



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

**PUCE TEC**

**TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**Tema:**

**Propuesta de prevención del Cáncer de Mama en el  
Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas.**

**Proyecto de Investigación Previo a la Obtención del Título  
de Tecnólogo Superior en Enfermería**

**Línea de Investigación:**

**Innovación y Desarrollo - Enfermedades Prevenibles**

**Autora:**

**María José Bautista Meza**

**Asesora:**

**Mg.Andrea Pineda Caicedo**

**Esmeraldas – Ecuador Noviembre 2023**

# PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

## PUCE TEC

### HOJA DE APROBACIÓN

**Tema: Propuesta de Prevención del Cáncer de Mama en el Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas**

**Línea de Investigación:** Innovación y Desarrollo - Enfermedades Prevenibles

**Autor:** María José Bautista Meza

Mg. Torres Rodríguez María Teresa  
**CALIFICADOR**

f. \_\_\_\_\_

Mg. Lastre Cuellar Mariuxi Ivonne  
**CALIFICADOR**

f. \_\_\_\_\_

Mg. Pineda Caicedo Andrea  
**CALIFICADOR**

f. \_\_\_\_\_

Mg. Pupo Suñol Ángel  
**COORDINADOR PUCE TEC (SEDE)  
ESMERALDAS**

f. \_\_\_\_\_

Dr. Guaspha Alex David  
**SECRETARIO GENERAL ESMERALDAS**

f. \_\_\_\_\_

**Esmeraldas – Ecuador Febrero 2024**

**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo, **María José Bautista Meza con CC. 080215007-8**, autora del trabajo de titulación: **Propuesta de Prevención del Cáncer de Mama en el Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas**, previo a la obtención del título profesional de Tecnólogo Superior en Enfermería.

Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Esmeraldas, el referido trabajo de titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Esmeraldas, febrero de 2024.

---

María José Bautista Meza

CC. 080215007-8

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico de manera muy especial a Dios, a mis padres que en el transcurso de mi vida me supieron inculcar valores y siempre confiaron en mi persona y mis deseos de superación.

A mí esposo e hijos por ser parte de este proceso y estar presente en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo instante en mi capacidad de que lo puedo lograr, y ser parte fundamental de este largo, pero no imposible camino.

Los amo con mi vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Cumple todos tus sueños, así tardes mucho tiempo, así tengas miles de obstáculos, así pienses que ya no vas a poder más, pero nunca te rindas te des por vencida, porque algún día tus ojos verán lo que tanto soñaste y por lo que tanto te esforzaste.

Agradezco a papito Dios por darme salud y vida para poder llegar a esta etapa donde hoy culmino un sueño que ahora es una realidad, y puedo decir lo logré.

Le agradezco a mis padres por confiar en mí y darme la oportunidad de ser quien soy. Gracias es la mejor herencia que me pudieron dar

A mí esposo e hijos por su apoyo incondicional por darme valor en los días difíciles que sentía que no daba más y pensé en rendirme, por ser ese pilar que me mantiene de pie, les pido perdón por haberme convertido en una esposa y madre ausente en muchas ocasiones, pero estaba ocupada construyendo un mejor futuro para nosotros.

A los docentes que forman parte de mi preparación académica, por impartir sus conocimientos y estar siempre dispuestos para brindarme su apoyo.

Y a mis compañeros de clases con los que compartí gran parte de este proceso y poco a poco nos convertimos en una familia.

Muchas gracias.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA</b> .....	4
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	5
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	8
<b>CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA</b> .....	12
<b>CAPÍTULO II. METODOLOGÍA</b> .....	16
<b>CAPÍTULO III. RESULTADOS</b> .....	18
<b>Propuesta de intervención</b> .....	30
<b>Título</b> .....	30
<b>Metodología</b> .....	30
<b>Actividades programadas</b> .....	31
<b>CONCLUSIONES:</b> .....	33
<b>REFERENCIAS</b> .....	34
<b>ANEXOS</b> .....	36
<b>ANEXO 1: Encuesta</b> .....	36
<b>ANEXO 2: Respuestas válidas</b> .....	38

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Valoración del instrumento .....	17
<b>Tabla 2</b> Nivel de conocimiento.....	29

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Edad .....	18
<b>Figura 2</b> Estado civil.....	19
<b>Figura 3</b> Nivel de estudios.....	19
<b>Figura 4</b> Religión.....	20
<b>Figura 5</b> Signos y síntomas que no son parte del cáncer de mama .....	21
<b>Figura 6</b> Edad con mayor incidencia de cáncer de mama .....	21
<b>Figura 7</b> Mayor riesgo de presentar cáncer de mama.....	22
<b>Figura 8</b> Riesgo por consumo de alcohol y cigarrillos .....	22
<b>Figura 9</b> Obesidad como factor de riesgo de cáncer de mama .....	23
<b>Figura 10</b> Riesgo de cáncer de mama por lactancia materna .....	23
<b>Figura 11</b> Es curable el cáncer de mama si se descubre a tiempo .....	24
<b>Figura 12</b> Medios para detectar tempranamente el cáncer de mama.....	24
<b>Figura 13</b> Tiempo para acudir al establecimiento a realizarse examen.....	25
<b>Figura 14</b> Conocimiento de qué es el cáncer de mama .....	26
<b>Figura 15</b> Tiempo y condiciones para realizarse el autoexamen de mamas.....	26
<b>Figura 16</b> Conocimiento de mamografía.....	27
<b>Figura 17</b> Edad en la que se realiza la mamografía.....	27
<b>Figura 18</b> Frecuencia de tiempo para realizarse mamografía.....	28
<b>Figura 19</b> Tratamiento para el cáncer de mama .....	28

## INTRODUCCIÓN

La morbilidad y la mortalidad en mujeres en edad reproductiva pueden estar relacionadas con dos enfermedades oncológicas específicas: el cáncer de cuello uterino, que presenta un alto índice de recuperación cuando se detecta en sus primeras etapas; hoy en día, esta enfermedad puede identificarse mediante la prueba de citología cervical. La segunda afección oncológica es el cáncer de mama, que, al igual que el cáncer cervical, ofrece un pronóstico favorable si se detecta tempranamente. Hasta el momento, se ha demostrado que la técnica más eficaz para la detección temprana es la autoexploración mamaria, que puede llevarse a cabo por la mujer en cualquier momento de su vida (1).

Como parte de los esfuerzos por fortalecer los servicios de atención médica en la población ecuatoriana, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha dado prioridad al proceso de cribado y detección de enfermedades como el cáncer de cuello uterino, el cáncer de mama, el cáncer colorrectal y el cáncer de estómago. El propósito es lograr un diagnóstico preciso y brindar tratamiento de manera oportuna a las personas afectadas por estas afecciones en los diferentes niveles de atención y complejidad de los servicios del sistema nacional de salud. Se busca llevar a cabo un diagnóstico y tratamiento del cáncer que sea multidisciplinario y siga las Guías de Práctica Clínica y Protocolos actuales emitidos por la autoridad de salud (2).

El cáncer de mama es una patología en la que las glándulas mamarias se agrupan sin tener control. El cáncer de mama se divide en dos clases en función de la cantidad de células de la mama que se transforman en cáncer (3). Así mismo, el cáncer de mama es la neoplasia más común en mujeres a nivel mundial y el cáncer con mayor tasa de mortalidad en esta población.

En los países en desarrollo, el grupo de edad con mayor prevalencia es el de 40 a 49 años, en contraste con los países desarrollados donde la enfermedad es más prevalente en mujeres posmenopáusicas y ocurre en una proporción de 100 a 1 entre los sexos femenino y masculino. Aproximadamente cada año se registran en todo el mundo 1,38 millones de nuevos casos y medio millón de muertes por esta patología. En países desarrollados como Estados Unidos, se ha observado una dramática reducción del 30% en la mortalidad debido a una mayor detección oportuna mediante el uso de mamografías y la creación de sistemas de detección estandarizados (4).

Dentro de los principales factores de riesgo y protectores se incluyen la exposición a la radiación, edad mayor de 50 años, género femenino, alto consumo de lípidos, sedentarismo, consumo de alcohol, menarquia temprana y menopausia tardía, multiparidad, antecedentes de esta enfermedad, inmunosupresión, tabaquismo, infecciones virales (hepatitis B y Epstein Barr). Sin embargo, los factores de riesgo más comunes son los antecedentes familiares de cáncer de mama, la presencia de genes como BRCA1 y BRCA2 y la obesidad (5).

Por otro lado, es de vital importancia por salud de los senos, realizarse controles personales debido a que los monogramas no detectan todos los cánceres de mama. El síntoma más común asociado al cáncer de mama es la presencia de una masa o bulto nuevo, el cual puede ser doloroso o no, y por lo general tienen bordes irregulares. Otros posibles síntomas incluyen hinchazón en el seno, formación de hoyuelos en la piel, dolor en el seno o pezón, retracción de los pezones, cambios en la piel del pezón o seno, secreción del pezón que no sea leche materna y ganglios linfáticos hinchados en la axila (6).

Para el diagnóstico del cáncer de mama los médicos emplean pruebas adicionales para su detección y diagnóstico como ultrasonidos mamarios, mamografías de diagnóstico, imágenes por resonancia magnética (IRM) de las mamas y biopsias. En ocasiones, remiten a especialistas en mamas o cirujanos, pero esto no implica necesariamente la presencia de cáncer ni la necesidad inmediata de cirugía. Estas pruebas son útiles para evaluar problemas en las mamas de manera más precisa (3).

El cáncer de mama es el tipo de cáncer más frecuente y la causa más común de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial. El cáncer de mama causa más años de vida ajustados por discapacidad perdidos en mujeres que cualquier otro cáncer. La carga de enfermedad que representa el cáncer de mama es desproporcionadamente mayor en los países en vías de desarrollo, donde la mayoría de las muertes por cáncer de mama ocurren prematuramente, en mujeres menores de 70 años.

