



**Universidad César Vallejo**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de  
mama en internas de enfermería de una universidad pública de  
Trujillo-2024**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Ruiz Calderon, Daniela (orcid.org/0000-0001-9080-3787)

**ASESORA:**

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3528-546X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades No Transmisibles

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**TRUJILLO – PERÚ**

2024

## Declaratoria de autenticidad del asesor



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE MAMA EN INTERNAS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE TRUJILLO-2024", cuyo autor es RUIZ CALDERON DANIELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

TRUJILLO, 02 de Mayo del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH DNI: 41850487 ORCID: 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 02-05- 2024 22:44:21

Código documento Trilce: TRI - 0744575



## Declaratoria de originalidad del/os autor/es



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, RUIZ CALDERON DANIELA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE MAMA EN INTERNAS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA DE TRUJILLO-2024", 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.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
RUIZ CALDERON DANIELA <b>DNI:</b> 75740189 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9080-3787	Firmado electrónicamente por: DANIELARUIZ el 14- 05-2024 19:19:40

Código documento Trilce: INV - 1620032

## Dedicatoria

A Dios por guiar e iluminar mi camino día a día, permitiéndome gozar de buena salud, también a mis padres, por brindarme su cariño y sobre todo su apoyo incondicional, porque sin ellos jamás se hubiese podido alcanzar esta meta, siendo una de las razones para seguir esforzándome en la vida, logrando ser mejor profesional y el orgullo de la familia.

*Daniela Ruiz*

## Agradecimiento

Mi profundo agradecimiento a la Universidad César Vallejo que, con su vasta sapiencia y gran disposición de recursos educativos, supieron inculcarme un gran conocimiento investigativo, formándome profesionalmente para los objetivos trazados en la vida.

A mi asesora, la Dra. Reyes Alfaro, Cecilia, expresarle mi admiración, respeto y cariño, por brindarme su amistad, confianza y tiempo en el aprendizaje.

A mis compañeros de estudio por su apoyo y comprensión al compartir sus conocimientos durante el desarrollo investigativo.

*Daniela Ruiz*

## Índice contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad del/os autor/es .....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice contenidos.....	vi
Índice de tablas .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. METODOLOGÍA .....	13
III. RESULTADOS.....	16
IV. DISCUSIÓN .....	19
V. CONCLUSIONES .....	23
VI. RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS .....	25
ANEXOS .....	34

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024....	16
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.....	17
Tabla 3. Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024 .....	18

## Resumen

El presente estudio busca contribuir con el objetivo de desarrollo sostenible: Salud y bienestar, por lo que se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024. Es de tipo básica, con una población muestral de 60 internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, al año 2024. Según los resultados, el conocimiento es de nivel alto con 53%, seguido del nivel medio con 30% y el nivel bajo con 17%; mientras que las prácticas preventivas son buenas con 48%, regulares con 45% y malas con 7%. Se concluye que, existe una relación positiva alta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, debido a una significancia de 0.037 y un coeficiente de correlación de 0.780 según la prueba de Rho de Spearman. Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_1$ ).

Palabras clave: conocimiento, práctica, cáncer de mama.



## Abstract

The present study seeks to contribute to the sustainable development objective: Health and well-being, so the following general objective was proposed: Determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of breast cancer in nursing interns of a Public University of Trujillo – 2024. It is basic, with a sample population of 60 nursing interns from a Public University of Trujillo, in 2024. According to the results, knowledge is at a high level with 53%, followed by the medium level with 30%. and the low level with 17%; While preventive practices are good with 48%, regular with 45% and bad with 7%. It is concluded that there is a high positive relationship between the level of knowledge and the preventive practices of breast cancer in nursing interns of a Public University of Trujillo, due to a significance of 0.037 and a qualification coefficient of 0.780 according to the test of Spearman's Rho. Therefore, the Alternate Hypothesis (H1) is accepted.

Keywords: knowledge, practice, breast cancer

## I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es una neoplasia de alto riesgo para la población femenina, relacionado a múltiples factores y convirtiéndose en una gran problemática para la salud pública<sup>1</sup>. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>2</sup>, se ha registrado un promedio de 2 millones de casos anuales, siendo el principal factor de morbilidad en más de 70 países. Las regiones con mayor tasa de mortalidad son Europa y Norteamérica con 68 500 decesos, lo que equivale a un 11.8%; mientras que la incidencia más baja pertenece a África y Asia con un 5%. Por tal motivo, el estudio plantea como objetivo de desarrollo sostenible, la salud y bienestar, con el propósito de mejorar los estilos de vida para reducir la incidencia de mortalidad por cáncer de mama.

En Latinoamérica, el cáncer de mama ocupa el 25% de casos sobre las neoplasias, estando por encima de otros tipos de neoplasias como el de pulmón, colorrectal y tiroides. Ante este suceso, la Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>3</sup> ha determinado un promedio anual de 462 000 casos y 100 000 decesos; el cual es proporcional al 27% de diagnósticos y al 16% de la incidencia de mortalidad a nivel mundial. Sin embargo, en la próxima década se espera un incremento de hasta 500 000 nuevos casos y 130 000 decesos; generando un mayor gasto para el sistema sanitario en cuestiones de tratamiento, atención y diagnóstico. El país con mayor incidencia en la región es EE.UU. con un 24% del total de casos y un 14% en mortalidad.

En el Perú, el cáncer mamario es una de las neoplasias de mayor prevalencia en las mujeres con un valor del 19.5% de los casos, sobrepasando los índices del cáncer de estómago y cervix<sup>4</sup>. La proporción de nuevos casos es de 28 habitantes por cada 100 000, ocupando el primer lugar de mortalidad femenina en el periodo 2022<sup>5</sup>. Según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>6</sup>, los departamentos con alta incidencia por cáncer de mama son Tumbes, Piura y Lima. En la cuarta posición se encuentra la región La Libertad, con una tasa de mortalidad del 11.7%, además abarca el 50.8% de los casos generados por neoplasias, ubicado por encima del cáncer de próstata con 23% y el de piel con 25%<sup>7</sup>.

Esta condición se desarrolla ante la proliferación celular anormal, el cual es relacionado por inadecuados estilos de vida como el aumento excesivo de peso, el consumo de sustancias nocivas, la ingesta de alimentos procesados y un excesivo uso de hormonas anticonceptivas. De igual forma, se asocia a cambios ambientales y tecnológicos como el aumento de la radiación, también por antecedentes de algún familiar con neoplasia y finalmente por cambios fisiológicos como el incremento de la edad, donde las mujeres mayores a 40 años son más susceptibles<sup>8</sup>.

El diagnóstico de cáncer de mama genera un gran impacto a nivel individual y dentro del entorno familiar, en el cual se compromete el bienestar físico, mental y social. En el aspecto individual, la pérdida del seno conduce a cambios físicos y un deterioro de la autoimagen, debido a que visualmente se muestra una deformidad en una zona importante del cuerpo. Asimismo, el tratamiento es considerado una de las etapas de mayor inestabilidad emocional, debido a efectos colaterales propios de la quimioterapia y por el aumento de la sensibilidad ante la situación en que se encuentra de igual forma, el proceso de la enfermedad va aumentando la dificultad para la adaptación a los cambios, conduciendo al aislamiento social<sup>9</sup>.

Este tipo de neoplasia, conlleva a un nuevo reto para la familia, donde el cuidado que se ofrece a la mujer requiere de tiempo, paciencia e interés; más aún cuando se mantiene el temor a la muerte, reduciendo significativamente las esperanzas de vida y el bienestar familiar. Además, el acceso a un sistema de salud público que cubra el tratamiento de esta neoplasia es muy limitado, generando un aumento de la demanda de servicios y un mayor gasto de los recursos económicos<sup>10</sup>.

Debido al impacto sanitario, económico y social que conlleva el cáncer mamario en la mujer y familia; es necesario aplicar medidas preventivas a partir de los adecuados estilos de vida, basados en la nutrición, asistencia médica y exposición a agentes radioactivos<sup>8</sup>. Para dar inicio a la prevención sobre esta neoplasia, es indispensable la participación de los profesionales de enfermería

a nivel comunitario y hospitalario, con el propósito de orientar a la población femenina mediante estrategias educativas, debido a que el direccionamiento de la conducta saludable inicia desde la información<sup>1</sup>.

La educación sanitaria sobre el cáncer mamario, permite que las féminas adquieran conocimiento sobre ello y alcanzar una adecuada práctica de prevención; más aún en mujeres jóvenes de edad fértil, quienes se encuentran con mayor acceso a la información y centros de salud. Sin embargo, algunas mujeres en periodo universitario mantienen dificultades con respecto a la educación oncológica, evidenciándose en algunas investigaciones nacionales como en Lima, donde se registró un promedio de 47.4% de estudiantes que desconocen sobre esta neoplasia y las prácticas preventivas<sup>11</sup>. Por otro lado, en Lambayeque, el índice de desconocimiento alcanzó un 63%, conllevando a la no realización de estrategias saludables como el autoexamen de mama. En cuanto a la región Ica, las estudiantes de enfermería alcanzaron un conocimiento regular con 57%, adquiriendo un mayor riesgo de presentar este tipo de cáncer<sup>12</sup>.

Por lo tanto, en todo proceso educativo para la salud, el conocimiento es proporcional al desarrollo de las habilidades conductuales, donde las mujeres con una baja adquisición informativa sobre el cáncer mamario, no logran realizar las actividades de prevención, en el cual se incluye el autoexamen de mama, los ejercicios físicos, el control del peso, la limitación de sustancias nocivas y un manejo favorable de los tratamientos hormonales<sup>13</sup>.

No obstante, algunos estudios nacionales, como en Ayacucho, han evidenciado que el 22% de estudiantes de la salud no practican actividades de prevención ante el cáncer de seno, siendo el rango de edad entre 20 a 25 años quienes presentan una mayor prevalencia con un 64.9%<sup>14</sup>. Con respecto a la región Lima, el índice de realización ineficaz o ausencia de prácticas preventivas alcanzó hasta un 60% en los estudiantes de enfermería de universidades privadas<sup>15</sup>.

Ante esta realidad, se puede contextualizar que el bajo conocimiento ante esta neoplasia y la no realización de actividades preventivas, genera un impacto negativo para la salud juvenil, aumentando los índices de cáncer de mama, como la tasa de morbilidad y mortalidad. Además, que el desarrollo de esta enfermedad oncológica reduce el bienestar a nivel físico, mental y social; conlleva a la inestabilidad del clima familiar, aumenta la demanda y gastos del sistema sanitario por atención médica y desestabiliza la economía social<sup>16</sup>.

Por lo cual, se motiva a realizar la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024?

La investigación se justifica en lo práctico, debido a que permitirá crear estrategias educativas para fortalecer los estilos de vida saludable; el cual tendrá un impacto positivo para la salud de la población femenina. En lo teórico, se adjuntará una amplia información que servirá como fuente de conocimiento para los futuros profesionales de enfermería en referencia al cáncer de seno, facilitando el acceso a la educación oncológica.

En el aspecto metodológico, se aplicarán herramientas de recolección de datos y se realizará un análisis que permita determinar el nivel de correlación entre el conocimiento y práctica para la prevención del cáncer de mama. Finalmente, se justifica de forma social, porque el estudio conduce a la conservación de la salud y bienestar de la mujer, reduciendo los índices de morbilidad y mortalidad por cáncer de mama.

El objetivo general de la investigación es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024. Los objetivos específicos son: Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024; así como, Identificar las prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

Los estudios que contextualizan la problemática, se describen a nivel nacional, Guevara M. y Seminario C.<sup>17</sup>, evaluaron la capacidad cognitiva y el desarrollo de las prácticas preventivas para la neoplasia de mama en La Libertad - 2018. El proceso metodológico es de correlación y transversal. La muestra poblacional fue de 48 internas de enfermería. Se aplicaron 2 cuestionarios de elaboración propia a escala Likert. En cuanto a los resultados, el 54% obtuvo una adecuada capacidad cognitiva y el 66.7% realizó una práctica preventiva moderada, con una alta incidencia en el autoexamen mamario. En conclusión, se evidencia la asociación de ambas variables con una significancia de 0 según la prueba de Chi Cuadrado.

