



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Programa de capacitación en Determinantes Sociales de
Salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de
clínica Chiclayo, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO:
Maestra en Gestión de los Servicios de Salud**

AUTORA:

Ramirez Valencia, Rebeca (orcid.org/0000-0002-7340-1222)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0001-9564-6936)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

Piura — Perú

2023

DEDICATORIA

Se dedica la presente investigación a Dios por la vida, fortaleza y ayuda constante para la realización de esta etapa de mi vida.

A mis padres por acompañarme y darme palabras de aliento, a seguir luchando ante cualquier obstáculo que se presente.

A mis hermanos por su sacrificio y por el cariño que siempre me han brindado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme y darme las fuerzas para hacer realidad mi carrera profesional. Un reconocimiento especial a mis padres y hermanos en los momentos más difíciles de mi carrera.

A la universidad Cesar Vallejo por darme la oportunidad de realizar los estudios de maestría y participar en mi formación profesional.

A mi asesor Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto, por su asesoramiento y apoyo incondicional en la realización de la investigación.

A todos los docentes que desarrollaron el plan de estudios, por su excelencia profesional y la adquisición de conocimientos que lograron aportarme.



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS DE CLÍNICA CHICLAYO, 2023", cuyo autor es RAMIREZ VALENCIA REBECA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 03 de Junio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 40918909 ORCID: 0000-0003-3026-5766	Firmado electrónicamente por: IMERINOF el 05-06-2023 09:23:14
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 03-06-2023 17:49:32

Código documento Trilce: TRI - 0543831



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RAMIREZ VALENCIA REBECA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS DE CLÍNICA CHICLAYO, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
REBECA RAMIREZ VALENCIA DNI: 75438242 ORCID: 0000-0002-7340-1222	Firmado electrónicamente por: RRAMIREZVA94 el 03- 06-2023 18:18:51

Código documento Trilce: TRI - 0543832

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Métodos de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIÓN.....	42
VII. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.....	17
TABLA 2.....	18
TABLA 3.....	19
TABLA 4.....	20
TABLA 5.....	21
TABLA 6.....	22
TABLA 7.....	23
TABLA 8.....	24
TABLA 9.....	25
TABLA 10.....	26
TABLA 11.....	27
TABLA 12.....	28
TABLA 13.....	29
TABLA 14.....	30
TABLA 15.....	31
TABLA 16.....	32
TABLA 17.....	32
TABLA 18.....	33
TABLA 19.....	34
TABLA 20.....	34
TABLA 21.....	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dimensión socioeconómica pre test	17
Figura 2. Dimensión estructural pre test	18
Figura 3. Dimensión intermedia pre-test.....	19
Figura 4. Dimensión nivel de evasión primaria pre-test.....	20
Figura 5. Dimensión nivel de evasión secundaria-Pre test.....	21
Figura 6. Dimensión nivel de evasión terciaria-pre test.....	22
Figura 7. Dimensión socioeconómico post-test	23
Figura 8. Dimensión estructural post-test	24
Figura 9. Dimensión intermedio post-test	25
Figura 10. Dimensión nivel de evasión primaria post-test	26
Figura 11. Dimensión nivel de evasión secundaria post-test	27
Figura 12. Dimensión nivel de evasión terciaria post-test	28
Figura 13. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación	29
Figura 14. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación	30
Figura 15. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación	31

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

El tipo de investigación se contó con un enfoque cuantitativo, siendo de tipo aplicada y un diseño pre-experimental – transversal, donde la muestra estuvo conformada por 80 pacientes. Los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios en base a los determinantes sociales de salud y evasión de cáncer de mama. Obteniendo como resultado estadístico por medio de un pre test, que las participantes se encontraban en un 38.75% en desacuerdo, 46.25% indiferente y 15% de acuerdo, evidenciando el desconocimiento sobre el tema. Durante el post-test, se logró observar el 40% de acuerdo y 60% totalmente de acuerdo, llegando a disminuir hasta el 0% las dudas de los pacientes que están en desacuerdo. Concluyendo que luego de brindar el programa de capacitación, mejoró su nivel de conocimiento de las participantes encontrándose en un nivel “totalmente en acuerdo”. La prueba de T de Student nos indica que cuenta con una significancia de $p=0.000<0.005$, comprobándose que el programa de capacitación en determinantes sociales de salud en la evasión de cáncer de mama si es eficaz.

Palabras Clave: cáncer de mama, determinantes sociales de salud, programa de capacitación, evasión de cáncer de mama

ABSTRACT

The objective of the present investigation is to determine how the training program in social determinants of health influences to avoid breast cancer in adult women of the Chiclayo clinic, 2023.

The type of research had a quantitative approach, being of an applied type and a pre-experimental - cross-sectional design, where the sample consisted of 80 patients. The instruments used were two questionnaires based on the social determinants of health and breast cancer evasion. Obtaining as a statistical result through a pre-test, that the participants were 38.75% in disagreement, 46.25% indifferent and 15% in agreement, evidencing the ignorance on the subject. During the post-test, it was possible to observe 40% agreement and 60% totally agree, reducing to 0% the doubts of the patients who disagree. Concluding that after providing the training program, their level of knowledge of the participants improved, being at a "totally agree" level. The Student's T test indicates that it has a significance of $p=0.000<0.005$, proving that the training program in social determinants of health in avoiding breast cancer is effective.

Keywords: breast cancer, social determinants of health, training program, breast cancer avoidance.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es un tema controversial que se está manifestando en la actualidad, dándose mucho más en las mujeres, que, en los varones, siendo este una enfermedad que consiste en que las células de mama se incrementan cada día más sin mantener control alguno, según el Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC, 2022). No es manifestado los síntomas para el cáncer de mama precoz, por lo tanto, es importante llevar un estudio de imagen e histopatología, sirviendo como diagnóstico y tamizaje (ASCO, 2020).

En el ámbito mundial, se realizó diversos estudios, en el año 2019 más de 3.1 millones de sobrevivientes fueron detectados con esta enfermedad, obteniendo una semejanza de 288,600 casos de cáncer mamario (OPS, 2018). La Asociación Española contra el cáncer (AECC) y la Sociedad de oncología médica (SEOM) en el año 2020 informaron que 6,572 mujeres fallecieron como causa de esta patología, en el año 2022 los datos se incrementaron, logrando obtener 34,750 nuevos casos en pacientes detectados, según lo confirma la Sociedad Española de Oncología médica (SEOM, 2022).

En Latinoamérica (Tapia, 2022), la tasa de riesgo de muerte causada por este tipo de cáncer en las mujeres adultas es incremental, siendo 30,000 mujeres las que fallecen anualmente, muriendo diariamente 83 mujeres. Debido a estos grandes números de mortandad, algunos de los países como México, Guatemala, Ecuador, Jamaica y Perú recomendaron que para evitar el cáncer de mama todas las mujeres deben realizarse un autoexamen mamario, reduciendo el 23% de mortalidad, para su tratamiento a tiempo, además de acudir a sus controles médicos, sumando nuevos conocimientos de cómo mejorar su estilo de vida (Gonzales y otros, 2022).

En el Perú, el 19.5% de mujeres adultas presentaron cáncer, según los últimos estudios muestran que los departamentos más altos de defunciones de cáncer de mama es Tumbes con un 15.3%, Piura con el 13.9%, Lima con el 12.4%, Lambayeque con el 11.9%, finalizando con la Libertad con el 11.7%, ocasionando una mortalidad exponencial (Villarán, 2018). Es por esto la

decisión que tomaron muchas instituciones de buscar soluciones para evitar el cáncer de mama, una de ellas es el Ministerio de Salud del Perú (2018).

En una clínica de Chiclayo, se atienden una considerable población femenina con cáncer de mama, constituyendo un problema salubre, el principal problema es que la clínica no cuenta con personal autorizado para poder desarrollar programas de capacitación a las mujeres adultas, sumándole que no hay propuestas de desarrollo de prevención dentro de la clínica; manifestándose el crecimiento de mujeres adultas que acuden al centro médico buscando soluciones cuando ya se manifestó los síntomas del cáncer de mama en su organismo, produciendo a largo plazo dolores, disminución de rango de movimiento y pérdida funcional. Todos estos son síntomas de las mujeres adultas que desconocen el cómo evitar esta enfermedad, además del realce de su tratamiento y control de chequeos médicos, muchas veces esto sucede porque no hay una persona capacitada que los oriente sobre el tema.

Basándose en lo expuesto anteriormente, se tuvo como problema general de la investigación la siguiente interrogante: ¿Cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023? Así mismo, se tiene como problemas específicos los siguientes: ¿Cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica chiclayo, 2023?, ¿Cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica chiclayo, 2023?, ¿Cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de Chiclayo, 2023?.

El trabajo tiene una justificación teórica, que permite conocer del tema, por la cantidad de bibliografías utilizadas, reconociendo soluciones optimas en base al tema seleccionado, sirviendo para una próxima investigación a través de una información actualizada. Según la justificación metodológica, esta investigación aporta instrumentos, los mismo que han sido elaborados y

sometidos a una confiabilidad y validez, por ende, servirán para otras investigaciones, en base a nuevos conocimientos adquiridos y medir su influencia como aporte al conocimiento que puede ser utilizado en otro contexto y por otros investigadores. Para la justificación práctica, se aplicará un programa de capacitación, conociendo cuales son las circunstancias que intervienen en la evasión del cáncer de mama brindando nuevos conocimientos a través del programa de capacitación, conllevando a una prevención optima del cáncer de mama. Por último, para la justificación social beneficia a la comunidad especialmente a las mujeres adultas, madres y personal médico.

Seguidamente, se planteó el objetivo general: Determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023; y como objetivos específicos, se consideró los siguientes: Determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica chiclayo, 2023; determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica chiclayo, 2023 y determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica chiclayo, 2023.

Finalmente se planteó como hipótesis general: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023. Así mismo, se tienen como hipótesis específicas los siguientes: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023; el programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023; el programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

En previos estudios se realizó investigaciones nacionales tanto como internacionales, previos a la investigación. Nacionalmente, se tuvo en cuenta a Ucañay (2018) que tuvo como objetivo realizar un programa educativo de autocuidado en el centro sanitario en la cual permite disminuir la posibilidad de obtención del tipo de cáncer que más les da a las mujeres, que es el de mama. Teniendo como investigación de tipo aplicada, explicativa y cuasi experimental, evaluando a 96 madres de familia como muestra de estudio y además la recolección de datos se hizo uso de entrevistas y cuestionarios de conocimiento y actitud. Se obtuvo como resultado que el 43.8% de las madres no tienen conocimiento básico del cáncer de mama, pero al aplicar la propuesta se obtuvo el 47.9% de crecimiento teórico de este tipo de cáncer, Llegando a la conclusión a la efectividad en la mejora del grado de aprendizaje por parte de las mujeres acerca del cómo evitar el cáncer de mama, así como el cambio de actitud de los autocuidados reduciendo el cáncer de mama de mujeres, teniendo como equivalencia mayor al 95%, probándose además la hipótesis propuesta.

Según Cangalaya (2019) cuyo objetivo fue llegar a conocer la autoexploración para poder advertir el cáncer de mama a las pacientes del área de planificación familiar, trabajando con una metodología experimental transversal, teniendo como muestra de estudio a 19 mujeres adultas de una población de 40. Cabe mencionar que para la recolección de los datos se hizo uso de pre y post test elaborados por el investigador, en la cual los resultados fueron que el 57.9% de las mujeres lograron aumentar sus conocimientos sobre este tipo de cáncer. Se concluyó que con el programa brindado se incrementó el nivel de conocimiento sobre la evasión de las pacientes de planificación del centro de salud de Milup.

Para Jacinto (2018) plasmó como objetivo entender cómo se relaciona el conocimiento y la práctica con la finalidad de definir la evasión de este cáncer en mujeres que tienen 40 años a más, siendo su metodología correlacional con una muestra de 94 mujeres y para la adquisición de datos se plasmó cuestionarios de conocimientos y para su análisis la prueba de Chi cuadrada. Dentro de sus resultados su relación es significativa entre el entendimiento del cáncer y la

práctica de la prevención, teniendo un 73.4% quienes tienen el conocimiento necesario y el 44.7% realizan prácticas de prevención, de esta manera se llegó a la conclusión de que mientras más conocimiento se tenga del cáncer de mama mayor va a ser las mujeres adultas que actúen con prevención durante los autoexámenes diarios.

También para Pachamora et al (2021) durante su indagación expresaron como objetivo evaluar el grado de aprendizaje entre los factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres adultas, manteniendo una investigación observacional prospectivo y transversal y de nivel descriptivo, mantuvo como muestra a 41 mujeres adultas en las cuales les extrajo información de cuestionario de tipo escalas, contando con 34 ítems. Se tuvo como resultado que el 70.7% logró tener un conocimiento intermedio según técnicas de detección, 17.1% alto y 12% bajo. Concluyendo que el 65.9% es de nivel alto en base a conocimientos de la evasión de este tipo de cáncer y el 70.7% sabe la importancia de realizarse el autoexamen.

Por último, para Castañeda (2022) quien enfocó el objetivo de analizar la relación de los determinantes sociales de la salud en el cáncer de mama, elaboró esta investigación en tipo observacional, transversal tomando como muestra de estudio a 80 mujeres adultas en las cuales se les aplicó entrevistas personalizadas como instrumentos de recolección de datos, además de cuestionarios respectivos analizándose los datos con las pruebas estadísticas Chi. Se obtuvo como resultado que el 20% de la muestra contaba con una mayor frecuencia en el estadio IIA. Finalmente se concluyó que el determinante social estructural es el que más influye en el cáncer de mama, tales como el ingreso mensual, el bajo consumo de frutas y verduras, además del sobrepeso u obesidad.

A nivel internacional se consideró Puigpinós et al (2018) desarrollaron la investigación con la finalidad de analizar los determinantes sociales y clínicos del uso de los servicios para las mujeres con cáncer, haciendo uso del método descriptivo y la información sociodemográfica recolectada por cuestionarios y de historias clínicas. Se maneja como muestra a personas de sexo femenino de mayoría de edad, que fueron tratadas y diagnosticadas en cuatro hospitales universitarios públicos de Barcelona. Obteniendo como resultado que de los

determinantes sociales de la salud se evaluó el contexto socioeconómico y los determinantes intermedios, el conocimiento de estos enunciados ocasiona el crecimiento visible de las féminas supervivientes del cáncer de mama, esto siendo debido a la planificación de los servicios de salud, imprescindible para un cuidado adecuado. Concluyendo que la asistencia sanitaria difiere por cada paciente, puesto que no todas las mujeres adultas son fuertes para afrontar la realidad y esto conlleva complicaciones al querer que el cáncer disminuya, además de aplicar el método diagnóstico para ampliar el tiempo de supervivencia.

Para Calderón (2018) teniendo como objetivo una investigación basada en las vivencias y afrontamientos de las pacientes mujeres de cáncer de mama en el hospital materno infantil, la investigación tiene un enfoque cuantitativo, se manejó una muestra de 20 mujeres adultas que fueron la muestra del estudio de los datos en la cual se procesó las seis entrevistas. Como resultado se logró determinar la escala de aprendizaje a las féminas adultas sobre el tema de investigación y su importancia de mantenerse informado. Se concluyó con la evaluación de los determinantes estructurales, la instancia de aceptación de este cáncer, la actitud positiva para agilizar el proceso de recuperación y tratamiento, teniendo una actitud positiva para evitar su incremento y baja de defensas.

Por otro lado, Chávez et al (2020) tuvo como objetivo realizar una diferenciación de las mujeres sanas y con diagnóstico reciente de Guadalajara, para evaluar los determinantes sociales de la salud entre las representaciones sociales de cáncer de mama. Se trabajó con una metodología de diseño cuantitativo, enfoque procesual y estructural además elaboraron cuestionarios para hacer el estudio a una muestra de 40 mujeres, siendo 20 con diagnóstico de cáncer de mama y 20 sin diagnóstico, siendo este último su muestra de análisis. Se obtuvo como resultado que la influencia de las características del pensamiento social está muy relacionado a la afección incrementándose y alterando la calidad de vida de la persona, permitiendo evidenciar el impacto del contexto en que se encuentran, definiendo la principal causa y origen de este cáncer. Se concluyó que las mujeres adultas que ya fueron dados sus diagnósticos cuentan con un incremento de conciencia acerca de la prevención y la detección antes de tiempo de este cáncer de mama, mientras que las mujeres adultas sanas tienen miedo de elaborarse los chequeos rutinarios por

los resultados médicos que pueden obtener, pero todos estos miedos pueden contrarrestarse si tienen conocimientos sociales del tema o escuchan experiencias vividas.

Para Guardado (2018) plasmó como objetivo poder brindar propuestas de mejoras para la prevención y promoción de la salud. Se elaboró un estudio con la metodología descriptiva, transversal y cualitativa, y como muestra se seleccionaron a 40 mujeres adultas para la recolección de información se usó entrevistas aplicando cálculo porcentual con interpretaciones gráficas. Teniendo como resultado que uno de los factores del cáncer de mamá es el hereditario y el desconocimiento de cómo se debe reaccionar para prevenir el cáncer de mama y batallar con las creencias que se escuchan en el día a día, pero para poder romper con estas barreras es necesario encontrarse informada de las acciones a llevar a cabo para evitar que el cáncer de mama incremente y amenace a la salud de las mujeres. Concluyendo la importancia de programas de capacitación para que las mujeres eviten el incremento del cáncer de mama y su diagnóstico cuando ya es demasiado tarde para mejorar su vivir.

