de las mujeres, niños y familias beneficiarias del programa Vaso de Leche en la provincia de Tarma. Al entender mejor los factores de riesgo y mejorar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama, se sientan las bases para posibles intervenciones y políticas de salud pública que promuevan la prevención y el cuidado integral de esta población.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados:

Tabla 1 Características Sociodemográficas de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 24	67	43.5
25 a 34	64	41.6
35 a 44	16	10.4
45 a más	7	4.5
Total	154	100.0
Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Costa	80	51.9
Sierra	72	46.8
Selva	2	1.3
Total	154	100.0
Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria completa	6	3.9
Secundaria completa	121	78.6
Secundaria incompleta	17	11.0
Superior técnico	10	6.5
Total	154	100.0
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	148	96.1
Trabaja	6	3.9
Total	154	100.0
Raza	Frecuencia	Porcentaje
Blanca	36	23.4
Mestizo	118	76.6
Total	154	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.

En la tabla 01 Referente a las características Sociodemográficas de las mujeres integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 observamos que el mayor porcentaje del grupo de estudio se encuentra entre 15 y 24 años con un 43.5%(67) seguido del grupo etario entre 25 y 34 años con un 41.6% (64) y en menor porcentaje entre las edades de 35 a 44 años con un 10.4% (16) y finalmente de 45 años a más con un 4.5% (7); Referente a la procedencia de las madres integrantes del vaso de leche el mayor grupo esta constituido por madres procedentes de la costa con un 51.9% (80), seguido de las madres procedentes de la sierra con un 46.80% (72) y finalmente con un 1.3% (2) madres procedentes de la selva; Con respecto al grado de instrucción el mayor porcentaje lo constituye las madres con secundaria completa con un

78.6% (121), seguido de secundaria incompleta con un 11% (17) y en menor porcentaje con superior técnico con 6.5% (10) y 3.9% (6) con primaria completa respectivamente; Con respecto a su ocupación el 96.1% (148) son amas de casa y un 3.9% (6) tiene trabajo; referente a la raza el 76.6% (118) es de raza mestiza y un 23.4% (36) son de raza blanca.

*Tabla 2 Distribución porcentual según factores de riesgo no modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 24	67	43.5
25 a 34	64	41.6
35 a 44	16	10.4
45 a más	7	4.5
Total	154	100.0
Raza	Frecuencia	Porcentaje
Blanca	36	23.4
Mestizo	118	76.6
Total	154	100.0
Enfermedad Benigna de mamas	Frecuencia	Porcentaje
No	154	100.0
Si	0	0.0
Total	154	100.0
Otro tipo de Cáncer	Frecuencia	Porcentaje
Si	7	4.5
No	147	95.5
Total	154	100.0
Antecedentes familiares con cáncer de mamas	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	119	77.3
Otro	35	22.7
Total	154	100.0
Edad de la 1ra. Menstruación	Frecuencia	Porcentaje
11 a 13 años	100	64.9
14 a más	54	35.1
Total	154	100.0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*



En la tabla 02 de distribución porcentual según factores de riesgo no modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022. observamos que el mayor porcentaje del grupo de estudio se encuentra entre 15 y 24 años con un 43.5% (67) seguido del grupo etario entre 25 y 34 años con un 41.6% (64) y en menor porcentaje entre las edades de 35 a 44 años con un 10.4% (16) y finalmente de 45 años a más con un 4.5% (7); referente a la raza el 76.6% (118) es de raza mestiza y un 23.4% (36) son de raza blanca; con respecto al historial personal sobre enfermedades benignas de mamas no presenta; sobre otro tipo de cáncer un 95.5% (147) no presenta pero, si un 4.5% (7) si presenta; referente a los antecedentes familiares con cáncer de mamas no tiene en un 77.3% (119) ( directos como madre, abuela y hermana) y finalmente la edad de la menarquia en este grupo poblacional encontramos que entre las edades de 11 a 13 un 64.9% (100) y de 14 años a más en un 35.1% (54).

*Tabla 3 Distribución porcentual según factores de riesgo modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022*