Apaza A., Pacta R. y Jala Y.<sup>18</sup>, determinaron la correlación sobre el nivel cognitivo y las actividades preventivas para la neoplasia de seno en Juliaca – 2022. El diseño metodológico es no experimental y de correlación. La proporción poblacional incluyó a 429 universitarias de enfermería. Se emplearon dos herramientas para la recolección de elaboración propia. Los resultados evidenciaron un 3% de prácticas inadecuadas y el 96% adecuadas, el 85% cuenta con buen conocimiento y en el 15% es inadecuado. Por lo tanto, se tiene como conclusión que prevalece el 95% de relación sobre las variables.

Melgarejo M.<sup>19</sup>, identificó el índice de conocimiento y la práctica preventiva para el seno de mama en una Universidad de Lima – 2021. Con un diseño descriptivo y transversal. La proporción muestral fue de 240 estudiantes de enfermería del sector educativo público. Se emplearon dos cuestionarios de estructuración propia para medir el conocimiento y práctica. En cuanto a los resultados, el 68% presentó un estado cognitivo medio y el 27% un estado cognitivo alto, los 61% prácticas inadecuadas y 39% adecuadas. Como conclusión, existe una prevalencia del nivel cognitivo medio y las actividades inadecuadas.

Reyes K.<sup>20</sup>, correlacionó la capacidad cognitiva y las actividades de prevención para la neoplasia de seno en una universidad de Iquitos – 2019. El enfoque metodológico fue de descripción y correlación. La selección poblacional estuvo

conformada por 156 estudiantes de educación privada. Se elaboraron dos instrumentos para la selección informativa de las variables conocimiento y práctica. Los resultados demostraron que, el 59% cuenta con prácticas regulares y el 37% cuenta un nivel de conocimiento regular. De tal forma, se concluye con una relación significativa y de proporción entre variables.

Tarrillo J.<sup>21</sup>, correlacionó la capacidad cognitiva y las actividades de prevención sobre la neoplasia de seno en estudiantes de una localidad en Cajamarca – 2019. Se mantuvo un proceso metodológico de correlación y descripción. La proporción poblacional se conformó por 81 estudiantes de la carrera de enfermería. Se empleó un instrumento de selección informativa, adaptado según las necesidades del estudio. Teniendo como resultados, 61% presentó una alta incidencia de conocimiento y el 38% un nivel medio, las prácticas fueron inadecuadas en un 58% y adecuadas en un 42%. La conclusión del estudio fue que, se presencia la asociación entre la capacidad cognitiva y las actividades preventivas sobre la neoplasia de seno.

Chávez K. y Mendoza K.<sup>22</sup>, determinaron la correlación entre la incidencia de la capacidad cognitiva y la práctica preventiva de la neoplasia de mama en universitarias de una localidad de Iquitos – 2018. Empleando un proceso metodológico prospectivo, descriptivo y correlacional. Seleccionando una proporción muestral de 148 estudiantes de pregrado, en una universidad pública. La herramienta de selección informativa fue una ficha evaluativa sobre la capacidad cognitiva y las actividades de prevención. Obteniendo los siguientes resultados, 72% presentó conocimiento medio y 12% de nivel bajo, 47% realizaron las prácticas de forma adecuada. La conclusión del estudio fue, existe relación entre la capacidad cognitiva y las actividades de prevención.

A nivel internacional, Cruz E. y Chipantiza T.<sup>23</sup>, evaluaron el índice de conocimiento y prevención para el cáncer de seno en universitarias de la salud en Ecuador – 2023. El estudio cuenta con una metodología de correlación y transversal. Se empleó una muestra proporcional de 156 estudiantes de la carrera de enfermería. Las herramientas de selección informativa fueron dos cuestionarios de elaboración propia que midieron la frecuencia de las variables.

Se obtuvo como resultados, el 4% presenta un inadecuado conocimiento, 64% un conocimiento regular y 30% un conocimiento adecuado; en cuanto a las actividades preventivas el 68% lo realiza de forma deficiente y 31% de forma eficiente. En cuanto a la conclusión, existe una asociación entre variables, con un promedio del 58% de estudiantes de enfermería con nivel medio de conocimiento e inadecuada práctica preventiva.

Rivero R., Rivero J., Niebla N. y Lima V.<sup>24</sup>, describió el conocimiento sobre la neoplasia de seno en universitarias de ciencias de la salud en Cuba – 2021. El proceso metodológico es descriptivo y transversal. Mediante una selección aleatoria se obtuvo una proporción muestral de 150 estudiantes de ciencias de la salud. El cuestionario sobre conocimiento fue el instrumento de selección informativa. En cuanto a los resultados, el 56% presenta un conocimiento inadecuado, 29% un conocimiento regular y 14% un buen conocimiento. Según las conclusiones, se evidencia un predominio del inadecuado conocimiento sobre el cáncer de seno en universitarias.

Santibáñez M., Símbala A., Valenzuela N., Morales I. y Gelabert R.<sup>25</sup>, evaluó el índice de conocimiento con respecto al cáncer de seno en universitarias de la carrera de enfermería en Chile – 2019. El enfoque metodológico es transversal y de descripción. La proporción poblacional fue de 187 estudiantes de enfermería. Se empleó una ficha evaluativa para la selección de datos. En relación a los resultados, en un puntaje del 1 al 100, se obtuvo un promedio en la población del 75.6. Por lo tanto, se tiene como conclusión que prevalece una capacidad cognitiva adecuada sobre el cáncer de mama.

En relación con la teoría de enfermería incluida en el estudio, se toma en cuenta el modelo conductual de Dorothy Johnson quien describe a la persona como un sistema de conductas relacionado estrechamente con el entorno. La persona reacciona en la vida diaria a partir de la composición de diversos subsistemas, las cuales son adquiridas a través del aprendizaje, experiencia y motivación; además de la influencia de factores biológicos, psicológicos y sociales<sup>26</sup>.



Johnson determina que la conducta humana tiene un objetivo en especial, el cual es la búsqueda de la salud, siendo el resultado del equilibrio y estabilidad de los subsistemas que poseen las personas. En el subsistema de realización, se promueve la práctica mediante el control de uno mismo o del entorno, para ello es necesario el manejo de las habilidades físicas y creativas para alcanzar el máximo bienestar. En cuanto al subsistema de dependencia, se basa en la necesidad de adquirir ciertos criterios para la mejora de la conducta, como la información básica que permite fortalecer el conocimiento para aplicar conductas promotoras de la salud<sup>26</sup>.

La participación de la enfermera en la teoría del sistema conductual es fundamentada ante la labor de mantener un equilibrio entre la conducta y la búsqueda de la salud, siendo una fuerza externa que impone recursos educativos para el direccionamiento del comportamiento y regulando los impulsos que los estímulos externos puedan brindar<sup>26</sup>.

Con respecto a la conceptualización de la primera variable, Kant I.<sup>27</sup> describe el conocimiento como el desarrollo estructural de la realidad a través de la capacidad cognitiva y la idealización de sucesos en base a una premisa informativa. Durante la formación del conocimiento, se tiene en cuenta dos procesos, siendo la percepción y el análisis.

Por otro lado, Alan D. y Cortez L.<sup>28</sup> describen el conocimiento como la capacidad humana para comprender los sucesos ocurridos en la naturaleza, mediante el proceso de raciocinio. La información obtenida parte de una percepción sensorial sobre el entorno, el cual se convierte en la comprensión y queda finalmente como un razonamiento, el cual puede ser aplicado posteriormente en la vida diaria. Mientras que Cañarte J.<sup>29</sup> conceptualiza el conocimiento para la gestión sanitaria, como la percepción obtenida por los actores sociales incluidos en el mantenimiento de la salud, el cual es empleado por un periodo determinado. El sistema sanitario en el sector público exige una intervención más directa sobre los actores sociales para generar una ampliación informativa y reducir los problemas para la salud.

Entre los problemas para la salud pública de mayor prevalencia, se encuentra el cáncer de mama, siendo necesario la realización de estrategias educativas y promocionales con la finalidad de ampliar el conocimiento sobre la comorbilidad. Ante ello, Sánchez Y.<sup>30</sup> determina que la evaluación del conocimiento sobre el cáncer de mama se basa en dos dimensiones, siendo los aspectos generales y los factores de riesgo.

La dimensión de aspectos generales incluye los conceptos básicos de la comorbilidad como la definición, la sintomatología y el determinante que condiciona el desarrollo de la enfermedad<sup>30</sup>.

El cáncer de mama es definido como la proliferación anormal de las células en los tejidos mamarios, lo que conlleva a la formación del tumor y esta puede hacer metástasis en otros órganos. Si el cáncer no cuenta con un tratamiento oportuno, la probabilidad de mortalidad aumenta, conllevando a la realización de cuidados paliativos, como estrategias para mantener el confort y aceptar la muerte de la mejor forma posible<sup>31</sup>. Los signos y síntomas que caracterizan esta patología incluyen, los cambios en la piel como erupciones, modificación en la estructura del seno, aparición de bultos o masas que varían su ubicación, inflamación, enrojecimiento, secreción en el pezón, aumento de temperatura y engrosamiento de los nódulos linfáticos más próximos a la mama<sup>32</sup>.

Para el desarrollo de la comorbilidad, se ha evaluado que la proliferación de las células cancerígenas en el seno es asociada a factores de tipo genético, biológico o hereditario, por ello se estima que existe hasta un 10% de probabilidades de que la mujer adquiera esta enfermedad ante la presencia de un antecedente familiar<sup>33</sup>.

En la dimensión de factores de riesgo, se incluye el conocimiento sobre los antecedentes, donde la mujer que anteriormente haya presentado algún tipo de cáncer, es muy probable que pueda volver a desarrollarlo en otra zona del cuerpo, como la estructura mamaria<sup>33</sup>. Entre otros factores se encuentra los de tipo reproductivos, donde algunas mujeres con cáncer de mama, han presentado antecedentes como una menstruación menor a 12 años<sup>34</sup>.

De igual forma, si se presenta un cese de la menstruación a una edad tardía, siendo mayor a 55 años, existe mayor riesgo de presentar esta comorbilidad, debido a los cambios hormonales producidos por la menopausia. Incluso, presentar una gestación en edad avanzada, mayor a 35 años, es considerado como antecedente<sup>34</sup>. Por otro lado, se incluye el factor de la edad, debido al incremento de la esperanza de vida, que aumenta las probabilidades de desarrollar enfermedades, así como los cambios fisiológicos propios de la edad, los cuales contribuyen a la modificación celular<sup>33</sup>.

Al conceptualizar la segunda variable, la práctica preventiva a nivel sanitario se define como el conjunto de acciones dirigidas para la reducción del riesgo en la salud, así como los factores influyentes, la prolongación de la enfermedad y las consecuencias que pueda generar. No obstante, las prácticas preventivas varían en relación al ámbito de formación, teniendo en cuenta factores que pueden facilitar o mitigar el desarrollo de responsabilidad sanitaria<sup>35</sup>.

Por su parte, Bourdieu P.<sup>36</sup> considera que la práctica humana se relaciona con la necesidad del habitad dentro de la sociedad, el cual permite la formación de una conducta empírica en la vida diaria, a partir de la adquisición de estímulos que fundamentan la realización de los sucesos, es decir un conocimiento preestablecido que sustente la práctica como un hecho.

En cuanto a las dimensiones sobre las prácticas para prevenir el riesgo de cáncer de seno, es necesario adecuar diversas estrategias como abstenerse del consumo de sustancias nocivas, conservar un adecuado manejo nutricional, fortalecer la protección ambiental y mantener la responsabilidad en la conducta sanitaria<sup>33</sup>.

En la abstinencia de sustancias nocivas se incluye el control sobre la nicotina, las drogas, el alcohol y la farmacodependencia, debido a que generan una alteración de la biología humana, produciendo el aumento de células cancerígenas, así como la migración y metástasis. Además, la alta toxicidad en el organismo induce a efectos carcinógenos, reduciendo la funcionalidad de los órganos diana, a partir de la alteración genética de las células<sup>37,38</sup>.