Por otro lado, Gonzáles et al (2019) tuvieron como objetivo estudiar la reacción de mujeres adultas colombianas durante una enseñanza del cáncer de mama, en la cual aplicaron una metodología con diseño cuasiexperimental y una muestra no probabilística, para la recolección de información usaron como instrumento la encuesta diseñada siendo esta validada por Santos y Mata en el año 2011. Teniendo como resultado que las mujeres con estado civil soltera son las que tienen una probabilidad de 34% en adquirir el cáncer de mama, siguiéndole la unión libre con un 28%, esto manifiesta los efectos favorables y la importancia de conocer todo sobre el cáncer de mama. Finalmente se concluyó, que la enseñanza brindada permitió acrecentar el aprendizaje sobre la prevención y el control del cáncer de mama en las mujeres participantes del estudio.

Con respecto a las bases teóricas de estudio, Espinoza (2020) define al programa de capacitación como un evento planificado en la cual se realizan diversas actividades estratégicas analizando las actitudes del individuo fomentando su aumento actitudinal acerca del tema que se da a conocer, para

esclarecer un problema visto en la mayoría de la población y que puede afectar su calidad de vida.

Por consiguiente, diversas entidades globales plantearon modelos de programas de capacitación, pero el que mayor resalte tiene es el modelo Arnold (2021), este modelo de programa de capacitación brinda diversas estrategias para llegar a los espectadores, tomando en cuenta los desafíos que pone la vida y que las organizaciones plantean, maximizando la capacitación reflexiva y practica de actividades durante el desarrollo del programa, con la finalidad de reformar la cultura didáctica, manifestando que los capacitadores deben contar con un concepto amplio de la formación profesional.

Por lo tanto, este modelo es importante porque ayuda a informar detalladamente cómo deben actuar las pacientes durante las situaciones salubres difíciles que muchas afrontan y orientar en su estilo de vida que deben llevar (OPS, 2023). En todo programa de capacitación según el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2018), se debe tener un objetivo claro para informar y orientar a la población para fomentar un cambio de actitud frente a conflictos.

La Organización mundial de la salud (2021) define a los determinantes sociales de la salud como situaciones socioeconómicas en el que el ser humano nace, crece, vive, educa, trabaja y envejece, influyendo en la salud de las personas y población en general, Basándose mayormente en estudiar si una persona cuenta con los suficientes recursos para que su calidad de vida sea la mejor y cumplir con sus aspiraciones.

Se tiene como principal modelo de los determinantes sociales de la salud el esquema/modelo inicial de Lalonde en el año 1974, la cual se extiende para el sistema sanitario, tipo de vivir y factores ambientales pudiendo analizar el estilo de vivir que el hombre llevan frente a un problema frecuente, para poder estudiar la realidad en que vive. Teniendo como importancia de este modelo, es necesario su aplicación para orientar los determinantes sociales de la salud, ya que brinda un marco conceptual completo en la cual se analizan los problemas y necesidades salubres de las personas para poder elegir métodos de solución y satisfacer sus necesidades (Minsa, 2018) .

De igual manera Otero et al (2022), detalló las dimensiones de los determinantes sociales de la salud, dentro del marco conceptual, teniendo a los

determinantes socioeconómicos, encontrándose la posición económica, esta implica directamente en la salud, ya que es la que facilita el rápido acceso a los servicios salubres debido que puede cubrir sus necesidades de atención, además de llevar una condición de trato adecuado. Por parte de la posición social, afecta directamente a la salud de las personas mientras transcurren las diversas etapas de vida, ya que influye en sus aspectos de vida como creencias, hábitos, costumbres que condicionan sus decisiones y repercuten en su salud.

Para la dimensión de determinantes estructurales se encuentra el género, este muchas veces ha sido vulnerable debido a su exposición de riesgos de la salud por su variación de atención salubre, dentro de ellos están las mujeres, varones, personas con capacidades especiales que requieren de una atención minuciosa, y los que no se identifican con género no binario. Para la etnicidad, la diferencia de atención salubre es muy notorio estableciendo una barrera en su atención que se brinda, esto es debido a la diferencia de manejo de idiomas y por la falta de canales de comunicación que fomente la interacción de apoyo por parte del estado hacia los lugares más lejanos. Según la educación, influye muchas veces en la manera de vivir y en su estado salubre que debe ser el correcto, los que tienen mayor educación, saben las consecuencias de un mal cuidado de su organismo, que puede ocasionar enfermedades graves, por ello se debe mantener informado sobre variados temas que incrementen su estilo de vida. Para la ocupación, es necesario conocer su relación con la salud, debido a que su exceso laboral puede repercutir en su estado físico de la persona, además del ambiente en que está expuesto y las exigencias que tiene en su lugar de trabajo, por eso es recomendable tener momentos de descanso para equilibrar el estado físico y mental.

Para la dimensión de los determinantes intermedios se estudió las circunstancias materiales, este hace referencia a las necesidades materiales que tienen las personas en su vida personal y en su vivienda, fomentando una carencia de cuidado salubre. Para los factores conductuales o también conocidos como los estilos de vida, son los que se basan sus decisiones de manera individual en base a la práctica de sus hábitos, entre ellos la alimentación, la adicción, sedentarismo, deporte y estilo de vida que lleva, de igual manera para los factores biológicos que son los que incluyen los factores genéticos, en la cual se lleva un balance del cuidado de vida que lleva, además

del análisis de su historial salubre, si es que cuentan con enfermedades hereditarias y si es que se pueden contrarrestar. Según los factores psicosociales son como las personas se manifiestan en diversos entornos sociales, ya sean laborales o juntas con amigos y si es que tienen capacidad necesaria para afrontar los problemas, y si es que es susceptible de provocar algún daño o generar rendimiento.

Essalud (2020) nos mencionó como se puede evitar el cáncer de mama, que es identificando los factores de peligro que tienen las mujeres adultas en base a los determinantes sociales de la salud, entre ellos los factores ambientales, de riesgo estándar, sociedad y economía, la calidad de vida, el sedentarismo, los antecedentes familiares, la motivación, los hábitos alimenticios y el nivel de instrucción académico. Por consiguiente, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (2018) detalló el modo que se puede evitar el cáncer de mama en sus tres dimensiones, durante el nivel primario se disminuye el riesgo de desarrollar la enfermedad, estos se realizan durante la etapa pre patogénico, contando con los indicadores de estilos de vida siendo la alimentación lo primordial, entre ellos las frutas y vegetales para proporcionar vitaminas, minerales y fibra, sumándose a que las mujeres adultas deben mantener su peso ideal contando con un índice de masa corporal entre 19 y 25 kg, esto siempre debe ir acompañado con el ejercicio rutinario como mínimo una caminata diaria de 1 hora, sin embargo esto debe ser disminuido para las mujeres adultas con embarazo y lactancia ya que ellas deben velar por la salud del niño, sin descuidar la suya, siendo aconsejable realizar un seguimiento de las comida al día y su desarrollo de actividad física debe contener una actividad supervisada para evitar inconvenientes en el centro médico.

En el nivel secundario son todas las acciones que se realizan una mujer adulta durante la detección y diagnóstico temprana de la enfermedad, es por eso lo importante de que cada mujer adulta se realice autoexámenes, esto se realiza poniendo la mano detrás de su cabeza y con la otra mano examinarse, esto se debe realizarse para ambas mamas; clínicamente toda mujer adulta que pase de sus 40 años deben acudir a que se les realice estudios para evaluar alteraciones y un tratamiento adecuado durante el transcurso de las mamografías, que son realizadas por los médicos así como los exámenes clínicos, estos siguen

procedimientos y cronogramas que tienen que ser respetados por los mismos pacientes.

En el nivel terciario que brinda un adecuado seguimiento y control del cáncer de mama, para poder resaltar los resultados obtenidos desde el tratamiento, en el tratamiento el médico brinda aportes de cómo puede la paciente vivir su vida de manera normal, pero sin descuidar su salud, para esto es necesario acudir a chequeos continuos y comparar los efectos del medicamento para el bien de salud de la paciente. Además de estar acompañada de un equipo multidisciplinario como enfermera, psicólogo, nutricionista y radiólogo para lograr un seguimiento y tratamiento óptimo. En algunos de los casos se les aconseja acudir al rehabilitador por las secuelas que pueden dejar los medicamentos o cirugía debido a la extirpación de la mama, aportando bienestar para la paciente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

3.1.1. Tipo de Investigación

El enfoque es cuantitativo, ya que su análisis está basado en cantidades numéricas, siendo sometida la hipótesis para obtener resultados analizados de forma estadística. El tipo de investigación fue aplicada, puesto que se elaborará un programa de capacitación en base a los determinantes sociales de salud, para después estudiar el impacto que generará la aplicación en una muestra determinada, obteniendo resultados que se comparará con las hipótesis planteadas, siendo además esencial para el desarrollo de la ciencia, así como lo define Hernández et al (2014).

3.1.2. Diseño de Investigación

El presente proyecto contó con un diseño experimental: preexperimental - transversal, trabajando con un solo grupo, evaluando la muestra inicialmente, aplicando un pre test y un post test para comparar los resultados de estos en un tiempo determinado. Así como además lo mencionan Hernández et al (2014) quienes describieron que las variables han sido analizadas en un determinado periodo ya sea en tiempo o en espacio.

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1. Variable 1: Programa de capacitación en determinantes sociales de salud

Definición Conceptual: Los determinantes sociales de salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y así envejecen incluyendo la calidad de vida y condiciones que se encuentran en el cotidiano día, incluyendo la política, situación económica, normas y políticas sociales, estos son manifestadas por los subgrupos de la población, brindando diferentes resultados en la salud (OPS, 2023).

Definición Operacional: El programa como tal no es evaluado, sino los determinantes sociales de la salud, siendo definido en base a las dimensiones, estas son: Contexto socioeconómico, determinantes estructurales y determinantes intermedios; donde se aplicará un programa de capacitación.

Indicadores: Contexto social, contexto económico, situación Conyugal, ocupación, nivel de Instrucción, edad, antecedente familiar, hábitos alimenticios, sedentarismo.

Escala de Medición: Programa de capacitación

3.2.2. Variable 2: Evitar el cáncer de mama

Definición Conceptual: Espinosa (2018) define al cáncer de mama como un tumor maligno que combate mayormente a las mujeres, aunque existe un pequeño porcentaje de varones que sufren de lo mismo, destruyendo la vida de muchas mujeres.

Definición Operacional: Se lleva a cabo dentro de tres dimensiones, siendo este nivel de evasión primaria, nivel de evasión secundaria y nivel de evasión terciaria, midiendo todos los niveles por medio de un cuestionario.

Indicadores: Estilo de Vida, embarazo y lactancia, mamografía, autoexamen, examen clínico, seguimiento, tratamiento.

Escala de Medición: Escala Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

En la investigación se plasmó seleccionar a las pacientes de una clínica de Chiclayo, específicamente al área oncológica, recolectando la información de datos en el mes de junio a un total de 100 pacientes.

Siendo el total de los sucesos a concretar, contando con una secuencia de diversas determinaciones, mejor dicho, que la población comparte caracteres similares, logrando brindar datos para la ampliación de la investigación (Hernández y otros, 2014).

Criterio de Inclusión:

Personas del sexo femenino.

Personas mayores de 40 años.

Personas que colaboren con el llenado de encuesta de manera voluntaria.

Criterio de exclusión:

Personas del sexo masculino.

Personas menores de 40 años.

Personas provenientes de otros tipos de cáncer.

3.3.2. Muestra

Para determinar la muestra probabilística se aplicó la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

e = error esperado

p = probabilidad que ocurra el evento

q = probabilidad que el evento no suceda

z = Confianza 95% (1.96) con nivel de significancia estadística < 5%

N = Población

Sustituyendo todos los datos, obtenemos lo siguiente:

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(200-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times (0.5)}$$

$n = 80$ pacientes

3.3.3. Muestreo

Para esta investigación se optó por el muestreo probabilístico aleatorio simple, usando un método para seleccionar a los pacientes, el cual fue de selección sistemática de elementos muestrales; por el cual; el intervalo de selección sistemática (k) fue calculado mediante una división entre el tamaño de la población y el tamaño de la muestra (N/n), ese cociente resultante indicó cada cuanto paciente se debió encuestar para este estudio. Teniendo toda la oportunidad de ser incluidos en la Investigación (Otzen & Manterola, 2017).

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis se conformó por todos los pacientes mayores de 40 años del área oncológica, de género femenino, que haya pasado o no un proceso de cáncer de mama o que tan solo este para un chequeo periódico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se vio conveniente usar como técnica la escala de encuesta teniendo como instrumento el cuestionario para recolectar la información, aplicándose la validez y confiabilidad validado por cinco profesionales expertos en la materia, que están relacionados en el área de estudio y análisis documental, además de contar con la medición exacta de confiabilidad por medio de Cronbach, este se encuentra detallado en el Anexo 6.

Además, también se aplicó la técnica de escala de opiniones y actitudes, teniendo como instrumento la escala de Likert, siendo estos instrumentos psicométricos, donde el encuestado responde con toda sinceridad para lograr solucionar el problema. Sabiendo que el uso de los cuestionarios en conjunto con la escala Likert servirán para recolectar la información de manera dinámica con respecto a una o más variables y

permitirán brindar como resultado un puntaje a las diferentes respuestas obtenidas. (Hernández y otros, 2014).

3.5. Procedimientos

Se solicitó a la clínica de Chiclayo el permiso para hacer uso de la información que se recolecte durante el periodo de recolección de información para realizar esta investigación en las mujeres adultas mayores de 40 años y evaluarlos en los niveles de evasión con respecto a los determinantes sociales de la salud. Después del análisis de los datos, se les extendió la invitación para asistir al programa de capacitación de manera voluntaria y con su consentimiento brindado.

3.6. Métodos de análisis de datos

Durante el procesamiento de los datos se hizo uso del Excel 2019, aportando en la elaboración de tablas de doble entrada y frecuencia y gráficas que se extraen de las respuestas registradas de los instrumentos de recolección de datos. De igual manera para el procesamiento de los datos se trabajó con el programa estadístico SPSS v.25.

3.7. Aspectos éticos

En el principio de cada cuestionario, se le explicó al paciente en qué consistía y cuál es el objetivo de presentarle la encuesta para obtener sus respuestas, solicitando su consentimiento y aprobación de manera voluntaria. Realizando toda la investigación con transparencia y manteniendo de manera anónima las respuestas. De igual manera se puso en práctica la justicia llevando la búsqueda del bien para cada paciente para lograr reducir el mínimo daño en ellos, sumándose a ello la responsabilidad social de mantener informada a la población sobre los riesgos de no informarse a tiempo del tema, añadiendo el respeto en que nos dirigimos a cada paciente y con el que nos comprometemos para brindarle información precisa y concisa.

IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Descripción de los resultados del pre test

TABLA 1.
Dimensión socioeconómico-Pre test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada probable	17	21,3	21,3	21,3
	Poco probable	31	38,8	38,8	60,0
	Moderadamente probable	20	25,0	25,0	85,0
	Probable	12	15,0	15,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

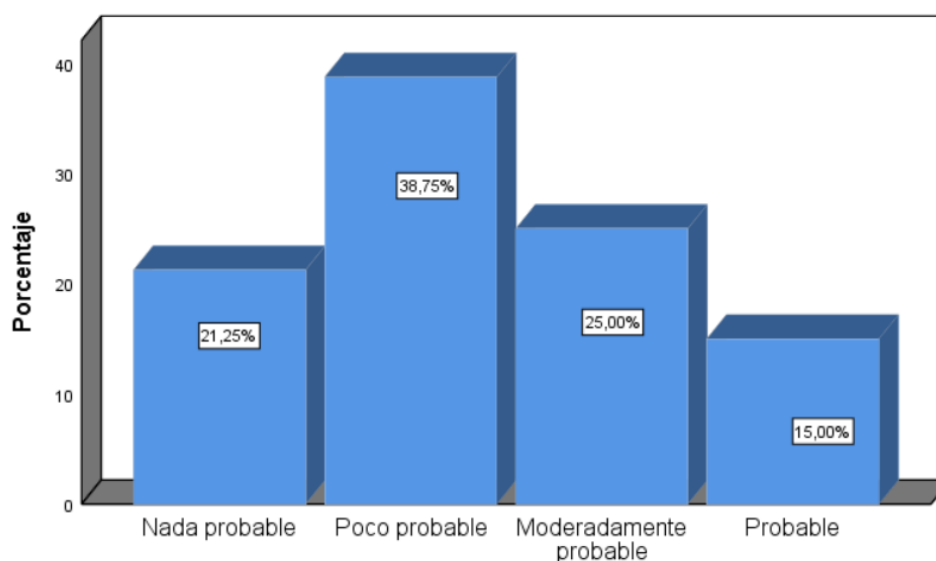


Figura 1. Dimensión socioeconómica pre test

Al evaluar la tabla y figura 1, se identificó que el 21.25% de personas contestaron según los ítems “nada probable”, el 38.75% considera “poco probable”, 25% considera “moderadamente probable” y el 15% considera “probable”. Donde nos indicó que se tiene que fortalecer la dimensión socioeconómica.