Edad del Primer Embarazo	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20 años	82	53.2
De 20 a 25 años	72	46.8
Total	154	100.0
Hijos Actualmente Vivos	Frecuencia	Porcentaje
Un hijo	36	23.4
2 hijos	42	27.3
3 hijos	28	18.2
4 a más	48	31.2
Total	154	100.0
Tiempo de Lactancia	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 6 meses	1	0.6
6 meses	45	29.2
Mas de 6 meses	108	70.1
Total	154	100.0
Usa Algún Método Anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Píldoras	26	16.9
Inyectables	53	34.4
Implantes	30	19.5
Ninguno	45	29.2
Total	154	100.0
Tiempo de uso del Anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Menos de un año	18	11.7
2 años	62	40.3
3 años	28	18.2

más de 4 años	3	1.9
Nunca	43	27.9
Total	154	100.0
Operada de Histerectomía	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	3.2
No	149	96.8
Total	154	100.0
Ha recibido Tratamiento con Hormonas	Frecuencia	Porcentaje
Si	7	4.5
No	147	95.5
Total	154	100.0
Con que Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
Menos de un año	4	2.6
2 años a más	3	1.9
Nunca	147	95.5
Total	154	100.0
Consumo Tabaco	Frecuencia	Porcentaje
No	154	100.0
Consumo de Alcohol	Frecuencia	Porcentaje
No	154	100.0
Índice de Masa Corporal	Frecuencia	Porcentaje
Normo peso	116	75.3
Sobrepeso grado I	20	13.0
Obesidad Tipo I	18	11.7
Total	154	100.0
Percibe Stress	Frecuencia	Porcentaje
Si	101	65.6
No	53	34.4
Total	154	100.0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*

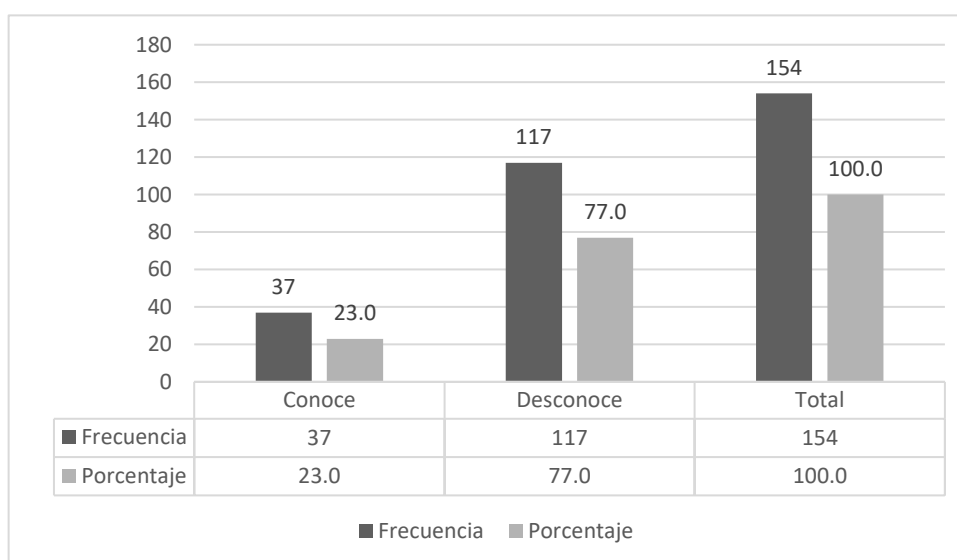
En **Tabla 03** sobre la distribución porcentual según factores de riesgo modificables del Cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022 evidenciamos que un 53.2% (82) tuvo su primer hijo antes de los 20 años y un 46.8% (72) tuvo su primer hijo entre los 20 y 25 años; de los cuales un 31.2% (48) tiene de 4 hijos a más, seguido de un 27.3% (42) con 2 hijos y en un 23.4% (36) con 01 hijo y finalmente un 18.2 (28) con 03 hijos; con respecto al tiempo de lactancia materna que dio a sus hijos observamos que un 70.1% (108) dio lactancia materna a sus hijos por más de 6 meses, un 29.2(45) por un promedio de 6 meses y un 0.6 (1) menos de 6 meses; referente al uso de métodos anticonceptivos un 34.4% (53) usa inyectables, un 29% (45) no usa ningún método, un 19.5% (30) usa implantes sub dérmicas y un 16.9% (26) usa píldoras anticonceptivas; un 40.3% (62) refiere que lo usa por mas de 2 años; dentro del grupo en estudio se encontró que un 3.2% (5) madres tiene

histerectomía; un 4.5% (7) del total de madres ha recibido tratamiento hormonal por lo menos de un año en un 2.6% (4) y de 2 años a más un 1.9% (3) y un 95.5% (147) nunca recibió tratamiento hormonal; del 100% (154) ninguna madre consume alcohol ni tabaco; con respecto al IMC un 75.3% (116) se encuentra dentro de los parámetros normales mientras que un 13% (20) tiene sobre peso grado I y el 11.7% (18) tiene obesidad tipo I; por último con respecto al stress un 66.6% (101) presenta stress y un 34.4% (53) no presenta stress.