En el manejo nutricional, es necesario incorporar una alimentación balanceada debido a que el consumo excesivo de alimentos como carnes rojas o procesadas, favorece la exposición a nitridos, los cuales son relacionados con procesos cancerígenos. Ante ello, es fundamental una proporcionalidad de nutrientes adquiridos en las frutas, verduras, cereales, legumbres y proteínas, con el propósito de reducir la ingesta de azúcares procesados, exceso de sodio, las grasas trans o saturadas<sup>39</sup>.

De igual forma, la obesidad puede ser un condicionante para el desarrollo de células cancerígenas, debido a que el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) determinó que el aumento excesivo de peso conduce a procesos inflamatorios en el organismo, sumado a mayores cantidades de hormonas como la insulina; las cuales actúan sobre la naturaleza biológica del organismo<sup>40</sup>.

En la protección ambiental, se considera la radiación generada por el sol y la sobre exposición de las personas ante los rayos ultra violeta, siendo factores determinantes para el cáncer. Por lo tanto, es necesario tomar algunas medidas preventivas como el uso de bloqueadores en áreas que no son cubiertas por la ropa, evitar la exposición entre el medio día y las 4 de la tarde, mantenerse ubicado en la sombra o donde haya una menor radiación, entre otros<sup>41</sup>.

En cuanto al manejo tecnológico dentro del ambiente, existe una susceptibilidad al desarrollo de células cancerígenas, debido a la alta frecuencia de campos electromagnéticos y radiación no ionizante, los cuales generan alteración en las estructuras corporales de las células y en ocasiones alteran el material genético, conduciendo a la proliferación masiva de agentes cancerígenos. Ante ello, es necesario reducir la exposición a equipos telefónicos, internet, cableado y frecuencias propias de los productos electrónicos<sup>42</sup>.

Mientras que la responsabilidad en la conducta sanitaria se basa en prácticas saludables, como la actividad física que permite disminuir la resistencia a algunas hormonas como la insulina, el estradiol y la testosterona; logrando que a nivel sistémico se reduzca la proliferación celular, siendo el principal proceso para el desarrollo cancerígeno. Sin embargo, es necesario tener en cuenta la realización de actividades de forma limitada, debido a que pueden generarse algunos accidentes, incluyendo los traumatismos en la zona mamaria, los cuales producen inflamación de las células, conllevando al tumor<sup>41,43</sup>.

Asimismo, el autoexamen de mama de forma mensual es considerado una forma preventiva que favorece el diagnóstico precoz, basado en el palpamiento del seno para la búsqueda de alguna anomalía en la estructura anatómica, ya sea por la presencia de masas, cambios en la textura, tamaño y forma. Las mujeres que deben realizarse esta práctica son las que se encuentran en un periodo menopáusico<sup>44</sup>.

Por lo tanto, se planteó las siguientes hipótesis: H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024. H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

## II. METODOLOGÍA

La investigación es básica, debido a que se buscó la ampliación informativa sobre el contexto actual de la problemática, sin alterar las condiciones naturales. No obstante, es cuantitativa, porque existe una valoración de la realidad problemática mediante el procesamiento estadístico, teniendo en cuenta resultados porcentuales<sup>45</sup>.

El diseño es no experimental, ante la no influencia sobre las características naturales de las variables. Dentro de esta clasificación, se considera un estudio descriptivo porque caracterizó las propiedades de los participantes de la investigación. Por último, es correlacional debido a que utilizó un proceso estadístico para determinar la presencia o ausencia de asociación entre variables<sup>46</sup>.

Con respecto a la definición de las variables, el conocimiento es la capacidad humana para comprender los sucesos ocurridos en la naturaleza, mediante el proceso de raciocinio<sup>28</sup>. Para su valoración, se utilizó un cuestionario estructurado en 2 dimensiones (aspectos generales y factores de riesgo), 14 ítems y una escala dicotómica de verdadero y falso. En cuanto a la variable prácticas preventivas, es el conjunto de acciones dirigidas para la reducción del riesgo en la salud, así como los factores influyentes, la prolongación de la enfermedad y las consecuencias que pueda generar<sup>35</sup>. Para su valoración, se utilizó un cuestionario estructurado en 4 dimensiones (abstinencia de sustancias nocivas, manejo nutricional, protección ambiental, conducta sanitaria), 25 ítems y una escala Likert.

La población muestral estuvo conformada por 60 internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, al año 2024. Según los criterios de inclusión, se consideraron internos de enfermería del género femenino y quienes aceptaron participar voluntariamente. En cuanto a los criterios de exclusión, se consideraron internos de enfermería que negaron ser parte del estudio y quienes presentaron descanso médico. El muestreo es no probabilístico por conveniencia, debido a que la totalidad de la población será

seleccionada como parte del proceso evaluativo, debido a la necesidad de estudio y por requerimiento del investigador<sup>48</sup>.

Como técnica se utilizó la encuesta, siendo un proceso para la selección informativa a partir de la entrevista, con la formulación de preguntas estructuradas según las variables a medir<sup>49</sup>. Para medir la primera variable, se utilizó el cuestionario denominado conocimiento sobre el cáncer de mama de los autores Sánchez Y, et al.<sup>30</sup> al año 2016, el cual fue adaptado por la investigadora del presente estudio, estructurado en 2 dimensiones y 14 ítems, con una valoración dicotómica de Verdadero y Falso. De responder de forma aceptada se otorgó un punto, caso contrario no hubo puntaje. Según la suma total, se clasificó el conocimiento en bajo si se obtuvo de 0 a 4 puntos, medio de 5 a 9 y alto de 10 a 14. Para medir la segunda variable, se empleó un cuestionario denominado prácticas preventivas sobre el cáncer de mama de elaboración propia, teniendo como fuente la normativa del Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú del MINSA<sup>6</sup> al año 2017, la Guía de práctica clínica de cáncer de mama del INEN<sup>47</sup> al año 2013 y el documento informativo de Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama de la OPS<sup>33</sup> al año 2016; estructurado en 4 dimensiones y 25 ítems, con una valoración a escala Likert (Si = 0, A veces = 1, No = 2). Según la suma total, se clasificó práctica preventiva en mala si se obtuvo de 0 a 16 puntos, regular de 17 a 33 y bueno de 34 a 50.

Los instrumentos fueron sometidos al juicio de expertos, donde se incluyeron 3 profesionales de enfermería con experiencia laboral en programa de enfermedades no transmisibles y promoción de la salud para la prevención del cáncer. Se otorgó un puntaje entre 3 y 4 a los ítems, donde el promedio total pasó por un proceso estadístico denominado V de Aiken, obteniendo una validez del 99.47% para el instrumento de conocimiento y 98.68% para el instrumento de prácticas preventivas. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 20 internas de enfermería de características similares a la población. Los resultados pasarán por un proceso estadístico denominado Kuder Richardson 20 para el instrumento que midió el conocimiento debido a que contó con una valoración dicotómica y Alpha de Cronbach para el

instrumento que midió las prácticas preventivas por contar con una valoración politómica. Los resultados determinaron que el cuestionario de conocimiento presentó un valor de 0.861 y el de práctica un valor de 0.804; categorizando los instrumentos adecuadamente confiables para la aplicación sobre la muestra.

Los datos seleccionados por medio de los cuestionarios fueron tabulados en el programa Microsoft Excel versión 2020, según las categorías. Posteriormente, se realizaron 3 tablas de frecuencia con valores enteros y porcentuales, donde cada tabla daba respuesta a cada objetivo planteado. En cuanto a la constatación de las hipótesis, se utilizó el programa IBM SPSS STATISTICS versión 28, para la aplicación de la prueba de correlación.

Se consideraron como principios bioéticos la beneficencia, el cual se basa en conservar la estabilidad física y mental, generando impactos positivos sobre la población de estudio, por lo tanto, se preservó la integridad de las internas que conformaron la muestra, resguardando su identidad bajo el anonimato<sup>50</sup>. No obstante, la no maleficencia se basa en reducir el impacto negativo que pueda generar el estudio, por tal motivo, se redujo cualquier factor o escenario que pueda generar alguna inestabilidad en la muestra seleccionada<sup>51</sup>.

El principio de autonomía se relaciona con el derecho a la libre elección para decidir sobre las condiciones y participaciones dentro del estudio, ante ello, se realizó un consentimiento informado, siendo la representación legislativa de la voluntariedad<sup>51</sup>. Con respecto a la justicia se asocia con la equidad en los beneficios y la igualdad de condiciones para la continuidad de la investigación, ante ello, el impacto positivo que generó el estudio fue de forma social <sup>52</sup>. Finalmente, la veracidad está basado en la transparencia en los sucesos ocurridos en la investigación, por ello, se citó al estilo Vancouver cada una de las teorías y conceptos propios de otros autores y se obtuvo un dictamen aprobado por el comité de ética de la Universidad César Vallejo, en el cual se corroboró la originalidad del estudio<sup>52</sup>.



### III. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

Conocimiento sobre el cáncer de mama	Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Mala		Regular		Buena		N°	%		
	N°	%	N°	%	N°	%				
<b>Bajo</b>	0	0%	6	10%	4	7%	10	17%	rs = 0.780	p = 0.037 (p < 0.05)
<b>Medio</b>	3	5%	6	10%	9	15%	18	30%		
<b>Alto</b>	1	2%	15	25%	16	27%	32	53%		
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>7%</b>	<b>27</b>	<b>45%</b>	<b>29</b>	<b>48%</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>		

Fuente: Aplicación de prueba estadística Rho de Spearman.

#### Interpretación:

En la Tabla 1, se halló un predominio del 27% de internas de enfermería con alto nivel de conocimiento y buenas prácticas preventivas sobre el cáncer de mama. Asimismo, al aplicar la prueba de Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0.037 y un coeficiente de correlación de 0.780, determinando una relación positiva alta. Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_1$ ).

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

<b>Conocimiento sobre el cáncer de mama</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	10	17%
Medio	18	30%
Alto	32	53%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación del cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama.*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 2, se halló que el 53% de las internas de enfermería presentan un alto conocimiento sobre el cáncer de mama, seguido del nivel medio con 30% y el nivel bajo con 17%.

Tabla 3. Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

<b>Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Mala	4	7%
Regular	27	45%
Buena	29	48%
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación del cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama.*

#### **Interpretación:**

En la Tabla 3, se halló que el 48% de las internas de enfermería presentan una buena práctica preventiva sobre el cáncer de mama, seguido de la práctica regular con 45% y la práctica mala con 7%.

#### IV. DISCUSIÓN

En la Tabla 1, al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, se halló que el 27% presenta un alto nivel de conocimiento y una buena práctica preventiva, seguido del 25% con alto nivel de conocimiento y una regular práctica preventiva. Asimismo, se aplicó la prueba de Rho de Spearman, obteniendo una significancia de 0.037 y un coeficiente de correlación de 0.780, permitiendo validar la Hipótesis Alternativa ( $H_1$ ), el cual determina la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas.

Los hallazgos se asemejan con los obtenidos por Guevara M. y Seminario C.<sup>17</sup>, en La Libertad al 2018, quienes identificaron en una muestra de 48 internas de enfermería, una asociación entre conocimiento y práctica preventiva para el cáncer de mama, debido a una significancia de 0 según la prueba de Chi Cuadrado.

El conocimiento es condicional al desarrollo de la práctica diaria, debido a que el sistema conductual es determinado por una información previa que establece la realización de actividades, las cuales pueden ser influyentes en la salud<sup>26</sup>. Es por ello, que la relación entre conocimiento y práctica, son considerados como un binomio para el sistema sanitario, donde el aprendizaje a nivel poblacional está basado en la realización de hábitos saludables con la finalidad de reducir el desarrollo de comorbilidades como el cáncer de mama<sup>28</sup>.

Según Dorothy Johnson, el conocimiento condiciona la realización humana, en búsqueda de la estabilidad y bienestar a nivel físico, cognitivo, espiritual y social; teniendo en cuenta la capacidad informativa para comprender las necesidades y beneficios de una adecuada realización sanitaria. La finalidad de la teoría de Johnson es motivar a la población en general para desarrollar estrategias que prevengan los riesgos en la salud, mediante el control de factores modificables y no modificables, siendo necesario la comprensión y la predisposición de un adecuado sistema educativo<sup>26</sup>.