TABLA 2.
Dimensión estructural-Pre test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada probable	18	22,5	22,5	22,5
	Poco probable	28	35,0	35,0	57,5
	Moderadamente probable	25	31,3	31,3	88,8
	Probable	9	11,3	11,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

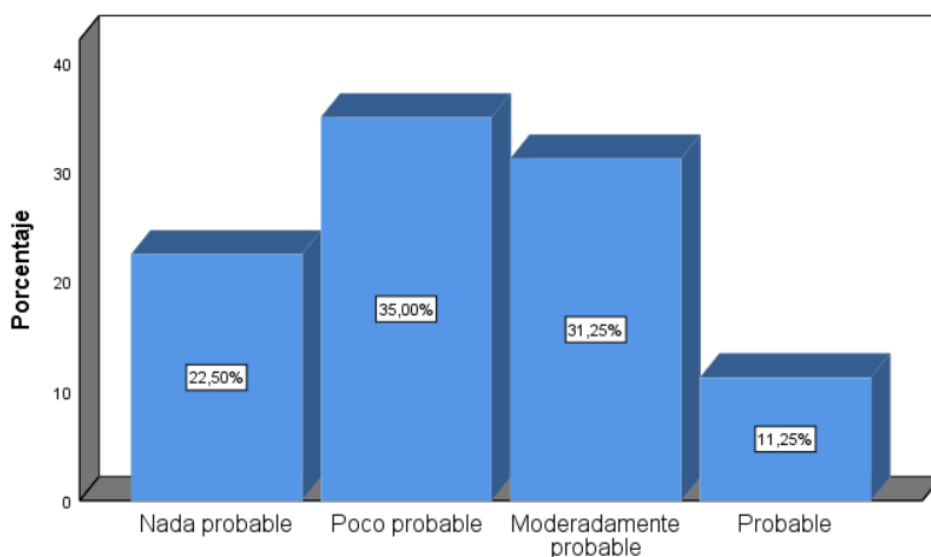


Figura 2. Dimensión estructural pre test

Al evaluar la tabla y figura 2, se resaltó que el 22.50% considera “nada probable”, 35% considera “poco probable”, el 31.25% creen que es “moderadamente probable” y el 11.25% considera “probable” tener conocimiento sobre la dimensión estructural de las dimensiones sociales de salud, indicando esto un desconocimiento de la importancia de dichos determinantes en el ámbito conyugal, ocupacional y nivel de instrucción.

TABLA 3.
Dimensión intermedio-Pre test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada probable	17	21,3	21,3	21,3
	Poco probable	30	37,5	37,5	58,8
	Moderadamente probable	24	30,0	30,0	88,8
	Probable	9	11,3	11,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

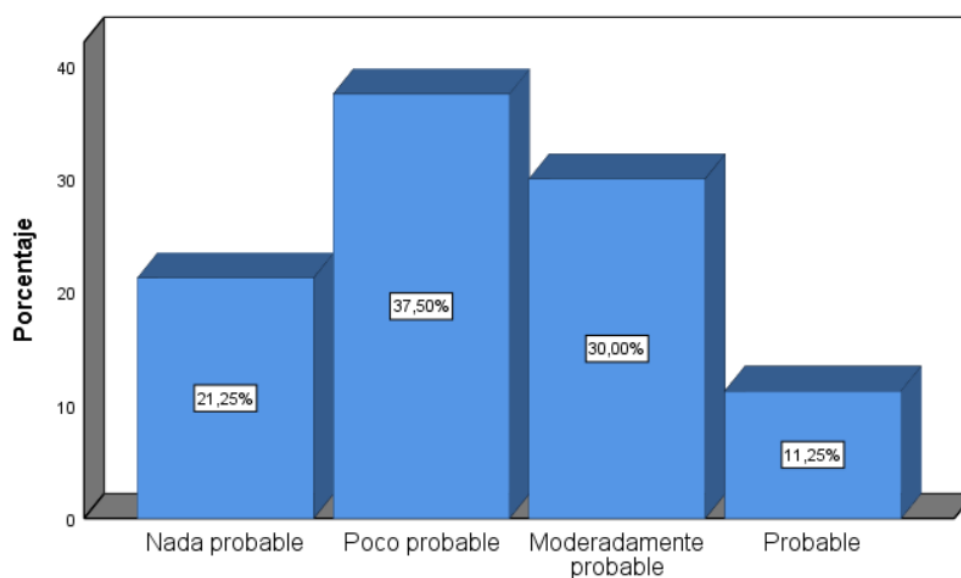


Figura 3. Dimensión intermedia pre-test

Al evaluar la tabla y figura 3, se resaltó que el 21.25% creen que es “nada probable”, el 37.50% “poco probable”, el 30% “moderadamente probable” y el 11.25% considera “probable” tener conocimiento sobre la dimensión intermedia de las dimensiones sociales de salud. Presentándose aquí la edad, antecedente familiar, sedentarismo y sus inadecuados hábitos alimenticios.

TABLA 4.
Dimensión nivel de evasión primaria pre-test

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente en desacuerdo	12	15,0	15,0	15,0
En desacuerdo	24	30,0	30,0	45,0
Indiferente	27	33,8	33,8	78,8
De acuerdo	16	20,0	20,0	98,8
Totalmente de acuerdo	1	1,3	1,3	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

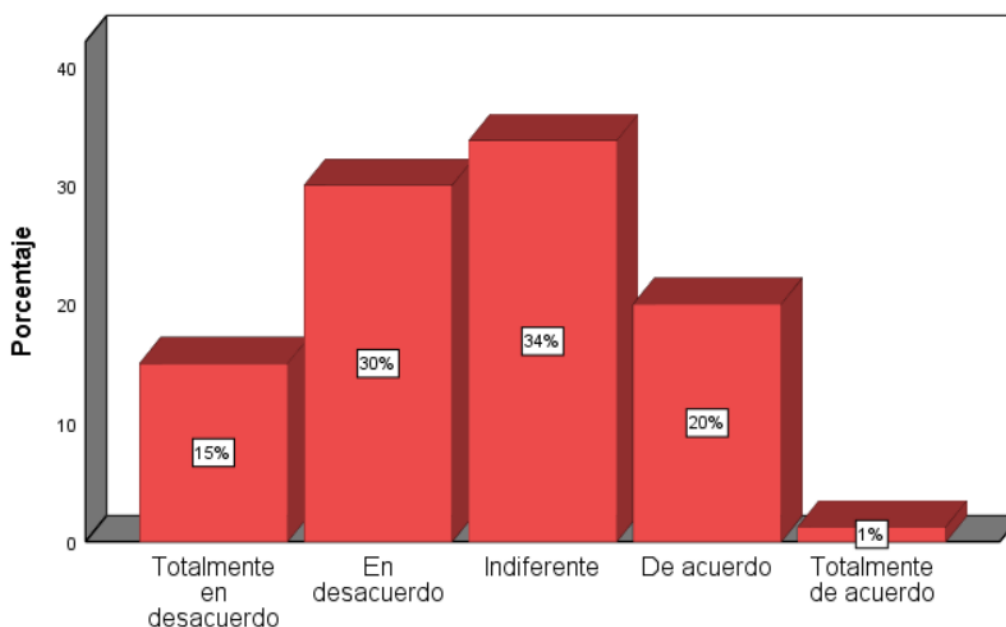


Figura 4. Dimensión nivel de evasión primaria pre-test

Al evaluar la tabla y figura 4, se resaltó antes de aplicar el programa, que el 15% de los encuestados se encuentran “totalmente en desacuerdo”, el 30% está “en desacuerdo”, 34% está “indiferente”, 20% esta “de acuerdo” y el 1% “totalmente de acuerdo”, mostrando el desconocimiento de llevar un estilo de vida adecuada y las consecuencias del embarazo y/o lactancia por no realizarse chequeos periódicos.

TABLA 5.
Dimensión nivel de evasión secundaria-Pre test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	24	30,0	30,0	30,0
	Indiferente	36	45,0	45,0	75,0
	De acuerdo	20	25,0	25,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

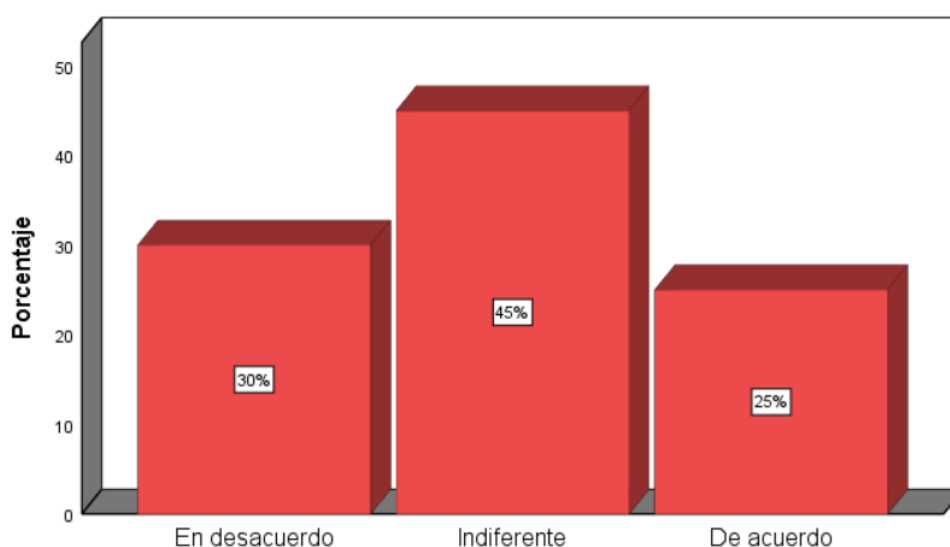


Figura 5. Dimensión nivel de evasión secundaria-Pre test

Al evaluar la tabla y figura 5, se resaltó que el 30% de los encuestados se encuentran “en desacuerdo”, el 45% se encuentran “indiferente”, 25% está de acuerdo en base a los ítems planteados en el cuestionario, mostrando el desconocimiento de realizarse estudios periódicamente como la autoexploración, exámenes clínicos y mamografía.

TABLA 6.
Dimensión nivel de evasión terciaria-Pre test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	11	13,8	13,8	13,8
	En desacuerdo	30	37,5	37,5	51,2
	Indiferente	23	28,7	28,7	80,0
	De acuerdo	16	20,0	20,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

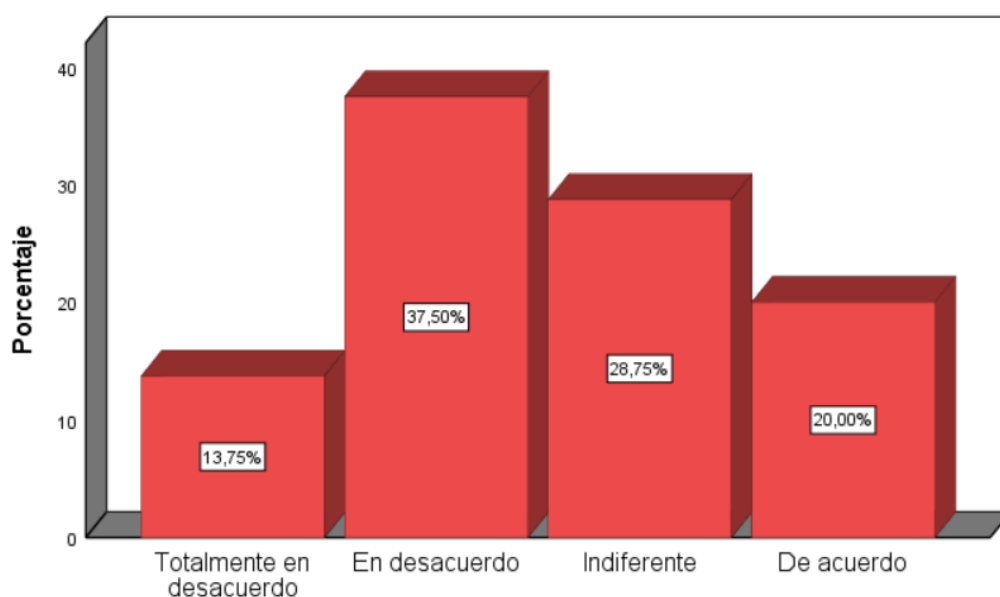


Figura 6. Dimensión nivel de evasión terciaria-pre test

Al evaluar la tabla y figura 6, se resaltó que el 13.75% de los encuestados se encuentran “totalmente en desacuerdo”, 37.50% “en desacuerdo”, 28.75% está “indiferente” y el 20% se encuentra “de acuerdo”, mostrando el desconocimiento de llevar un adecuado seguimiento y tratamiento en base a la prevención del cáncer.

Descripción de los resultados del post test

TABLA 7.
Dimensión socioeconómico post-test

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Moderadamente probable	14	17,5	17,5	17,5
Probable	38	47,5	47,5	65,0
Muy probable	28	35,0	35,0	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

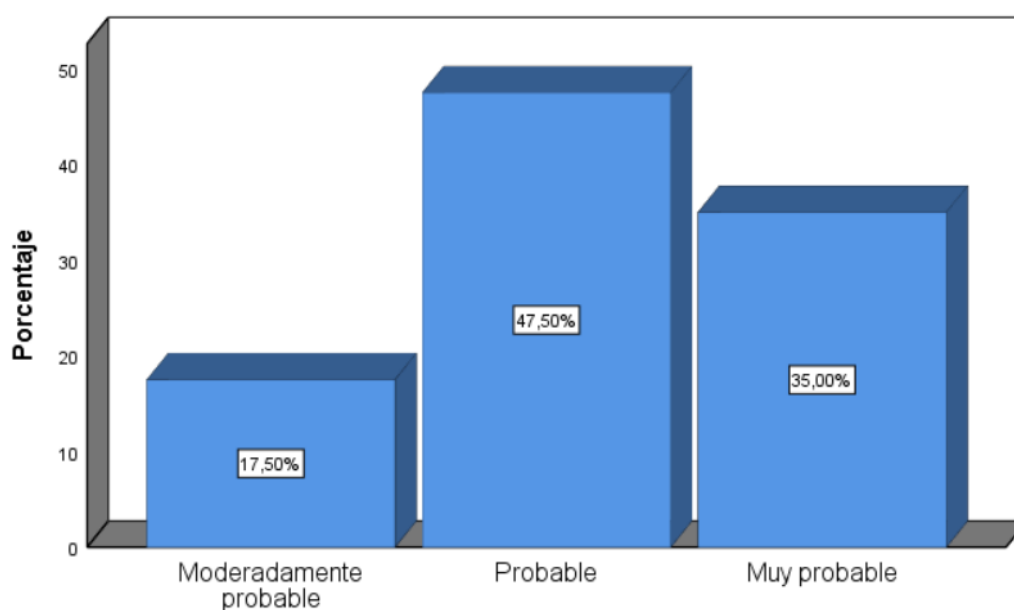


Figura 7. Dimensión socioeconómico post-test

Al evaluar la tabla y figura 7, se identificó que el 17.50% de personas contestaron según los ítems “moderadamente probable”, el 47.50% considera “probable” y el 35% considera “muy probable”. Todo ello indicó que la mujer adquirió nuevos conocimientos en la importancia de llevar equilibradamente el contexto social y económico.

TABLA 8.
Dimensión estructural post-test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderadamente probable	7	8,8	8,8	8,8
	Probable	42	52,5	52,5	61,3
	Muy probable	31	38,8	38,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

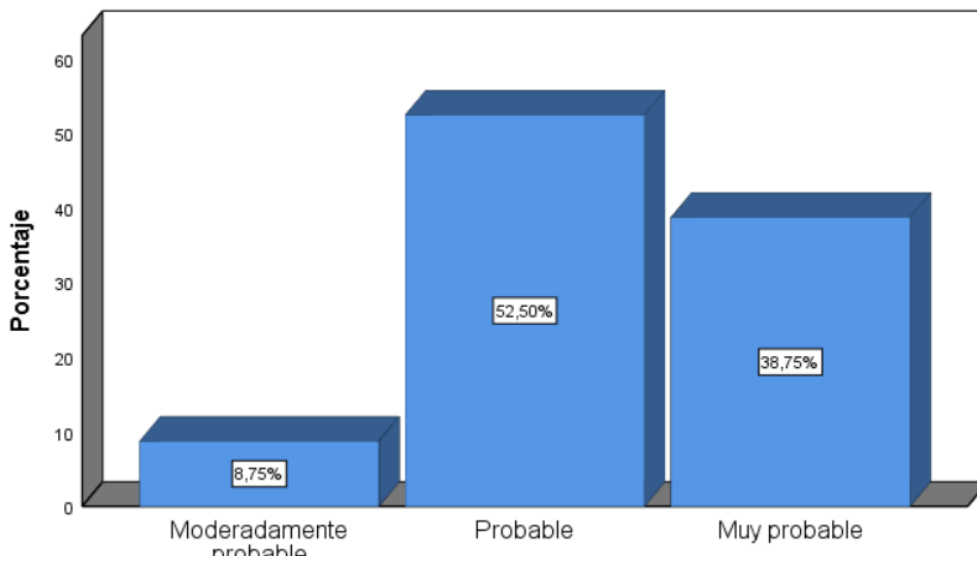


Figura 8. Dimensión estructural post-test

En la tabla y figura 8 se resaltó la categoría “moderadamente probable” presentando el 8.75%, 52.50% considera “probable” y el 38.75% se manifiestan “muy probable”. Todo ello indica que la mujer adquirió nuevos conocimientos en relación con cómo influyen los determinantes sociales en la situación conyugal, ocupación y nivel de instrucción.