Según los datos de la Organización Panamericana de la Salud, en el año 2020 se registraron 210.000 nuevos casos de cáncer de mama en Latinoamérica, y aproximadamente 68.000 muertes, esta enfermedad se presenta antes de los 50 años con un 32% en América Latina y en un 19% en Norteamérica; además, se conoce que ha reducido en un 40% en la mortalidad por esta causa en los países de altos ingresos

financieros, gracias a la aplicación de programas de detección temprana y protocolos de tratamiento estandarizados (7).

La detección temprana del cáncer de mama a través de programas específicos se presenta como un desafío crucial en la salud pública, dada la alta incidencia de estas enfermedades y su impacto devastador en la calidad de vida y la supervivencia de las mujeres.

En este contexto, el Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas enfrenta importantes desafíos en la atención médica de su comunidad. En este subcentro prevalece una carencia de estrategias sólidas y efectivas para la prevención y detección temprana del cáncer de mama entre las mujeres de la comunidad.

El problema científico radica en la falta de un programa de prevención integral y efectivo para el cáncer de mama en el subcentro de salud, lo que se traduce en una insuficiente conciencia y conocimiento sobre la enfermedad, la ausencia de prácticas de detección temprana y, en última instancia, una alta incidencia de cáncer de mama en la población atendida por esta institución de salud.

Por esta razón, la pregunta que surge para el actual estudio que se presenta es ¿Cómo puede desarrollarse e implementarse un programa de prevención para el cáncer de mama en el Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas, con el fin de aumentar la conciencia y conocimiento sobre la enfermedad, fomentar prácticas de detección temprana, reducir significativamente la incidencia de cáncer de mama en la población atendida por la institución?

Ante esto, se presenta como objetivo general de la investigación: Identificar el conocimiento sobre la prevención y diagnóstico oportuno del cáncer de mama en las usuarias que asisten al Subcentro de Salud Tipo C “Las Palmas” de Esmeraldas para generar una propuesta de intervención.

Así mismo se desprenden de éstos los objetivos específicos que responden a los capítulos que se presentan en la investigación:

1. Describir las bases teóricas sobre el cáncer de mama y su diagnóstico para comprender los factores de riesgo y estrategias de prevención.
2. Determinar el conocimiento sobre el tema de prevención y autocuidado del cáncer de mama en la población que asiste al subcentro, identificando su conocimiento y conciencia.

3. Desarrollar una propuesta de prevención del cáncer de mama adaptada a la comunidad, incluyendo educación, autoexploración y mamografías en el centro de salud.

Para abordar la investigación sobre la prevención del cáncer de mama en los usuarios del Subcentro de Salud tipo C se empleará un tipo de estudio descriptivo y exploratorio con enfoque cuantitativo. Esto permitirá obtener una comprensión completa de la situación actual en el Subcentro de Salud y las necesidades de prevención del cáncer de mama en sus usuarios.

Se realizará una revisión de la literatura científica y médica relacionada con los programas de detección temprana del cáncer de mama, se utilizará la técnica de la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas que permita recolectar información de los pacientes que acuden al centro de salud su nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama, las prácticas de autoexploración y su disposición a someterse a mamografías y otros exámenes de detección, identificando su consentimiento informado.

La necesidad de realizar esta investigación surgió de la urgente preocupación de desarrollar estrategias efectivas de prevención del cáncer de mama en las comunidades atendidas por el Subcentro de Salud “Las Palmas”. La implementación exitosa del programa de prevención del cáncer de mama no sólo contribuirá a reducir la carga de enfermedad en la sociedad, sino que también fortalecerá la misión institucional de brindar servicios médicos integrales y de calidad a sus pacientes.

Además se considera importante porque analizar este problema no solo contribuye al conocimiento científico, sino que también proporciona información vital para informar políticas de salud, planificación de recursos y educación pública sobre la importancia de la detección temprana en la lucha contra el cáncer de mama.

## **CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA**

### **CÁNCER DE MAMA**

Para la Organización panamericana de la salud, el cáncer de mama es el tipo de cáncer más frecuente y la causa más común de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial. El cáncer de mama causa más años de vida ajustados por discapacidad perdidos en mujeres que cualquier otro cáncer. La carga de enfermedad que representa el cáncer de mama es desproporcionadamente mayor en los países en vías de desarrollo, donde la mayoría de las muertes por cáncer de mama ocurren prematuramente, en mujeres menores de 70 años (7).

### **FACTORES DE RIESGO**

Tomando la conceptualización de (8), los factores de riesgo son aquellas características, circunstancias o condiciones que pueden aumentar la probabilidad de desarrollar cáncer de mama, por lo que la comprensión de estos factores ayuda a los profesionales de la salud a evaluar el riesgo individual y desarrollar estrategias de prevención y detección temprana.

### **FACTORES PROTECTORES DEL CÁNCER**

Para (9) los factores protectores del cáncer de mama son aquellos aspectos, comportamientos o características que se asocian con un menor riesgo de desarrollar esta enfermedad. Al igual que los factores de riesgo, los factores protectores pueden ser tanto no modificables como modificables; por dicho motivo, es importante destacar que estos factores no actúan de manera aislada y que la combinación de diferentes factores de riesgo y protectores puede influir en el riesgo global de cáncer de mama. Además, la genética también juega un papel importante en la susceptibilidad al cáncer de mama. Mantener un estilo de vida saludable y adoptar comportamientos protectores puede contribuir significativamente a la prevención y al bienestar general.

### **PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA**

El cáncer de mama es una realidad que afecta a mujeres en todo el mundo, pero la buena noticia es que la prevención desempeña un papel crucial en la reducción del riesgo y en la mejora de la salud mamaria. Para detalle objetivo (10) detenta que la prevención del cáncer de mama no solo se trata de la detección temprana, sino también de adoptar un enfoque integral que aborde factores de riesgo y promueva estilos de vida saludables.

De igual manera, (11) constituye que uno de los pilares fundamentales de la prevención es la conciencia. Las mujeres deben conocer sus factores de riesgo, tanto los no modificables, como la genética y la edad, como los modificables, entre los que se incluyen la actividad física, la dieta y el consumo de alcohol. La información y la educación empoderan a las mujeres para tomar decisiones informadas sobre su salud mamaria.

## **PROGRAMAS DE PREVENCIÓN**

La Organización mundial de la salud cuenta con una iniciativa a nivel mundial en la lucha del cáncer de mama que es un compromiso a largo plazo para personas con cáncer de mama y que como objetivo principal busca reducir la mortalidad en un 2,5% al año, evitando muertes prematuras en mujeres menores a 70 años. El período de la iniciativa es de 20 años contados a partir del 2020, y trata de que en todo el mundo más países se organicen y se asocien a esta lucha (7).

En la ciudad de Esmeraldas, se realizó una investigación en la Sociedad de Lucha contra el cáncer (SOLCA), para determinar la calidad de atención que reciben los pacientes con cáncer de mama que asisten al centro oncológico; debido a que este centro está enfocado en dar servicios oncológicos para satisfacer las necesidades de la población que llega para ser atendido. Además de valorar de forma periódica el cumplimiento de los objetivos y metas en los sistemas de salud y poder evaluar si la población accede a los programas previstos, tanto de prevención como de atención del cáncer en el centro de salud.

De los encuestados el 100% fueron de género femenino con prescripción de cáncer de mama y con una edad de 51 a 60 años; y de éstas ellas indicaron que están de acuerdo con la infraestructura y equipos disponibles y poco satisfechas con los tiempos de entrega de turnos. También se consultó al personal de SOLCA indicaron que en su mayoría si capacitados y conformes con el apoyo, la gestión y la comunicación en su trabajo. El estudio evidenció una satisfacción alta de clientes internos y externos que apoyan una mejor calidad de vida de los esmeraldeños (12).

La publicación en una revista científica buscó evaluar el nivel de los conocimientos que tienen los usuarios sobre el cáncer de mama en mujeres en edad fértil en un consultorio médico de la provincia de Santiago de Cuba por el lapso de un año por considerarse al cáncer mamario como una enfermedad multifactorial y con un alto nivel de fallecimiento de los pacientes y así llevar un control de sus pacientes, si conocen del tema, cómo prevenirlo o cómo superarlo.

Como resultados se observó que el grupo predominante del estudio fue entre 40 y 49 años y que presentaron conocimientos adecuados sobre los factores de riesgo, los síntomas para desarrollarlo y los signos de alarma; sin embargo sobre la técnica del autoexamen en cuanto al cáncer de mama no fue el adecuado. Ante esto se considera importante que socializar e impartir a través de charlas educativas y las intervenciones con la finalidad de fortalecer los conocimientos sobre la enfermedad, su importancia y los niveles de riesgo y muerte (8).

En la ciudad de Ambato, Ecuador publicaron un artículo para evaluar el conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería de Universidad Técnica de Ambato que fueron evaluadas sobre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y sobre la ejecución de las prácticas preventivas que realizan. Los resultados indicaron que el conocimiento sobre la enfermedad es medio y bajo, al igual que realizan una práctica inadecuada. Desconocer la frecuencia y edad en que se realiza el autoexamen mamario, la mamografía de tamizaje; así mismo como su tratamiento de la patología y además el desconocimiento de la sintomatología en la fase clínica.

En cuanto a las estrategias o medidas preventivas la mayoría maneja una práctica inadecuada, por lo que se concluye que en su mayoría manejan un nivel bajo de conocimiento y de aplicación de estrategias de prevención sobre el cáncer de mama y que como estudiantes de enfermería de primera línea son los responsables de orientar y concientizar a la población sobre el autocuidado afín de generar una prevención en la sociedad (13).