En la Tabla 2, al identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, se halló un nivel alto con 53%, seguido del nivel medio con 30% y el nivel bajo con 17%.

Los hallazgos se asemejan con el estudio de Guevara M. y Seminario C.<sup>17</sup>, en La Libertad al 2018, quienes identificaron sobre una muestra de 48 internas de enfermería, un alto nivel de conocimiento con 54%. De igual forma, existe similitud con la investigación de Apaza A., Pacta R. y Jala Y.<sup>18</sup>, en Juliaca al 2022, quienes hallaron en una proporción de 429 internas de enfermería, un adecuado conocimiento con 85%. Además, se asocia con la investigación de Tarrillo J.<sup>21</sup>, en Cajamarca al 2019, identificando en una proporción de 81 estudiantes de enfermería, un alto nivel de conocimiento con 61%.

No obstante, se diferencian con los resultados de Melgarejo M.<sup>19</sup>, en Lima al 2021, quien determinó en una muestra de 240 estudiantes de enfermería, un nivel medio de conocimiento con 68%. Asimismo, no se asocia con los hallazgos de Reyes K.<sup>20</sup>, en Iquitos al 2019, donde se identificó en una población de 156 estudiantes de enfermería, un nivel regular de conocimiento con 37%. De igual forma, no se asocia con el estudio de Chávez K. y Mendoza K.<sup>22</sup>, en Iquitos al 2018, donde se halló en una muestra de 148 estudiantes, un nivel medio de conocimiento con 72%.

La alta incidencia de conocimiento, es determinado por la predisposición informativa de las entidades educativas, así como la aplicación de estrategias de aprendizaje propuestas por el sistema sanitario, con el propósito de generar conciencia sobre la importancia de desarrollar buenos estilos de vida, para reducir el riesgo de comorbilidades no transmisibles como el cáncer de mama. No obstante, para la predisposición del conocimiento, es necesario la motivación del sujeto para adquirir información, teniendo en cuenta aspectos como el nivel comprensivo, la accesibilidad a herramientas educativas y el desarrollo de entidades emisoras de conocimiento, como el sector educativo y el sector sanitario<sup>30</sup>.

Dorothy Johnson destaca la necesidad de ampliar los procesos educativos, teniendo en cuenta la participación del profesional de enfermería, con el objetivo de conducir la conducta hacia la aplicación de la información obtenida, la cual se rige a la salud y el desarrollo de hábitos saludables, No obstante, es necesario que la información sea predispuesta ante condiciones factibles y de accesibilidad directa hacia las personas más susceptibles, como los jóvenes, quienes se encuentran en constante aprendizaje<sup>26</sup>.

En la Tabla 3, al identificar las prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, se halló una práctica buena con 48%, seguido de la práctica regular con 45% y la práctica mala con 7%.

Los resultados guardan similitud con los hallazgos de Apaza A., Pacta R. y Jala Y.<sup>18</sup>, en Juliaca al 2022, donde se identificó en una proporción de 429 internas de enfermería, una práctica adecuada con 96%. También, existe asociación con los resultados de Chávez K. y Mendoza K.<sup>22</sup>, en Iquitos al 2018, quienes evidenciaron en una muestra de 148 estudiantes de enfermería, una práctica adecuada con 47%.

Sin embargo, no se asocia con el estudio de Cruz E. y Chipantiza T.<sup>23</sup>, en Ecuador al 2023, en el cual se halló sobre una proporción de 156 estudiantes, un conocimiento regular con 64%. Además, se diferencia con la investigación de Guevara M. y Seminario C.<sup>17</sup>, en La Libertad al 2018, quienes determinaron en una muestra de 48 internas de la salud, una moderada práctica con 66.7%. No obstante, existe diferencia con los resultados de Melgarejo M.<sup>19</sup>, quienes evaluaron en una muestra de 240 estudiantes de enfermería, una práctica inadecuada con 61%. Finalmente, no existe similitud con la investigación de Reyes K.<sup>20</sup>, en Iquitos al 2019, evaluando en una proporción de 156 estudiantes de enfermería, una práctica regular con 59%.

Los hallazgos son condicionados por una adecuada conducta de responsabilidad sanitaria, ante la participación de entidades públicas, como el sector salud y el sector educativo, quienes en conjunto realizan actividades de

promoción de la salud, a través de mensajes demostrativos, en el cual se fortalece la actividad diaria dirigida hacia el bienestar. La finalidad de reducir los riesgos para el cáncer de mama, se basa en conducir el comportamiento hacia estilos saludables, como una adecuada alimentación, la asistencia médica, la no exposición a agentes radioactivos y el control periódico de la estructura mamaria, las cuales son aprendidas mediante la educación dirigida por el profesional de la salud<sup>36</sup>.

Para Dorothy Johnson, la realización de prácticas preventivas es el producto de una adecuada preparación poblacional, hacia el desarrollo sostenible, teniendo como base el alcance del bienestar, a partir de un nuevo enfoque cognitivo, que conlleve al conocimiento sobre la necesidad de realizar estilos de vida. No obstante, la teoría implica un cambio conductual, para reducir la incidencia de comorbilidades incluyendo el cáncer mamario, debido a sus agentes, pueden ser controlados mediante la modificación de factores externos<sup>26</sup>.

## V. CONCLUSIONES

Se evidenció una relación positiva alta entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, debido a una significancia de 0.037 y un coeficiente de correlación de 0.780 según la prueba de Rho de Spearman. Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alterna ( $H_1$ ).

El conocimiento sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, fue de nivel alto con 53%, seguido del nivel medio con 30% y el nivel bajo con 17%.

Las prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo, fueron buenas con 48%, regulares con 45% y malas con 7%.



## **VI. RECOMENDACIONES**

A las internas de enfermería, informarse sobre el cáncer de mama y las medidas de prevención, con la finalidad de reducir la vulnerabilidad para el desarrollo de esta neoplasia y promover en otras mujeres el desarrollo de buenos estilos de vida, teniendo en cuenta la educación sanitaria como futuros profesionales de enfermería.

A las universidades públicas y privadas, incluir dentro de la malla curricular el desarrollo de talleres sobre la prevención del cáncer de mama, con la finalidad de tener un mayor alcance sobre la población juvenil y femenina, para reducir la tasa de mortalidad y morbilidad por neoplasias.

A la comunidad científica de la salud, ampliar los estudios correlacionales sobre el conocimiento y la práctica preventiva sobre el cáncer de mama en internas de enfermería, con la finalidad de obtener mayores datos estadísticos para la elaboración de antecedentes en futuras investigaciones.

## REFERENCIAS

1. Riverón W., Rodríguez K., Ramírez M., Góngora O. Educative Intervention about Breast Cancer. Mag. Cuban Comprehensive General Medicine [online] 2021, n° 1. [cited: 02 May 2023]; (37): [1-9 pp.]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n1/1561-3038-mgi-37-01-e1354.pdf>
2. González A., Leiva L., Pacha A., Valenzuela G., Fernández G. Epidemiology and new molecular targets in breast cancer. Mag. Nursing Investigates [online] 2022, n° 4. [cited: 02 May 2023]; (7): [74-88 pp.]. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1871/2269>
3. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama en las Américas. GLOBO CAN [en línea] 2020, n° 4. [citado: 02 de mayo del 2023]; (7): [1-2 pp.]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/Cancer-mama- Americas-factsheet-ES%20%281%29.pdf>
4. Ministerio de Salud. Plan Nacional de cuidados integrales del Cáncer. Biblioteca Nacional del Perú [en línea] 2021. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-114 pp.]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
5. Gonzales L. El cáncer de mama en el Perú y el mundo. Rev. Inter ciencia Médica [en línea] 2022, n° 2. [citado: 02 de mayo del 2023]; (12): [1 p.]. Disponible en: <https://intercienciamedica.com/intercienciamedica/article/view/89/87>
6. Ministerio de Salud. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú. Biblioteca Nacional del Perú [en línea] 2021. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-36 pp.]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
7. Rubio L., Rojas M., García E., Ipanaque E. Identificación de conglomerados espacio – temporales en casos de cáncer, Provincia de Trujillo. Rev. Investigación Estadística [en línea] 2019, n° 2. [citado: 02 de mayo del 2023]; (1) : [44-55 pp.]. Disponible en: 25

<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2844/2932#:~:text=Con%20respecto%20al%20c%C3%A1ncer%20de,77%20casos%2C%20que%20representan%20el>

8. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. Portal OPS [en línea] 2022. [citado: 02 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama#:~:text=Las%20caracter%C3%ADsticas%20que%20se%20asocian,hormonales%20y%20consumo%20de%20tabaco>.
9. Martínez A., Lozano A., Rodríguez A., Galindo O., Alvarado S. Impacto psicológico del cáncer de mama y la mastectomía. Rev. Gaceta Mexicana de Oncología [en línea] 2014, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (13): [53-58 pp.]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-impacto-psicologico-del-cancer-mama-X1665920114278797>
10. Martínez A., Lozano A., Rodríguez A., Galindo O., Alvarado S. Impacto psicológico del cáncer de mama y la mastectomía. Rev. Gaceta Mexicana de Oncología [en línea] 2014, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (13): [53-58 pp.]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-impacto-psicologico-del-cancer-mama-X1665920114278797>
11. Correa M. Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama, primeras reacciones emocionales. Rev. Index de Enfermería [en línea] 2017, n° 4. [citado: 02 de mayo del 2023]; (26): [12-18 pp.]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000300015](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300015)
12. Urure I., Pacheco L. Knowledge, attitudes and practices on breast self-examination in Nursing students at Public University of the city of Ica. Mag. Vanguard Nursing [online] 2019, n° 1. [cited: 02 May 2023]; (7): [3-12 pp.]. Available from: <https://mail.revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/185/193>

13. Agudelo M., Zambrano Y., Sánchez L., Zambran J., Cárdenas K., Orozco C., et al. Estilos de vida poco saludables, enemigos invisibles de los senos de las mujeres. *Rev. Experimenta* [en línea] 2022, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (15): [76-85 pp.]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/experimenta/article/view/349575>
14. Sánchez E., Fuentes E., Vivanco B., Navarro C. Attitude and practice of prevention of breast cancer in students of the professional school of obstetrics. *Mag. UNSCH* [online] 2019, n° 27. [cited: 02 May 2023]; (6): [285-289 pp.]. Available from: <http://revistas.unsch.edu.pe/index.php/investigacion/article/view/420/356>
15. Ortiz K., Gonzales M., Ortiz Y. Predictors of breast self - examination practices in nursing students from a private university, Lima, Peru. *Rev. Current Nursing of Costa Rica* [online] 2021, n° 41. [cited: 02 May 2023]; (1): [1-14 pp.]. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n41/1409-4568-enfermeria-41-47081.pdf>
16. Díaz S., Rojano A., Arrieta K. Autoexamen de mamas en estudiantes de una Universidad Pública del Caribe Colombiano. *Rev. Ciencia e Innovación en Salud* [en línea] 2023, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (162): [11-22 pp.]. Disponible en: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/5083/6092>
17. Guevara M., Seminario C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Antenor Orrego; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4348>
18. Apaza A., Jala Y., Pacta R. Conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería en el contexto de la pandemia [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú:

Universidad Peruana Unión; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5840>

19. Melgarejo M. Conocimientos y prácticas sobre prevención primaria y secundaria del cáncer de mama en estudiantes de la Segunda Especialidad en Enfermería de una universidad pública de Lima [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18261>
20. Reyes K. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la universidad privada de la selva peruana Iquitos [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020. Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2143946>
21. Tarrillo J. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Cajamarca filial Jaén [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4105>
22. Tarrillo J. Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnósticas en estudiantes universitarias de Iquitos, noviembre – diciembre. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en obstetricia]. Perú: Universidad Científica del Perú; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/776>
23. Cruz E., Chipantiza T. Breast cancer knowledge and preventive practices in nursing students. *Mag. Latin American Social Sciences and Humanities*. [online] 2023, n° 3. [cited: 02 May 2023]; (4): [1796-1808 pp.]. Available from:  
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/717>
24. Rivero R., Rivero J., Niebla N., Lima V. Factores de riesgo y conocimientos sobre cáncer de mama en féminas estudiantes de Medicina. *Rev. Mef Ávila*.