*Tabla 4 Distribución porcentual general sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022*

Cáncer de mama	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	37	23.0
Desconoce	117	77.0
Total	154	100.0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*



*Gráfico 1 Distribución porcentual general sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022*

**En la Tabla 04 y Gráfico 01** respecto a la distribución porcentual general sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las

mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 evidenciamos que un 77% (117) de la muestra en estudio desconoce sobre las medidas preventivas y detección precoz sobre el cáncer de mamas encontrándose que solo un 23% (37) tiene conocimiento sobre las medidas preventivas y detección precoz sobre el cáncer de mamas.

*Tabla 5 Distribución porcentual general por reactivos sobre medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022*

Para usted que es el cáncer mamario	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	135	87.7
Conoce	19	12.3
Total	154	100.0
Detección precoz del cáncer	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	136	88.3
Conoce	18	11.7
Total	154	100.0
Frecuencia del autoexamen de mamas	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	102	66.2
Conoce	52	33.8
Total	154	100.0
Momento para la evaluación de mamas	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	139	90.3
Conoce	15	9.7
Total	154	100.0
Frecuencia para la consulta Médica	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	77	50.0
Conoce	77	50.0
Total	154	100.0
Edad adecuada para una mamografía	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	79	51.3
Conoce	75	48.7
Total	154	100.0
Frecuencia para una mamografía	Frecuencia	Porcentaje
Desconoce	153	99.4
Conoce	1	0.6
Total	154	100.0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*

La Tabla 05 nos presenta la distribución porcentual general por temas sobre las medidas preventivas del cáncer de mamas según conocimiento de las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 en la que evidenciamos que el 88.3% (136) desconoce sobre la detección precoz de cáncer de mamas, considerando que el autoexamen de mama, el examen clínico y el examen de mamografía son métodos de detección precoz del cáncer de mamas; un 90.3% (139) desconoce en que momento debe realizarse la

autoevaluación de mamas; un 99.4% (153) desconocen con que frecuencia deben realizarse una mamografía; un 87.7% (135) desconocen sobre el cáncer mamario; referente a la frecuencia del autoexamen de mamas un 66.2% (102); con respecto a la frecuencia de la consulta médica un 50% (70) desconoce y finalmente referente a la edad adecuada para una mamografía un 51.3% (79) desconoce.

*Tabla 6 Relación entre Factores de Riesgo Modificables y conocimiento sobre cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022*

Edad de Primer Embarazo	CONOCIMIENTO					
	Desconoce		Conoce		Total	
Menos de 20 años	54	35.1%	28	18.2%	82	53.2%
De 20 a 25 años	63	40.9%	9	5.8%	72	46.8%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Número de hijos vivos</b>						
Un hijo	28	18.2%	8	5.2%	36	23.4%
2 hijos	31	20.1%	11	7.1%	42	27.3%
3 hijos	16	10.4%	12	7.8%	28	18.2%
4 a más	42	27.3%	6	3.9%	48	31.2%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Tiempo de Lactancia</b>						
Menos de 6 meses	1	0.6%	0	0.0%	1	0.6%
6 meses	31	20.1%	14	9.1%	45	29.2%
Mas de 6 meses	85	55.2%	23	14.9%	108	70.1%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Uso de Anticonceptivos</b>						
Píldoras	20	13.0%	6	3.9%	26	16.9%
Inyectables	47	30.5%	6	3.9%	53	34.4%
Implantes	20	13.0%	10	6.5%	30	19.5%
No	30	19.5%	15	9.7%	45	29.2%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Tiempo de uso del anticonceptivo</b>						
Menos de un año	13	8.4%	5	3.2%	18	11.7%
2 años	48	31.2%	14	9.1%	62	40.3%
3 años	24	15.6%	4	2.6%	28	18.2%
más de 4 años	2	1.3%	1	0.6%	3	1.9%
Nunca	30	19.5%	13	8.4%	43	27.9%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Operada de Histerectomía</b>						
Si	5	3.2%	0	0.0%	5	3.2%
No	112	72.7%	37	24.0%	149	96.8%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Recibió tratamiento hormonal</b>						
Si	6	3.9%	1	0.6%	7	4.5%
No	111	72.1%	36	23.4%	147	95.5%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Frecuencia del tratamiento</b>						
Menos de un año	3	1.9%	1	0.6%	4	2.6%
2 años a más	3	1.9%	0	0.0%	3	1.9%
Nunca	111	72.1%	36	23.4%	147	95.5%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Consumo de Tabaco</b>						
No	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Consumo de Alcohol</b>						

No	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Índice de masa corporal</b>						
Normo peso	87	56.5%	29	18.8%	116	75.3%
Sobrepeso grado I	13	8.4%	7	4.5%	20	13.0%
Obesidad Tipo I	17	11.0%	1	0.6%	18	11.7%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%
<b>Percibe Stress</b>						
Si	72	46.8%	29	18.8%	101	65.6%
No	45	29.2%	8	5.2%	53	34.4%
Total	117	76.0%	37	24.0%	154	100.0%