TABLA 9.
Dimensión intermedio post-test

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Moderadamente probable	12	15,0	15,0	15,0
Probable	37	46,3	46,3	61,3
Muy probable	31	38,8	38,8	100,0
Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

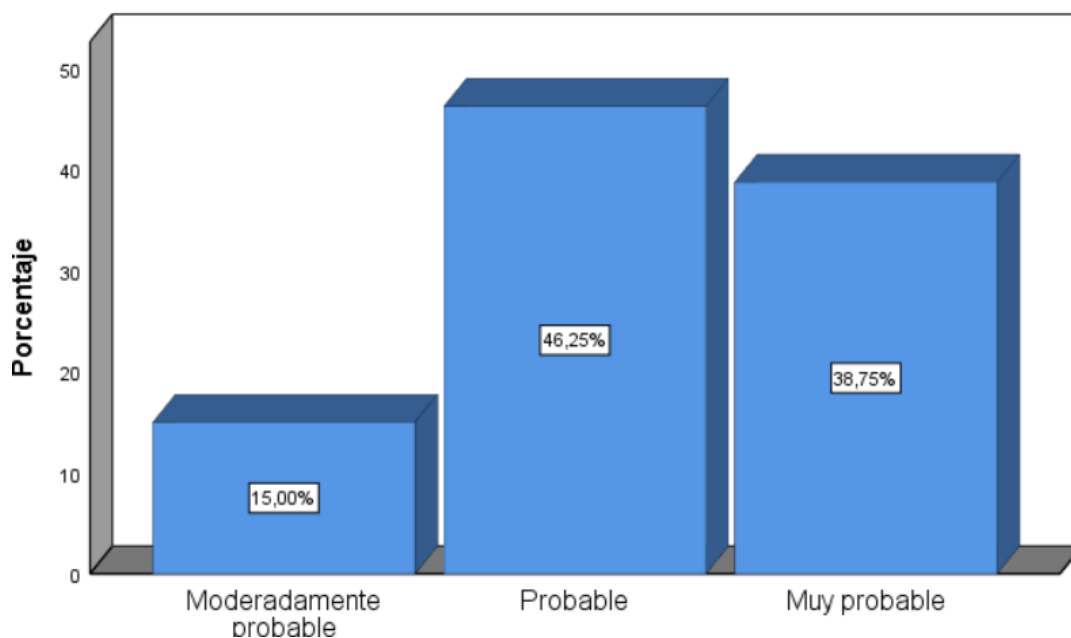


Figura 9. Dimensión intermedio post-test

En la tabla y figura 9 se resaltó la categoría “moderadamente probable” presentando el 15%, 46.25% considera “probable” y el 38.75% se manifiestan “muy probable”. Todo ello indicó que la mujer adquirió nuevos conocimientos en relación como influye los determinantes sociales en la edad, antecedente familiar, sedentarismo y hábitos alimenticios.

TABLA 10.
Dimensión nivel de evasión primaria post-test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	34	42,5	42,5	42,5
	Totalmente de acuerdo	46	57,5	57,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

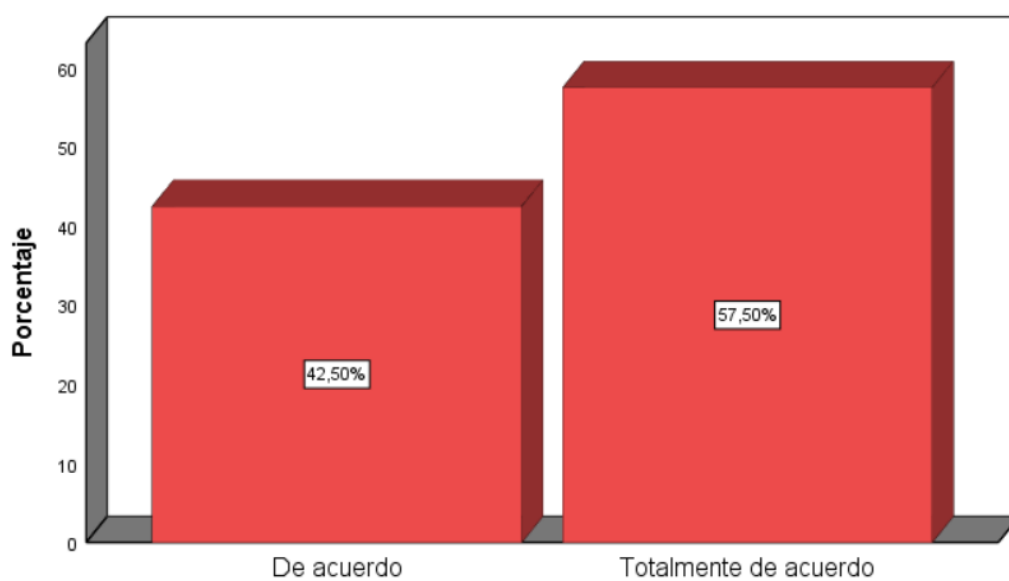


Figura 10. Dimensión nivel de evasión primaria post-test

Al evaluar la tabla y figura 10, se resaltó después de aplicar el programa, que el 42.50% de los encuestados se encuentran “de acuerdo”, el 57.50% está “totalmente de acuerdo”, mostrando que las pacientes adquirieron conocimiento en llevar un correcto estilo de vida, embarazo y/o lactancia.

TABLA 11.
Dimensión nivel de evasión secundaria post-test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	28	35,0	35,0	35,0
	Totalmente de acuerdo	52	65,0	65,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

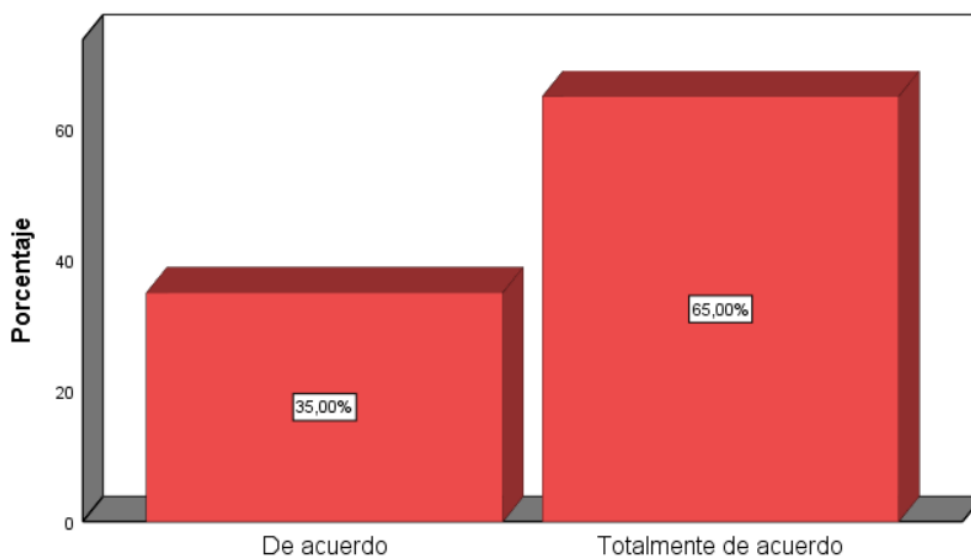


Figura 11. Dimensión nivel de evasión secundaria post-test

En la tabla y figura 11 se resaltó la categoría “Totalmente de acuerdo” presentando el 65% del total de pacientes de la información recolectada en el cuestionario de la evasión del cáncer de mama y el 35% están “De acuerdo”. Todo ello indicó que la mujer adquirió conocimiento sobre la importancia de realizarse periódicamente mamografías, autoexploración y exámenes clínicos esto es dado con un nivel de instrucción adecuado.

TABLA 12.
Dimensión nivel de evasión terciaria post-test

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	21	26,3	26,3	26,3
	Totalmente de acuerdo	59	73,8	73,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente propia: f= frecuencia; %= porcentaje

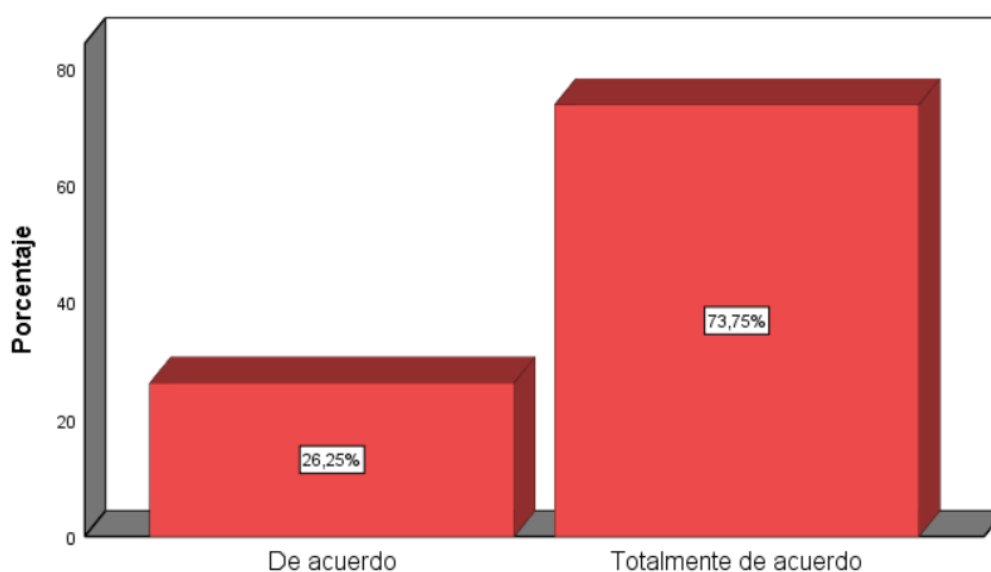


Figura 12. Dimensión nivel de evasión terciaria post-test

En la tabla y figura 12 se resaltó la categoría “Totalmente de acuerdo” presentando el 73.75% del total de pacientes de la información recolectada en el cuestionario de la evasión del cáncer de mama, además del 26.25% que están “De acuerdo”. Todo ello indico que la mujer adquirió conocimiento sobre la importancia de realizar un correcto seguimiento y tratamiento después de un diagnóstico de cáncer de mama.

TABLA 13.

INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN LA DIMENSIÓN NIVEL DE EVASIÓN PRIMARIA EN MUJERES ADULTAS, ANTES (PRE TEST) Y DESPUÉS (POST TEST)

	PRE TEST		POS TEST	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	12	15%	0	0%
En desacuerdo	24	30%	0	0%
Indiferente	27	34%	0	0%
De acuerdo	16	20%	34	42.50%
Totalmente de acuerdo	1	1%	46	57.50%
TOTAL	80	100%	80	100%

Fuente: Aplicación del pre test y post test a las mujeres adultas

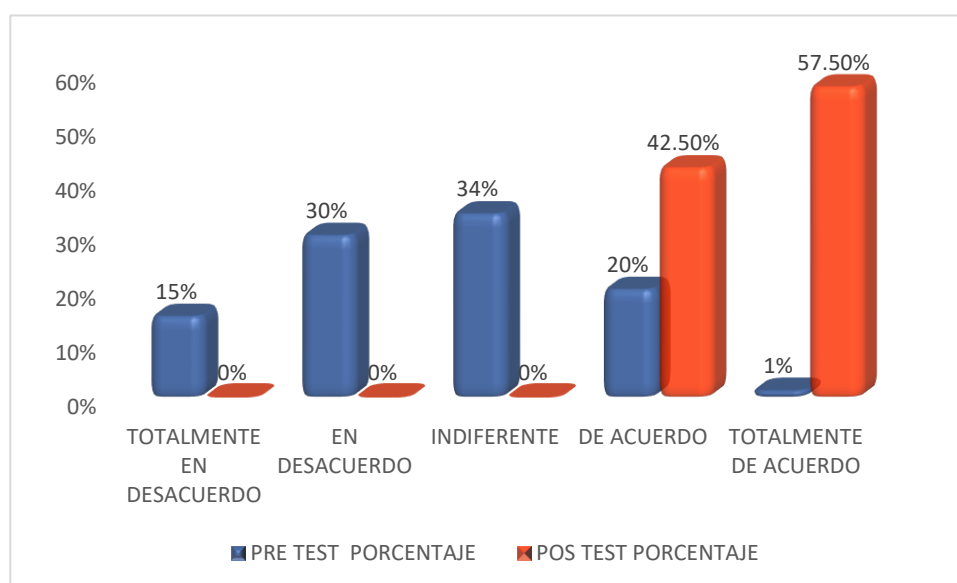


Figura 13. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación

En base a la tabla y figura 13, se pudo determinar durante el pre test, el 15% las pacientes se encontraban en “totalmente en desacuerdo”, 30% “en desacuerdo”, 34% “indiferente”, 20% de acuerdo y 1% “totalmente de acuerdo”. Durante el post test, el 57.50% se encuentran en un nivel de categorización “totalmente en acuerdo”, 42.50% está “de acuerdo” y el 0% “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo” y “indiferente”, logrando una disminución completa.

TABLA 14.

INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN LA DIMENSIÓN NIVEL DE EVASIÓN SECUNDARIA EN MUJERES ADULTAS, ANTES (PRE TEST) Y DESPUÉS (POST TEST)

	PRE TEST		POS TEST	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en Desacuerdo	24	30%	0	0%
En desacuerdo	36	45%	0	0%
Indiferente	0	0%	0	0%
De acuerdo	20	25%	28	35%
Totalmente de acuerdo	0	0%	52	65%
TOTAL	80	100%	80	100%

Fuente: Aplicación del pre test y post test a las mujeres adultas

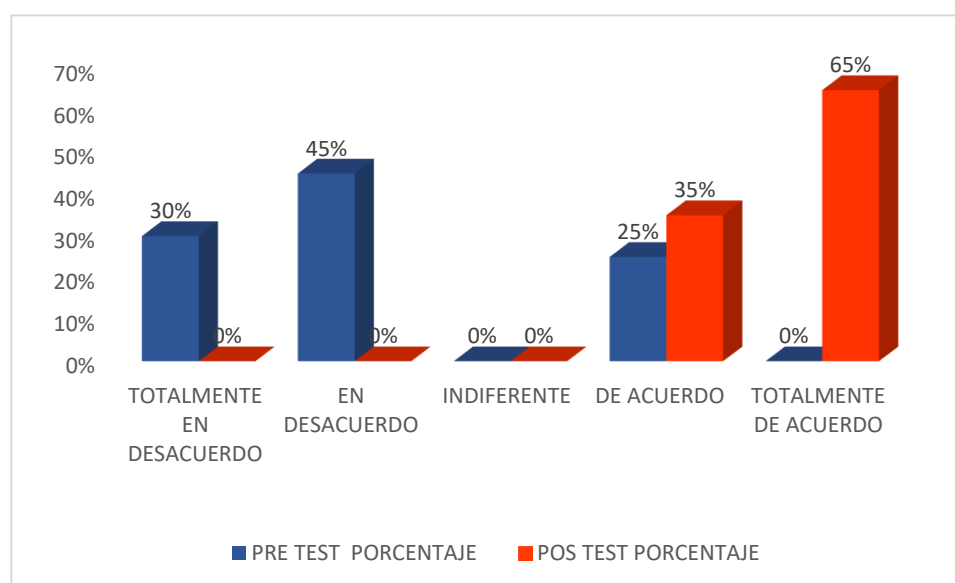


Figura 14. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación

En la tabla y figura 14 se pudo determinar que durante el pre test un 30% de las pacientes se encontraban “totalmente en desacuerdo”, 45% “en desacuerdo”, 0% “indiferente”, 25% “de acuerdo” y 0% “totalmente de acuerdo”. Durante el post test el 65% se encuentran en un nivel de categorización “totalmente de acuerdo”, 35% “de acuerdo” y 0% en los niveles “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo” y “indiferente”.

TABLA 15.