- [en línea] 2021, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (1): [1-15 pp.]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/viewFile/206/81>
25. Santibáñez M., Símbala A., Valenzuela N., Morales I., Gelabert R. Knowledge about breast cancer among nursing students. *Mag. Science and nursing* [online] 2019, n° 25. [cited: 02 May 2023]; (6): [1-9 pp.]. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532019000100205](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100205)
26. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. Biblioteca Elseiver [en línea] 2018. [citado: 02 de mayo del 2023]; [270-288 p.]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA270&dq=teoria+de+Dorothy+Johnson&ots=89Tp4MupCT&sig=s9L0UoijqWG78mlGNBzJI3uZMI4#v=onepage&q&f=false>
27. Ángeles C. Sobre la teoría del conocimiento en Immanuel Kant. *Rev. Edähi Boletín Científico de Ciencias Sociales y Humanidades del ICShu* [en línea] 2020, n° 11. [citado: 02 de mayo del 2023]; (6): [1-5 pp.]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icshu/article/view/2746/2770>
28. Alan D., Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Biblioteca Universidad Técnica de Machala [en línea] 2018. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-29 p.]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
29. Cañarte J., Marín C., Rivera L., Fernández P., Huerta R. Knowledge in the health system. *Mag. Digital science* [online] 2023, n° 2. [cited: 02 May 2023]; (3): [1-11 pp.]. Available from: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447/1011>
30. Sánchez Y., Urdaneta J., Villalobos N., Contreras A., García J., Baabel N., et al. Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. *Rev. Venezolana de Oncología* [en línea] 2016,

n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (28): [37-51 pp.]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3756/375643222006.pdf>

31. García A., Baldeon F., Fierro A., Santillán C. Cáncer de mama. Rev. Reciamuc [en línea] 2022, n° 3. [citado: 02 de mayo del 2023]; (1): [521-534 pp.]. Disponible en:  
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/942/1358>
32. Espinosa M. Breast cancer. Mag. Medical Synergy [online] 2018, n° 1. [cited: 02 May 2023]; (2): [8-12 pp.]. Available from:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2017/rms171b.pdf>
33. Organización Panamericana de la Salud. Prevención, factores de riesgo y prevención del cáncer de mama. Biblioteca OPS [en línea] 2015. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-12 p.]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/file/67/download?token=NkXgcB5L>
34. Peña Y., Maceo M., Ávila D., Utria L. Risk Factors for Breast Cancer in the Female Population. Mag. Finlay [online] 2017, n° 4. [cited: 02 May 2023]; (7): [283-289 pp.]. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n4/rf08407.pdf>
35. Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social. Prevención de la enfermedad. Biblioteca CENDEISSS [en línea] 2004. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-26 p.]. Disponible en:  
[https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo\\_07\\_-\\_niveles\\_de\\_preencion.pdf](https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf)
36. Ariztía A. Social practice theory: particularities, possibilities and limits. Mag. Moebio tape [online] 2017, n° 59. [cited: 02 May 2023]; (1): [221-234 pp.]. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
37. Organización Mundial de la Salud. Tabaco y respuesta a los tratamientos contra el cáncer. Biblioteca OMS [en línea] 2018. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-10 p.]. Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339902/9789240010505-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Hernández B. Relación entre el consumo de alcohol y el cáncer. Rev. Salamanca [online] 2018, n° 1. [citado: 02 de mayo del 2023]; (12): [199-214 pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573033.pdf>
39. López B., Loria V., González L., Fernández E. Diet and lifestyle in cancer prevention. Mag. Hospital Nutrition [online] 2022, n° 3. [cited: 02 May 2023]; (39): [74-78 pp.]. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v39nspe3/0212-1611-nh-39-nspe3-74.pdf>
40. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. La obesidad y el cáncer. Plataforma CDC [en línea] 2023. [citado: 02 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/obesity/index.htm#:~:text=El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad%20pueden%20provocar%20cambios%20en%20el,Estos%20cambios%20pueden%20causar%20c%C3%A1ncer>
41. Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos. El sol, la radiación ultravioleta y usted. Biblioteca EPA [en línea] 2011. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-20 p.]. Disponible en: [https://www.epa.gov/sites/default/files/documents/sunuvu\\_spanish.pdf](https://www.epa.gov/sites/default/files/documents/sunuvu_spanish.pdf)
42. Asociación Española Contra el Cáncer. Campos electromagnéticos y cáncer. Biblioteca AECC [en línea] 2014. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-24 p.]. Disponible en: <https://www.gencat.cat/mediamb/sosten/telf/pdf/aecc.pdf>
43. Zuckermann C. Traumatismo y Cáncer. Rev. Salud pública de México [en línea] 2019, n° 3. [citado: 02 de mayo del 2023]; (2): [611-614 pp.]. Disponible en: [https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/4377/4258/4321#:~:text=el%20traumatismo%20\(%C3%BAnico%20o%20m%C3%BAltiple,de%20c%C3%A1ncer%20de%20otra%20localizaci%C3%B3n](https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/4377/4258/4321#:~:text=el%20traumatismo%20(%C3%BAnico%20o%20m%C3%BAltiple,de%20c%C3%A1ncer%20de%20otra%20localizaci%C3%B3n)



44. Meneses S. Program on breast self-exam knowledge among peer teachers' mothers of a public educational institution. Mag. Medical Horizon [online] 2018, n° 2. [cited: 02 May 2023]; (22): [1-7 pp.]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v22n2/1727-558X-hm-22-02-e1691.pdf>
45. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación. Programa nacional de ciencia, tecnología e innovación en tecnologías de la información y comunicación. Biblioteca CONCYTEC [en línea] 2018, [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-60 pp.]. Disponible en: <https://portal.concytec.gob.pe/images/noticias/DocumentoTIC.pdf>
46. Ochoa C. Diseño y análisis en investigación. Biblioteca IMC [en línea] 2019, [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-56 pp.]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/artl\\_2019\\_libro\\_diseno\\_y\\_analisis\\_de\\_investigacion.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/artl_2019_libro_diseno_y_analisis_de_investigacion.pdf)
47. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de práctica clínica de cáncer de mama. Biblioteca INEI [en línea] 2013. [citado: 02 de mayo del 2023]; [1-47 pp.]. Disponible en: [http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas\\_tecnicas/2013/08072014\\_GU%C3%8DAS\\_DE\\_PR%C3%81CTICA\\_CL%C3%8DNICA\\_DE\\_C%C3%81NCER\\_DE\\_MAMA.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2013/08072014_GU%C3%8DAS_DE_PR%C3%81CTICA_CL%C3%8DNICA_DE_C%C3%81NCER_DE_MAMA.pdf)
48. Mercado J, Coronado J. El muestreo y su relación con el diseño metodológico de la investigación. Biblioteca Universidad Pedagógica de Durango [en línea] 2021, [citado: 02 de mayo del 2023]; [81-89 pp.]. Disponible en: <http://upd.edu.mx/Piloto/PDF/Libros/Nodales.pdf#page=82>
49. Feria H, Matilla M, Mantecón S. The interview and the survey. Mag. Didactics and Education [online] 2020, n° 3. [cited: 02 May 2023]; (11): [62-79 pp.]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>
50. Ontano M., Mejía A., Avilés M. Bioethical principles and their application in medical-scientific research. Mag. Science Ecuador [online] 2021, n° 3. [cited:

02 May 2023]; (3): [9-16 pp.]. Available from:  
<http://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27/90>

51. Camilo L., Mendoza J. Informed Consent and Patient Autonomy in Cuba: An Essential Binomial. *Mag. Legal opinion* [online] 2021, n° 42. [cited: 02 May 2023]; (20): [321-347 pp.]. Available from:  
<https://revistas.udem.edu.co/index.php/opinion/article/view/3385/3258>

52. Lolas F. Bioética y veracidad. *Rev. Acta Bioética* [en línea] 2020, n° 2. [citado: 02 de mayo del 2023]; (26): [129-130 pp.]. Disponible en:  
<https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v26n2/1726-569X-abioeth-46-129.pdf>

## ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	Capacidad humana para comprender los sucesos ocurridos en la naturaleza, mediante el proceso de raciocinio <sup>28</sup> .	<p>Para medir la variable, se utilizará el instrumento denominado conocimiento sobre el cáncer de mama de los autores Sánchez Y, et al.<sup>30</sup>, el cual será adaptado por la investigadora del presente estudio, estructurado en 2 dimensiones y 14 ítems, con una valoración dicotómica de Verdadero y Falso. De responder de forma aceptada se otorgará un punto, caso contrario no habrá puntaje.</p> <p>El nivel de conocimiento se categorizará:</p> <p>Bajo = 0 – 4 Medio = 5 – 9 Alto = 10 – 14</p>	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mortalidad</li> <li>- Recurrencia</li> <li>- Factor hereditario</li> </ul>	Nominal
			Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menarquia prematura</li> <li>- Menarquia tardía</li> <li>- Ausencia de hijos</li> <li>- Embarazo en edad avanzada</li> <li>- Anticonceptivos hormonales</li> <li>- Menopausia</li> <li>- Radiación</li> <li>- Traumatismo</li> <li>- Dieta hipoglucida</li> <li>- Consumo de tabaco</li> <li>- Consumo de alcohol</li> </ul>	

Prácticas de prevención	<p>Conjunto de acciones dirigidas para la reducción del riesgo en la salud, así como los factores influyentes, la prolongación de la enfermedad y las consecuencias que pueda generar<sup>35</sup>.</p>	<p>Para medir la variable, se empleará un instrumento denominado prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, de elaboración propia, teniendo como fuente la normativa del Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú del MINSA<sup>6</sup>, la Guía de práctica clínica de cáncer de mama del INEN<sup>51</sup> y el documento informativo de Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama de la OPS<sup>52</sup>; estructurado en 4 dimensiones y 25 ítems, con una valoración a escala Likert.</p> <p>Si = 0 A veces = 1 No = 2</p> <p>El nivel de práctica preventiva se categorizará:</p> <p>Mala = 0 – 16 Regular = 17 – 33 Buena = 34 – 50</p>	Abstinencia de sustancias nocivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consumo de tabaco</li> <li>- Humo ambiental</li> <li>- Consumo de drogas</li> <li>- Farmacodependencia</li> <li>- Consumo de alcohol</li> </ul>	Nominal
			Manejo nutricional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peso adecuado</li> <li>- Consumo de carbohidratos</li> <li>- Consumo de frutas y verduras</li> <li>- Dieta hipoglucida</li> <li>- Alimentos procesados</li> <li>- Consumo de carnes</li> <li>- Consumo de grasas</li> <li>- Dieta hiposódica</li> </ul>	
			Protección ambiental	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición solar</li> <li>- Protección solar</li> <li>- Sustancias cancerígenas</li> <li>- Productos cancerígenos</li> <li>- Equipos tecnológicos</li> <li>- Radiación ionizante</li> </ul>	
			Conducta sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoexamen de mama</li> <li>- Tratamiento hormonal</li> <li>- Nuliparidad</li> <li>- Edad maternal</li> <li>- Lactancia materna</li> <li>- Educación preventiva</li> </ul>	

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA

(Autor: Sánchez Y, et al. 2016)

(Adaptación: Ruiz D. 2023)

#### INSTRUCCIONES:

1. La información y resultados obtenidos serán registradas de forma anónima.
2. Las dudas presentadas durante el desarrollo del cuestionario, podrán ser resueltas por la investigadora.
3. Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
4. El tiempo máximo para el desarrollo del cuestionario es de 20 minutos.

