



Capítulo I.- Protocolo de la investigación.

Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández, María Magali Gómez García y Annet Brillith Álvarez Rojas.

Nombre del tema: Cáncer de mama conciencia y prevención en mujeres universitarias de la UDS. C.E.E. Pichucalco.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Taller de elaboración de tesis

Nombre del profesor: Antonio Galera Pérez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 9

Pichucalco, Chiapas; a 05/07/2025.

CAPÍTULO I.- PROTOCOLO DE LA INVESTIGACIÓN

CÀNCER DE MAMA: CONCIENCIA Y PREVENCIÓN EN
MUJERES UNIVERSITARIAS DE LA UDS. C.E.E.
PICHUCALCO.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El cáncer de mama es una de las principales causas de mortalidad entre mujeres a nivel mundial, con unas cantidades en el número de diagnóstico positivos elevados. La prevención y el diagnóstico temprano siguen siendo dos de los pilares más efectivos para reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes. La educación sobre la exploración mamaria, las visitas regulares al oncólogo y los hábitos de vida saludables juegan un papel decisivo. A pesar de los avances en campaña de sensibilización y prevención, la conciencia sobre el cáncer de mama sigue siendo insuficientes en ciertos grupos de población, particularmente en mujeres jóvenes.

La falta de cultura sobre la exploración de mama se debe a una combinación de factores, incluyendo la falta de educación sobre el tema, barreras culturales y sociales, y la falta de conciencia sobre la importancia de la detección temprana.

Falta de educación y conciencia:

- **Desconocimiento general:** En su mayoría, las mujeres simplemente no están informadas sobre cómo realizar una exploración de mama o sobre la importancia de hacerlo regularmente.

- **Falta de capacitación:** La falta de programas educativos efectivos y accesibles para enseñar a las mujeres sobre la exploración de mama contribuye a la falta de conocimiento.

Barreras culturales y sociales:

- **Pudor y vergüenza:** Dentro de la formación del género femenino en la mayoría de los pueblos de cercanos a Pichucalco, Chiapas, existe un grado excesivo de lo que conocemos como pudor o vergüenza para hablar de temas sobre la sexualidad en general, tomando como relación el tema del cáncer de mama el referir una plática a cerca de sus senos o realizar la exploración, simplemente resulta una tarea difícil pues el tema es considerado un tabú o culturalmente sensible.
- **Estigma social:** El cáncer de mama aún puede llevar consigo estigma social, lo que puede disuadir a las mujeres de buscar información o atención médica.

Creencias erróneas: Existen creencias erróneas sobre la exploración de mama, como la idea de que solo las mujeres con síntomas deben realizarla o que la exploración es dolorosa. Así también el considerar que el cáncer de mama; es una enfermedad exclusivamente de las mujeres en el mundo, cuando estadísticamente existe un porcentaje del 1% de probabilidades de que pueden padecerlo los hombres.

- **Determinantes sociales:** La pobreza, la falta de alfabetización en salud, la discriminación racial y otros factores sociales pueden limitar el acceso a la información y a los servicios de salud, contribuyendo a la falta de cultura sobre la exploración de mama y la importancia de los riesgos a padecer el cáncer.

Barreras en los servicios de salud:

- **Acceso limitado:** En las comunidades de Pichucalco, Chiapas el acceso que tienen las mujeres para acceder a servicios de salud, principalmente son la falta de recursos, la distancia considerable a las instituciones de salud pública o la falta de acceso y de transporte.
- **Desconfianza en los servicios de salud:** La mayoría de las mujeres sienten desconfianza en los profesionales de la salud o en los procedimientos de detección, lo que puede disuadirlas de realizar la exploración.

Importancia de la detección temprana:

- **La exploración de mama es una herramienta valiosa:** Es una práctica segura que permite detectar cambios sospechosos en las mamas en etapas tempranas, por lo tanto, aumenta las posibilidades de un tratamiento exitoso.