Debido a la alta cifra de mujeres afectadas con cáncer de mamá y su incremento en el fallecimiento en el año 2002, se realizó una investigación para identificar a las mujeres de la comuna de San Pedro en cuanto al padecimiento de cáncer de mama, las formas de fomentar la salud, la percepción de riesgo y de prevención hacia el cáncer de mama y con ello valorar y proponer estrategias de promoción y de prevención para esta enfermedad. Las personas encuestadas mostraron un déficit sobre el conocimiento general de salud,

así también denota el limitado conocimiento y percepción de riesgo que se tiene sobre el cáncer de mama; también consideran que no tener la menstruación a la edad adecuada es un factor de riesgo, pero su desconocimiento incluye que desconocen la edad adecuada y se basan en mitos o dichos del pueblo.

Las autoras también perciben como bajo el riesgo de contraer el cáncer y fallecer, tampoco perciben de buena manera la necesidad de poner en práctica las políticas y estrategias de promoción de salud establecidas en cada país para la prevención del cáncer de mama, bajo acciones centradas en medidas que estén establecidas en grupos de riesgo determinados, haciendo de este modo una promoción integral con base a contextos y percepciones culturales. Por ello se proponen las siguientes estrategias: Calendarizar los días específicos para realizar el autoexamen de mama, atenderse con el personal de enfermería cada cuatro meses y cada año el examen de medicina preventiva y de forma grupal realizar talleres para fortalecer la salud mental y emocional, así también educación en salud (14).

En Ecuador, el cáncer que se presenta con mayor frecuencia es el de mama, en Machala se realizó un estudio para presentar una propuesta de intervención luego de determinar la atención de enfermería en el manejo de pacientes con cáncer de mama en el hospital oncológico SOLCA Machala, a partir de 238 historias clínicas de pacientes que presentaron la enfermedad. De los resultados del análisis se evidenció que casi en su totalidad del personal de enfermería no cumple con la atención registrado en el PAE, y que del pequeño porcentaje, 2% han resuelto atenciones como fiebre, astenia, flebitis, radio dermatitis leves, entre otras que se consideran sintomatologías secundarias a la terapia que le corresponde por tener cáncer,

También se identificó que la mayoría de las mujeres tienen más de 40 años y han utilizado más de cinco métodos de anticoncepción y que su primer parto fue luego de los 22 años y que su primera menstruación fue a partir de los doce años. Por otro lado se identificó que el tipo de cáncer es el ductal (47,5%), estadio III (52,2%), procesos de quimioterapias (53,8%) y en metástasis el (24,4%); con esto se concluye que el personal de enfermería no planifica sus actividades, además de no cumplir con un protocolo de asistencia estandarizado para estos casos (11).

## **CAPÍTULO II. METODOLOGÍA**

### **Características de la Institución**

La investigación se realizó en el Subcentro de salud Tipo C Las Palmas fue inaugurado en el año 2016, cuenta con una capacidad de atención para cerca de 300 pacientes diarios. Está ubicado en la Avenida del Pacífico y Gran Colombia en la ciudad y provincia de Esmeraldas. Este subcentro abarca las áreas de salud: Medicina general en consulta externa, odontología, salud mental(permanente), obstetricia, ginecología, pediatría, nutrición, laboratorio y rayos x. Calificación de discapacidades, medicina familiar y /o comunitaria, terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psico-rehabilitación y estimulación temprana.

### **Tipo de Investigación**

Para realizar el estudio sobre la prevención del cáncer de mama en los usuarios del Subcentro de Salud tipo C se empleó un tipo de estudio descriptivo y exploratorio con enfoque cuantitativo. Esto permitió obtener una comprensión completa de la situación actual en el Subcentro de Salud y las necesidades de prevención del cáncer de mama en sus usuarios.

Se realizó una revisión de la literatura científica y médica relacionada con los programas de detección temprana del cáncer de mama.

### **Población y Muestra**

La población estuvo conformada por las usuarias que asisten a consulta al Subcentro de Salud Tipo C, Las Palmas, específicamente en el área de Ginecología, que en promedio suelen asistir de diez a quince pacientes y en la temporada de recolección había bajado su asistencia; luego de solicitar el consentimiento para realizar la encuesta, solo accedieron veinte usuarias en la semana que se programó la recogida de la información.

## **Tipo de Recolección de Información**

Para recolectar la información se utilizó la técnica de la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas, tomado de la investigación de (15), la primera parte contiene los datos sociodemográficos de las encuestas y la segunda parte sobre el nivel de conocimiento de los pacientes que acuden al centro de salud sobre el cáncer de mama, las prácticas de autoexploración y su disposición a someterse a mamografías y otros exámenes de detección; el instrumento se presenta en el Anexo 1 y las respuestas válidas en el Anexo 2. Además los encuestados firmaron su consentimiento informado.

La valoración de los resultados sobre el conocimiento y prevención del cáncer de mama se presentan en la Tabla 1, dando puntuación de 1 punto por respuesta válida.

*Tabla 1 Valoración del instrumento*

<b>Rango</b>	<b>Resultados</b>
De 13 a 15 puntos	Conocimiento Alto
De 7 a 12 puntos	Conocimiento Medio
Menos de 7 puntos	Conocimiento Bajo

**Fuente:** Tarrillo (2021)

## **Procesamiento y Análisis de la Información**

Para realizar el procesamiento y análisis de la información se construyó a partir del cuestionario de (15) las preguntas en documento de Word para llevarlo de forma física al Subcentro de Salud Tipo C, exclusivamente en las afueras del área de consulta de Obstetricia y Tamizaje en donde se consultó a las usuarias su disponibilidad para realizar el cuestionario, luego de indicar que sí estaban dispuestas se entregó el formulario de consentimiento informado y con ello se procedió a entregar el cuestionario.

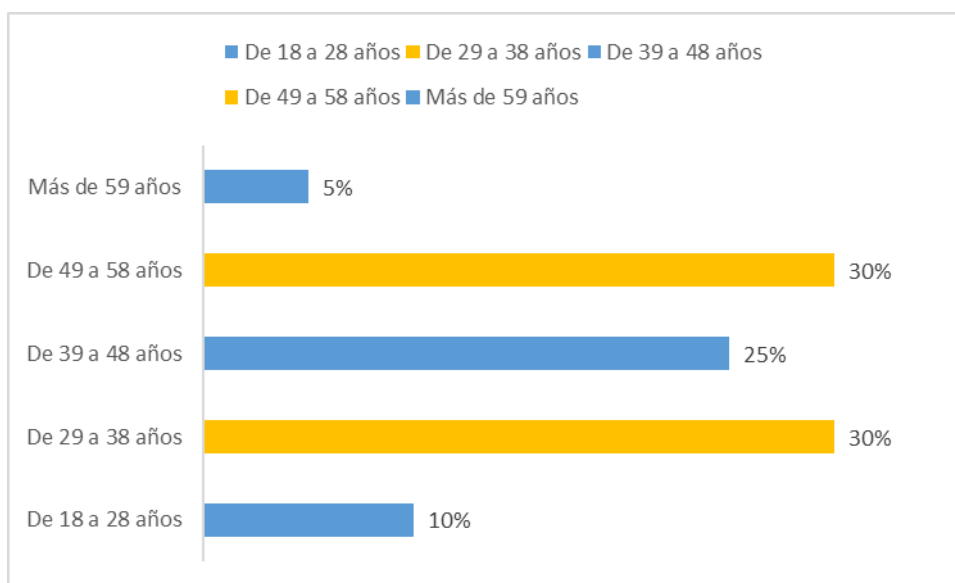
Con la información recabada se procedió a ingresar en Microsoft Excel para poder tabular y generar los resultados mediante frecuencia y porcentaje, para luego pasar al documento de Word los gráficos y tablas.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

En este apartado se presenta el análisis de los datos recolectados en la encuesta aplicada a las usuarias del centro de salud Tipo C Las Palmas Esmeraldas.

Se presenta en la Figura 1 las características y descripción de la población encuestada en cuanto a la edad en donde la mayoría tiene entre 29 y 38 años y 58 años con un 30%.

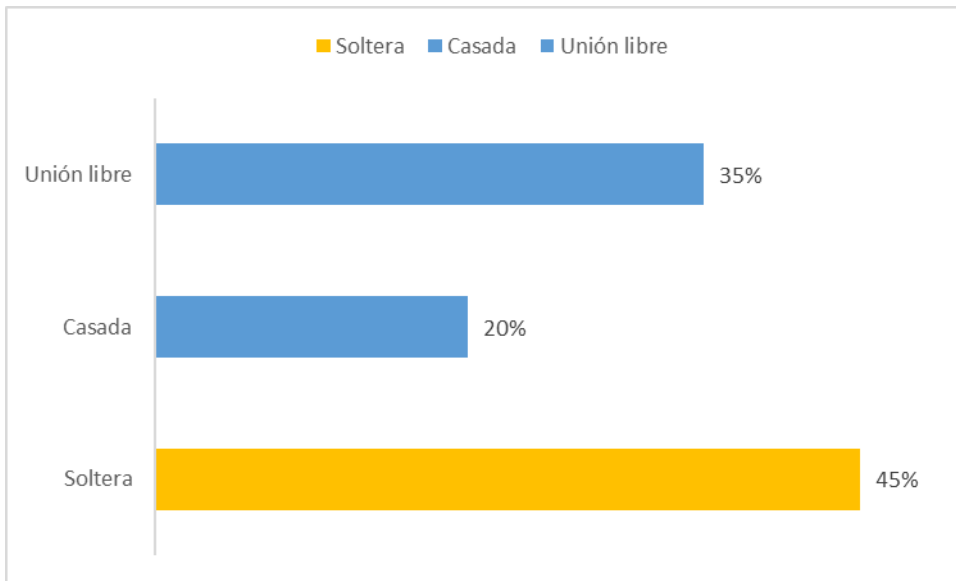
*Figura 1 Edad*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

El estado civil de los participantes se presenta en la Figura 2, en donde predomina el estado civil de soltera alcanza un 45%, seguido de unión libre con un 35%.