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*

En la tabla 06 observamos la relación entre factores de riesgo modificables y conocimiento sobre cáncer de mamas en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022 como se evidencia que el 40.9% (63) de mujeres que tuvieron su primer hijo entre los 20 y 25 años desconoce sobre el cáncer de mamas sumados entre ambos grupo hacen que un 76 % (117) desconocen sobre el tema; respecto al número de hijos el que presenta mayor porcentaje de desconocimiento sobre el tema fueron aquellas madres con 4 hijos a más sumados con el resto de madres de acuerdo al número de hijos hacen un 76% (117) que desconocen sobre el cáncer de mama; respecto al tiempo de lactancia las madres que lactaron a sus hijos por más de 6 meses presenta un 55.2% (85) de desconocimiento sobre el cáncer de mamas; un 30.5% (47) que usa los inyectables como método anticonceptivo presenta el mayor porcentaje de desconocimiento, el grupo que usa el anticonceptivo por más de dos años es el grupo de mayor desconocimiento; el 72.7% (112) los que no fueron operados de histerectomía son los que desconocen; el grupo que no recibió tratamiento hormonal en un 72.7% (112) desconoce sobre el cáncer de mamas; el grupo que nunca recibió tratamiento hormonal 72.7% presenta mayor desconocimiento sobre el cáncer de mamas; el grupo que no consume tabaco ni consume alcohol tiene mayor porcentaje de desconocimiento sobre el cáncer de mamas; el grupo con índice de masa corporal normal presenta el mayor porcentaje de

desconocimiento sobre el cáncer de mamas en un 56.5% (87) y finalmente un 46.8% (72) madres con stress desconocen sobre el cáncer de mamas.

#### 4.3. Prueba de hipótesis.

**Hi:** Si existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.

**Ho:** No existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.

Coefficiente de correlación Rho de Spearman.

*Tabla 7 Prueba de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022*

		Factores de riesgo del Cáncer de mama	Conocimiento sobre el cáncer de mama
<b>Rho de Spearman</b>	Factores de riesgo del Cáncer de mama	1,000	-0,022
	Coefficiente de correlación Sig. (Bilateral)		,808
	N	154	154
	Conocimiento sobre el cáncer de mama	-0,022	1,000
	Coefficiente de correlación Sig. (Bilateral)	,808	
	N	154	154

*Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama.*

En la Tabla 07 de prueba de correlación de Rho de Spearman para determinar la relación entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022; encontramos que el factor de riesgo

modificable no se encuentra asociado con el conocimiento frente al cáncer de mama por el coeficiente rho de Spearman  $-0,022$  que significa una relación negativa, con una significancia bilateral  $p=0,808 > 0,05$

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis nula, lo que nos demuestra que las madres en estudio pueden conocer por lo menos una de las variables para el cuidado de su salud.

#### **4.4. Discusión de resultados.**

En el presente estudio nos planteamos como objetivo determinar la relación que existe entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022. Recordemos que Los factores de riesgo del cáncer de mama pueden ser modificables o no modificables. Los primeros están relacionados con comportamientos y estilos de vida que una persona puede cambiar para reducir su riesgo, como el número de embarazos, hábitos alimenticios, uso de anticonceptivos orales, consumo de sustancias nocivas y estrés. Estos factores pueden ser controlados por cada individuo para disminuir la probabilidad de desarrollar cáncer de mama. En el estudio se evaluaron estos factores y sus efectos en las mujeres integrantes del vaso de leche de Tarma.

La relevancia de la provincia de Tarma en el estudio del cáncer de mama en mujeres del vaso de leche radica en varios aspectos significativos. Primero, la provincia de Tarma alberga una población específica de mujeres pertenecientes al vaso de leche, lo que permite un análisis detallado y contextualizado sobre esta comunidad en particular. Segundo, investigaciones previas han demostrado que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y las prácticas de prevención en mujeres del vaso de leche del distrito de Tarma pueden influir en su predisposición a adoptar medidas preventivas y buscar atención médica adecuada. Por ejemplo, estudios como el realizado por Alarcón Ayala y Rincón Velarde han concluido que las mujeres con mayor conocimiento



sobre el cáncer de mama son más propensas a adoptar prácticas preventivas(27)

Referente a los resultados obtenidos en la investigación realizada encontramos que todas son madres llegando hasta 4 hijos a más y un 53.2% tuvieron su primer hijo antes de los 20 años y un 70.1% había dado de lactar por más de 6 meses, un 16.9% usan píldoras o anticonceptivos orales, un 100% no consumen tabaco ni alcohol y un 75.3% se encuentra dentro del peso normal; Cotrina, K. (26) encontró en su estudio que un 41.2% aun no eran madres, solo un 15.3% usan métodos anticonceptivos orales, con respecto al índice de masa corporal encontró que el 45,8% tenían sobrepeso encontrándose una diferencia significativa con respecto a nuestra investigación.