INFLUENCIA DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN LA DIMENSIÓN NIVEL DE EVASIÓN TERCIARIA EN MUJERES ADULTAS, ANTES (PRE TEST) Y DESPUÉS (POST TEST)

	PRE TEST		POS TEST	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente en desacuerdo	11	13.8%	0	0%
En desacuerdo	30	37.5%	0	0%
Indiferente	23	28.7%	0	0%
De acuerdo	16	20%	21	26%
Totalmente de acuerdo	0	0%	59	74%
TOTAL	80	100%	80	100%

Fuente: Aplicación del pre test y post test a las mujeres adultas

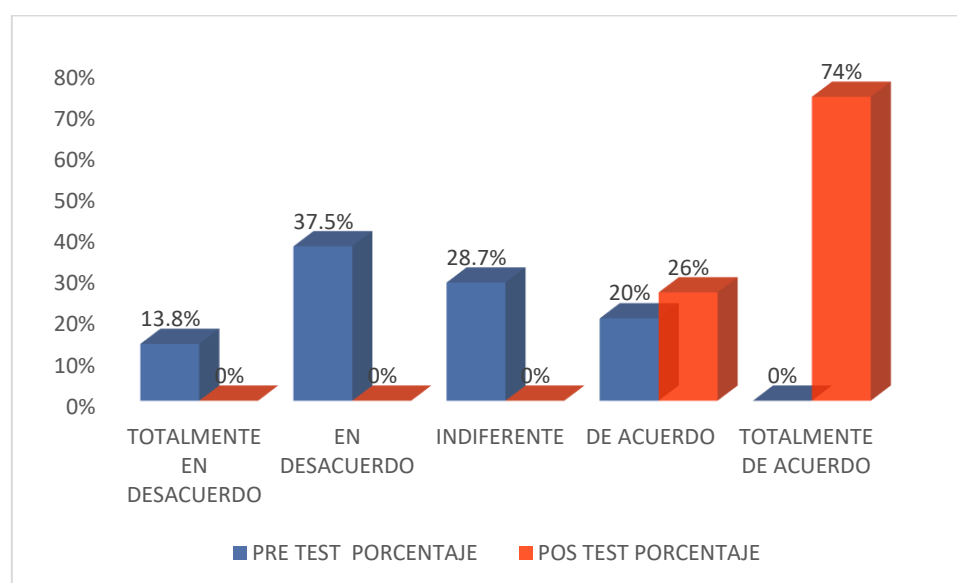


Figura 15. Cuestionario aplicado a mujeres adultas antes y después del programa de capacitación

En la tabla y figura 15, se pudo determinar que durante el pre test el 13.8% de las pacientes se encontraban “totalmente en desacuerdo”, 37.5% “en desacuerdo” y el 28.7% “indiferente”, 20% “de acuerdo” y 0% “totalmente de acuerdo”. Durante el post test, el 74% de las pacientes se encuentran en un nivel de categorización “totalmente de acuerdo”, 26% “de acuerdo” y 0% en los niveles “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo” y “indiferente”.

Prueba de normalidad

TABLA 16.
Prueba de kolmogorov y shapiro

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
EVASIÓN PRIMARIA	,379	80	,000	,628	80	,000
EVASIÓN SECUNDARIA	,383	80	,000	,649	80	,000
EVASIÓN TERCIARIA	,461	80	,000	,549	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: prueba de normalidad elaborado en el SPSS v25

TABLA 17.
Pruebas de normalidad

		EVASIÓN PRIMARIA	EVASIÓN SECUNDARIA	EVASIÓN TERCIARIA
N		80	80	80
Parámetros normales ^{a, b}	Media	4,58	4,59	4,74
	Desv.	,497	,589	,443
	Desviación			
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,379	,383	,461
	Positivo	,301	,242	,277
	Negativo	-,379	-,383	-,461
Estadístico de prueba		,379	,383	,461
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Fuente: prueba de normalidad elaborado en el SPSS v25

Según la tabla 16 y 17 se pudo verificar que tanto el pretest y postest de la evasión del cáncer de mama en base a los determinantes sociales, si cumplen con una prueba de normalidad debido a que es menor a 0.05, confirmando que es una prueba aceptable en base a los resultados de la prueba de kolmogorov.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

Ho: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud no influye significativamente para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

Ha: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

TABLA 18.
T-Student de hipótesis general

t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza	
				inferior	superior
52,777	80	,000	4,175	4,02	4,33

Fuente: T-Student elaborado en el SPSS v25

Conforme se observó en la Tabla 18, se puede confirmar que los determinantes sociales de salud si influyen significativamente para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica de Chiclayo, debido a que se obtuvo una P-valor de 0.00, que es menor al de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que se aceptó la hipótesis alterna (Ha).

Hipótesis específica 1

Ho: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud no influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

Ha: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

TABLA 19.
T-Student de Hipótesis específica 1

	Estadístico		Prueba de hipótesis		
	Media	Desv.tip	t	gl	Sig. (bilateral)
PRE TEST	2,63	1,011	23,223	80	,000
POST TEST	4,58	,497			

Fuente: T-Student elaborado en el SPSS v25

Conforme se observó en la Tabla 19, se puede confirmar que el programa de capacitación en determinantes sociales de salud si influye significativamente para evitar el cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica de Chiclayo, debido a que se obtuvo una P-valor de 0.00, que es menor al de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que se aceptó la hipótesis alterna (Ha).

Hipótesis específica 2

Ho: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud no influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

Ha: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

TABLA 20.
T-Student de Hipótesis específica 2

	Estadístico		Prueba de hipótesis		
	Media	Desv.tip	t	gl	Sig. (bilateral)
PRE TEST	2,95	,745	35,436	80	,000
POST TEST	4,59	,589			

Fuente: T-Student elaborado en el SPSS v25

Conforme se observó en la Tabla 20, se puede confirmar que el programa de capacitación en determinantes sociales de salud si influye significativamente para evitar el cáncer de mama en la dimensión nivel de

evasión secundaria en mujeres adultas de clínica de Chiclayo, debido a que se obtuvo un P-valor de 0.00, que es menor al de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que se aceptó la hipótesis alterna (Ha).

Hipótesis específica 3

Ho: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud no influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

Ha: El programa de capacitación en determinantes sociales de salud influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

TABLA 21.
T-Student de Hipótesis específica 3

	Estadístico		Prueba de hipótesis		
	Media	Desv.tip	t	gl	Sig. (bilateral)
PRE TEST	2,55	,967	43,694	80	,000
POST TEST	4,74	,443			

Fuente: T-Student elaborado en el SPSS v25

Conforme se observó en la Tabla 21, se puede confirmar que el programa de capacitación en determinantes sociales de salud si influye significativamente para evitar el cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica de Chiclayo, debido a que se obtuvo un P-valor de 0.00, que es menor al de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que se aceptó la hipótesis alterna (Ha).

V. DISCUSIÓN

Para analizar el objetivo general del estudio que fue determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023. Los resultados estadísticos del pre test evidencian que las participantes se encontraban en un 38.75% “en desacuerdo”, 46.25% “indiferente” y 15% de acuerdo, evidenciando el mayor desconocimiento sobre el tema. Durante el post test, se logró observar el 60% “totalmente de acuerdo” y 40% “de acuerdo”. Concluyendo que luego de brindar el programa de capacitación, mejoró su nivel de conocimiento de las participantes encontrándose en un nivel “totalmente en acuerdo”. Además, se verificó que cuenta con una significancia de $p=0.000<0.005$, demostrando que el programa de capacitación en determinantes sociales de salud en la evasión de cáncer de mama si es eficaz. Concuenda estos datos con lo que plasmó Ramirez (2019) quien fomentó el nivel de conocimiento por medio de un programa de capacitación de determinantes de salud y del autocuidado integral oportuno del cáncer de mama en las mujeres de avanzada edad, obteniendo el bienestar de la paciente brindándole un entorno adecuado para que realice sus prácticas de autocuidado, logrando una vida con mayor calidad. Ucañay (2018), tuvo como resultado que el 43.8% de las madres no tienen conocimiento básico del cáncer de mama, pero al aplicar el programa educativo se obtuvo el 47.9% de crecimiento teórico de este tipo de cáncer. Concluye la efectividad en la mejora del grado de aprendizaje por parte de las mujeres acerca del cómo evitar el cáncer de mama, así como el cambio de actitud de los autocuidados reduciendo el cáncer de mama de mujeres. Gonzáles et al (2019), concluye en su estudio que la enseñanza brindada permitió acrecentar los conocimientos y aprendizaje sobre la prevención y el control del cáncer de mama en las mujeres participantes del estudio. Estos resultados concuerdan teóricamente según el modelo Arnold (2021) quien maximiza la capacidad reflexiva y el desarrollo de sus actividades durante el programa de capacitación, siendo este el que brinda diversas estrategias para que los oyentes puedan concientizarse en base al tema brindado, aportando la capacidad de reflexión. Dado que el programa fue elaborado según lo que menciona Espinoza (2020), ya que define al programa como un evento planificado elaborando

diversas actividades de manera estratégica fomentando una mejor actitud en los oyentes logrando maximizar su calidad de vida. Además el Ministerio de Salud Pública (2018) hace mención que siempre todo programa debe mantener un objetivo claro para brindar una buena orientación a los oyentes y de esta manera el cambio salubre sea fomentado mejorando la actitud cuando esten frente a conflictos salubres similares o de mayor complejidad. Esto está confirmado por la Organización panamericana de salud (2023) quien hace realce a como accionan las personas ante situaciones salubres difíciles, para poder afrontarlo y contar con una orientación en su estilo de vida que llevan, brindando posibles mejoras para incrementar su calidad de vida.

En el objetivo específico 1, determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023. Se obtuvo como resultado por medio de un pre test que las pacientes se encontraban en un 15% “totalmente en desacuerdo”, 30% “en desacuerdo”, 34% “indiferente”, 20% de acuerdo y 1% “totalmente de acuerdo”, evidenciando el mayor desconocimiento sobre el tema. Durante el post test, el 57.50% de las pacientes se encuentran en un nivel de categorización “totalmente en acuerdo”, 42.50% está “de acuerdo” y el 0% “totalmente en desacuerdo”, “desacuerdo” y “indiferente”. Se concluye, luego de brindar el programa de capacitación mejoró su nivel de conocimiento de las participantes encontrándose en un nivel “totalmente en acuerdo”. Además, se verificó que cuenta con una significancia de $p=0.000<0.005$, demostrando que si es eficaz el programa de capacitación y si influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo. Coincidiendo con los resultados por Castañeda (2022) que evaluó el aprendizaje sobre como mejorar su estilo de vida por medio de las dimensiones de los determinantes sociales, concluyendo que es debido aprender a priorizar la salud ante posibles conflictos que conllevan a incrementar la posibilidad de adquisición de este cáncer. De igual manera Chávez et al (2020), evaluó las características del pensamiento social en relación a la enfermedad, alterando la calidad de vida y pudiendo visualizar el impacto del contexto en el que está, logrando definir la causa u

origen del cáncer, concluyendo que los pacientes deben mejorar el estilo de vida, llevando una correcta alimentación para que el peso sea el adecuado conforme a sus características físicas, yendo de la mano con las caminatas como mínimo de una hora, combatiendo de esta manera el sedentarismo y llevando un organismo activo y libre de enfermedades, siendo todo lo mencionado conforme las indicaciones médicas del doctor, debido a que muchas mujeres embarazadas y con enfermedades han sido heredadas u ocasionadas por otro factor deben tener un cuidado especial, conllevando un seguimiento y supervisión médica. Siendo fundamentado todo lo mencionado por Essalud (2020) quien menciona la importancia de identificar los diversos factores de riesgo que tienen las mujeres adultas en base a los determinantes sociales ante la posibilidad de combatir la evasión primaria del cáncer de mama, para poder afrontar y mejorar la manera de vivir, mejorando la calidad de vida, motivación, hábitos alimenticios e identificación de posibles enfermedades ante los antecedentes familiares. Por su parte Minsa (2018), sostiene que los determinantes sociales de la salud son los que permiten evaluar el nivel de evasión del cáncer de mama, esto es dado gracias al esquema/modelo inicial de Lalonde, que permite evaluar los determinantes sociales de salud como estilos de vida y factores ambientales que permite analizar el tipo de vida que tienen las personas ante un problema de salud frecuente, entre ellos el más resaltante es el del cáncer de mama, por este motivo plasmaron opciones de selección de métodos de solución para que las necesidades de los pacientes sean cubiertos.

Para el objetivo específico 2, determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023. Los resultados estadísticos evidencian por medio de un pre test que las pacientes se encontraban en un 30% “totalmente en desacuerdo”, 45% “en desacuerdo”, 0% “indiferente”, 25% “de acuerdo” y 0% “totalmente de acuerdo”, evidenciando el mayor desconocimiento sobre el tema. Durante el post test, el 65% de las pacientes se encuentran en un nivel de categorización “totalmente de acuerdo”, 35% “de acuerdo” y 0% en los niveles “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo” e “indiferente”. Concluyendo el beneficio de brindar un

programa de capacitación, mejorando el nivel de conocimiento de las participantes encontrándose en un nivel “totalmente en acuerdo”. Además se halló una significancia de $p=0.000<0.005$, demostrando que si es eficaz el programa de capacitación y si influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión del nivel de evasión secundaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, queriendo evitar un diagnóstico tardío, por tal motivo siempre es necesario que se puedan brindar las atenciones médicas periódicamente y las mujeres adultas deben cambiar su estilo de vivir, aportando mejoras en su salud, además de sus autoexploraciones diarios y estudios clínicos necesarios, debido que en base a los resultados indicados, la manera de vivir será alterada. Coincidiendo estos resultados obtenidos por Cangalaya (2019) quien encontró que las mujeres lograron aumentar su nivel de conocimiento para la autoexploración en la prevención de cáncer de mama en un 57.9%. Concluye dicho estudio la importancia de la autoexploración de este tipo de cáncer de mama para poder brindar mejor estabilidad y claridad en los pacientes de cuando es el tiempo indicado de acudir al médico especialista y visualizar indicios de tumor que conlleven a una posible alerta. Así mismo para Jacinto (2018) que estudio el enlace entre el conocimiento conjuntamente con la práctica de realizarse autoexámenes, resaltando que mientras más conocimiento se tenga, mayor precaución podrá tomar la mujer adulta, sin alterar bruscamente su organismo debido a las bajas motivacionales. Esto mismo es confirmado por Pachamora et al (2021) que evaluó la importancia de los autoexámenes afirmando lo que se menciona en la evasión secundaria del cáncer de mama para que cada mujer se sienta segura de sus evaluaciones médicas y sus diagnóstico ya que todos los factores de riesgos fueron evaluados. Todo lo mencionado anteriormente, nos conlleva a lo que mencionaron teóricamente Otero et al (2022) que dichas evaluaciones deben ser dirigidas para personas de diversos factores económicos, debido a que muchas veces la economía es un gran impedimento para que las mujeres se evalúen sus chequeos periódicamente, conllevando un descuido en su organismo; por otro lado la posición social también es un factor negativo debido a que muchas personas tienden a tener variedades de creencias y muchos de ellos repercuten negativamente a su salud.

Por último, para el objetivo específico 3, determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023. Los resultados estadísticos evidencian por medio de un pre test que las pacientes se encontraban en un 13.8% “totalmente en desacuerdo”, 37.5% “en desacuerdo”, 28.75% “indiferente”, 20% “de acuerdo” y 0% “totalmente de acuerdo”, evidenciando el mayor desconocimiento sobre el tema. Durante el post test, el 74% de las participantes se encuentran en un nivel de categorización “totalmente de acuerdo” y el 26% “de acuerdo” y 0% “totalmente en desacuerdo”, “en desacuerdo” e “indiferente”. Concluyendo mejorar el nivel de conocimiento de las participantes encontrándose en un nivel “totalmente en acuerdo”. Además, se halló una significancia de $p=0.000<0.005$, demostrando que si es eficaz el programa de capacitación y si influye significativamente para evitar cáncer de mama en la dimensión del nivel de evasión terciaria en mujeres adultas de clínica Chiclayo, dándose en el tratamiento y seguimiento de una persona cuando ya paso un proceso de diagnóstico y los resultados del cáncer de mama son positivos, por eso es necesario que la persona se encuentren físicamente y psicológicamente estables para llevar el proceso de tratamiento y seguimiento y lograr obtener resultados positivos, además de la necesidad de acudir a un terapeuta físico rehabilitador para controlar las secuelas físicas que deja el tratamiento, además de mejorar la pérdida de movilidad y disminuir el dolor del miembro superior debido a la extirpación de la mama. Estos resultados están relacionados con lo que planteó Puigpinós et al (2018) que dieron prioridad al cuidado y estilo de vida de mujeres que ya fueron diagnosticadas con este cáncer de mama, dando todo su soporte de recuperación según su contexto socioeconómico, así como los determinantes intermedios. Concluyendo que el uso de los servicios de salud difiere por cada paciente, puesto que no todas las mujeres adultas son fuertes para afrontar la realidad y esto conlleva complicaciones al querer que el cáncer disminuya, ocasionando esto una buena planificación de salud y además de aplicar el método diagnóstico para ampliar el tiempo mayor de supervivencia. De la misma manera Calderón (2018) tuvo como resultado lograr determinar la escala de aprendizaje a las féminas adultas sobre

el tema de investigación y su importancia de mantenerse informado. Concluye la instancia de aceptación de este cáncer por parte de las mujeres oncológicas, la actitud positiva para agilizar el proceso de recuperación y tratamiento, teniendo una actitud positiva para evitar su incremento y baja de defensas, además de contar siempre con información actualizada sobre el tratamiento y seguimiento médico para su pronta recuperación. Esto también es confirmado por Guardado (2018) concluyendo la importancia de programas de capacitación para que las mujeres eviten el incremento del cáncer de mama y su diagnóstico cuando está afectada su manera de vivir y la calidad que lleva desarrollando propuestas de mejoras y sepan como reaccionar en base a los determinantes intermedios, entre ellos se encuentran sus hábitos alimenticios, contrarrestar el sedentarismo y contar con una actividad física activa para que este tipo de cáncer no incremente rompiendo muchas veces con las barreras sociales, por lo tanto es de mucha importancia que todas estas mujeres acudan periódicamente a programas de capacitación debido a que cada organismo actúa de manera distinta y ellas deben conocer como equilibrar cada actividad. Estos resultados concuerdan teóricamente con la OMS (2021), quien resalta de manera incremental las condiciones socioeconómicas debido a que influye en la recuperación y tratamiento según las indicaciones médicas de cada mujer que fue diagnosticada con este tipo de cáncer para que no sea un limitante a que cumplan sus aspiraciones personales, profesionales o académicas.