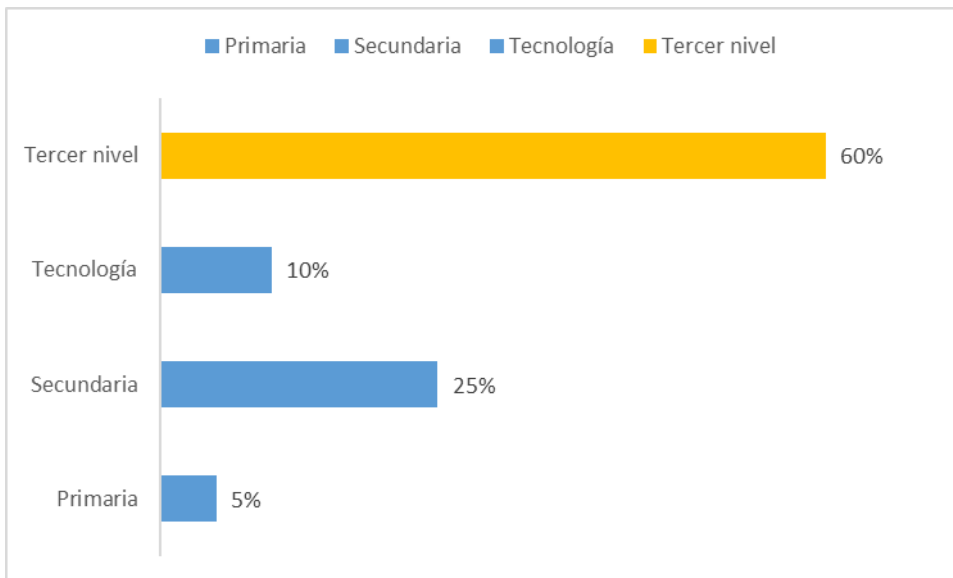
**Figura 2** Estado civil



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En la Figura 3 se muestra el nivel de estudios que presenta la población encuestada, en donde se muestra que la mayoría tiene el tercer nivel alcanzando el 60%.

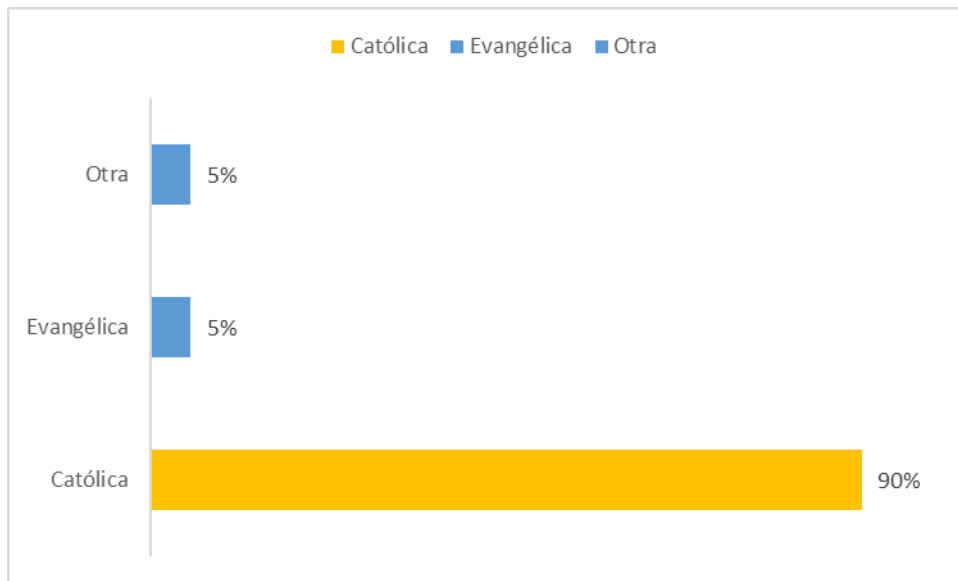
**Figura 3** Nivel de estudios



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En cuanto a la religión, en la Figura 4 se muestra que el 90% de los encuestados practica la religión católica, es decir la mayoría.

**Figura 4 Religión**



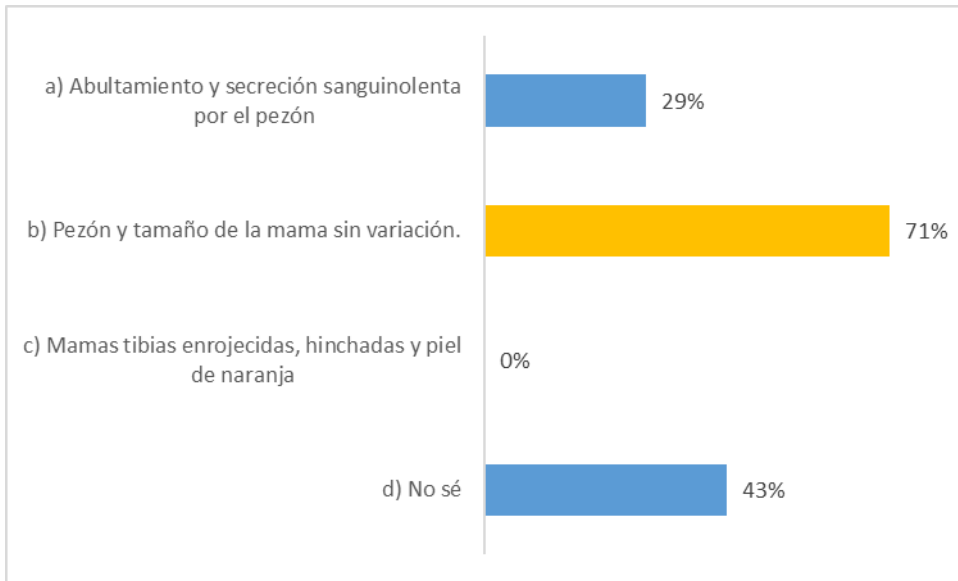
**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

### **Nivel de Conocimiento del Cáncer de Mama**

Para saber el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama se le consultó a los encuestados lo siguiente:

En la Figura 5 se presenta la información sobre los signos y síntomas que no corresponden al cáncer de mama, en donde la mayoría expresó que es el pezón y tamaño de la mama sin variación con el 71%, expresando que sí conocen sus signos y síntomas en su mayoría.

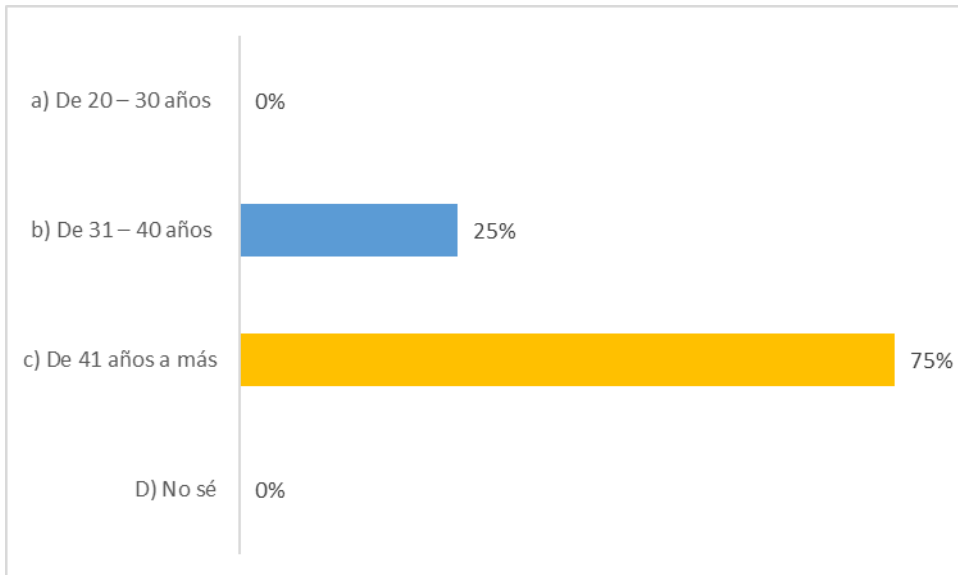
**Figura 5** Signos y síntomas que no son parte del cáncer de mama



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Así también, la mayoría de las encuestadas indicaron que desde los 41 años en adelante se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama, como se presenta en la Figura 6.

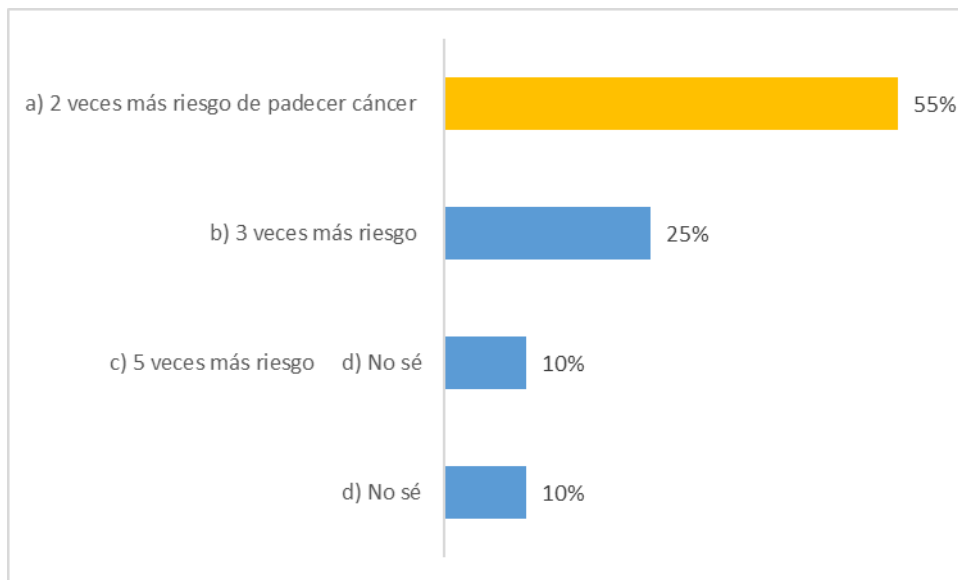
**Figura 6** Edad con mayor incidencia de cáncer de mama



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

También se consultó sobre si creían que las mujeres que tienen familiares directos como madre, hermana con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad, a lo que las encuestadas respondieron en un 55% que tienen dos veces más de riesgo de padecer el cáncer de mama, como se muestra en la Figura 7.