- **La autoexploración es un complemento a otros métodos:** La autoexploración de mama ayuda a las mujeres a familiarizarse con sus cuerpos y a detectar cambios, pero debe complementarse con otros métodos de detección, como la exploración clínica y la mamografía.

En el caso de las mujeres universitarias de la UDS, derivado a los anterior, se considera que es una etapa donde la salud y el bienestar son frecuentemente percibidos como posibilidad lejana a los riesgos graves de padecer el cáncer de mama, pues como ya hemos mencionado, no hay conocimiento real de las causas principales de este padecimiento.

Esta falta de conciencia, sumada a los factores culturales, falta de información adecuadas o acceso limitado a recursos médicos, pueden llevar a un retraso en la detección temprana, lo cual disminuye las posibilidades de éxito en el tratamiento aumentando los riesgos de complicaciones.

El fortalecimiento de la conciencia y el conocimiento en mujeres, pueden presentar un impacto directo en la salud pública disminuyendo así el número de diagnósticos tardíos, mejorando las perspectivas de la vida de las mujeres afectadas por la enfermedad del cáncer de mama.

2. JUSTIFICACIÓN.

El cáncer de mama es la neoplasia más frecuente representa una de las principales causas de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial y en México. A pesar de los avances en detección y tratamiento, persisten desafíos significativos en la concienciación y prevención, especialmente entre mujeres jóvenes en edad universitaria.

Como la alta incidencia y mortalidad: en México, el cáncer de mama es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres. La detección temprana es crucial para mejorar las tasas de supervivencia, pero muchas mujeres jóvenes no realizan prácticas preventivas adecuadas. Estudios han demostrado que un porcentaje significativo de mujeres universitarias posee conocimientos limitados sobre el cáncer de mama y no practican regularmente el autoexamen mamario. Esta falta de información y conciencia contribuye a diagnósticos en etapas avanzadas. Factores como el miedo, los mitos y los prejuicios en torno a la autoexploración mamaria persisten en diversas comunidades, incluyendo las universitarias. Estas barreras culturales dificultan la adopción de prácticas preventivas efectivas.

Las intervenciones educativas han demostrado ser efectivas para aumentar el conocimiento y promover prácticas preventivas entre las mujeres. Implementar programas educativos en universidades puede ser una estrategia clave para abordar este problema.

Promover la prevención del cáncer mama en jóvenes no solo tienen beneficios individuales, si no también contribuyen a disminuir la carga para el sistema de salud mediante la detección temprana y el tratamiento oportuno.

Es necesario entender los factores culturales, educativos y sociales que influyen en la adopción o rechazo de hábitos preventivos las campañas estatales existen, pero no han logrado subsanar los vacíos de información y prácticas en mujeres jóvenes. La universidad como la UDS son entornos estratégicos para intervenir: evaluar el nivel de conciencia y promover comportamientos preventivos. Las mujeres universitarias tienen el potencial de convertirse en multiplicadoras de información en sus entornos familiares, sociales y profesionales, ayudando a generar conciencia en más sectores de la población.

Crear conciencia permite educar a la población sobre la importancia de la detección temprana, el autoexamen regular, los factores de riesgo y los hábitos de vida saludables que pueden disminuir su aparición. Además, fomenta la participación activa en programas de tamizaje y mamografías, lo cual incrementa significativamente las posibilidades de un tratamiento exitoso. También cumple un papel clave en romper estigmas y mitos que rodean a la enfermedad, al tiempo que promueve la solidaridad y el apoyo a quienes la enfrentan. Sensibilizar a la sociedad ayuda a construir una cultura de prevención y atención oportuna, especialmente en comunidades vulnerables o con menor acceso a información confiable

La prevención también implica educar a la población, lo que empodera a las mujeres para que tomen decisiones informadas sobre su salud. Las campañas de prevención fomentan el autoexamen, el conocimiento de signos de alarma y la búsqueda oportuna de atención médica.