VI. CONCLUSIÓN

1. Se concluyó un valor de $t = 52.777$ y se determinó que la aplicación del programa de capacitación si influye significativamente en la evasión del cáncer de mama ($\text{Sig} = ,000 < 0.05$) en las mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.
2. Se concluyó un valor de $t = 23.223$ y se determinó que el programa de capacitación si influye significativamente en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión primaria ($\text{Sig} = ,000 < 0.05$) en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.
3. Se concluyó un valor de $t = 35.436$ y se determinó que el programa de capacitación si influye significativamente en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión secundaria ($\text{Sig} = ,000 < 0.05$) en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.
4. Se concluyó un valor de $t = 43.694$ y se determinó que el programa de capacitación si influye significativamente en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en la dimensión nivel de evasión terciaria ($\text{Sig} = ,000 < 0.05$) en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023.

VII. RECOMENDACIONES

1. Aplicar periódicamente diversos programas de capacitación con diferentes ponentes especializados en el tema, con la finalidad de brindar las suficientes herramientas informativas que puedan predecir un posible cáncer de mama y contar con un diagnóstico asertivo por parte del personal médico, contando con la información precisa que le brinda el paciente.
2. Recomendar que la clínica abra un área especializada oncológicamente en brindar programas, charlas y/o talleres salubres que oriente a las buenas prácticas alimenticias y estilos de vida para cambiar malos hábitos, además de establecer un cronograma de campañas médicas informativas en diversas zonas cercanas para llegar a mayor población de estudio según los determinantes sociodemográficos sociales de salud.
3. Sugerir que la clínica obtenga mejor maquinaria de salud para elaborar exámenes médicos más precisos para que ayuden a evaluar el estadio en que se encuentra el cáncer de mama, además de brindar chequeos periódicos y capacitaciones informativas de cómo realizarse un autoexamen que faciliten el seguimiento y control por parte del área de salud, si observa alertas en sus autoexploraciones.
4. Recomendar la creación de un área especializada oncológica de terapia física y rehabilitación contando con un personal profesional calificado, para facilitar la asistencia periódica de los pacientes en recuperación del cáncer de mama incrementando la movilidad y rango articular de los miembros superiores, además de brindar charlas de capacitación y/o seguimiento periódicamente que establezcan ejercicios y cuidados que los mismos pacientes puedan realizarlo desde casa.

REFERENCIAS

- American Cancer Society. (18 de 09 de 2019). Sobrevivientes del cancer de seno. Pruebas de detección temprana del cancer de seno: <https://bit.ly/3o7pXCs>
- American Cancer Society. (2022). Riesgo y Prevención del Cancer de seno. Sociedad Americana contra el cáncer. <https://doi.org/https://bit.ly/3oOauYy>
- Arnold, R. (2021). Formación profesional. Nuevas tendencias y perspectivas. Cinterfor. <https://bit.ly/3VEkdwP>
- ASCO. (14 de 7 de 2020). American Society of Clinical Oncology . Cancer de mama: Estadios: <https://bit.ly/2Kf0hhL>
- Calderón, M. (2018). Vivencias y afrontamiento de los pacientes con cáncer de mama en el hospital materno infantil C.N.S. <https://bit.ly/41Bkxy6>.
- Cangalaya , C. (2019). Programa educativo autoexploración para prevenir el cancer de mama en usuarias del consultorio de planificación familiar, puesto de salud Milpuc, Rodriguez de Mendoza, Amazonas. Universidad Cesar Vallejos.
- Castañeda, M. (2022). Influencia de los determinantes sociales de la salud en el cancer de mama, hospital Goyeneche, Arequipa. Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa. <https://bit.ly/40jneDA>
- Caycho, T., Grijalva, M., & Carvajal, C. (2021). Prevalence of cancer worry in adults with a family history. *Enfermería Clínica*, 31(4), 258-260. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.010>
- CDC. (26 de 09 de 2022). Centro para el control y la prevención de enfermedades. Cancer de mama: <https://bit.ly/3MJ7Ddh>
- Chávez, A., Gómez, M., & Torres, T. (2020). Representaciones sociales del cáncer de mama: una comparación de mujeres con diagnóstico reciente y mujeres sanas. *Universidad de Costa Rica / Scielo*, 34(128), 51-67. <https://doi.org/https://bit.ly/3oqXYxW>
- Espinosa, M. (2018). Cancer de mama. *Revista Médica Sinergia*, 2(1), 8-12. <https://doi.org/https://bit.ly/2UdDI59>
- Espinoza, J. (2020). Programa de capacitación para diversas entidades. Scielo.

- EsSalud. (2020). Detección temprana del cancer de mama en EsSalud. Gerencia Central de Prestaciones de Salud. <https://doi.org/https://bit.ly/41B2ubP>
- Flamand, L., Moreno, C., & Arriaga, R. (2020). Cáncer y desigualdades sociales en México. El colegio de México.
- Gonzales, G., Peralta, O., & De la Rosa, D. (2019). Impacto de una intervención educativa en el conocimiento del cancer de mama en mujeres colombianas. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(3). <https://doi.org/https://bit.ly/40k6TOM>
- Gonzales, R., Ningena, G., & Gonzales, C. (2022). Public policy-making on breast cancer in Latin America. *Scielo*, 1(1), 1-15. <https://doi.org/https://bit.ly/3M2EIEr>
- Guardado, L. (2018). Opiniones, creencias y significados de las usuarias en relación al cancer de mama del policlínico de San Salvador del Instituto Salvadoreño de bienestar Magisterial de Febrero a Junio de 2017. Universidad de el Salvador. <https://bit.ly/41fVEbs>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de Investigación. Mc Graw Hill.
- INEN. (2018). Lénete de Vida, no de Cáncer. Weya. <https://doi.org/https://bit.ly/3LzltvB>
- INEN. (05 de 04 de 2023). National Cancer Institute. Social Determinants of health: <https://bit.ly/41sTntp>
- Isidro, L. (2022). Influencia de los determinantes sociales en la salud oral en poblaciones indígenas de las Américas. *Odontología SanMarquina*. <https://bit.ly/41svYYL>
- Jacinto, L. (2018). Relación entre conocimiento y práctica sobre prevención de cancer de mama en mujeres mayores de 40 años del class Pillcomarca. Universidad Nacional "Hermilio Valdizan". <https://bit.ly/3MR6qR1>
- Klarian, J. (2017). Determinantes sociales de la salud y calidad de vida en una localidad con deterioro ambiental Chañaral, región de Atacama, Chile. Universidad Autónoma de Barcelona. <https://bit.ly/3o9J2DY>
- Medina, M. (2022). Determinantes sociales de la salud relacionados con la asistencia al Control Prenatal del primer trimestre de gestación. Hospital Público-Ancash, 2021-2022 . Universidad Cesar Vallejo.
- MINEDU. (2020). Niveles de Servicios y Estándares de Calidad de Educación básica especial. Ministerio de Educación. <https://doi.org/https://bit.ly/3Ud30tD>

- Minsa. (2018). Determinantes sociales de la salud en Perú. Minsa. <https://doi.org/https://bit.ly/3nQ1Qbj>
- Minsa. (2018). Plan Nacional para la Prevención y control del cancer de mama en el Perú 2017-2021. Ministerio de Salud. <https://bit.ly/2FDCTYU>
- MINSa. (2019). Analisis de Situación de Salud del Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. <https://bit.ly/41xIN5H>
- MSP. (2018). PLAN DE CAPACITACION. Ministerio de Salud Pública - Ecuador.
- OMS. (2021). La importancia de los determinantes sociales de la salud. Instituto Nacional de Salud Pública. <http://bitly.ws/GbRB>
- OPS. (18 de 11 de 2018). Organización Panamericana de la Salud. Día mundial contra el Cancer: <https://bit.ly/3ML10qM>
- OPS. (04 de Abril de 2023). Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud: <https://bit.ly/3UhG7VZ>
- Otero, Á., & Zunzunegui, M. (2022). Determinantes sociales de la salud y su influencia en la atención sanitaria. Elsevier, 1(1), 88-98. <https://doi.org/https://bit.ly/3H87Jra>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Tecnica de muestreo sobre una población a estudio. Int. J.Morphol. <https://bit.ly/3parSXR>
- Pachamora, H., & Salinas, C. (2021). Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y prevención del cancer de mama en las mujeres del centro quirurgico de una clínica oncosalud. Universidad Autónoma de Ica. <https://bit.ly/3AadMYI>
- Puigpinós, R., Castillo, A., Romero, A., & Aller, M. (2018). Determinantes sociales y clínicos del uso de servicios sanitarios en mujeres con cáncer de mama (Cohorte DAMA). Scielo, 5(33), 434-441. <https://doi.org/https://bit.ly/3KQ3fq3>
- Quero, M. (2020). Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. Telos. <https://www.redalyc.org/pdf/993/99315569010.pdf>
- Ramirez, J. (2019). Programa educativo para fomentar el nivel de conocimiento y autocuidado en la detección oportuna de cáncer de mama en mujeres. Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo. <http://bitly.ws/JZJG>
- Rodríguez, N., Ramos, M., & De Arriba, A. (2022). ¿Cómo influyen los determinantes sociales de la salud en el cáncer de mama? Elsevier, 36(3), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.senol.2022.100467>

- Rojas, J. (2020). Determinantes sociales en la salud del personal asistencial del área de emergencia y neonatología de un hospital Esalud. Universidad Cesar Vallejo. <https://doi.org/https://bit.ly/3KGqeoS>
- SEOM. (19 de 10 de 2022). Sociedad Española de Oncología médica. Día Mundial Cáncer de Mama: <https://bit.ly/43DNz1I>
- Statista. (31 de 07 de 2023). Salud e industria farmacéutica. <https://doi.org/https://bit.ly/3GOkTV>
- Tapia, J. (2022). El cáncer de mama en Latinoamérica y el Caribe. Revista Panamericana de Salud Pública, 2(1), 1-8. <https://doi.org/https://bit.ly/3L7tutD>
- Ucañay, A. (2018). Programa educativo en autocuidado para reducir el riesgo del cancer de mama en las madres que acuden al centro de salud San Miguel-Cajamarca. Universidad Cesar Vallejo. <https://bit.ly/3LbK3Vi>
- Vega, C. (2019). Determinantes sociales de salud: Una perspectiva de capital social. Universidad del desarrollo-Facultad de Gobierno. <https://bit.ly/43t8lvF>
- Villarán, M. (2018). Cancer de mama en el Perú: Cifras por región y desafíos. Diario Médico, 2(1), 2-5. <https://doi.org/https://bit.ly/3A7uMyg>

ANEXOS

ANEXO 1

Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p style="text-align: center;">Variable 1: Programa de capacitación en Determinantes Sociales de Salud</p>	<p>Los determinantes sociales de salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y así envejecen incluyendo la calidad de vida y condiciones que se encuentran en el cotidiano día, incluyendo la política, situación económica, normas y políticas sociales, estos son manifestadas por los subgrupos de la</p>	<p>Se lleva a cabo dentro de tres niveles: Contexto socioeconómico, determinantes estructurales y determinantes intermedios.</p>	<p>Contexto Socioeconómico</p> <p>Determinantes estructurales</p> <p>Determinantes intermedios</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Contexto social - Contexto Económico - Situación conyugal - Ocupación - Nivel de instrucción - Edad - Antecedente familiar - Hábitos alimenticios - Sedentarismo 	<p style="text-align: center;">Escala Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nada probable - Poco probable - Moderadamente probable - Probable - Muy probable

	población, brindando diferentes resultados en la salud (OPS, 2023).				
Variable 2 Evitar cáncer de mama	Espinosa (2018) define al cáncer de mama como un tumor maligno que combate mayormente a las mujeres, aunque existe un pequeño porcentaje de varones que sufren de lo mismo, destruyendo la vida de muchas mujeres.	Se lleva a cabo dentro de tres dimensiones, siendo este nivel de evasión primaria, nivel de evasión secundaria y nivel de evasión terciaria.	Nivel de Evasión Primaria Nivel de Evasión Secundaria Nivel de Evasión Terciaria	<ul style="list-style-type: none"> - Estilo de vida - Embarazo y lactancia - Mamografía - Autoexamen - Examen clínico - Seguimiento - Tratamiento 	<p style="text-align: center;">Escala Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Totalmente en desacuerdo - En desacuerdo - Indiferente - De acuerdo - Totalmente de acuerdo

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

Estimada señora, es grato saludarle y a la vez le invito a responder el siguiente cuestionario que tiene por objetivo recopilar información como base de estudio para conocer el problema en función a los determinantes sociales de la salud. Recordarle que el cuestionario es anónimo tomando en cuenta la confidencialidad de los datos brindados. De antemano, se le agradece por tomarse el tiempo necesario para realizar el siguiente instrumento.

Se le recomienda marca con un aspa (X) cada uno de los ítems según la categoría que considere concerniente.

Código	Categoría
1	Nada probable
2	Poco probable
3	Moderadamente probable
4	Probable
5	Muy probable

ITEMS		1	2	3	4	5
I1: Contexto social						
1	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.					
2	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.					
I2: Contexto Económico						
3	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.					
4	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.					
I3: Situación conyugal						
5	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.					
6	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.					
I4: Ocupación						
7	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.					
8	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros					

	superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.					
I5: Nivel de Instrucción						
9	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.					
10	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente.					
I6: Edad						
11	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.					
12	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.					
I7: Antecedente Familiar						
13	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.					
14	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1-BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.					
I8: Hábitos alimenticios						
15	Consuma diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.					
16	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.					
I9: Sedentarismo						
17	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.					
18	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrememente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guíe.					

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

CUESTIONARIO DE EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

Estimada, es grato saludarle y a la vez le invito a responder el siguiente cuestionario que tiene el objetivo de recopilar información como base de estudio para conocer su problema en base a la evasión del cáncer de mama. Recordarle que el cuestionario es anónimo tomando en cuenta la confidencialidad de los datos brindados. De antemano, se le agradece por tomarse el tiempo necesario para realizar el siguiente instrumento.

Lea atentamente y marque con una "x", según la categoría indicada.

Código	Categoría
1	Totalmente en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	Indiferente
4	De acuerdo
5	Totalmente de acuerdo

ITEMS		1	2	3	4	5
I1: Estilo de Vida						
1	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.					
2	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.					
I2: Embarazo						
3	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.					
4	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.					
I3: Lactancia						
5	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.					
6	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.					
I4: Mamografía						
7	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes mamográficos anuales.					
8	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.					

I5: Autoexploración						
9	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.					
10	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.					
I6: Exámen Clínico						
11	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.					
12	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.					
I7: Seguimiento						
13	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.					
14	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del cáncer de mama.					
I8: Tratamiento						
15	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.					
16	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.					
17	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.					