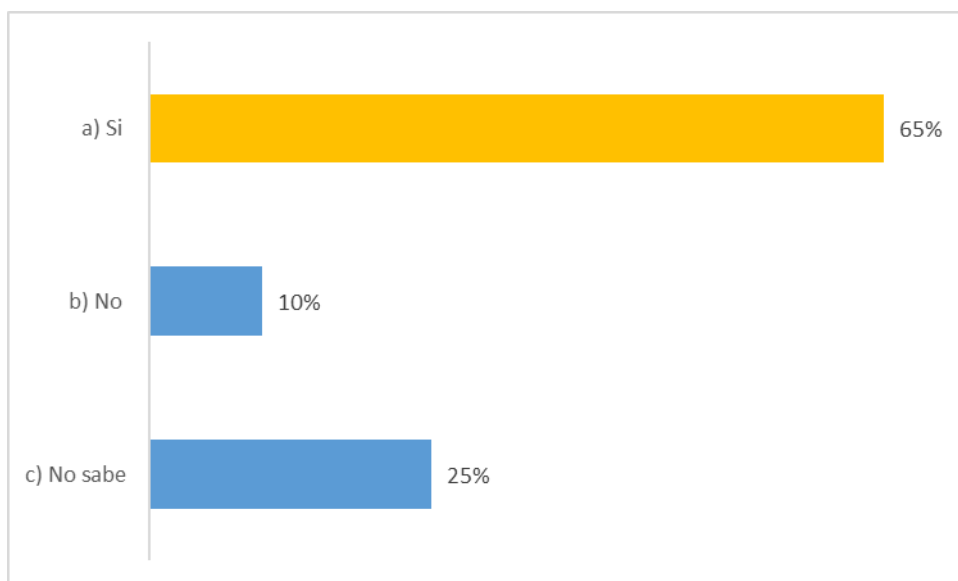
**Figura 7** Mayor riesgo de presentar cáncer de mama



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En cuanto al consumo de alcohol y cigarro, las encuestas en un 65% consideran que sí aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama, como se muestra en la Figura 8.

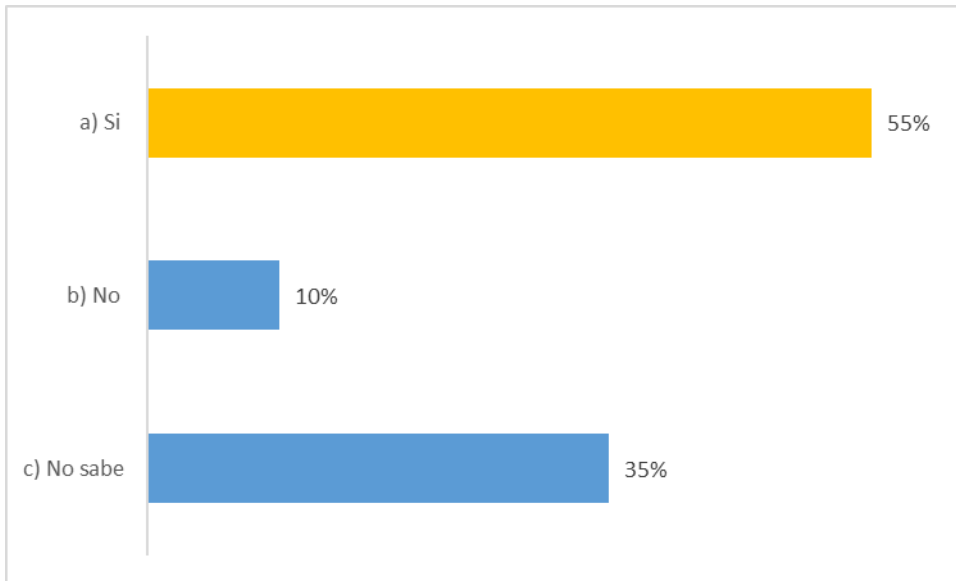
**Figura 8** Riesgo por consumo de alcohol y cigarrillos



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Además, consideran las encuestadas como se presenta en la Figura 9 que la obesidad es un factor de riesgo alto para sufrir cáncer de mama en un 55%.

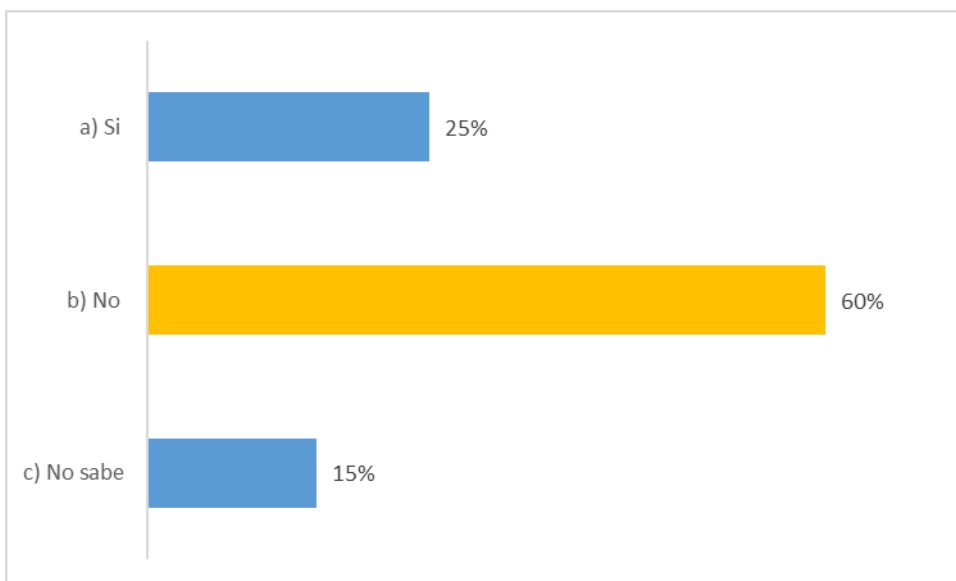
**Figura 9** *Obesidad como factor de riesgo de cáncer de mama*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Por otro lado, en la Figura 10 se presenta las respuestas de las encuestadas en donde éstas consideran que la lactancia materna no aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama en un 60%, seguido de un 27% que indica que sí y un 15% que expresan no saber.

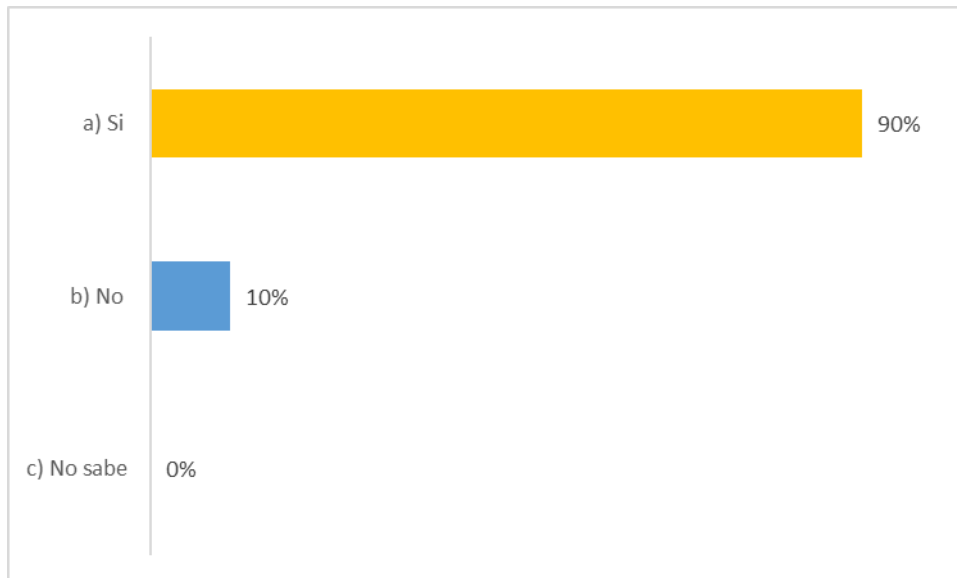
**Figura 10** *Riesgo de cáncer de mama por lactancia materna*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En la Figura 11 se presenta la pregunta para conocer si las encuestas saben si cuando el cáncer de mama es detectado a tiempo es posible su curación, a lo cual en su mayoría respondieron que sí en un 90%.