#### DATOS GENERALES:

- a) Edad: ( )
- b) Edad de menarquia: ( )
- c) N° de Hijos: ( )
- d) Peso: ( )
- e) Edad de menopausia: ( )
- f) Antecedentes de cáncer: ( )

Marque con una X, según corresponda verdadero (V) o falso (F):

#### I. ASPECTOS GENERALES

- 1. El cáncer de mama podría ser mortal salvo que lo detecten a tiempo. V ( ) F ( )
- 2. El cáncer de mama podría aparecer en una mujer luego de haber padecido de uno, en otro lugar del cuerpo. V ( ) F ( )
- 3. El cáncer podría transmitirse de familia en familia (ser hereditario). V ( ) F ( )

#### II. FACTORES DE RIESGO

- 4. Las mujeres que se desarrollaron muy jóvenes (ejemplo las niñas que tienen su primera menstruación antes de los 12 años) tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de mama. V ( ) F ( )

- |   |       |       |
|---|-------|-------|
| 5. Las mujeres que presentan la última menstruación muy tardíamente (ejemplo a los 55 años o más) son las que pueden tener más frecuentemente cáncer de mama. | V ( ) | F ( ) |
| 6. Si una mujer nunca tiene hijos podrían presentar cáncer de mama.   | V ( ) | F ( ) |
| 7. Aquellas mujeres que salen embarazadas tardíamente (ejemplo a los 35 o más años) tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.                    | V ( ) | F ( ) |
| 8. Las pacientes que toman anticonceptivos hormonales (ejemplo la píldora o pastilla anticonceptiva) tienen más probabilidades de tener cáncer de mama.       | V ( ) | F ( ) |
| 9. Si una mujer luego de la menopausia toma hormonas (tratamiento hormonal sustitutivo) podría presentar cáncer de mama.                                      | V ( ) | F ( ) |
| 10. Las mujeres que se exponen a radiaciones en un futuro podrían tener cáncer de mama.   | V ( ) | F ( ) |
| 11. Las mujeres que han recibido traumatismos en la mama podrían tener en un futuro cáncer de mama.   | V ( ) | F ( ) |
| 12. Las mujeres que se alimentan con una dieta rica en grasas y colesterol tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.                             | V ( ) | F ( ) |
| 13. Las mujeres fumadoras tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama.  | V ( ) | F ( ) |
| 14. Si una mujer consume frecuentemente alcohol tiene más riesgo de presentar cáncer de mama.   | V ( ) | F ( ) |

## CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL CÁNCER DE MAMA

(Autor: Ruiz D. 2023)

(Fuente: OPS 2016, MINSA 2017, INEN 2013)

### INSTRUCCIONES:

1. La información y resultados obtenidos serán registradas de forma anónima.
2. Las dudas presentadas durante el desarrollo del cuestionario, podrán ser resueltas por la investigadora.
3. Avalamos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
4. El tiempo máximo para el desarrollo del cuestionario es de 20 minutos.

### DATOS GENERALES:

- a) Edad: ( )  
b) Edad de menarquia: ( )  
c) N° de Hijos: ( )  
d) Peso: ( )  
e) Edad de menopausia: ( )  
f) Antecedentes de cáncer: ( )

Marque con una X, según corresponda:

Nº	ABSTINENCIA DE SUSTANCIAS NOCIVAS	SI	A VECES	NO
1	¿Fuma o consume tabaco?			
2	¿Dentro de tu hogar, te encuentras expuesto al humo? (por ejemplo: quema de madera, combustibles, cigarrillos, etc.)			
3	¿Consume drogas?			
4	¿Te consideras dependiente de algunos fármacos? (por ejemplo: pastillas para dormir, relajantes, sedantes, etc.)			
5	¿Consume alcohol?			
Nº	MANEJO NUTRICIONAL	SI	A VECES	NO
6	¿Presenta sobrepeso u obesidad?			

7	¿Consume cereales integrales y/o legumbres?			
8	¿Consumes frutas y/overduras?			
9	¿Consumes bebidas azucaradas? (por ejemplo: refrescos, gaseosas, energizantes, etc.)			
10	¿Consume alimentos procesadas? (por ejemplo: enlatados, snacks, saborizantes, productos lácteos, etc.)			
11	¿Consume carnes rojas?			
12	¿Consume alimentos que presentan grasas trans o saturadas? (por ejemplo: frituras, postres, cremas, etc.)			
13	¿Consume alimentos salados?			
Nº	PROTECCION AMBIENTAL	SI	A VECES	NO
14	¿Evita exponerse al sol entre el medio día y las 4 de la tarde?			
15	¿Usa protección solar cada vez que se expone al sol, aplicándose en zonas que no son cubiertas por la ropa? (rostro, cuello, brazos, piernas, etc.)			
16	¿Se mantiene alejado de sustancias cancerígenas? (por ejemplo: productos de limpieza, productos de higiene personal, ácidos, mercurio, etc.)			
17	¿Antes de utilizar algún producto se informa si cuenta con alguna sustancia o composición cancerígena? (por ejemplo: cosméticos de belleza, material para higiene, etc.)			
18	¿Se expone por más de dos horas a equipos tecnológicos? (laptop, celular, Tablet, tv, etc.)			



19	¿Apaga los equipos con alta radiación ionizante cuando no los utiliza? (modem de Wifi, equipos con bluetooth, sistema de cable, telefonía e internet, etc.).			
Nº	CONDUCTA SANITARIA	SI	A VECES	NO
20	¿Realiza el autoexamen de mama de forma mensual?			
21	¿Evita el consumo de pastillas anticonceptivas o lo realiza menos de 3 veces al año?			
22	¿Ha recibido consejería en planificación familiar y considera la probabilidad de ser madre? (evita la nuliparidad).			
23	¿Considera ser madre antes de los 35 años? (evita la maternidad añosa)			
24	¿Durante el periodo de maternidad, ha cumplido con la lactancia materna exclusiva y complementaria? (Si aún no es madre: ¿Lo cumpliría?)			
25	¿Se informa sobre en cáncer de mama con respecto a los medios de diagnósticos, medidas de prevención y cuadro clínico?			

### Anexo 3. Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

#### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

##### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Mendoza Vargas Carolina	
Grado profesional:	Maestría ( )	Dóctor ( )
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Servicio de no Transmisible	
Institución donde labora:	C. S. La Unión	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. **Propósito de la evaluación:** Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

##### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	Para medir la variable, se utilizará el instrumento denominado conocimiento sobre el cáncer de mama de los autores Sánchez Y, et al., el cual será adaptado por la investigadora del presente estudio, estructurado en 2 dimensiones y 14 ítems, con una valoración dicotómica de Verdadero y Falso. De responder de forma aceptada se otorgará un punto, caso contrario no habrá puntaje. El nivel de conocimiento se categorizará:  Bajo = 0 – 4 Medio = 5 – 9 Alto = 10 – 14

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Aspectos generales
	Factores de riesgo

##### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Aspectos generales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión aspectos generales, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
El cáncer de mama podría ser mortal salvo que lo detecten a tiempo.	1	4	4	4	
El cáncer de mama podría aparecer en una mujer luego de haber padecido de uno, en otro lugar del cuerpo.	2	4	4	4	
El cáncer podría transmitirse (ser hereditario) de familia en familia.	3	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores de riesgo
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión factores de riesgo, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Las mujeres que se desarrollaron muy jóvenes (ejemplo las niñas que tienen su primera menstruación antes de los 12 años) tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de mama.	4	4	4	4	
Las mujeres que presentan la última menstruación muy tardíamente (ejemplo a los 55 años o más) son las que pueden tener más frecuentemente cáncer de mama.	5	4	4	4	
Si una mujer nunca tiene hijos podrían presentar cáncer de mama.	6	4	4	4	
Aquellas mujeres que salen embarazadas tardíamente (ejemplo a los 35 o más años) tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	7	4	4	4	
Las pacientes que toman anticonceptivos hormonales (ejemplo la píldora o pastilla anticonceptiva) tienen más probabilidades de tener cáncer de mama.	8	4	3	4	
Si una mujer luego de la menopausia toma hormonas (tratamiento hormonal sustitutivo) podría presentar cáncer de mama.	9	4	4	4	
Las mujeres que se exponen a radiaciones en un futuro podrían tener cáncer de mama.	10	4	4	4	
Las mujeres que han recibido traumatismos en la mama podrían tener en un futuro cáncer de mama.	11	4	4	4	



Las mujeres que se alimentan con una dieta rica en grasas y colesterol tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	12	4	4	4	
Las mujeres fumadoras tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama.	13	4	4	4	
Si una mujer consume frecuentemente alcohol tiene más riesgo de presentar cáncer de mama.	14	4	4	4	

  
 Carolina Melchor Vargas  
 L.P. EN ENFERMERIA  
 C.P. 556320

Firma del evaluador

DNI: 76203732

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Tirado Castillo Geraldine
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica (X)      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Servicio de No Trasmisibles
Institución donde labora:	C.S. La Unión
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. **Propósito de la evaluación:** Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	Para medir la variable, se utilizará el instrumento denominado conocimiento sobre el cáncer de mama de los autores Sánchez Y, et al., el cual será adaptado por la investigadora del presente estudio, estructurado en 2 dimensiones y 14 ítems, con una valoración dicotómica de Verdadero y Falso. De responder de forma aceptada se otorgará un punto, caso contrario no habrá puntaje. El nivel de conocimiento se categorizará:  Bajo = 0 – 4 Medio = 5 – 9 Alto = 10 – 14

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Aspectos generales
	Factores de riesgo

### 5. **Presentación de Instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Aspectos generales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión aspectos generales, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
El cáncer de mama podría ser mortal salvo que lo detecten a tiempo.	1	4	4	4	
El cáncer de mama podría aparecer en una mujer luego de haber padecido de uno, en otro lugar del cuerpo.	2	4	4	4	
El cáncer podría transmitirse (ser hereditario) de familia en familia.	3	4	4	4	



- Segunda dimensión: Factores de riesgo
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión factores de riesgo, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Las mujeres que se desarrollaron muy jóvenes (ejemplo las niñas que tienen su primera menstruación antes de los 12 años) tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de mama.	4	4	4	4	
Las mujeres que presentan la última menstruación muy tardíamente (ejemplo a los 55 años o más) son las que pueden tener más frecuentemente cáncer de mama.	5	4	4	4	
Si una mujer nunca tiene hijos podrían presentar cáncer de mama.	6	4	4	4	
Aquellas mujeres que salen embarazadas tardíamente (ejemplo a los 35 o más años) tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	7	4	4	4	
Las pacientes que toman anticonceptivos hormonales (ejemplo la píldora o pastilla anticonceptiva) tienen más probabilidades de tener cáncer de mama.	8	4	4	3	
Si una mujer luego de la menopausia toma hormonas (tratamiento hormonal sustitutivo) podría presentar cáncer de mama.	9	4	4	3	
Las mujeres que se exponen a radiaciones en un futuro podrían tener cáncer de mama.	10	4	4	4	
Las mujeres que han recibido traumatismos en la mama podrían tener en un futuro cáncer de mama.	11	4	4	4	



Las mujeres que se alimentan con una dieta rica en grasas y colesterol tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	12	4	4	4	
Las mujeres fumadoras tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama.	13	4	4	4	
Si una mujer consume frecuentemente alcohol tiene más riesgo de presentar cáncer de mama.	14	4	4	4	

  
 Geraldine I. Trado Castillo  
 Lic. Enfermería  
 CEP 87718 RNEA 081218

Firma del evaluador

DNI: 72942903

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	López Flúvia Alicia	
Grado profesional:	Maestría (✓)	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica (✓)	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional (✓)
Áreas de experiencia profesional:	Promoción de la Salud, Prevención y Control del cáncer	
Institución donde labora:	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - Motte	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	
	Más de 5 años (✓)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	Para medir la variable, se utilizará el instrumento denominado conocimiento sobre el cáncer de mama de los autores Sánchez Y, et al., el cual será adaptado por la investigadora del presente estudio, estructurado en 2 dimensiones y 14 ítems, con una valoración dicotómica de Verdadero y Falso. De responder de forma aceptada se otorgará un punto, caso contrario no habrá puntaje. El nivel de conocimiento se categorizará:  Bajo = 0 – 4 Medio = 5 – 9 Alto = 10 – 14