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3
**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD**

DIMENSIÓN 1: Contexto Socioeconómico		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Contexto social	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.	4	3	4	
	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.	4	3	4	
Contexto Económico	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.	4	3	3	
	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Determinantes Estructurales		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Situación conyugal	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.	4	4	4	
	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.	3	3	3	
Ocupación	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.	4	4	4	

	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.	4	4	3	
Nivel de instrucción	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.	4	3	4	
	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente	3	3	4	
DIMENSIÓN 3: Determinantes Intermedios					
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.	4	4	4	
	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.	4	4	3	
Antecedente familiar	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.	4	4	4	
	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1- BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.	4	3	4	
Hábitos alimenticios	Consume diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.	4	4	3	

	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.	4	4	4	
Sedentarismo	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.	4	4	4	
	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrementemente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guíe.	4	3	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. VALDIVIA FRANCO HENRY DNI: 20722835

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA MENCIÓN GERENCIA EN SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clínicas **ALNA**
Dr. VALDIVIA FRANCO HENRY
GINECO - ONCÓLOGO
CMP. 33284

DR. VALDIVIA FRANCO HENRY
DNI 20722835
Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

DIMENSIÓN 1: Nivel de Evasión Primaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Estilo de vida	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.	4	4	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.	3	4	4	
Embarazo	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.	4	3	4	
	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.	4	4	3	
Lactancia	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.	3	4	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.	4	4	3	
DIMENSIÓN 2: Nivel de evasión secundaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Mamografía	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes mamográficos anuales.	4	4	4	

	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.	4	4	3	
Autoexploración	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.	4	4	4	
	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.	4	4	4	
Examen clínico	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.	4	3	3	
	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Nivel de evasión terciaria					
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguimiento	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.	4	3	4	
	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del cáncer de mama.	4	4	4	

Tratamiento	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.	4	3	4	
	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.	4	4	3	
	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. VALDIVIA FRANCO HENRY DNI: 20722835

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA MENCIÓN GERENCIA EN SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clínicas AUNA
Dr. VALDIVIA FRANCO HENRY
GINECO - ONCÓLOGO
CMP. 33284

DR. VALDIVIA FRANCO HENRY
DNI 20722835
 Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD**

DIMENSIÓN 1: Contexto Socioeconómico		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Contexto social	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.	4	4	4	
	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.	4	4	3	
Contexto Económico	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.	4	4	4	
	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.	4	4	3	
DIMENSIÓN 2: Determinantes estructurales		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Situación conyugal	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.	4	4	4	
	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.	3	4	4	
Ocupación	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.	4	4	4	
	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.	4	3	4	

Nivel de instrucción	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.	4	3	4	
	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente.	3	4	4	
DIMENSIÓN 3: Determinantes intermedios					
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.	4	3	4	
	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.	4	4	4	
Antecedente familiar	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.	4	3	4	
	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1- BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.	4	4	4	
Hábitos alimenticios	Consume diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.	4	4	3	
	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.	4	4	4	

Sedentarismo	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.	4	3	4	
	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrementemente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guíe.	4	3	3	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. JARA MENDOZA DANIELLE DNI: 16487596

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN Y ESTADÍSTICA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clínicas OUNA
Dr. JARA MENDOZA DANIELLE
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CMP. 64021

DR. JARA MENDOZA DANIELLE
DNI 16487596
 Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

DIMENSIÓN 1: Nivel de Evasión Primaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Estilo de vida	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.	4	3	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.	3	4	4	
Embarazo	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.	4	3	4	
	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.	4	4	4	
Lactancia	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.	3	3	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.	4	3	4	
DIMENSIÓN 2: Nivel de evasión secundaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Mamografía	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes mamográficos anuales.	4	4	4	

	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.	4	3	4	
Autoexploración	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.	4	4	4	
	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.	4	4	4	
Examen clínico	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.	4	4	3	
	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.	4	4	3	
DIMENSIÓN 3: Nivel de evasión terciaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Seguimiento	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.	4	4	3	
	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del cáncer de mama.	4	4	4	

Tratamiento	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.	4	3	4	
	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.	4	4	4	
	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. JARA MENDOZA DANIELLE DNI: 16487596

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN Y ESTADÍSTICA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clínicas **ONCA**
Dr. JARA MENDOZA DANIELLE
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CMP. 64021

DR. JARA MENDOZA DANIELLE

DNI 16487596

Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD**

DIMIENSIÓN 1: Contexto Socioeconómico		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Contexto social	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.	4	4	4	
	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.	4	4	4	
Contexto Económico	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.	4	4	4	
	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.	4	4	4	
DIMENSION 2: Determinantes Estructurales		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Situación conyugal	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.	4	3	4	
	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.	3	3	4	
Ocupación	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.	4	4	3	

	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.	4	4	4	
Nivel de instrucción	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.	4	3	4	
	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente	3	4	4	
DIMENSION 3: Determinantes Intermedios					
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.	4	4	4	
	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.	4	4	4	
Antecedente familiar	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.	4	4	3	
	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1- BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.	4	3	4	
Hábitos alimenticios	Consuma diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.	4	4	4	

	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.	4	3	4	
Sedentarismo	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.	4	4	4	
	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrementemente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guie.	4	4	3	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. SÁNCHEZ REYES PAUL OSWALDO DNI: 45768942

Especialidad del validador: MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

15 de junio del 2023



Dr. Sanchez Reyes Paul Oswaldo
Médico General
CTMP. 35537
Clínicas AUNA

DR. SÁNCHEZ REYES PAUL
OSWALDO
DNI 45768942
Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

DIMENSIÓN 1: Nivel de Evasión Primaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Estilo de vida	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.	4	4	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.	3	4	4	
Embarazo	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.	4	4	4	
	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.	4	4	4	
Lactancia	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.	3	4	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Nivel de evasión secundaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				

Mamografía	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes mamográficos anuales.	4	4	4	
	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.	4	3	4	
Autoexploración	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.	4	3	3	
	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.	4	4	4	
Examen clínico	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.	4	3	4	
	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Nivel de evasión terciaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Seguimiento	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.	4	3	4	
	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar	4	4	3	

	modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del cáncer de mama.				
Tratamiento	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.	4	3	4	
	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.	4	4	3	
	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. SÁNCHEZ REYES PAUL OSWALDO DNI: 45768942

Especialidad del validador: MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

15 de junio del 2023



Dr. Sanchez Reyes Paul Oswaldo
Médico General
CTMP. 35537
Clínicas ALTA

DR. SÁNCHEZ REYES PAUL
OSWALDO
DNI 45768942
Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD**

DIMENSIÓN 1: Contexto Socioeconómico		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Contexto social	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.	4	4	4	
	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.	4	3	4	
Contexto Económico	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.	4	3	4	
	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Determinantes estructurales		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Situación conyugal	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.	4	4	4	
	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.	4	4	4	
Ocupación	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.	4	3	4	

	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.	4	4	4	
Nivel de instrucción	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.	4	3	4	
	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente.	4	3	4	
DIMENSIÓN 3: Determinantes intermedios		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Edad	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.	4	4	3	
	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.	4	4	4	
Antecedente familiar	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.	4	3	4	
	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1- BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.	4	3	4	
Hábitos alimenticios	Consuma diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.	4	3	4	

	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.	4	3	4	
Sedentarismo	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.	4	4	4	
	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrementemente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guie.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. VIZCARDIO CASTAÑEDA JULIO DNI: 16457213

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN Y ESTADÍSTICA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.


2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clinicas **aluna**
 DR. VIZCARDIO CASTAÑEDA JULIO
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 RNE. 022316

DR. VIZCARDIO CASTAÑEDA JULIO
 DNI 16457213
 Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

DIMENSIÓN 1: Nivel de Evasión Primaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Estilo de vida	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.	4	3	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.	3	4	4	
Embarazo	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.	4	4	4	
	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.	4	3	4	
Lactancia	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.	3	3	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Nivel de evasión secundaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Mamografía	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes	4	4	4	

	mamográficos anuales.				
	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.	4	3	4	
Autoexploración	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.	4	4	3	
	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.	4	3	4	
Examen clínico	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.	4	4	4	
	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.	4	3	4	
DIMENSIÓN 3: Nivel de evasión terciaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Seguimiento	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.	4	3	4	
	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del	4	4	4	

	cáncer de mama.				
Tratamiento	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.	4	3	4	
	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.	4	4	4	
	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. VIZCARDO CASTAÑEDA JULIO DNI: 16457213

Especialidad del validador: INVESTIGACIÓN Y ESTADÍSTICA APLICADA A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

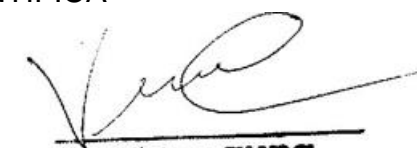
2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Clinicas **aura**
 DR. VIZCARDO CASTAÑEDA JULIO
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 RNE. 022316

DR. VIZCARDO CASTAÑEDA JULIO
 DNI 16457213
 Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD**

DIMENSIÓN 1: Contexto Socioeconómico		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Contexto social	Se cataloga por ser una persona con facilidad de hacer amigos en base a su estado de ánimo.	4	3	4	
	Cuando su estado de salud está afectado, sus amistades le impulsan a mejorar y afrontar retos en su entorno.	4	4	4	
Contexto Económico	Considera importante invertir económicamente en sus necesidades salubres y ponerlo como prioridad.	4	3	4	
	Considera usted poder cubrir todos sus gastos con los ingresos que genera mensualmente, sin descuidar su estado de salud personal.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Determinantes Estructurales		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Situación conyugal	Qué nivel de probabilidad de seguridad tiene su situación conyugal actualmente, consideran el cuidado salubre mutuamente.	4	4	4	
	Considera tener actualmente una relación estable de larga duración que no altere su estado salubre.	4	3	4	
Ocupación	Es factible que mantenga una ocupación laboral durante un largo periodo, si su salud se encuentra alterada periódicamente.	4	3	4	

	Cuan viable es que su ocupación requiera esfuerzo físico continuo en sus miembros superiores, que sienta que altera su equilibrio salubre.	4	3	4	
Nivel de instrucción	Es factible de que haya culminado su nivel de instrucción académica básica y comprenda fácilmente datos médicos e instrucciones y la importancia de ello.	4	4	4	
	Considera que se siente capaz de asumir responsabilidades y tomar decisiones con respecto a su salud sin ninguna persona que lo oriente	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Determinantes Intermedios					
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	Considera que tuvo muchos cuidados salubres cuando tuvo su primer periodo menstrual que regularmente da a partir de los 12 años a más.	4	4	3	
	Si su primer embarazo fue dentro del rango de 35 a 40 años de edad, considera que tuvo los cuidados adecuados salubre y tuvo seguimiento post parto que no ocasionen en un futuro un tipo de cáncer.	4	3	4	
Antecedente familiar	Tiene actualmente o a tenido familiares directos con cáncer de mama, que no se hayan cuidado adecuadamente y no se recuperaron en el periodo determinado.	4	4	4	
	En su pasado usted o su progenitora han presentado alguna mutación heredada (BRCA1- BRCA2) que no hayan llevado un seguimiento o control continuo.	4	4	4	
Hábitos alimenticios	Consumo diariamente frutas y verduras para su bienestar alimenticio en base a los conocimientos salubres que tiene actualmente.	4	3	4	

	Mantiene un horario establecido para sus comidas diarias, en base a los conocimientos de la importancia a no desequilibrarlos y como alteraría en su organismo un cambio brusco.	4	4	4	
Sedentarismo	Tiene la costumbre de realizar actividad física como mínimo tres veces a la semana en base al conocimiento actual en el tema salubre.	4	4	4	
	Si se encuentra actualmente con sobrepeso u obesidad como consecuencia de tener una vida no activa físicamente, considera que se empezaría a cuidar físicamente y salubrementemente si tiene los conocimientos básicos y una persona que la guie.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. BAUTISTA GARCÍA FÉLIX MOISÉS DNI: 14023678

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA MENCIÓN GERENCIA EN SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Dr. Bautista García Félix Moisés
Cirugía Oncológica
RNE. 18986
Clínicas **ALFA**

DR. BAUTISTA GARCÍA FÉLIX MOISÉS
DNI 14023678

Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

DIMENSIÓN 1: Nivel de Evasión Primaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Estilo de vida	En su vivir de esta semana es manifiesto el estrés físico y emocional continuo durante sus actividades.	4	4	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que, en su juventud, manifestó vicios (tabaco, alcohol) que pueda ser causante de algún tipo de cáncer.	3	4	4	
Embarazo	Según los conocimientos salubres, considera que durante todo su embarazo precoz manifestó complicaciones gestacionales.	4	4	4	
	Durante todo su embarazo tardío cuando manifestó complicaciones gestacionales; en base a los conocimientos salubres, considera que alteraron ahora su organismo de alguna manera.	4	4	4	
Lactancia	Cuando tuvo complicaciones durante su periodo de lactancia que ocasiono una secreción láctea anormal, considera una razón importante para la revisión del seno periódicamente.	3	3	4	
	Según los conocimientos salubres, considera que durante su periodo de lactancia manifestó alguna vez complicaciones de mastitis aguda y que actualmente genera malestar de manera gradual.	4	4	4	
DIMENSIÓN 2: Nivel de evasión secundaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Mamografía	Durante todos estos años considera como mínimo 1 o 2 exámenes mamográficos anuales.	4	4	4	

	Según sus conocimientos salubres que tiene, considera importante realizarse la mamografía de detección de cáncer de mama.	4	4	4	
Autoexploración	Hasta la actualidad ha tenido alguna orientación médica o amical sobre la correcta autoexploración de seno para detectar el cáncer de mama.	4	3	3	
	Considera importante realizarse chequeos continuos y así despejar sus dudas sobre el cáncer de mama, para saber cómo afrontar si en algún momento le diagnostica de la enfermedad.	4	3	4	
Examen clínico	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de quimioterapia para controlar que se propague el cáncer.	4	4	4	
	En base a su testimonio o conocimiento básicos, piensa que es correcto que una persona con cáncer de mama debe realizarse en su totalidad el tratamiento médico de radioterapia para controlar que se propague el cáncer de mama.	4	4	4	
DIMENSIÓN 3: Nivel de evasión terciaria		Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicadores	Ítem				
Seguimiento	En base a los conocimientos que tiene, considera que después de un proceso de cáncer de mama es vital realizarse un seguimiento médico periódico ante la posibilidad de que regrese los síntomas o variantes del cáncer.	4	3	4	
	En base a los conocimientos que tiene, considera que al finalizar la recuperación manifiesta que es importante realizar modificaciones en su calidad de vida para evitar la reaparición del cáncer de mama.	4	3	4	

Tratamiento	Para su parecer, considera que después de un cáncer de mama se debe priorizar la toma de medicamentos controlados para disminuir el dolor y mejorar la funcionalidad del miembro superior.	4	4	4	
	Para su parecer y según sus conocimientos, considera que, dentro del tratamiento, esta conforma a llevar sesiones de terapia para mejorar la funcionalidad del miembro superior, aliviar el dolor y disminuir su rigidez en la parte afectada.	4	4	4	
	Si usted fue el que tuvo cáncer de mama, cree concerniente que su caso sea analizado por un equipo multidisciplinario para mejorar su calidad de vida y funcionalidad de la zona afectada.	4	4	4	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. DR./ MG. BAUTISTA GARCÍA FÉLIX MOISÉS DNI: 14023678

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA MENCIÓN GERENCIA EN SALUD

1Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

2Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.

3Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.

Nota: Se califica en una escala de 1 a 4

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

16 de junio del 2023



Dr. Bautista Garcia Felix Moisés
Cirugía Oncológica
RNE. 18986
Clínicas **UNA**

DR. BAUTISTA GARCÍA FÉLIX MOISÉS
DNI 14023678
Firma del Experto Informante

ANEXO 4

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

“PROPAGUEMOS LA EVASIÓN DEL CÁNCER DE MAMA”



I. INTRODUCCIÓN

El cáncer es un problema de salud mundial, en la medida en que otras causas de mortalidad son controladas y la población envejece, las enfermedades neoplásicas aparecen entre las más importantes causales de muerte y discapacidad en el mundo. Siendo en el Perú la segunda neoplasia más frecuente, que produce un gran impacto económico y baja supervivencia por su diagnóstico tardío. Por tal motivo, es necesario establecer un programa de capacitación que fomente la importancia de establecer estrategias innovadoras que faciliten el acceso de las usuarias a un tamizaje por mamografía, un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de los casos positivos para reducir la morbimortalidad por cáncer de mama.

Para ello también es importante que se conozca la relación que tiene la evasión del cáncer de mama en base a los determinantes sociales de salud, ya que permitirá informar sobre las condiciones socioeconómicas en que las mujeres nacen, crecen, viven, educan, trabajan y envejecen, influyendo en la salud. Es de vital importancia, estudiar si la mujer cuenta con los recursos necesarios para llevar una calidad de vida adecuada y cumplir con sus aspiraciones.

Este programa permitirá mejorar el nivel de conocimiento en las mujeres adultas de cómo evitar el cáncer de mama y contribuir con la salud de manera rápida, eficaz y de calidad, que impactará no sólo en la adquisición de conocimientos teórico conceptuales, en las pacientes y familiares, sino también en el desarrollo de habilidades en su cuidado. Teniendo como propósito conocer los cuidados que tendrá en cada nivel de prevención ya sea primaria teniendo como finalidad informar las acciones que permitirá conocer la disminución del riesgo de desarrollar la enfermedad; en el nivel de evasión secundaria se tiene como finalidad informar todas las acciones que realiza una mujer adulta durante la detección y diagnóstico temprana de la enfermedad y el nivel de evasión terciaria permite brindar un adecuado seguimiento y control del cáncer de mama.

El programa está diseñado en cuatro sesiones y se ejecutara dentro del periodo establecido, con el objetivo de mantener informado al paciente sobre su estado de salud y los procedimientos que debe seguir. Asimismo, antes de la aplicación de las sesiones se aplicó un pretest y después de haber terminado con la ejecución de este se vuelve a evaluar para conocer el efecto del programa.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Orientar acciones estratégicas a las pacientes de una clínica de Chiclayo para mejorar su estilo de vida en base a sus determinantes sociales de salud y evitar cáncer de mama.

Objetivos específicos

- Informar a los oyentes acerca de la evasión del cáncer de mama y los determinantes sociales de salud.
- Orientar a los oyentes acerca de la prevención en el nivel primario, secundario del cáncer de mama.
- Orientar a los oyentes acerca del tratamiento y seguimiento, posterior a una cirugía con cáncer de mama.

III. METODOLOGÍA

Las sesiones de aprendizaje se realizarán en base a:

Sesiones expositivas. - mediante presentaciones en PowerPoint, con la ayuda de organizadores visuales de acuerdo a nivel de comprensión del grupo.

Exploración de saberes previos. - Al inicio de las sesiones educativas se consideró necesario explorar todos los conocimientos que poseían los participantes para evitar repeticiones innecesarias y profundizar otros conocimientos que se encontraron deficientes.

Demostraciones y redemostraciones. - Fue necesario reforzar los contenidos con demostraciones por parte de la investigadora y redemostraciones por parte de cada uno de los participantes.

Material audiovisual. - Se afianzó la disertación de los temas con proyección de videos para mejorar la comprensión del contenido.

Material impreso. - Luego de las disertaciones se hará entrega de dos cuestionarios primero un pretest para recolectar información acerca del nivel de conocimiento que tienen las pacientes sobre la evasión del cáncer de mama en

base a los determinantes sociales y luego se volverá a aplicar para conocer el efecto que tuvo el programa en relación al conocimiento obtenido.