Estos hallazgos resaltan la importancia de investigar a fondo los factores dietéticos y culturales específicos en esta población para comprender mejor los posibles factores de riesgo relacionados con el cáncer de mama. En resumen, la provincia de Tarma ofrece un escenario único para estudiar cómo los factores locales y las prácticas culturales pueden influir en la incidencia y el conocimiento sobre el cáncer de mama en mujeres del vaso de leche, lo que puede contribuir significativamente a mejorar las estrategias de prevención y atención médica en esta comunidad.

En relación a los factores sociodemográficos relacionados con el cáncer de mama en mujeres del programa Vaso de Leche de la provincia de Tarma incluyen aspectos como la edad, la procedencia, la fecundidad, y el nivel educativo. Estudios han vinculado factores como dietas menos saludables, menor actividad física, hábito de fumar, consumo de alcohol, y cambios en los patrones reproductivos con un mayor riesgo de cáncer de mama. Además, el envejecimiento poblacional, la procedencia y la fecundidad son determinantes subyacentes en la distribución de esta enfermedad. Por otro lado, se ha asociado el consumo de leche con un mayor riesgo de cáncer de mama,

llegando a aumentar hasta un 80% dependiendo del consumo(4) la relevancia se ve respaldada por investigaciones que sugieren una posible asociación entre el consumo de leche y un mayor riesgo de cáncer de mama, como lo señala un estudio realizado por expertos de la Universidad de Loma Linda en California(28)

Reyes, LL. (2019) en su estudio refiere sobre los factores sociodemográficos que miden mediante la recolección de datos sobre características demográficas, económicas y sociales de las mujeres participantes. Estos datos pueden incluir información sobre edad, nivel educativo, estatus socioeconómico, lugar de residencia, número de hijos, entre otros. (13). En la Revista Metas de Enfermería: Perfil sociodemográfico y clínico de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama, se analizaron características sociodemográficas como edad, nivel educativo, lugar de residencia y número de hijos para determinar su relación con el conocimiento sobre cáncer de mama y la cultura de prevención en mujeres.(14)

## CONCLUSIONES

1. En el análisis de los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en mujeres del programa Vaso de Leche de la provincia de Tarma - 2022, se destacan diversos hallazgos. Respecto a la maternidad, el 53.2% tuvo su primer hijo antes de los 20 años, mientras que el 46.8% lo hizo entre los 20 y 25 años. La lactancia materna se observó en un 70.1% por más de 6 meses. En cuanto a anticonceptivos, el 34.4% utiliza inyectables, y el 29% no usa ningún método. La prevalencia de hábitos saludables es evidente, ya que el 100% de las participantes declaró no consumir alcohol ni tabaco. En relación con el índice de masa corporal (IMC), el 75.3% se encuentra dentro de parámetros normales. Sin embargo, un 66.6% presenta niveles de estrés.
2. En la distribución porcentual del conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama en mujeres del programa Vaso de Leche de la provincia de Tarma - 2022. Se destaca que un preocupante 88.3% desconoce la detección precoz de cáncer de mamas, incluyendo métodos como el autoexamen de mama, examen clínico y mamografía. Además, un 90.3% ignora cuándo realizar la autoevaluación, el 99.4% desconoce la frecuencia adecuada para mamografías, y un 87.7% tiene escaso conocimiento sobre el cáncer mamario. En relación con el autoexamen, un 66.2% no conoce con qué frecuencia debe realizarse un autoexamen.
3. El análisis de la relación entre factores de riesgo modificables y el conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del programa Vaso de Leche de la provincia de Tarma - 2022 revela hallazgos significativos. Un notable 76% de mujeres, en su mayoría con edades de primer hijo entre 20 y 25 años desconoce sobre las medidas preventivas del cáncer de mamas por otro lado algo parecido ocurre con las madres con 4 hijos o más, las que también ignoran sobre el cáncer de mama. Aquellas que amamantaron por más de 6 meses, utilizan inyectables como anticonceptivo por más de dos años, no han tenido histerectomía y nunca han recibido tratamiento

hormonal, presentan altos porcentajes de desconocimiento, destacando la necesidad de educación específica en estos grupos.

4. El 77% de mujeres del programa Vaso de Leche en la provincia de Tarma desconoce las medidas preventivas y la detección precoz del cáncer de mama. Solo el 23% tiene conocimiento sobre estas medidas. Se destaca la necesidad de intervenciones educativas para mejorar la conciencia y la prevención en esta población.