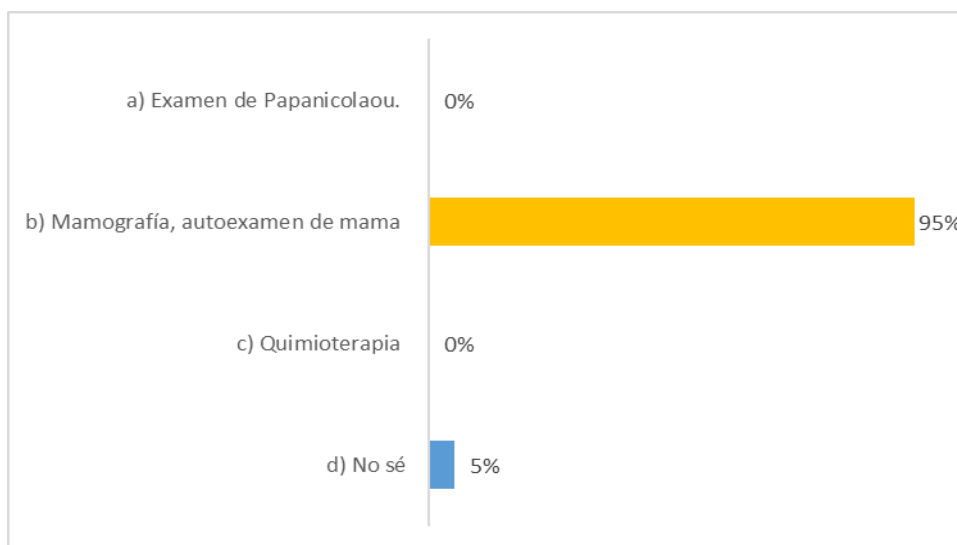
**Figura 11** *Es curable el cáncer de mama si se descubre a tiempo*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

A partir de esa respuesta, se consultó que indiquen cuáles son los medios para detectar de manera temprana el cáncer de mama a lo cual, en la Figura 12 se presenta que son mamografía y autoexamen de mama en un 98%,

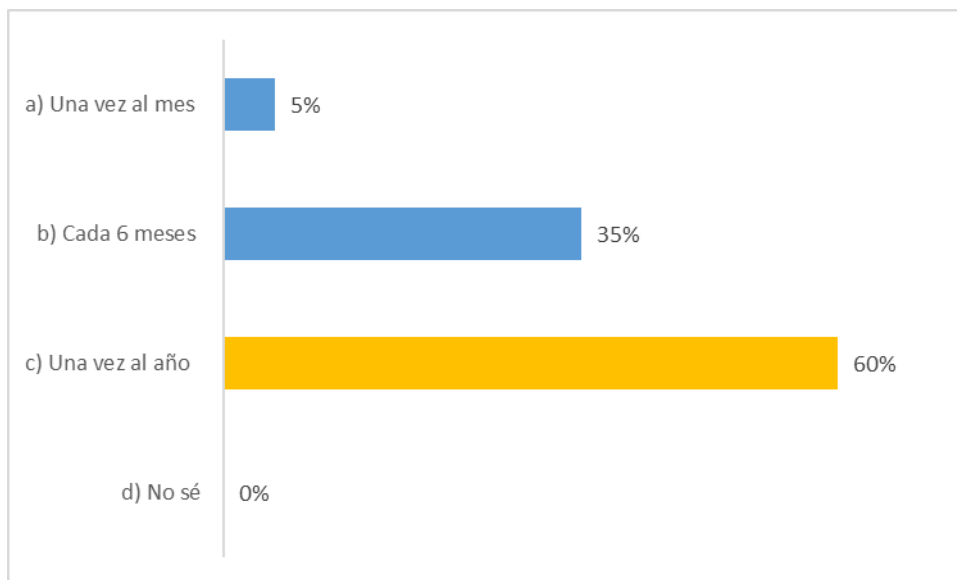
**Figura 12** *Medios para detectar tempranamente el cáncer de mama*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Además, se les consultó sobre el conocimiento del tiempo en que deben acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen clínico de mamas, a lo cual respondieron en su mayoría que una vez al año en un 60%, cada seis meses el 36%, como se expresa en la Figura 13.

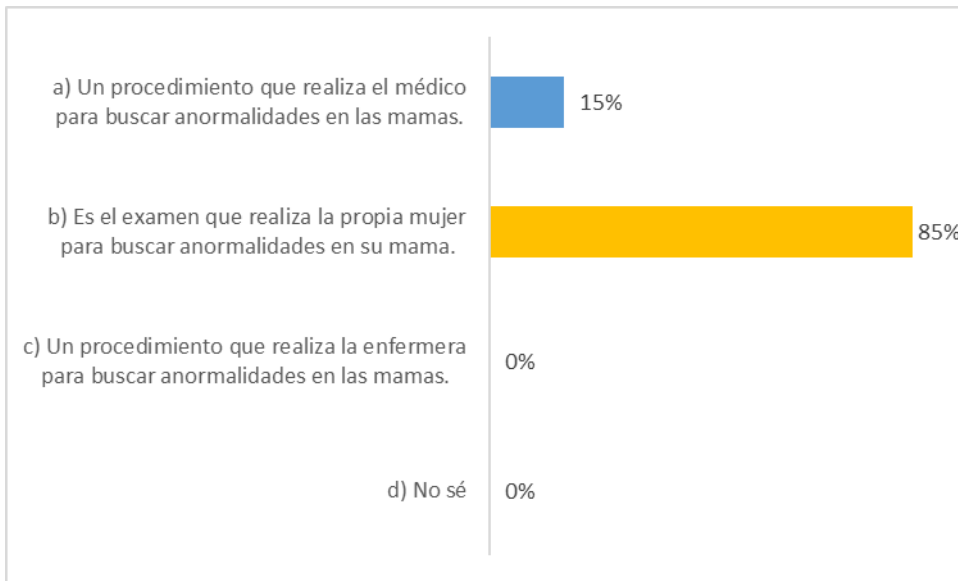
**Figura 13** Tiempo para acudir al establecimiento a realizarse examen



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En la Figura 14 se presenta las respuestas de las encuestadas sobre el conocimiento del autoexamen de mamas, a lo cual indicaron que es un examen que se realiza la propia mujer para buscar anomalías en las mamas en un 85%.

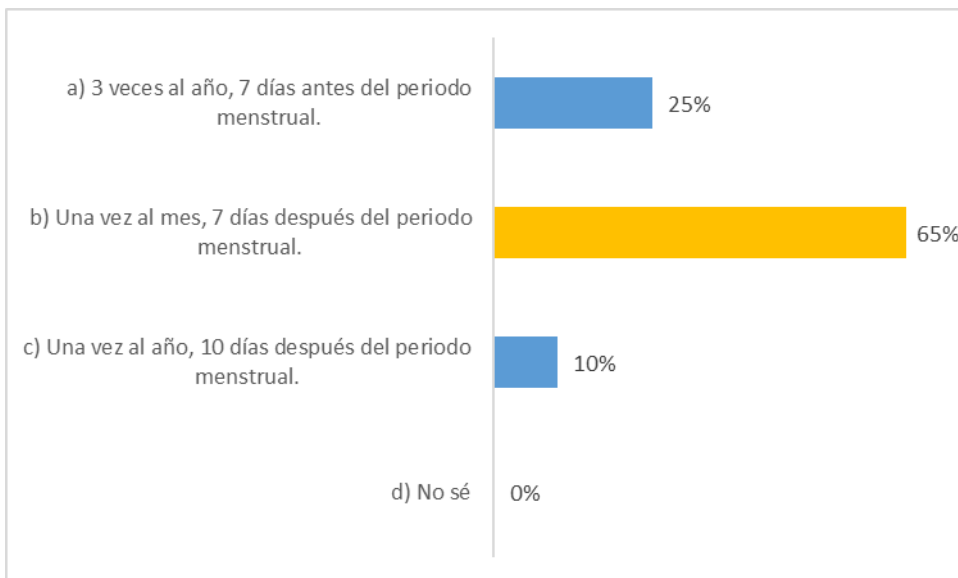
**Figura 14** *Conocimiento de qué es el cáncer de mama*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Se consultó también sobre el tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas, a lo cual las encuestadas como se presenta en la Figura 15 respondieron en un 65% que una vez al mes, es decir siete días después del período menstrual, un pequeño porcentaje indicó que tres veces al año, siete días antes del período menstrual.

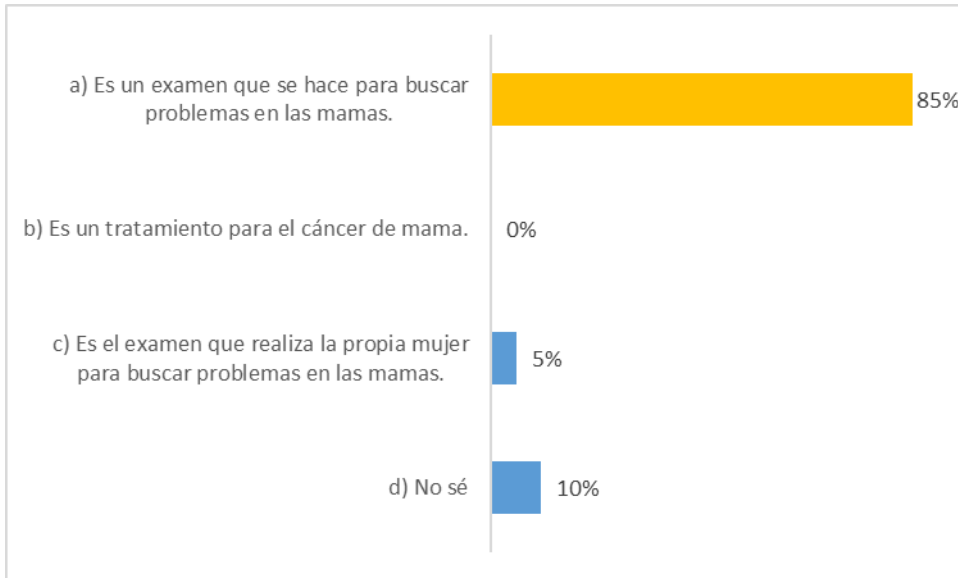
**Figura 15** *Tiempo y condiciones para realizarse el autoexamen de mamas*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En la Figura 16 se muestra la consulta al conocimiento sobre la mamografía, en donde el 85% de las encuestadas respondió que es un examen que se hace para buscar problemas en las mamas.