Testimonios de vida. - Se proporcionó un tiempo prudente para que los participantes puedan compartir experiencias de la vida diaria que les hayan servido para incrementar el bagaje de conocimientos acumulados a lo largo del tiempo que vienen obteniendo sobre la prevención del cáncer de mama, estrategia didáctica que fue muy motivante, ya que despertó el interés de los participantes y permitió explorar todos los conocimientos que poseían y que requerían perfeccionamiento.

Estrategias de motivación. - En el transcurso de las sesiones se harán dinámicas para mantener activos y motivados a los participantes.

IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividad	Contenido	Responsable	Fecha	Recursos	Tiempo
<p align="center">1 Sesión</p>	<p>-Cáncer de mama: definición, causas, factores de riesgo, modalidades de tratamiento.</p> <p>-Determinantes sociales de salud: definición, clasificación, importancia.</p> <p>-Relacion de la evasión del cáncer de mama en base a los determinantes sociales de salud: donde se explicará los efectos que tiene en relacion a los hábitos y estilos de vida que presenta cada mujer.</p> <p>-Dinámicas grupales: ¿a qué te dedicas? Técnica “la palabra hablada” Pelota preguntona Teniendo como objetivo realizar una presentación de los participantes al inicio del taller e invitar a los participantes a conocerse entre sí.</p>	<p>Lc. Rebeca Ramirez valencia</p>	<p>19-06-23</p>	<p>Una laptop Un proyector Papelotes Plumones Lapiceros Pelota de esponja</p>	<p>40 min</p>
<p align="center">2 Sesión</p>	<p>Nivel de evasión primaria: acciones para reducir el riesgo de enfermedad</p> <p>-Hábitos y estilos de vida (consumo de alcohol, tabaco y actividad física)</p> <p>-Embarazo y lactancia</p> <p>Nivel de evasión secundaria: acciones para realizar una detección y diagnostico oportuno</p> <p>-Importancia de realizarse periódicamente la mamografía</p>	<p>Lc. Rebeca Ramirez valencia</p>	<p>22-06-23</p>	<p>Una laptop Un proyector Papelotes Plumones Lapiceros Madeja de lana</p>	<p>40 min</p>

	<p>-Como realizarse adecuadamente el autoexamen</p> <p>-Importancia de realizarse periódicamente el examen clínico</p> <p>Evaluación del pretest- cuestionario</p> <p>Repaso del tema dinámica grupal: “La madeja de lana” teniendo como objetivo:</p> <p>-Poner en común el conjunto de ideas y conocimientos que cada uno de los participantes tiene sobre determinado tema y colectivamente llegar a una síntesis o acuerdos comunes, determinar la efectividad de la sesión.</p> <p>-Aclarar dudas, reafirmar el manejo del tema o evaluar la comprensión del mismo</p>				
<p>3</p> <p>Sesión</p>	<p>Seguimiento y tratamiento</p> <p>-Cambios de estilos de vida y hábitos alimenticios.</p> <p>-Importancia de la actividad física.</p> <p>-Importancia de un equipo multidisciplinario (medico, enfermera, terapeuta físico, psicólogo)</p> <p>-Importancia de cuidados de una cirugía de cáncer de mama.</p> <p>Evaluación del post test-cuestionario</p> <p>Dinámica grupal: Buenos deseos teniendo como objetivo clausurar de forma emotiva y gratificante el taller.</p> <p>Despedida</p>	<p>Lc. Rebeca Ramirez valencia</p>	<p>26-06-23</p>	<p>Una laptop Un proyector Papelotes Plumones Lapiceros</p>	<p>40 min</p>

ANEXO 5

PRUEBA V DE AIKEN

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Según el análisis realizado, se puede determinar que todos los ítems son fiables en base a la evaluación de los cinco jueces asignados. Debido a que el V de Aiken es mayor a 0.85 como mínimo hasta llegar a la puntuación 1, para que el cuestionario sea aplicado con los enunciados bien planteados. Esto se visualiza en la siguiente tabla.

Item	Criterio	Media	D.E.P	V DE AIKEN	A	B	C	Límite Inferior	Límite Superior
Item 1	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.88	1.00
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 2	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 3	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.4	0.49	0.80	20.16	7.19	33.84	0.38	0.81
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 4	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 5	Claridad	4	0	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.4	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	4	0	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 6	Claridad	3.4	0.49	0.85	20.16	7.19	33.84	0.38	0.81
	Coherencia	3.4	0.49	0.85	20.16	7.19	33.84	0.38	0.81
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 7	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 8	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 9	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 10	Claridad	3.4	0.49	0.80	20.16	7.19	33.84	0.38	0.81
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 11	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87

	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
Item 12	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 13	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
Item 14	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.4	0.49	0.85	20.16	7.19	33.84	0.38	0.81
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 15	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
Item 16	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 17	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Item 18	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84

EVASIÓN CÁNCER DE MAMA

Según el análisis realizado, se puede determinar que todos los ítems son fiables en base a la evaluación de los cinco jueces asignados. Debido a que el V de Aiken es mayor a 0.85 como mínimo hasta llegar a la puntuación 1, para que el cuestionario sea aplicado con los enunciados bien planteados. Esto se visualiza en la siguiente tabla.

Ítem	Criterio	Media	D.E.P	V de Aiken	A	B	C	Límite Inferior	Limite Superior
Ítem 1	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.88	1.00
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Ítem 2	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
Ítem 3	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
ítem 4	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 5	Claridad	3.8	0.4	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
ítem 6	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 7	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
ítem 8	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 9	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
ítem 10	Claridad	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
ítem 11	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
ítem 12	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89

	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 13	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 14	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.40	0.93	24.16	5.39	33.84	0.55	0.87
ítem 15	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
ítem 16	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	3.6	0.49	0.87	22.16	6.43	33.84	0.46	0.84
ítem 17	Claridad	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Coherencia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89
	Relevancia	4	0.00	1.00	26.16	3.84	33.84	0.66	0.89

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Variable: Determinantes Sociales de salud

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	18

Fuente: base de datos elaborado por el programa SPSS v25

Estadísticas de total de elemento

		Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
CONTEXTO	+				
SOCIECONOMICO					
I1		80,43	31,564	,546	,943
I2		80,73	30,547	,467	,946
I3		80,63	29,689	,744	,939
I4		80,73	30,064	,631	,941
DETERMINANTES	+				
ESTRUCTURALES					
I5		80,57	29,495	,840	,937
I6		80,53	29,706	,834	,937
I7		80,50	30,466	,706	,940
I8		80,53	31,154	,513	,943
I9		80,50	29,983	,820	,938
I10		80,57	29,289	,886	,936
DETERMINANTES	+				
INTERMEDIOS					
I11		80,53	30,740	,603	,942
I12		80,60	29,697	,655	,941
I13		80,63	29,482	,678	,941
I14		80,53	29,913	,788	,938
I15		80,53	30,257	,710	,940
I16		80,50	30,810	,626	,941
I17		80,57	30,875	,545	,943
I18		80,47	30,809	,677	,940

Fuente: base de datos elaborado por el programa SPSS v25

En las siguientes tablas se elaboró el cálculo de fiabilidad usando la técnica Cronbach, esto sirvió para tener claridad de cuan fiables serán los instrumentos de recolección de datos en la variable de los determinantes sociales de salud. Se elaboró un cuestionario con 18 enunciados siendo cada grupo de ítems parte de un indicador. Ante la dicha evaluación se pudo determinar que la medición del instrumento es del 0.943, siendo este de excelente fiabilidad.

Variable: Evasión cáncer de mama

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,944	17

Fuente: base de datos elaborado por el programa SPSS v25

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
EVASIÓN PRIMARIA +				
I1	74,30	32,562	,493	,945
I2	74,00	31,448	,793	,939
I3	74,13	31,775	,646	,942
I4	73,97	32,171	,675	,941
I5	74,07	32,133	,605	,942
I6	74,00	32,138	,649	,942
EVASIÓN SECUNDARIA +				
I7	74,07	31,720	,685	,941
I8	74,17	31,040	,776	,939
I9	74,23	31,082	,760	,939
I10	74,10	31,748	,663	,941
I11	74,13	30,740	,844	,937
I12	74,17	31,040	,776	,939
EVASIÓN TERCIARIA +				
I13	74,07	33,030	,434	,946
I14	74,07	30,892	,850	,937
I15	74,10	30,852	,837	,938
I16	74,03	32,447	,562	,943
I17	74,13	31,913	,620	,942

Fuente: base de datos elaborado por el programa SPSS v25

En las siguientes tablas se elaboró el cálculo de fiabilidad usando la técnica Cronbach, esto sirvió para tener claridad de cuan fiables serán los instrumentos de recolección de datos en la variable evasión de cáncer de mama. Se elaboró un cuestionario con 17 enunciados, siendo cada grupo de ítems parte de un indicador. Ante la dicha evaluación se pudo determinar que la medición del instrumento es del 0.944, siendo este de excelente fiabilidad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Programa de capacitación en Determinantes Sociales de Salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas de clínica Chiclayo, 2023”, cuyo objetivo es determinar cómo influye el programa de capacitación en determinantes sociales de salud para evitar cáncer de mama en mujeres adultas. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de postgrado del programa académico de maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo del campus de Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Clínicas Auna. La participación es voluntaria, la información que se recoja es confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Este instrumento permitirá concientizar a las mujeres adultas sobre la influencia acerca de la evasión del cáncer de mama en base a los determinantes sociales de salud.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta utilizando como instrumento el cuestionario donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el área oncológica de la institución Clínicas Auna. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Problemas o preguntas

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Ramirez Valencia Rebeca, con email: bequi.103gmail.com.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos
Fecha y hora

ANEXO 8
CARTA DE AUTORIZACIÓN



Chiclayo, 22 de mayo del 2023

Srta.

REBECA RAMIREZ VALENCIA

Presente

Ref.: Carta de presentación Universidad CESAR VALLEJO

De mi mayor consideración.

Visto el documento de la referencia, esta dirección dispone brindarle las facilidades del caso a usted, a fin de que se lleve a cabo la investigación de su Maestría en Gestión de los Servicios de los Servicios de la Salud en las instalaciones de la Clínicas AUNA sobre **“PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CANCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS DE CLÍNICA CHICLAYO, 2023”** ; para lo cual todas las áreas, previo visto de dirección Medica podrán brindarle el apoyo requerido, considerando la participación de todo el personal que labora en la clínica.

Sin otra particular, quedo de usted.

Atentamente


Dr. Muñoz Mejía Carlos Alberto
Director Médico
Clínicas AUNA

ANEXO 10

BASE DE DATOS EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

N° PACIENTES	CONTEXTO SOCIOECONÓMICO				DETERMINANTES ESTRUCTURALES					DETERMINANTES INTERMEDIOS								
	CONTEXTO SOCIAL	CONTEXTO ECONÓMICO	TUACION CONTUG	OCUPACION	NIVEL DE INSTRUCCION	EDAD	PRECEDENTE FAMILIAR	HABITOS ALIMENTARIOS	SEDENTARISMO									
P01	3	2	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
P02	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	5	4	4	4	5	5	5
P03	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5
P04	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	4	3	4	4	5	5	5	5
P05	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	3	4	5	5	5	4	4
P06	4	3	3	4	5	3	5	4	4	4	4	3	4	4	5	5	5	5
P07	3	4	5	3	5	4	5	4	5	5	3	4	5	5	5	5	4	4
P08	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	5	5	4	4	5	5	5
P09	4	4	3	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4
P10	5	5	4	5	3	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	3	5
P11	4	4	3	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4
P12	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	3	4	4	4	3	5
P13	4	4	3	3	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
P14	5	3	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	5	4
P15	5	4	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5
P16	4	3	4	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	4
P17	3	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5
P18	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4
P19	3	4	5	5	5	5	5	4	5	3	4	4	5	5	5	3	3	5
P20	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	3	4	4
P21	4	5	5	5	5	5	5	4	4	3	5	4	5	5	5	3	3	5
P22	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	3	4	4
P23	3	5	5	3	5	5	5	4	5	3	5	3	4	5	4	3	3	5
P24	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
P25	3	5	4	3	5	5	5	4	3	4	5	3	4	5	4	5	4	5
P26	5	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	3	4	3	5	4
P27	5	4	4	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	5	3	4	4	5
P28	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	3	5	4	4	5	3	5
P29	3	3	4	5	4	5	4	4	4	4	5	3	4	5	3	5	4	4
P30	4	4	3	3	5	5	4	4	5	3	5	4	3	5	4	4	5	5
P31	4	5	4	4	4	3	4	4	4	3	5	3	5	3	3	4	4	4
P32	5	4	3	5	5	4	4	3	3	4	4	3	5	4	4	3	5	3
P33	5	5	3	3	4	3	4	4	4	4	5	4	5	5	3	3	4	4
P34	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	5	4	3	5
P35	4	5	4	3	3	4	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	4	4
P36	5	3	3	4	3	3	5	3	4	4	3	4	3	5	3	4	3	4
P37	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	5	4	3	3	4	4	3	4
P38	5	3	5	4	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	5
P39	4	4	4	3	5	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	3	4
P40	3	3	3	4	5	4	5	4	3	4	5	3	3	4	3	4	4	5
P41	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4
P42	3	5	3	3	5	4	5	5	3	5	4	3	3	5	5	4	4	5
P43	4	3	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4
P44	5	4	3	5	4	4	5	4	3	4	3	5	4	5	5	5	5	5
P45	5	3	4	4	4	4	5	3	3	5	4	4	3	5	5	5	5	4
P46	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	3
P47	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	3	5	5	5	4	4
P48	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	5	3	4	5	4	4	5	5
P49	5	3	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	3	4	5	3	4	5
P50	5	5	4	3	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	5
P51	4	4	3	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5
P52	5	3	4	3	4	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	3	5	5
P53	3	4	5	4	4	5	5	4	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4
P54	4	5	4	3	3	4	5	5	3	5	4	3	5	5	4	3	5	3
P55	5	3	5	4	4	5	5	5	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4
P56	4	4	4	5	5	4	4	5	3	4	4	3	5	5	4	3	3	3
P57	5	4	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4
P58	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	3	3	5	3	4	3	3	4
P59	5	5	4	3	4	5	4	5	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4
P60	4	4	3	4	3	5	4	4	3	3	3	3	4	5	5	4	3	3
P61	5	5	4	3	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4
P62	5	4	4	4	4	5	4	5	3	4	3	4	5	4	5	4	4	5
P63	4	3	3	3	4	4	4	5	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4
P64	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	5	4	5	5
P65	4	4	4	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4
P66	5	4	3	3	5	5	5	3	4	4	3	4	3	5	5	4	4	5
P67	4	5	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5	3	4
P68	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	4	5
P69	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4
P70	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4
P71	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5
P72	5	4	4	5	5	3	5	5	3	5	4	5	5	5	4	4	4	4
P73	4	3	4	4	4	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	4	5	5
P74	5	3	3	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	4	4	4
P75	4	3	3	5	4	4	5	5	4	5	3	4	5	4	4	4	4	5
P76	3	4	3	5	5	5	4	4	3	5	4	5	4	5	5	4	3	4
P77	4	3	4	4	5	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5
P78	5	4	5	3	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	5
P79	4	3	4	3	5	4	4	4	5	3	3	3	5	4	4	4	4	5
P80	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5

BASE DE DATOS EN EVASIÓN DE CÁNCER DE MAMA

N° PACIENTES	EVASIÓN PRIMARIA						EVASIÓN SECUNDARIA					EVASIÓN TERCIARIA					
	ESTILO DE VIDA		EMBARAZO		LACTANCIA		MAMOGRAFIA		LUTOEXPLORACIÓ	EXÁMEN CLÍNICO		SEGUIMIENTO		TRATAMIENTO			
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17
P01	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4
P02	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P03	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5
P04	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P05	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4
P06	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
P07	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5
P08	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4
P09	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
P10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5
P11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
P12	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
P14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
P15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
P17	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
P19	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P21	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5
P22	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
P23	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
P24	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
P25	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4
P26	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
P27	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
P28	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
P29	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
P30	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P31	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5
P32	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
P33	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5
P34	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4
P35	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4
P36	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5
P37	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5
P38	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4
P39	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4
P40	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
P41	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4
P42	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
P43	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
P44	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4
P45	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
P46	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5
P47	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5
P48	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5
P49	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
P50	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4
P51	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P52	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4
P53	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4
P54	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
P55	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5
P56	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5
P57	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5
P58	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
P59	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4
P60	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
P61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P62	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4
P63	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
P64	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4
P65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
P66	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
P67	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5
P68	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4
P69	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5
P70	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4
P71	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5
P72	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5
P73	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
P74	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5
P75	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	5
P76	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4
P77	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5
P78	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5
P79	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5
P80	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MERINO FLORES IRENE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD PARA EVITAR CÁNCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS DE CLÍNICA CHICLAYO, 2023", cuyo autor es RAMIREZ VALENCIA REBECA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 03 de Junio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE DNI: 40918909 ORCID: 0000-0003-3026-5766	Firmado electrónicamente por: IMERINOF el 05-06-2023 09:23:14
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 03-06-2023 17:49:32

Código documento Trilce: TRI - 0543831