La prevención del cáncer de mama es una estrategia fundamental y justificada porque reduce muertes, mejora la calidad de vida, minimiza costos y promueve una sociedad más informada y saludable.

3. EXPOSICIÓN DEL PROBLEMA.

Las mujeres universitarias representan un grupo vulnerable al cáncer de mama por edad y entorno. Sin embargo: No cuentan con el conocimiento necesario sobre factores de riesgo, autocuidado y autoexamen, están limitadas por barreras culturales (miedo, tabúes, estigmas) y por la falta de espacios seguros para realizar revisiones periódicas, el sistema de salud y las universidades no ofrecen herramientas suficientes, como campañas claras, servicios fáciles de acceder o entornos libres de prejuicio. Como efecto, muchos casos de cáncer de mama se detectan tarde, lo que reduce la efectividad de los tratamientos y aumenta el costo emocional, social y económico.

El problema es:

Alta incidencia en mujeres jóvenes

En México, el cáncer es la segunda causa de muerte entre adultos de 20 años; tres de cada diez casos son de cáncer de mama, con una mayoría en edad reproductiva—lo que afecta tanto la salud individual como la estabilidad familiar y económica.

Bajos niveles de conocimiento y práctica del autoexamen

Estudios muestran que antes de intervenciones, solo entre el 31 % y 42 % sabían cómo la lactancia o el estilo de vida influían en el riesgo. Saberes insuficientes sobre el autoexamen, que solo un 31–35 % lo realizaban mensualmente, y muchos ni siquiera conocían la técnica correcta

Barreras sociales, culturales y de acceso

Persiste el miedo, mitos y tabúes alrededor del autoexamen, especialmente en comunidades diversas y estudiantiles, lo que lleva al diagnóstico. También hay barreras institucionales: deficiencia en acceso a servicios, personal capacitado, recursos y un entorno de salud poco acogedor.

Insuficiente promoción institucional en universidades.

A pesar del riesgo en este grupo etario, la infraestructura y cultura universitarias no siempre incluyen campañas de salud o información accesible y adaptada a jóvenes adultos. En Latinoamérica, la atención a este problema es fragmentada; falta plan nacional y cultura preventiva robusta

Impacto comprobado de intervenciones psicoeducativas

Programas de 3 sesiones en universidades mexicanas demostraron mejoras significativas en percepción de riesgo, autoeficacia y actividad física entre universitarias. Otro estudio encontró que, tras una intervención educativa, el conocimiento de riesgos subió de 44 % a 100 %, al igual que la práctica mensual del autoexamen.

Se evidencia que intervenciones educativas dirigidas a universitarias:

- Mejoran su percepción del riesgo y conocimientos sobre prevención.
- Promueven la práctica regular del autoexamen.
- Reforzando además su capacidad para transmitir ese conocimiento a su círculo cercano.

Esto demuestra la necesidad de implementar programas psicoeducativos permanentes en universidades, acompañados de servicios de salud accesibles, espacios de divulgación confiables y cultura institucional de prevención.

La exposición del problema está clara: existe una brecha entre el riesgo real y la preparación preventiva de las mujeres universitarias, influenciada por falta de información, tabúes sociales, déficits en servicios y ausencia de una cultura institucional preventiva. Todo ello hace urgente diseñar programas educativos integrados en el entorno universitario, basados en evidencia, para cerrar esa brecha.

4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.

Delimitación temporal

El estudio se llevará a cabo durante el periodo comprendido entre [fecha de inicio] y [fecha de finalización], lo que permitirá obtener datos actualizados y relevantes al contexto actual.

Delimitación espacial

La investigación se centrará en la UNIVERSIDAD DEL SURESTE [UDS], ubicada en la Calle Morelos, esquina Román Ferrer colonia Centro, Pichucalco Chiapas.