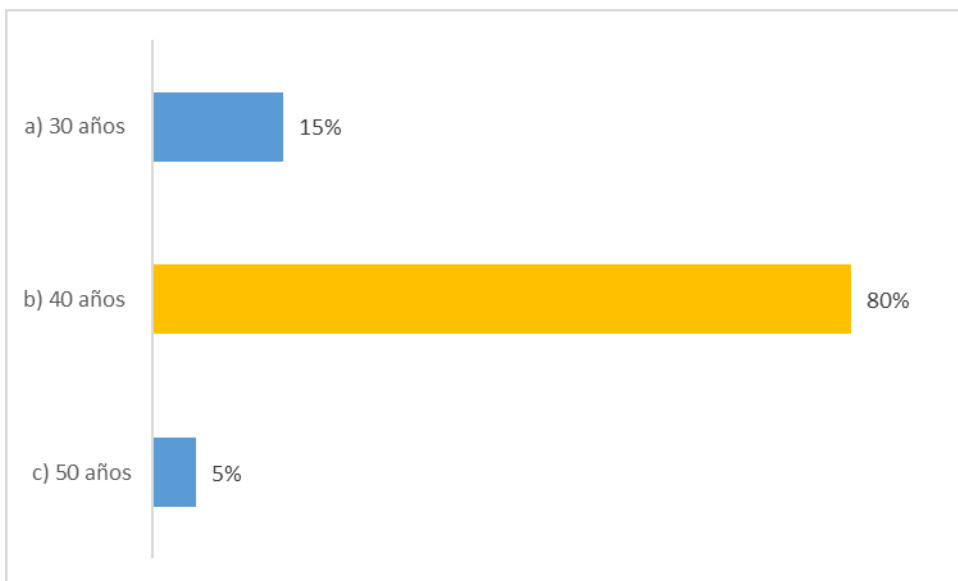
**Figura 16** *Conocimiento de mamografía*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Así también, se consultó sobre la edad en que debe realizarse la mamografía, a lo cual las encuestadas indicaron en un 80% que es a partir de los 40 años, un porcentaje menor del 15% expresó que a partir de los 30 años. Esto se muestra en la Figura 17.

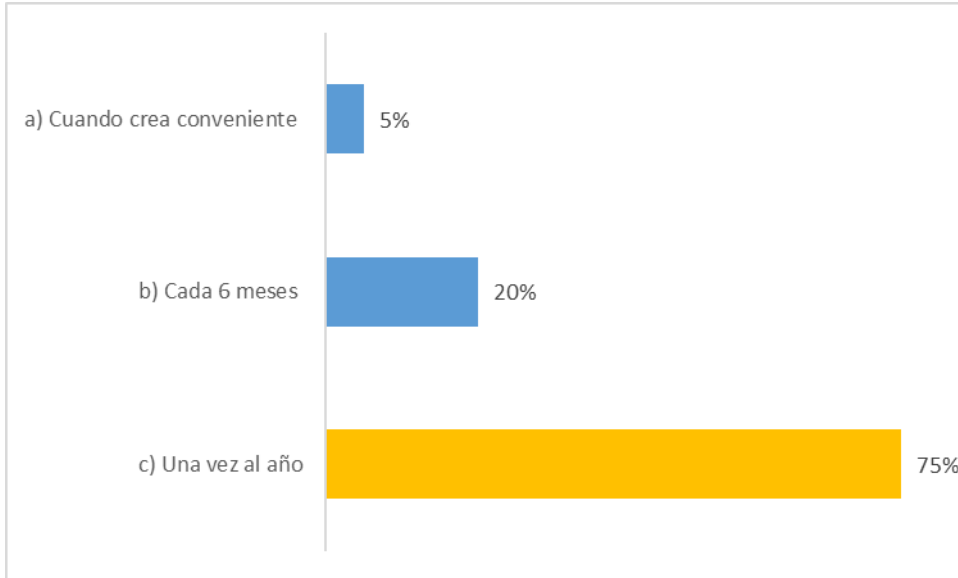
**Figura 17** *Edad en la que se realiza la mamografía*



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

En la Figura 18 se muestra la frecuencia del tiempo en que se debe realizar una mamografía, a lo cual las encuestadas respondieron en un 75% que una vez al año y un 20% indicó cada seis meses.

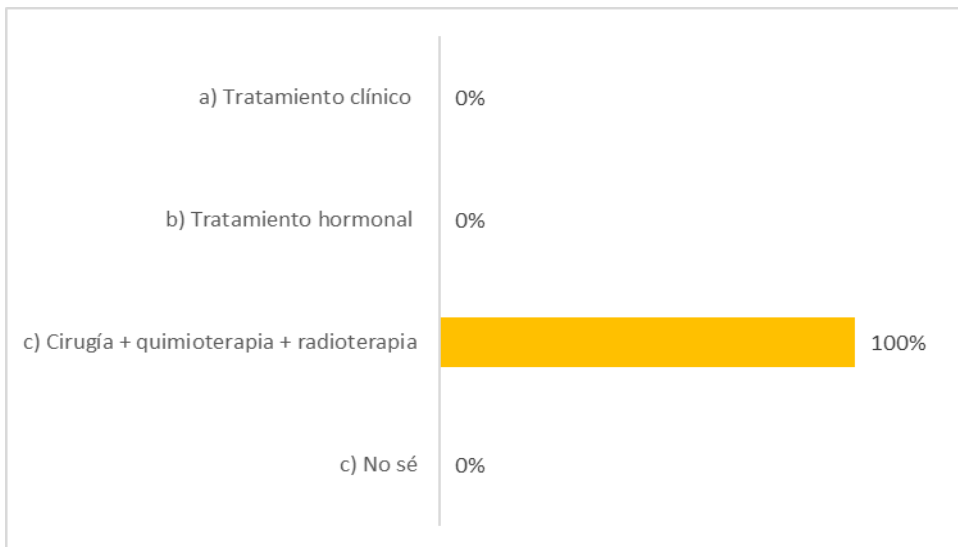
**Figura 18** Frecuencia de tiempo para realizarse mamografía



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Por último, las encuestadas respondieron en su totalidad que entre los tratamiento del cáncer de mamas son la cirugía, la quimioterapia y las radioterapias como se muestra en la Figura 19.

**Figura 19** Tratamiento para el cáncer de mama



**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

Luego de presentar las respuestas de las encuestas, y según la valoración del instrumento se presenta en la Tabla 2 los resultados que indican que el conocimiento sobre el cáncer de mama, su prevención y tratamiento es medio.

**Tabla 2** *Nivel de conocimiento*

<b>Preguntas válidas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Valoración</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>
12	12	De 7 a 12 puntos	Medio

**Fuente:** Encuesta Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama

## **Propuesta de Intervención**

### **Título**

Propuesta de Intervención para mejorar el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama en Mujeres que asisten a consulta en el Subcentro de Salud tipo C, “Las Palmas” de la ciudad de Esmeraldas.

### **Introducción**

El cáncer de mama representa una preocupación significativa para la salud de las mujeres, y su detección temprana es fundamental para un tratamiento eficaz y salvar la vida. Nuestra ciudad y nuestro país no es ajeno a esta realidad y por eso es importante que la ciudadanía esté informada sobre políticas de salud.

El subcentro de salud tipo C, “Las Palmas” está presente para el cuidado de la salud de nuestra ciudad y su impacto se extiende más allá de la atención obstétrica convencional. El cáncer de mama, una preocupación creciente para la salud femenina requiere una abordaje proactivo y educativo. Esta propuesta de intervención se centra en enriquecer el conocimiento, las prácticas de autoexploración y la disposición a someterse a mamografías entre las mujeres que acuden a consulta.

Así mismo pretende brindar a las usuarias conocimiento y herramientas necesarias para tomar el control de su salud mamaria, ya que la detección temprana es clave, y esta intervención pretende ser un paso fundamental hacia una comunidad más informada y saludable. Al tratar el cáncer de mama desde una perspectiva preventiva y educativa se espera que se fomente un ambiente donde la conciencia y el conocimiento contribuyan a la salud.

### **Objetivo**

Fortalecer el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de mama, fomentando las prácticas de autoexploración y promover la disposición a someterse a mamografías y otros exámenes de detección entre las mujeres que asisten a consulta al Subcentro de Salud tipo C, “Las Palmas”

### **Metodología**

La metodología que se utilizará en la propuesta es de educación para la salud, porque se aplicarán talleres y charlas educativas a la comunidad mediante la participación activa orientada a la interacción entre facilitador y participantes.

## **Actividades Programadas**

A continuación se presentan las actividades que se plantean en la propuesta de intervención para mejorar el nivel de conocimiento en las usuarias:

### **Actividad 1.- Sesiones Educativas:**

Objetivo:

Desarrollar sesiones educativas periódicas sobre la prevención del cáncer de mama durante las consultas obstétricas.

Recursos:

Materiales visuales como videos expositivos y casos de estudio impreso para facilitar la comprensión.

Responsable:

Estudiante – Enfermera

Periodicidad:

Cada trimestre

### **Actividad 2.- Talleres Prácticos:**

Objetivo:

Organizar talleres prácticos de autoexploración mamaria, guiados por profesionales de la salud

Recursos:

Personal de salud que faciliten sesiones de preguntas y respuestas para abordar inquietudes específicas.

Responsable:

Estudiante – Enfermera

Periodicidad:

Cada trimestre

### **Actividad 3.- Campañas Informativas:**

Objetivo:

Diseñar y aplicar campañas informativas en el subcentro de salud y comunidades locales.

Recursos:

Medios visuales, folletos y uso de redes sociales para transmitir el mensaje.

Responsable:

Estudiante – Enfermera

Periodicidad:

Cada trimestre

### **Actividad 4.- Recordatorio de Campañas de Mamografías y Exámenes de Detección Programados por el Subcentro.**

Objetivo:

Ofrecer recordatorios a las usuarias en el centro y en sectores locales para las mamografías y exámenes de detección programados.

Recursos:

Folletos, redes sociales, afiches en paredes

Responsable:

Estudiante – Enfermera

Periodicidad:

Cronograma de campañas de salud.