## **RECOMENDACIONES**

- 1.** Estos resultados sugieren una combinación de prácticas saludables y factores de riesgo que pueden influir en la salud mamaria de estas mujeres, ofreciendo perspectivas importantes para futuras intervenciones y programas de prevención.
- 2.** La falta de conocimiento en estos aspectos destaca la necesidad de campañas educativas para mejorar la conciencia y la prevención del cáncer de mama en esta población.
- 3.** La relación entre el conocimiento y los factores de riesgo resalta áreas críticas que requieren intervenciones educativas adaptadas para mejorar la conciencia y promover la prevención del cáncer de mama en la población estudiada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, et al. Cancer incidence and mortality worldwide: Sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. *Int J Cancer*. 2015;136(5):E359-86.
2. Muñoz Anacona Y, Meza-Chavolla S, Dominguez-Rodriguez A, González L, González-Cantero JO, Herdoiza P, et al. Conocimientos sobre pruebas diagnósticas de cáncer de mama y malestar psicológico en mujeres adultas. 12 de julio de 2023;
3. Tuzcu A. Comparison of The Levels of Fear and Perceived Social Support Among the Women Having and Not Having Mammography. *Erciyes Med J*. 1 de junio de 2020;42.
4. Tumas N, Pou SA, Díaz M del P, Tumas N, Pou SA, Díaz M del P. Inequidades en salud: análisis sociodemográfico y espacial del cáncer de mama en mujeres de Córdoba, Argentina. *Gac Sanit*. octubre de 2017;31(5):396-403.
5. Sifuentes-Álvarez A, Castañeda-Martínez LY, Lugo-Nevarés M, Reyes-Romero MA. Factores de riesgo asociados con el cáncer de mama en mujeres del estado de Durango, México. *Ginecol Obstet México*. 15 de noviembre de 2015;83(11):662-9.
6. Blandón Arceda KL, Blandón Duarte CA. Factores de riesgo y grado de conocimiento del cáncer de mama en pacientes, consulta externa del servicio de cirugía, Hospital Escuela César Amador Molina, enero a mayo 2014 [Internet] [other]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/2772/>
7. Callupe Alejos KM. Factores biosocioculturales y conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en madres del vaso de leche del centro

poblado Huanchac - Huaraz, 2022. 14 de septiembre de 2023 [citado 3 de marzo de 2024]; Disponible en:

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34499>

8. Ore Castro MA. Conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de mama en las usuarias del Vaso de Leche Comité 71 Comas 2022. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 13 de mayo de 2022 [citado 3 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3768>
9. Saravia Herrera MM. Conductas preventivas frente al cáncer de mamas en mujeres beneficiarias del Programa Vaso de Leche de Grocio Prado Chinchá 2021. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 22 de julio de 2022 [citado 3 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4002>
10. Delgado-Díaz N, Heredia-Talledo M, Ramos-Becerra A, Samillán-Jara L, Sánchez-Carranza M, Iglesias-Osores S, et al. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. Rev Fac Med Humana. julio de 2020;20(3):412-8.
11. Camarena Salas NK, Porras Cachuan Y. Conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer de mama en madres del Programa Vaso de Leche del Distrito de Hualhuas - 2014. Univ Nac Cent Perú [Internet]. 2015 [citado 3 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/1060>
12. Alejos Caceres DK. Factores de riesgo y conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en mujeres de tres asentamientos humanos de Chimbote, 2017. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 11 de septiembre de 2019 [citado 3 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/13653>

13. Reyes Ventocilla LL. Conocimientos sobre cáncer de mama y cultura de prevención en mujeres del vaso de leche del distrito de Tarma – 2019. Univ Nac Daniel Alcides Carrión [Internet]. 1 de septiembre de 2021 [citado 4 de marzo de 2024]; Disponible en:  
<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2309>
14. Enfermería21 [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Revista Metas de Enfermería: Perfil sociodemográfico y clínico de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. Disponible en:  
<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80326/>
15. McGraw Hill Medical [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Williams Obstetricia, 25e | AccessMedicina. Disponible en:  
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?sectionid=228704755&bookid=2739>
16. Global strategy for infant and young child feeding [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9241562218>
17. Vallejo Maldonado S. Terapia hormonal de la menopausia, ¿por qué prescribirla? Rev Peru Ginecol Obstet. enero de 2018;64(1):51-9.
18. UU.) O sobre T y S del CN para la P de EC y P de la S (EE. Las consecuencias del tabaquismo para la salud: 50 años de progreso. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (EE.UU.); 2014.
19. Global status report on alcohol and health 2018 [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241565639>
20. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.