4. Soporte teórico (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Aspectos generales
	Factores de riesgo

### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Aspectos generales
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión aspectos generales, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
El cáncer de mama podría ser mortal salvo que lo detecten a tiempo.	1	4	4	4	
El cáncer de mama podría aparecer en una mujer luego de haber padecido de uno, en otro lugar del cuerpo.	2	4	4	4	
El cáncer podría transmitirse (ser hereditario) de familia en familia.	3	4	4	4	



- Segunda dimensión: Factores de riesgo
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mamá, en la dimensión factores de riesgo, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Las mujeres que se desarrollaron muy jóvenes (ejemplo las niñas que tienen su primera menstruación antes de los 12 años) tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de mama.	4	4	4	4	
Las mujeres que presentan la última menstruación muy tardíamente (ejemplo a los 55 años o más) son las que pueden tener más frecuentemente cáncer de mama.	5	4	4	4	
Si una mujer nunca tiene hijos podrían presentar cáncer de mama.	6	4	4	4	
Aquellas mujeres que salen embarazadas tardíamente (ejemplo a los 35 o más años) tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	7	4	4	4	
Las pacientes que toman anticonceptivos hormonales (ejemplo la píldora o pastilla anticonceptiva) tienen más probabilidades de tener cáncer de mama.	8	4	4	4	
Si una mujer luego de la menopausia toma hormonas (tratamiento hormonal sustitutivo) podría presentar cáncer de mama.	9	4	4	4	
Las mujeres que se exponen a radiaciones en un futuro podrían tener cáncer de mama.	10	4	4	4	
Las mujeres que han recibido traumatismos en la mama podrían tener en un futuro cáncer de mama.	11	4	4	4	

Las mujeres que se alimentan con una dieta rica en grasas y colesterol tienen más probabilidades de presentar cáncer de mama.	12	4	4	4	
Las mujeres fumadoras tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama.	13	4	4	4	
Si una mujer consume frecuentemente alcohol tiene más riesgo de presentar cáncer de mama.	14	4	4	4	

REGION LA LIBERTAD  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
  
 LIC. ALICIA M. LÓPEZ MUÑOZ  
 Licencia del Servicio de Promoción de la Salud - PECS  
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas  
 "Dr. Luis Purificación Guzmán" III - 40118

---

Firma del evaluador  
 DNI: 41408656

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Mendoza Vargas Carolina	
Grado profesional:	Maestría ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Dóctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Servicio de no transmisible	
Institución donde labora:	C.S. La Unión	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. **Propósito de la evaluación:** Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	<p>Para medir la variable, se empleará un instrumento denominado prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, de elaboración propia, teniendo como fuente la normativa del Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú del MINSA, la Guía de práctica clínica de cáncer de mama del INEN y el documento informativo de Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama de la OPS; estructurado en 4 dimensiones y 14 ítems, con una valoración a escala Likert.</p> <p>Si = 0 A veces = 1 No = 2</p> <p>El nivel de práctica preventiva se categorizará:</p> <p>Mala = 0 – 16 Regular = 17 – 33 Buena = 34 – 50</p>

4. **Soporte teórico** (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Abstinencia de sustancias nocivas
	Manejo nutricional
	Protección ambiental



	Conducta sanitaria
--	--------------------

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Abstinencia de sustancias nocivas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión abstinencia de sustancias nocivas, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Fuma o consume tabaco?	1	4	4	4	
¿Dentro de tu hogar, te encuentras expuesto al	2	4	4	4	

humo? (por ejemplo: quema de madera, combustibles, cigarrillos, etc.)		4	4	4	
¿Consume drogas?	3	4	4	4	
¿Te consideras dependiente de algunos fármacos? (por ejemplo: pastillas para dormir, relajantes, sedantes, etc.)	4	4	4	4	
¿Consume alcohol?	5	4	4	4	

- Segunda dimensión: Manejo nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión manejo nutricional, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Presenta sobrepeso u obesidad?	6	4	4	4	
¿Consume cereales integrales y/o legumbres?	7	4	4	4	
¿Consumes frutas y/o verduras?	8	4	4	4	
¿Consumes bebidas azucaradas? (por ejemplo: refrescos, gaseosas, energizantes, etc.)	9	4	4	4	
¿Consume alimentos procesados? (por ejemplo: enlatados, snacks, saborizantes, productos lácteos, etc.)	10	4	4	4	
¿Consume carnes rojas?	11	4	4	4	
¿Consume alimentos que presentan grasas trans o saturadas? (por ejemplo: frituras, postres, cremas, etc.)	12	4	4	4	
¿Consume alimentos salados?	13	4	4	4	

- Tercera dimensión: Protección ambiental
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión protección ambiental, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Evita exponerse al sol entre el medio día y las 4 de la tarde?	14	4	4	4	
¿Usa protección solar cada vez que se	15	4	4	4	




expone al sol, aplicándose en zonas que no son cubiertas por la ropa? (rostro, cuello, brazos, piernas, etc.)		4	4	4	
¿Se mantiene alejado de sustancias cancerígenas? (por ejemplo: productos de limpieza, productos de higiene personal, ácidos, mercurio, etc.)	16	4	4	4	
¿Antes de utilizar algún producto se informa si cuenta con alguna sustancia o composición cancerígena? (por ejemplo: cosméticos de belleza, material para higiene, etc.)	17	4	4	4	
¿Se expone por más de dos horas a equipos tecnológicos? (laptop, celular, Tablet, tv, etc.)	18	4	4	4	
¿Apaga los equipos con alta radiación ionizante cuando no los utiliza? (modem de Wifi, equipos con bluetooth, sistema de cable, telefonía e internet, etc.).	19	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Conducta sanitaria
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión conducta sanitaria, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Realiza el autoexamen de mama de forma mensual?	20	4	4	4	
¿Evita el consumo de pastillas anticonceptivas o lo realiza menos de 3 veces al año?	21	4	4	4	
¿Ha recibido consejería en planificación familiar y considera la probabilidad de ser madre? (evita la nuliparidad).	22	4	4	4	
¿Considera ser madre antes de los 35 años?	23	4	4	4	

(evita la maternidad años)					
¿Durante el periodo de maternidad, ha cumplido con la lactancia materna exclusiva y complementaria? (Si aún no es madre: ¿Lo cumpliría?)	24	4	4	4	
¿Se informa sobre en cáncer de mama con respecto a los medios de diagnósticos, medidas de prevención y cuadro clínico?	25	4	4	4	

  
 Carolina Meléndez Vargas  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.P. 02020

Firma del evaluador

DNI: 76203732

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Tirado Castillo Geraldine
Grado profesional:	Maestría ( )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica (X)      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Servicio de No Transmisibles
Institución donde labora:	C.S. La Unión
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. **Propósito de la evaluación:** Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	Para medir la variable, se empleará un instrumento denominado prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, de elaboración propia, teniendo como fuente la normativa del Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú del MINSA, la Guía de práctica clínica de cáncer de mama del INEN y el documento informativo de Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama de la OPS; estructurado en 4 dimensiones y 14 ítems, con una valoración a escala Likert.  Si = 0 A veces = 1 No = 2  El nivel de práctica preventiva se categorizará:  Mala = 0 – 16 Regular = 17 – 33 Buena = 34 – 50

### 4. Soporte teórico (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Abstinencia de sustancias nocivas
	Manejo nutricional
	Protección ambiental



**5. Presentación de Instrucciones para el Juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los Items según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los Items y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Abstinencia de sustancias nocivas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión abstinencia de sustancias nocivas, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Fuma o consume tabaco?	1	4	4	4	
¿Dentro de tu hogar, te encuentras expuesto al	2	4	4	4	

humo? (por ejemplo: quema de madera, combustibles, cigarrillos, etc.)		4	4	4	
¿Consume drogas?	3	4	4	4	
¿Te consideras dependiente de algunos fármacos? (por ejemplo: pastillas para dormir, relajantes, sedantes, etc.)	4	4	4	4	
¿Consume alcohol?	5	4	4	4	

- Segunda dimensión: Manejo nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión manejo nutricional, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Presenta sobrepeso u obesidad?	6	4	4	4	
¿Consume cereales integrales y/o legumbres?	7	4	4	4	
¿Consumes frutas y/o verduras?	8	4	4	4	
¿Consumes bebidas azucaradas? (por ejemplo: refrescos, gaseosas, energizantes, etc.)	9	4	4	4	
¿Consume alimentos procesados? (por ejemplo: enlatados, snacks, saborizantes, productos lácteos, etc.)	10	4	4	4	
¿Consume carnes rojas?	11	3	4	4	
¿Consume alimentos que presentan grasas trans o saturadas? (por ejemplo: frituras, postres, cremas, etc.)	12	4	4	4	
¿Consume alimentos salados?	13	4	4	4	

- Tercera dimensión: Protección ambiental
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión protección ambiental, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Evita exponerse al sol entre el medio día y las 4 de la tarde?	14	4	4	3	
¿Usa protección solar cada vez que se	15	4	4	4	



expone al sol, aplicándose en zonas que no son cubiertas por la ropa? (rostro, cuello, brazos, piernas, etc.)					
¿Se mantiene alejado de sustancias cancerígenas? (por ejemplo: productos de limpieza, productos de higiene personal, ácidos, mercurio, etc.)	16	4	4	4	
¿Antes de utilizar algún producto se informa si cuenta con alguna sustancia o composición cancerígena? (por ejemplo: cosméticos de belleza, material para higiene, etc.)	17	4	4	4	
¿Se expone por más de dos horas a equipos tecnológicos? (laptop, celular, Tablet, tv, etc.)	18	4	4	4	
¿Apaga los equipos con alta radiación ionizante cuando no los utiliza? (modem de Wifi, equipos con bluetooth, sistema de cable, telefonía e internet, etc.).	19	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Conducta sanitaria
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión conducta sanitaria, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Realiza el autoexamen de mama de forma mensual?	20	4	4	4	
¿Evita el consumo de pastillas anticonceptivas o lo realiza menos de 3 veces al año?	21	3	4	4	
¿Ha recibido consejería en planificación familiar y considera la probabilidad de ser madre? (evita la nuliparidad).	22	4	4	4	
¿Considera ser madre antes de los 35 años?	23	4	4	4	

(evita la maternidad añosa)					
¿Durante el periodo de maternidad, ha cumplido con la lactancia materna exclusiva y complementaria? (Si aún no es madre: ¿Lo cumpliría?)	24	4	4	4	
¿Se informa sobre en cáncer de mama con respecto a los medios de diagnósticos, medidas de prevención y cuadro clínico?	25	4	4	4	

  
 Geraldine I. Tirado Castillo  
 Lic Enfermera  
 CEP 87718 RNEA 081218

Firma del evaluador  
 DNI: 72942903

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	López Muñoz Alicia
Grado profesional:	Maestría (✓) Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica (✓) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional (✓)
Áreas de experiencia profesional:	Promoción de la Salud, Prevención y Control del cáncer
Institución donde labora:	Inst. Regional de Enfermedades Neoplásicas - Norte (IREN)
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (✓)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. **Propósito de la evaluación:** Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama
Autoras:	- Ruiz Calderón Daniela
Procedencia:	Trujillo – La Libertad
Administración:	
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Universidad César Vallejo
Significación:	<p>Para medir la variable, se empleará un instrumento denominado prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, de elaboración propia, teniendo como fuente la normativa del Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú del MINSA, la Guía de práctica clínica de cáncer de mama del INEN y el documento informativo de Factores de riesgo y prevención del cáncer de mama de la OPS; estructurado en 4 dimensiones y 14 ítems, con una valoración a escala Likert.</p> <p>Si = 0 A veces = 1 No = 2</p> <p>El nivel de práctica preventiva se categorizará:</p> <p>Mala = 0 – 16 Regular = 17 – 33 Buena = 34 – 50</p>

### 4. Soporte teórico (describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)
Conocimiento	Abstinencia de sustancias nocivas
	Manejo nutricional
	Protección ambiental



**5. Presentación de Instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, rediseñado y reestructurado por la autora Ruiz Calderón Daniela, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de prácticas preventivas sobre el cáncer de mama