Delimitación poblacional

El estudio estará enfocado exclusivamente en mujeres universitarias, con edades comprendidas entre los 18 y 35 años. Se incluye el personal docente, administrativo u hombres. Se excluyen mujeres fuera de este rango de edad,

Delimitación temática

La investigación se enfocará únicamente en los niveles de conciencia, conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama, tales como la autoexploración mamaria, revisiones médicas periódicas y conocimientos generales sobre factores de riesgo. No se abordarán aspectos clínicos, tratamientos, ni diagnósticos médicos avanzados del cáncer de mama.

Delimitación metodológica

El estudio utilizará un enfoque cuantitativo con encuestas estructuradas como instrumento principal de recolección de datos. No se aplicarán entrevistas profundas ni análisis cualitativos detallados.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.

1- ¿Cuál es el porcentaje de estudiantes que están familiarizados con la técnica de exploración mamaria y la aplican?

2- ¿Cómo influyen y que barreras culturales, emocionales o económicas limitan el autocuidado y la detección temprana sobre el cáncer de mama?

3- ¿Cuáles son las actitudes prevalentes a cerca de acudir a revisión médica ante una sospecha?

4- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen sobre los factores de riesgos modificables y no modificables?

6.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

- OBJETIVO GENERAL.

Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la adopción de medidas preventivas del cáncer de mama.

- OBJETIVOS PARTICULARES O ESPECÍFICO.

Explorar las barreras personales, culturales y sociales que dificultan la prevención en el entorno universitario.

Analizar la efectividad de las campañas informativas y programas de prevención dirigidas a mujeres jóvenes de la universidad UDS.

Medir mediante el ejercicio de la auto exploración el grado de conocimiento sobre factores de riesgo, síntomas y métodos de detección del cáncer de mama

1. HIPÓTESIS (CUANTITATIVO O MIXTO).

- Hipótesis General.

El nivel de conciencia que poseen las mujeres universitarias de la UDS. C.E.E. Pichucalco. Sobre el cáncer de mama influye directamente en la adopción de prácticas preventivas. Es decir, aquellas jóvenes que cuentan con mayor información, conocimiento y comprensión sobre los factores de riesgo, síntomas, y consecuencias de esta enfermedad tienden a involucrarse más activamente en conductas de autocuidado como la autoexploración mamaria, la asistencia a revisiones médicas y la participación en campañas de sensibilización.

Esta hipótesis considera que la conciencia en salud es un factor determinante para la prevención, ya que fomenta actitudes responsables hacia el propio cuerpo y permite una detección oportuna que puede salvar vidas.

- Hipótesis Nula.

Se parte del supuesto de que no hay una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conciencia que poseen las mujeres universitarias de la UDS. C.E.E. Pichucalco. sobre el cáncer de mama y las acciones o prácticas que llevan a cabo para su prevención.

Esto implica que, independientemente del grado de información, conocimiento o percepción que tengan sobre esta enfermedad, sus conductas preventivas

como la autoexploración mamaria, la asistencia a revisiones médicas periódicas o el seguimiento de campañas informativas no se ven directamente influenciadas por su nivel de conciencia. De esta forma, se considera que otros factores pueden intervenir en la adopción de medidas preventivas, como el acceso a los servicios de salud, la cultura familiar, el nivel socioeconómico o incluso el interés personal, lo que desvincula directamente el conocimiento del tema con la práctica efectiva de la prevención

- Hipótesis Alternativa.

Se estima que el nivel de conciencia sobre el cáncer de mama influye en la adopción de prácticas de prevención en mujeres universitarias de la UDS. C.E.E. Pichucalco. Es decir, a mayor grado de conocimiento, información y sensibilización respecto a los factores de riesgo, síntomas y consecuencias del cáncer de mama, mayor será la probabilidad de que estas mujeres adopten conductas preventivas como la autoexploración mamaria regular, la búsqueda de orientación médica, la participación en campañas de salud y la difusión de información entre sus pares.

Esta hipótesis parte del supuesto de que la conciencia y la educación en salud son factores clave que influyen directamente en las decisiones y comportamientos relacionados con el autocuidado y la prevención de enfermedades, particularmente en una población joven con acceso a la educación superior.