21. American Cancer Society. Breast Cancer | Breast Cancer Information & Overview [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer.html>
22. Organización Mundial de la Salud. Breast cancer [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
23. DeSantis CE, Ma J, Goding Sauer A, Newman LA, Jemal A. Breast cancer statistics, 2017, racial disparity in mortality by state. *CA Cancer J Clin.* noviembre de 2017;67(6):439-48.
24. American Cancer Society. Stages of Breast Cancer | Understand Breast Cancer Staging [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/stages-of-breast-cancer.html>
25. OMS. Guide to cancer early diagnosis [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241511940>
26. Cotrina Huaccha KR. Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama, mujeres-Asentamiento humano Bello Sur, 2022. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 27 de octubre de 2022 [citado 5 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29854>
27. Alarcón Ayala E, Rincón Velarde V. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en madres del servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2022. 2023 [citado 4 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/519>

28. El consumo de leche se asocia con un mayor riesgo de cáncer de mama según una nueva investigación [Internet]. [citado 4 de marzo de 2024].  
Disponible en: <https://www.gastronomiaycia.com/2020/02/25/el-consumo-de-leche-se-asocia-con-un-mayor-riesgo-de-cancer-de-mama-segun-una-nueva-investigacion/>

## **ANEXOS**

**ANEXO 01**  
**Instrumentos de recolección de datos**

**INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma**

**I. INSTRUCCIONES:** A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar con un aspa (X), Así mismo deberá marcar una sola pregunta.

**CARACTERISTICAS GENERALES**

**1. Edad (        )**

**2. Procedencia:**

1. Costa (        )

2. Sierra (        )

3. Selva (        )

**3. Grado de instrucción:**

1. Analfabeto

2. Primaria completa

3. Primaria incompleta

4. Secundaria completa

5. Secundaria incompleta

6. Superior técnico

7. Superior Universitario

**4. Ocupación:**

1.- Ama de casa

2. Empleada pública

3. Sin empleo

**5. Raza:**

1. Blanca (     )

2. Mestizo (    )

3. Negro (     )

**II. FACTORES DE RIESGO**

**Factores de riesgo no modificables**

**6. Historia personal:**

**Antecedentes patológicos personales**

Enfermedad benigna de mama 1. Si (    )    2. No (    )

Otro tipo de cáncer 1. Si (    ) 2. No (    )

## 7. Historia Familiar

Antecedentes Familiares con cáncer de mama en:

1. Madre ( )      2. Hermana ( )  
3. Hija ( )      4. Abuela ( ) 5. No ( )

## 8. Edad de la primera menstruación ( )

Se califica como menarquia temprana ( ) o tardía ( ) Marcar con una X en el espacio que corresponde. (No marcar)

### Factores de riesgo modificables

#### Antecedentes Gineco obstétricos

9. Edad del primer embarazo: ( )
10. Formula Obstétrica: N° de Gestación a la fecha ( )
- Partos que hayan terminado entre las 37 ss. a 41 semanas ( )
- Partos prematuros (antes de las 37 ss.) ( )
- Abortos ( )
- N° total de hijos actualmente vivos ( )
11. Actualmente está embarazada ( )
12. Tiempo de lactancia materna por cada hijo (meses / hijo) .....
13. Uso de anticonceptivos orales: ¿Utiliza Ud. algún método anticonceptivo?  
Si ( ) No ( )
- Tipo: Píldoras ( ) Inyectables ( ) Implantes ( ) Tiempo:
14. Terapia de reemplazo hormonal: ¿Ha sido operada de histerectomía, alguna vez? Si ( ) No ( ) Si la respuesta es SI, pasar a la siguiente pregunta:  
¿Ha recibido alguna vez tratamiento con hormonas? SI ( ) NO ( )
- ¿Qué tipo de hormona recibió y con qué frecuencia? .....

15. Para mujeres climatéricas: ¿Ha utilizado hormonas como terapia de reemplazo hormonal después de los 40 años? SI ( ) NO ( )

¿Qué tipo de hormona recibió y con qué frecuencia? .....

16. Consumo de tabaco Si ( ) No ( ).....

17. Consumo de alcohol: Si ( ) No ( ).....

18. IMC: **Peso..... Kg. Talla..... cm.**

19. **Percibe estrés Si ( ) No ( )**

## **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CANCER DE MAMA**

### **1. Para usted que es el cáncer mamario**

- a. Enfermedad incurable.
- b. Enfermedad de larga duración, pero curable.
- c. Tumoración maligna.
- d. Tumoración benigna.

