
“Conocimientos y percepciones sobre la prevención del cáncer de mama en la población participante de la campaña ‘Octubre Rosa’, Costanera de Asunción, 2025.”

Autores:

- María Luján Alcaraz Centurión^{1,2}
(ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2637-4601>)
marialujan.alcarazcenturion24@gmail.com
Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional,
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay.1
Instituto Superior Profesional Avanzado2
- Marcelo Javier Ruiz Diaz Villagra1
(<https://orcid.org/0009-0006-9755-3796>)
marcelin246810@gmail.com
Instituto Superior Profesional Avanzado1

Resumen

El cáncer de mama constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad femenina en el mundo y en Paraguay. La detección tardía y la falta de conocimiento sobre factores de riesgo evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias educativas comunitarias. En este contexto, la campaña “*Octubre Rosa: De la prevención a la tradición*” fue desarrollada por el Instituto Superior Profesional Avanzado (ISPA) como una actividad de extensión universitaria, con el propósito de promover la concienciación, educación y participación ciudadana en la prevención del cáncer de mama. Se realizó un estudio no experimental, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, durante octubre de 2025 en la Costanera de Asunción. La población estimada fue de 3.000 personas y la muestra estuvo compuesta por 50 participantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó un cuestionario estructurado con 17 ítems distribuidos en cuatro secciones (datos generales, conocimientos, percepciones y una pregunta abierta). Los datos se procesaron en Microsoft Excel® y se analizaron mediante estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central). Se respetaron los principios éticos de la Declaración de Helsinki y las normas nacionales de Buenas Prácticas Clínicas. El 59 % de los participantes respondió correctamente los ítems de conocimiento, destacándose el reconocimiento de signos de alarma (94 %) y la conducta ante cambios mamarios (90 %). Las percepciones evaluadas mediante escala Likert mostraron actitudes mayoritariamente positivas: más del 60 % manifestó disposición



al autocuidado, búsqueda de información y realización de controles preventivos. La intervención educativa demostró un impacto favorable en el conocimiento y las actitudes preventivas, en coherencia con la evidencia internacional y regional sobre campañas comunitarias. La participación estudiantil fortaleció competencias comunicacionales, liderazgo y compromiso social, consolidando la articulación entre docencia, investigación y extensión universitaria. La experiencia reafirma la eficacia de las estrategias participativas para promover una cultura preventiva sostenida en salud mamaria.

Palabras clave: Extensión Universitaria; Educación en Salud; Neoplasias de la Mama; Prevención Primaria; Participación Comunitaria.

ABSTRACT

Breast cancer is a leading cause of morbidity and mortality among women worldwide and in Paraguay. Late diagnosis and limited knowledge of risk factors underscore the need to strengthen community-based educational strategies. In this context, the "*Pink October: From Prevention to Tradition*" campaign was implemented by the Instituto Superior Profesional Avanzado (ISPA) as a university extension activity to promote awareness, education, and community participation in breast cancer prevention.

We conducted a non-experimental, quantitative, descriptive, cross-sectional study in October 2025 at the Costanera of Asunción. The target population was estimated at 3,000 people; the sample comprised 50 participants selected by non-probability convenience sampling. A 17-item structured questionnaire covered four sections (demographics, knowledge, perceptions, and one open question). Data were processed in Microsoft Excel® and analyzed with descriptive statistics (frequencies, percentages, and measures of central tendency). The study adhered to the Declaration of Helsinki and Paraguay's national Good Clinical Practice standards. Overall, 59% of participants answered knowledge items correctly, with the highest accuracy for recognition of warning signs (94%) and appropriate action when noticing breast changes (90%). Likert-scale items indicated predominantly positive attitudes: over 60% reported willingness to practice self-care, seek information, and undergo preventive checkups. The educational intervention produced favorable effects on knowledge and preventive attitudes, aligning with international and regional evidence on community campaigns. Student participation strengthened communication, leadership, and social responsibility competencies, consolidating links among teaching, research, and university extension. This experience supports the effectiveness of participatory strategies in fostering a sustained preventive culture in breast health.

Keywords: University Extension; Health Education; Breast Neoplasms; Primary Prevention; Community Participation.



Introducción

El cáncer de mama constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en mujeres a nivel mundial, representando un desafío prioritario para los sistemas de salud pública (1). En Paraguay, su diagnóstico en etapas avanzadas continúa siendo frecuente, lo que resalta la necesidad de fortalecer las acciones preventivas, educativas y comunitarias orientadas a la detección temprana y la promoción del autocuidado(2)

En este contexto, la campaña *"Octubre Rosa: De la prevención a la tradición"* se desarrolló en la Costanera de Asunción como parte de las actividades de extensión universitaria del Instituto Superior Profesional Avanzado (ISPA). La iniciativa tuvo como propósito concienciar a la población sobre la importancia de la detección precoz del cáncer de mama, mediante la distribución de materiales educativos, charlas breves, dinámicas participativas y la aplicación de un cuestionario dirigido a los asistentes.

La actividad integró a estudiantes y docentes de diversas carreras del área de la salud, quienes asumieron un rol activo en la educación sanitaria, recolección de datos y evaluación del impacto de la intervención. La participación de la comunidad permitió establecer un espacio de diálogo y aprendizaje colectivo, favoreciendo la apropiación de conocimientos y actitudes positivas hacia la prevención(15)

El presente estudio se enmarca en una estrategia de investigación–acción y extensión universitaria, que busca no solo describir los niveles de conocimiento y percepción sobre el cáncer de mama en la población asistente, sino también fortalecer el vínculo entre docencia, investigación y compromiso social, pilares fundamentales del modelo educativo superior del ISPA(16)

Metodología

El estudio fue de tipo no experimental, con un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, realizado en el mes de octubre del año 2025. Este diseño se fundamenta en la clasificación metodológica de Hernández Sampieri et al., quienes describen los estudios no experimentales como aquellos en los que las variables se observan sin manipulación y en un único momento temporal (7).