- Primera dimensión: Abstinencia de sustancias nocivas
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión abstinencia de sustancias nocivas, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Fuma o consume tabaco?	1	4	3	4	
¿Dentro de tu hogar, te encuentras expuesto al	2	4	4	4	

humo? (por ejemplo: quema de madera, combustibles, cigarrillos, etc.)		4	4	4	
¿Consume drogas?	3	4	4	3	
¿Te consideras dependiente de algunos fármacos? (por ejemplo: pastillas para dormir, relajantes, sedantes, etc.)	4	4	4	4	
¿Consume alcohol?	5				

- Segunda dimensión: Manejo nutricional
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión manejo nutricional, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Presenta sobrepeso u obesidad?	6	4	4	4	
¿Consume cereales integrales y/o legumbres?	7	4	4	4	
¿Consumes frutas y/o verduras?	8	4	4	4	
¿Consumes bebidas azucaradas? (por ejemplo: refrescos, gaseosas, energizantes, etc.)	9	4	4	4	
¿Consume alimentos procesadas? (por ejemplo: enlatados, snacks, saborizantes, productos lácteos, etc.)	10	4	4	4	
¿Consume carnes rojas?	11	4	4	4	
¿Consume alimentos que presentan grasas trans o saturadas? (por ejemplo: frituras, postres, cremas, etc.)	12	4	4	4	
¿Consume alimentos salados?	13	4	4	4	

- Tercera dimensión: Protección ambiental
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión protección ambiental, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Evita exponerse al sol entre el medio día y las 4 de la tarde?	14	4	4	3	
¿Usa protección solar cada vez que se	15	4	4	4	

expone al sol, aplicándose en zonas que no son cubiertas por la ropa? (rostro, cuello, brazos, piernas, etc.)		4	4	4	
¿Se mantiene alejado de sustancias cancerígenas? (por ejemplo: productos de limpieza, productos de higiene personal, ácidos, mercurio, etc.)	16	4	4	4	
¿Antes de utilizar algún producto se informa si cuenta con alguna sustancia o composición cancerígena? (por ejemplo: cosméticos de belleza, material para higiene, etc.)	17	4	4	4	
¿Se expone por más de dos horas a equipos tecnológicos? (laptop, celular, Tablet, tv, etc.)	18	4	4	4	
¿Apaga los equipos con alta radiación ionizante cuando no los utiliza? (modem de Wifi, equipos con bluetooth, sistema de cable, telefonía e internet, etc.).	19	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Conducta sanitaria
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las prácticas preventivas de cáncer de mamá, según la dimensión conducta sanitaria, en internas de enfermería de la Universidad César Vallejo. Trujillo – 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
¿Realiza el autoexamen de mama de forma mensual?	20	4	4	4	
¿Evita el consumo de pastillas anticonceptivas o lo realiza menos de 3 veces al año?	21	4	4	4	
¿Ha recibido consejería en planificación familiar y considera la probabilidad de ser madre? (evita la nuliparidad).	22	4	4	4	
¿Considera ser madre antes de los 35 años?	23	4	4	4	



(evita la maternidad añosa)					
¿Durante el periodo de maternidad, ha cumplido con la lactancia materna exclusiva y complementaria? (Si aún no es madre: ¿Lo cumpliría?)	24	4	4	4	
¿Se informa sobre en cáncer de mama con respecto a los medios de diagnósticos, medidas de prevención y cuadro clínico?	25	4	4	4	

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
  
 LIC. ALICIA M. LOPEZ MUÑOZ  
 Especialista del Servicio de Promoción de la Salud - PERCC  
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas  
 "Dr. Luis Purificación Guevara" IRI - 2011E

Firma del evaluador

DNI: 41408656

Anexo 4. Resultados del análisis de consistencia interna

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA															
SUJETOS	ÍTEMS														SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Sujeto 1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	10
Sujeto2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12
Sujeto3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 5	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	8
Sujeto 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12
Sujeto 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 11	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6
Sujeto 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 14	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	8
Sujeto 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Sujeto 19	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	7
Sujeto 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
<b>SUMA DE ÍTEM</b>	19	16	19	18	19	16	19	19	17	16	17	17	16	17	
<b>p</b>	1.0	0.8	1.0	0.9	1.0	0.8	1.0	1.0	0.9	0.8	0.9	0.9	0.8	0.9	
<b>q</b>	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	
<b>pq</b>	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	

DONDE	
$rKR20 = KR$	
$k =$ número de ítems	
$\Sigma pq =$ sumatoria de varianza por ítem	
$vT =$ varianza total	

KUDER RICHARDSON 20	
$rKR20 = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\Sigma pq}{vT} \right]$	

$k =$	14
$\Sigma pq =$	1.4775
$vT =$	7.3875
<b><math>rrr20</math></b>	<b>0.86153846</b>

VALORES	INTERPRETACIÓN
0.90-1.00	Satisfactoria
0.80-0.89	Adecuada
0.70-0.79	Moderada
0.60-0.69	Baja
0.50-0.59	Muy baja
<0.50	No confiable

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL CÁNCER DE MAMA**

SUJETOS	ÍTEMS																									SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Sujeto 1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	27	
Sujeto 2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	1	40
Sujeto 3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	0	2	1	2	1	31
Sujeto 4	2	2	2	1	1	0	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	25
Sujeto 5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	47
Sujeto 6	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1		31
Sujeto 7	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	33
Sujeto 8	2	1	1	0	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	2	32
Sujeto 9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	38
Sujeto 10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	46
Sujeto 11	1	2	2	2	2	2	1	2	2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
Sujeto 12	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	0	2	1	1	1	1	0	0	1	28
Sujeto 13	1	0	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	2	2	2	1	1	1	35
Sujeto 14	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	38
Sujeto 15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	39
Sujeto 16	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	32
Sujeto 17	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	38
Sujeto 18	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	31
Sujeto 19	1	2	1	0	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
Sujeto 20	2	1	1	1	1	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	1	19
<b>VARIANZA POR ÍTEM</b>	0.3	0.3	0.2	0.6	0.3	0.5	0.3	0.3	0.3	0.5	0.3	0.4	0.3	0.5	0.3	0.4	0.5	0.5	0.4	0.5	0.5	0.3	0.4	0.5	0.2	

ALFA DE CRONBACH
$a = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum v_i}{v_T} \right]$

DONDE
a = alfa
K = número de ítems
vi = varianza por ítem
vt = varianza total

K =	25
Vi =	9.83738227
vt =	43.24
<b>a =</b>	<b>0.8046807</b>

VALORES	INTERPRETACIÓN
0.90-1.00	Satisfactoria
0.80-0.89	Adecuada
0.70-0.79	Moderada
0.60-0.69	Baja
0.50-0.59	Muy Baja
<0.50	No confiable

## Anexo 5. Consentimiento informado o asentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.

**Investigadores (as):** Ruiz Calderón Daniela

#### **Propósito del estudio:**

Le invitamos a participar en la investigación titulada Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024. Esta investigación es desarrollada por una estudiante de pregrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se llevará a cabo lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo – 2024.
2. Estas encuestas o entrevistas tendrán un tiempo aproximado de 40 minutos y se realizará por medio de la plataforma Zoom. Las respuestas a los cuestionarios o guías de entrevistas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

#### **Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

#### **Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.



**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Ruiz Calderón Daniela, email: Danielaruiz@ucvvirtual.edu.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 6. Reporte de similitud en software Turnitin

feedback studio DANIELA RUIZ CALDERON CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE MAMA EN INTERNAS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ... /100 1 de 3



**Universidad César Vallejo**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de mamá en  
internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo –  
2024**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado (a) en enfermería

AUTOR (ES):  
Ruiz Calderón, Daniela ([orcid.org/0000-0001-8084-0293](https://orcid.org/0000-0001-8084-0293))

ASESOR (A) (ES):  
Dra. Reyes Alfaro, Cecilia ([orcid.org/0000-0002-3528-546X](https://orcid.org/0000-0002-3528-546X))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:  
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ  
2024

**Resumen de coincidencias**

**18 %**

Se están viendo fuentes estándar  
[Ver fuentes en inglés](#)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	9 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.upso.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.utaa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
8	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
9	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.pmevswire.com Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 25 Número de palabras: 6808 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

## Anexo 7. Análisis complementario

### Anexo 7.1. Validez de instrumentos de recolección de datos por V de Aiken

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE MAMA											
ÍTEMS	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA			PROMEDIO	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3		
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
8	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3.78	0.93
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
<b>V DE AIKEN</b>											0.994708995
<b>X</b>	Promedio de calificación						$V = \frac{X - l}{K}$				
<b>l =</b>	Valor mínimo de escala										
<b>c =</b>	Rango (valor máximo - mínimo)										99.47%

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

VALORES	INTERPRETACIÓN V DE AIKEN
0	Desacuerdo con los ítems
1	Acuerdo con los ítems

CUESTIONARIO DE PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL CANCER DE MAMA											
ÍTEMS	CLARIDAD			COHERENCIA			RELEVANCIA			PROMEDIO	V DE AIKEN POR ÍTEM
	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3		
1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3.89	0.96
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3.89	0.96
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
11	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3.89	0.96
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
14	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3.78	0.93
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
20	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3.89	0.96
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1
<b>V DE AIKEN</b>											0.986772487
<b>X</b>	Promedio de calificación										
<b>I =</b>	Valor mínimo de escala										
<b>c =</b>	Rango (valor máximo - mínimo)										98.68%

$$V = \frac{X - I}{K}$$

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

VALORES	INTERPRETACIÓN V DE AIKEN
0	Desacuerdo con los Ítems
1	Acuerdo con los Ítems

## Anexo 8. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación



FACULTAD  
ENFERMERÍA  
DECANATO



"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"  
"Dos siglos de sabiduría, un legado para el futuro"

Trujillo, 20 marzo 2024

### PROVEIDO N°004-2024-FAC.ENF./UNT

Señora Dra.  
DIRECTORA DE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Presente.-

Visto el oficio N° 248-2024 UCV-VA-P12-S/JE, emitido por el Jefe de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, solicitando la autorización aplicación de los instrumentos y recolección de datos para ejecución del proyecto de investigación titulado CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE MAMA EN INTERNA DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA DE TRUJILLO 2024, DERIVESE a la DIRECCION DE ESCUELA DE ENFERMERIA, a fin de que sirva tomar conocimiento y atender lo solicitado por el Director de Escuela de Enfermería UCV.

Atentamente,



**DRA. AMELIA MARINA MORILLAS BULNES**  
DECANA

Cc.Archivo  
Alicia  
EXP. 030224061E  
REG. 036724061



Correo: [facenf@unitru.edu.pe](mailto:facenf@unitru.edu.pe)

Ciudad Universitaria: Av. Juan Pablo II S/N Urb. San Andrés - Trujillo - La Libertad



**ANEXO N.º 4: Modelo de informe de revisión expedita/completa de proyectos de investigación**

**Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de Escuela Profesional de Enfermería**

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de Enfermería, deja constancia que el proyecto de investigación titulado “Conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de mamá en internas de enfermería de una Universidad Pública de Trujillo –2024]”, presentado por la autora Ruiz Calderón, Daniela, ORCID: 0000-0001-9080-3787, ha pasado una revisión completa por Mg. Lucero Cristina E. Schmidt Alvarez y de acuerdo con el registro de TRILCE de 25 de setiembre de 2024 electrónico se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen:  
 (x ) favorable ( )observado ( )desfavorable.

Lima 25 de septiembre 2024

Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
MG. LUCERO CRISTINA E. SCHMIDT ALVAREZ	Presidenta	07899986	
DRA. BLANCA KATIUZCA LOAYZA ENRIQUEZ	Vicepresidenta	17635317	
DRA. ANA CECILIA GUEVARA SANCHEZ	Miembro 1	18160918	
MG. NOEMI PORTERO RAMIREZ	Miembro 2	03364302	
MG. SHERYL CASQUERO PAZ	Miembro 3	45192304	
DRA. OLGA GIOVANNA VALDERRAMA RÍOS	Miembro externo	07258497	

Anexo 10. Comprobante de traducción

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of  
Cesar Vallejo University.



*Ana Gonzales Castañeda*

Dr. Ana Gonzales Castañeda  
Professor of the School of Languages