### **2. ¿Conoce alguna forma de detectar precozmente el cáncer de mama?**

- a. No
- b. Auto examen de mamas
- c. Examen médico periódico
- d. Mamografía
- e. b y c
- f. b y d
- g. c y d
- h. b, c y d

### **3. ¿Con que frecuencia cree usted, que se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a. Diariamente
- b. Mensualmente
- c. Una vez al año

- 4. ¿Cuál de estos cree que es el momento oportuno para la revisión de las mamas?**
- a. Una semana antes de menstruar
  - b. Cualquier día.
  - c. Una semana después de menstruar.
  - d. Durante la menstruación
- 5. ¿Cuál cree usted que es la frecuencia recomendable para realizarse una consulta médica?**
- a. Mensual
  - b. Semanal
  - c. Anual
- 6. ¿A partir de qué edad es recomendable hacerse una mamografía?**
- a. A partir de los 20–25
  - b. A partir de los 40–45
  - c. A partir de los 50–55
- 7. ¿Cuál es la frecuencia recomendable para realizarse una mamografía?**
- a. Cada 6 meses
  - b. Una vez al año
  - c. Cada 2 años

**Gracias por tu participación.**

## ANEXO 02 MATRIZ DE CONSISTENCIA

### “Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema principal:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuáles son los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?</li> <li>¿Cuál es el conocimiento sobre medidas preventivas frente el cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?</li> <li>¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo y conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022?</li> </ol>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Describir los factores de riesgo modificables del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.</li> <li>Describir el conocimiento sobre medidas preventivas frente el cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.</li> <li>Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de mama en las mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.</li> </ol>	<p><b>Independiente:</b> Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama</p> <p><b>Dependiente:</b> Factores de riesgo.</p> <p><b>Hipótesis general</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Hi:</b> Si existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma – 2022.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación significativa entre los factores de riesgo modificables y conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mamá en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022.</p>	<p>Factores de riesgo Modificable.</p> <p>Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama</p>	<p><b>Diseño de estudio:</b> La investigación no es experimental, de tipo transversal relacional, Se estableció una relación bidireccional entre dos variables. Permite analizar la relación entre ambas variables</p> <div style="text-align: center;"> <p>Esquema:</p> <pre> graph TD     V1 --- V2     V1 --&gt; V2     V2 --&gt; V1     </pre> </div> <p>M: Son las mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años, integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022. V1: Factores de riesgo. r: Relación de las variables en estudio. V2: Conocimiento sobre cáncer de mamá.</p> <p><b>Población:</b> La población estuvo conformada por 254 mujeres integrantes del vaso de leche de la provincia de Tarma.</p> <p><b>Muestra:</b> El tamaño de la muestra se determinó utilizando la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, aceptando un error estándar hasta el 5% con un nivel de confianza del 95% asumiendo un <math>p = 0,5</math> y <math>q = 0,5</math> cuando no se conoce el porcentaje de satisfacción en estudios previos. Muestra = 154</p> <p><b>Técnicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Encuesta.</b> Esta técnica se aplicó en forma individual a cada uno de las madres</li> <li><b>Instrumento:</b> Cuestionario Prueba de Conocimiento sobre Factores de riesgo de cáncer de mamas.</li> </ul>



**ANEXO 03**  
**Definición operacional de variables e indicadores**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Valor final	Número de ítems
Factores de riesgo	Es la probabilidad que suceda un evento inesperado a las mujeres que no presentan ninguna enfermedad, pero están expuestas a determinados factores riesgo que afectan a su salud y desarrollen cáncer de mama <sup>(13)</sup> .	Presencia de factores modificables que tienen las mujeres en edad fértil medidas a través de 14 preguntas cerradas y respuestas multivariadas.	Factores de riesgo modificables.	-Paridad: Nulípara. -Primer embarazo >35 años. -Lactancia materna <6 meses. -Uso de anticonceptivos orales. Consumo de alcohol, tabaco. -IMC: Sobrepeso (25 a 30). -Presencia de estrés	Cuantitativo	Nominal	Si=1 No=0	6, 7,8  9,  10,11,  12,13,  14,  15,
Conocimiento	Es la información que adquieren las mujeres por diferentes medios de comunicación sobre las medidas de prevención del cáncer de mama.	Información que conocen las mujeres en edad fértil, se midieron a través de 7 preguntas cerradas con respuestas múltiples.	Conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de mama.	-Tumoración maligna. -Examen precoz: autoexamen de mama, examen médico periódico, mamografía. -Autoexamen mensual. -Autoexamen una semana después de la menstruación. -Consulta médica anual. -Mamografía > de 40 años. -Mamografía anual.	Cuantitativo	Nominal	Correcto=1 Incorrecto=0	16,17, 18,19, 20,21, 22



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**ANEXO 04**

**“Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres del vaso de leche de la provincia de Tarma - 2022”**

Yo.....

Me han informado detalladamente sobre la investigación a desarrollarse.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del participante.....

Nombre en imprenta del participante.....

En el caso de una persona no alfabeto, puede poner su huella digital en el consentimiento informado.

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. Creo que comprende la información descrita en este documento y accede a participar en forma voluntaria.

Fecha y hora.....

Firma del Investigador/a.....

Nombre del Investigador/a.....