## **CONCLUSIONES:**

A continuación se presentan las conclusiones de la investigación:

- La lucha contra esta enfermedad que afecta a mujeres en todo el mundo es de preocupación tanto a nivel de gobierno como de forma individual; razón por la cual es necesario tener conocimiento del tema para poder prevenirlo o detectarlo a tiempo y aplicar los tratamientos de forma eficiente. Esta prevención no solo es de herramientas y exámenes médicos sino de empoderar a las mujeres con el conocimiento.
- El nivel de conocimiento de las usuarias sobre temas de prevención y autocuidado del cáncer de mama en la población que asiste al subcentro de salud tipo C “Las Palmas” es medio.
- La propuesta de intervención que se presenta se plantea para mejorar los niveles de conocimiento sobre el cáncer de mama con actividades como sesiones, talleres, campañas informativas.

## REFERENCIAS

1. Sandoval, T. intervención educativa para incrementar los conocimientos de cáncer cervicouterino y de mama en estudiantes del área de la salud, UV Xalapa, Veracruz, México. [Tesis de posgrado]. México: Universidad Veracruzana. 2016 Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46443/SandovalMunizTania.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
2. Ministerio de Salud Pública. Acciones del Ministerio de Salud. Disponible en: [https://www.salud.gob.ec/acciones-del-ministerio-de-salud-cancer\\_mama/](https://www.salud.gob.ec/acciones-del-ministerio-de-salud-cancer_mama/)
3. CDC. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Cáncer de mama. [Internet].; 2023 [Citado 2023 Septiembre 26. Disponible en <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/>
4. García Palomo A, Rodríguez Sánchez, Diz Tain P, Castañón López C. ScienceDirect. [Online].; 2009 [cited 2023 Septiembre 26. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211344905735347>.
5. Society EdryedemdlAC. American Cancer Society. [Online].; 2019 [cited 2023 Septiembre 26. Available from: <https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>
6. Palmero PJ, Lassard RJ, Juárez ALA, Medina NCA. Cáncer de mama: una visión general. Acta Med Grupo Angeles. 2021; 19 (3): 354-360. <https://dx.doi.org/10.35366/101727>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
8. Vasallo-López C, Figueredo-Garlobo LdlC, Blanco-Paredes GdlC, López-Ramírez N. Evaluación del nivel de los conocimientos sobre el cáncer de mama en mujeres en edad fértil. EsTuSalud 2021; 3 (3): e124 Disponible en: <http://www.revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/124>.
9. Ruiz, P. Estudio sobre la Calidad de Vida en Mujeres Supervivientes al Cáncer de Mama. España: [Tesis de grado]. Universidad de Murcia. 2015. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=99899>

10. Suárez, C., Pérez, L. y Téllez, I. Impacto de una intervención educativa en el nivel de conocimientos y autoeficacia en autoexploración mamaria. *South Florida Journal of Development*, Miami. (2023). 4 (6); 2370-2380. ISSN 2675-5459. Disponible en: <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/2963/2249>
11. Quezada, T. PROPUESTA DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLCA MACHALA DR. WILSON FRANCO CRUZ. [Tesis de posgrado]. Machala: Universidad Técnica de Machala. 2015. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/7277/1/TESIS%20CANCER%20DE%20MAMA.pdf>
12. Medina, J. CALIDAD DE ATENCIÓN A PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL CENTRO ONCOLÓGICO SOLCA-ESMERALDAS. Ecuador: [Tesis de grado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas. 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/3533/1/TESIS%20FINAL%20JULIO%20MEDINA.pdf>
13. Cruz Aldaz, E. y Chipantiza Córdova, T. Conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería: (2023). *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(2), 1796–1808. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.717>
14. García, M. PERCEPCIONES DE RIESGO Y ESTRATEGIAS PROMOTORAS PARA EL CÁNCER DE MAMA, EN MUJERES DE LA COMUNA DE SAN PEDRO DE LA PAZ. Universidad de Concepción. Chile. (2022). Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/9811/1/Tesis%20M%C3%B3nica%20Garc%C3%ADa.pdf>
15. Tarrillo, J. (2021). Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4105/Tesis%20Juana%20Iris%20Tarrillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# ANEXOS

## ANEXO 1: Encuesta

### CUESTIONARIO CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA EN LOS USUARIARIOS QUE ASISTEN AL SUBCENTRO DE SALUD TIPO C DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS, AÑO 2023

**INSTRUCCIONES** Estimada usuaria, a continuación le presento el siguiente cuestionario, lea detenidamente y conteste ENCERRANDO en forma sincera y veraz lo que garantizará obtener una información real, los datos son anónimos y de confidencialidad que solo se utilizará con fines de investigación. Muchas Gracias.

#### **a) Datos generales**

##### **1.1. Edad:**

- a) De 18 a 28 años    b) De 29 a 38    c) De 39 a 48 años    d) De 49 a 58  
e) Más de 59 años

##### **1.2. Estado civil:**

- a) Casada    b) Unión libre    c) Separada    d) Soltera    e) Viuda

##### **1.3. Nivel de formación:**

- a) Primario    b) Secundaria    c) Tecnología    d) Tercer nivel    e) cuarto nivel  
Maestría

##### **1.5. Religión**

- a) Católica    b) Evangélica    c) Otro

#### **I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE MAMA**

##### **1. ¿Cuáles de los signos y síntomas no corresponde al cáncer de mama?**

- a) Abultamiento y secreción sanguinolenta por el pezón  
b) Pezón y tamaño de la mama sin variación.  
c) Mamas tibias enrojecidas, hinchadas y piel de naranja  
d) No sé

##### **2. ¿A qué edad se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama?**

- a) De 20 – 30 años    b) De 31 – 40 años    c) De 41 años a más

##### **3. ¿Cree usted que las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad?**

- a) 2 veces más riesgo de padecer cáncer    b) 3 veces más riesgo    c) 5 veces más riesgo  
d) No sé

##### **4. ¿El consumo de alcohol y cigarro aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?**

- a) Si    b) No    c) No sabe

##### **5. ¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?**

- a) Si    b) No    c) No sabe

##### **6. ¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?**

- a) Si    b) No    c) No sabe

##### **7. ¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?**

- a) Si    b) No    c) No sabe

##### **8. ¿Cuáles son los medios para la detección temprana del cáncer de mama?**

- a) Examen de Papanicolaou.    b) Mamografía, autoexamen de mama    c) Quimioterapia  
d) No sé

##### **9. ¿Cada que tiempo debe acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen Clínico de mamas?**

- a) Una vez al mes    b) Cada 6 meses    c) Una vez al año    d) No sé

**10. ¿Qué es el autoexamen de mamas?**

- a) Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.  
b) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.  
c) Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.  
d) No sé

**11. ¿Cada que tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a) 3 veces al año, 7 días antes del periodo menstrual.  
b) Una vez al mes, 7 días después del periodo menstrual.  
c) Una vez al año, 10 días después del periodo menstrual.  
d) No sé

**12. ¿Qué es la mamografía?**

- a) Es un examen que se hace para buscar problemas en las mamas.  
b) Es un tratamiento para el cáncer de mama.  
c) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar problemas en las mamas.  
d) No sé

**13. ¿A partir de qué edad se debe realizar la mamografía?**

- a) 30 años    b) 40 años    c) 50 años

**14. ¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?**

- a) Cuando crea conveniente    b) Cada 6 meses    c) Una vez al año

**15. ¿Cuál considera que es el tratamiento del cáncer de mama?**

- a) Tratamiento clínico    b) Tratamiento hormonal    c) Cirugía + quimioterapia + radioterapia  
c) No sé

## ANEXO 2: Respuestas válidas

### RESPUESTAS VÁLIDAS DEL CUESTIONARIO

#### I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE MAMA

1. ¿Cuáles de los signos y síntomas no corresponde al cáncer de mama?

a) Abultamiento y secreción sanguinolenta por el pezón

b) Pezón y tamaño de la mama sin variación.

c) Mamas tibias enrojecidas, hinchadas y piel de naranja

d) No sé

2. ¿A qué edad se presenta con mayor incidencia el cáncer de mama?

a) De 20 – 30 años    b) De 31 – 40 años    c) De 41 años a más

3. ¿Cree usted que las mujeres que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad?

a) 2 veces más riesgo de padecer cáncer    b) 3 veces más riesgo    c) 5 veces más riesgo    d) No sé

4. ¿El consumo de alcohol y cigarro aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?

a) Si    b) No    c) No sabe

5. ¿La obesidad es un factor de riesgo para sufrir cáncer de mama?

a) Si    b) No    c) No sabe

6. ¿La lactancia materna aumenta el riesgo de sufrir cáncer de mama?

a) Si    b) No    c) No sabe

7. ¿Cuándo se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?

a) Si    b) No    c) No sabe

8. ¿Cuáles son los medios para la detección temprana del cáncer de mama?

a) Examen de Papanicolaou.    b) Mamografía, autoexamen de mama    c) Quimioterapia d) No sé

9. ¿Cada que tiempo debe acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen Clínico de mamas?

a) Una vez al mes    b) Cada 6 meses    c) Una vez al año    d) No sé

10. ¿Qué es el autoexamen de mamas?

a) Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.

b) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.

c) Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.

d) No sé

11. ¿Cada que tiempo y en qué condiciones se debe realizar el autoexamen de mamas?

a) 3 veces al año, 7 días antes del periodo menstrual.

b) Una vez al mes, 7 días después del periodo menstrual.

c) Una vez al año, 10 días después del periodo menstrual.

d) No sé

12. ¿Qué es la mamografía?

a) Es un examen que se hace para buscar problemas en las mamas.

b) Es un tratamiento para el cáncer de mama.

c) Es el examen que realiza la propia mujer para buscar problemas en las mamas.

d) No sé

13. ¿A partir de qué edad se debe realizar la mamografía?

a) 30 años    b) 40 años    c) 50 años

14. ¿Cada que tiempo se debe realizar una mamografía?

a) Cuando crea conveniente b) Cada 6 meses c) Una vez al año

**15. ¿Cuál considera que es el tratamiento del cáncer de mama?**

a) Tratamiento clínico b) Tratamiento hormonal c) Cirugía + quimioterapia + radioterapia c) No sé