



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

**TRABAJO DE TESIS**

“Factores de riesgo y prácticas preventivas sobre el cáncer de mama de un centro poblado rural, Pachacamac – 2020”

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR (ES):**

Condor Rojas, Katerine Gianella  
([ORCID 0000-0002-7947-6364](#))

**ASESORA:**

Mg. Collantes Zapata, Vanessa Jhoana  
(ORCID: 0000 0001–9606 -9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
Salud Materna

LIMA – PERÚ

2020

## Dedicatoria

El siguiente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios por haber cuidado de mi familia en estos tiempos de pandemia, a mi abuela que me cuida desde el cielo, a mis queridos padres porque siempre me brindan su apoyo incondicional y a mi hija Amy que es mi fuerza y mi razón de seguir luchando por todas mis metas propuestas.

## Agradecimiento

Agradecer a Dios por la bendición que nos da día a día, también a mis padres y a mi esposo que siempre me brindan su apoyo. A mi querida Universidad Cesar Vallejo y a todos mis docentes por el aprendizaje brindado durante todos estos años académicos.

## Índice de Contenido

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenido .....	iiiv
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEORICO.....</b>	<b>6</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>21</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	21
3.2 Variable y operacionalización.....	21
3.3 Población, muestra y muestreo.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	23
3.5 Procedimientos:.....	24
3.6 Método de análisis de datos.....	25
3.7 Aspectos éticos .....	25
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>26</b>
<b>V. DISCUSION.....</b>	<b>32</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>40</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>41</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>43</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>47</b>

## Índice de gráficos

- Gráfico N°01** :Factores de riesgo y Prácticas preventivas sobre el cáncer de mama  
en mujeres de 30 - 69 años en el Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac – 2020. ....
- Gráfico N°02** : Factores de riesgo modificables sobre el cáncer de mama  
en mujeres de 30 - 69 años en el Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac – 2020.....
- Gráfico N°03** : Factores de riesgo no modificables sobre el cáncer de mama  
en mujeres de 30 - 69 años en el Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac – 2020.....
- Gráfico N°04** :Modificación del modo de vida a cerca del cáncer de mama  
en mujeres de 30 - 69 años en el Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac – 2020.....
- Gráfico N°05**:Prácticas preventivas clínica sobre el cáncer de mama  
en mujeres de 30 - 69 años en el Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac – 2020.....

## **Resumen**

El objetivo es determinar los Factores de riesgos y Practicas Preventivas sobre el Cáncer de mama en mujeres de 30 a 69 años en el Centro Poblado Rural D, Sector G, Pachacamac. Metodología: enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, diseño no experimental, población de 306 mujeres entre 30-69 años, muestra de 40 mujeres de la comunidad mencionada, muestreo no probalístico por conveniencia. En los resultados el 50,0% (20) de las mujeres de 30 - 69 años del Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac, poseen factores de riesgo bajo factores de riesgo bajo de cáncer de mama. Mientras que el otro 50,0% (20) de las mujeres poseen factores de riesgo medio de cáncer de mama; se observa que el 87,5% (35) de las mujeres de 30 - 69 años del mencionado poblado, realizan buenas prácticas preventivas sobre el cáncer de mama, mientras que el restante 12,5% (5) de las mujeres realizan malas prácticas preventivas sobre el problema mencionado. En el 55,0% (22) de las mujeres del mencionado poblado, poseen riesgo medio en factores modificables sobre cáncer de mama. Asimismo, en relación a factores modificables el 42,5% (17) tienen riesgo bajo en factores modificables sobre cáncer de mama; y solo el 2,5% (1) tiene riesgo alto en factores modificables sobre cáncer de mama, se aprecia que el 77,5% (31) de las mujeres de dicho poblado, poseen riesgo bajo en factores no modificables sobre cáncer de mama. Mientras que el restante 22,5% (9) poseen riesgo medio en factores no modificables sobre cáncer de mama. En lo referente a la dimensión modificaciones de modo de vida se evidencia que el 100,0% (40) de las mujeres de 30 - 69 años del poblado de estudio, tienen buenas prácticas en cuanto a modificaciones del modo de vida sobre cáncer de mama; se evidencia referente a la dimensión practicas preventivas clínicas que el 80,0% (32) de las mujeres del Poblado Rural, tienen malas prácticas preventivas clínicas sobre cáncer de mama. Mientras que el restante 20,0% (8) de las mujeres tienen buenas prácticas preventivas clínicas sobre cáncer de mama. Siendo la principal conclusión: que la mitad de la población femenina posee factores de riesgo bajo de cáncer de mama y la otra mitad posee factores de riesgo medio del cáncer de mama. En las Prácticas preventivas, se puede apreciar que la mayor parte de la población femenina realiza buenas prácticas de prevención, mientras que la parte restante realiza malas prácticas de prevención del cáncer de mama.

Palabras Clave: Prácticas preventivas, cáncer de mama y factores de riesgo.

## **Abstract**

The objective is to determine the Risk Factors and Preventive Practices on Breast Cancer in women aged 30 to 68 years in the Rural Population Center D, Sector G, Pachacamac. Methodology: descriptive-level quantitative approach, non-experimental design; in a population of 306 women between 30-69 years old, with a sample of 40 women from the mentioned community, with a non-probalistic sampling for convenience. In the results, 50.0% (20) of the women between the ages of 30 and 69 from the Centro Poblado Rural Sector G, Pachacamac, have low risk factors for breast cancer. While the other 50.0% (20) of women have medium risk factors for breast cancer; It is observed that 87.5% (35) of the women between the ages of 30 and 69 from the aforementioned town, carry out good preventive practices on breast cancer, while the remaining 12.5% (5) of the women carry out bad practices preventive against breast cancer.

In 55.0% (22) of the women between the ages of 30 and 69 from the aforementioned town, they have a medium risk of modifiable factors related to breast cancer. Likewise, in relation to modifiable factors, 42.5% (17) have a low risk of modifiable factors for breast cancer; and only 2.5% (1) have a high risk in modifiable factors related to breast cancer, it can be seen that 77.5% (31) of the women of this population have low risk in non-modifiable on breast cancer. While the remaining 22.5% (9) have a medium risk of non-modifiable factors on breast cancer. Regarding the dimension of lifestyle modifications, it is evident that 100.0% (40) of the women the study population have good practices in terms of lifestyle modifications on breast cancer; Regarding the clinical preventive practices dimension, it is evidenced that 80.0% (32) of women in the Rural Population have poor clinical preventive practices on breast cancer. While the remaining 20.0% (8) of women have good clinical preventive practices for breast cancer. The main conclusion being: that half of the female population has low risk factors for breast cancer and the other half has medium risk factors for breast cancer. In Preventive Practices, it can be seen that most of the female population performs good prevention practices, while the remaining part performs bad breast cancer prevention practices.

Keywords: Risk factors, preventive practice and breast cancer.