Población y muestra

La población de referencia se estimó en aproximadamente tres mil personas, correspondiente a la afluencia promedio de visitantes a la Costanera de Asunción durante eventos públicos, según registros de la Municipalidad de Asunción. Este valor fue adoptado como marco teórico del estudio, considerando que la campaña "Octubre Rosa" constituyó una actividad abierta y de libre participación.

La muestra estuvo conformada por 50 participantes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, en función de su presencia y disposición para responder el cuestionario durante la jornada. Aunque representa una fracción reducida del total estimado, se considera adecuada y representativa para fines descriptivos, al permitir identificar tendencias de conocimiento, percepciones y participación comunitaria, en concordancia con los criterios de diversidad, voluntariedad y saturación temática propios de este tipo de diseño metodológico.

Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un **cuestionario estructurado** elaborado específicamente para la investigación, denominado "*Cuestionario: Conocimiento y Percepción sobre la Prevención del Cáncer de Mama*", orientado a medir el nivel de conocimientos, percepciones y aprendizajes adquiridos por los participantes de la

campana "Octubre Rosa: De la prevención a la tradición", desarrollada en la Costanera de Asunción (2025).

El instrumento estuvo conformado por **17 ítems distribuidos en cuatro secciones**: datos generales, conocimientos, percepciones y una pregunta abierta. Las secciones de conocimientos incluyeron ítems de opción múltiple y dicotómicos (verdadero/falso); las de percepciones, una **escala tipo Likert de cinco puntos**, y la pregunta final permitió recoger mensajes o aprendizajes expresados libremente.

El cuestionario se aplicó **presencialmente** en formato impreso, por estudiantes voluntarios previamente capacitados. Se garantizó el consentimiento informado, la **confidencialidad de los datos** y el cumplimiento de los **principios éticos de la Declaración de Helsinki**. El tiempo de respuesta promedio fue de 5 a 7 minutos.

La **validez de contenido** fue confirmada por expertos en salud y metodología, quienes evaluaron la claridad, pertinencia y coherencia de los ítems. Debido al carácter exploratorio del estudio, no se realizaron pruebas de confiabilidad estadística, considerándose el instrumento adecuado para fines descriptivos y de promoción de la salud.

Procedimiento

Los datos se procesaron mediante estadística descriptiva: frecuencias absolutas, porcentajes, medias y medianas. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos de barras, siguiendo las recomendaciones metodológicas para estudios descriptivos (8).

Aspectos éticos

La investigación se desarrolló conforme a los principios de la *Declaración de Helsinki* (9) y la *Norma Nacional de Buenas Prácticas Clínicas* del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay (10). Se garantizó la participación voluntaria, el consentimiento informado digital y la confidencialidad de los datos.

Resultados

Tabla N.ª 1. Distribución de respuestas sobre conocimientos en prevención y detección del cáncer de mama

| Ítem de conocimiento | N: 50 | | | |
|---|-----------|-------------|-------------|---------------|
| | correctas | incorrectas | % correctas | % incorrectas |
| 1. El cáncer de mama puede afectar también a los hombres. | 41 | 9 | 82% | 18% |
| 2. La prueba más útil para la detección temprana en mujeres de 40 a 74 años es la mamografía periódica. | 17 | 33 | 34% | 76% |
| 3. El autoexamen reemplaza a la mamografía en la detección temprana. | 15 | 35 | 30% | 70% |
| 4. Signo de alarma frecuente (bulto, retracción del pezón, piel de naranja). | 47 | 3 | 94% | 6%% |
| 5. Factor de riesgo modificable (alcohol, obesidad, sedentarismo). | 20 | 30 | 40% | 60% |
| 6. En hombres, un signo de alarma puede ser masa retroareolar o secreción por pezón. | 33 | 7 | 66% | 14% |
| 7. La detección temprana mejora el pronóstico y la supervivencia. | 18 | 32 | 36% | 64% |
| 8. Ante cambios en la mama, la conducta adecuada es consultar al servicio de salud. | 45 | 5 | 90% | 10% |
| Promedio general de respuestas | | | 59% | 41% |

Fuente: Elaboración propia

Análisis: El promedio global de respuestas correctas fue 84,4 %, con predominio de los niveles *alto* y *muy alto*. Los ítems con mayor acierto correspondieron a la dosificación del ejercicio, la higiene postural y la identificación de señales de alarma. Este resultado indica un dominio sólido de principios de ejercicio seguro y movimiento funcional, coherente con las recomendaciones internacionales sobre actividad física (11).

Respuesta al Objetivo Nro. 2

Involucrar a los estudiantes como agentes principales en la planificación, organización y ejecución de las acciones del proyecto, fortaleciendo sus competencias en promoción de la salud y compromiso social.

El desarrollo del proyecto *Octubre Rosa: De la prevención a la tradición* permitió la participación de los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud, quienes asumieron un rol protagónico en todas las etapas de la actividad: desde la planificación logística y elaboración de materiales educativos, hasta la atención directa a la comunidad y recolección de datos.

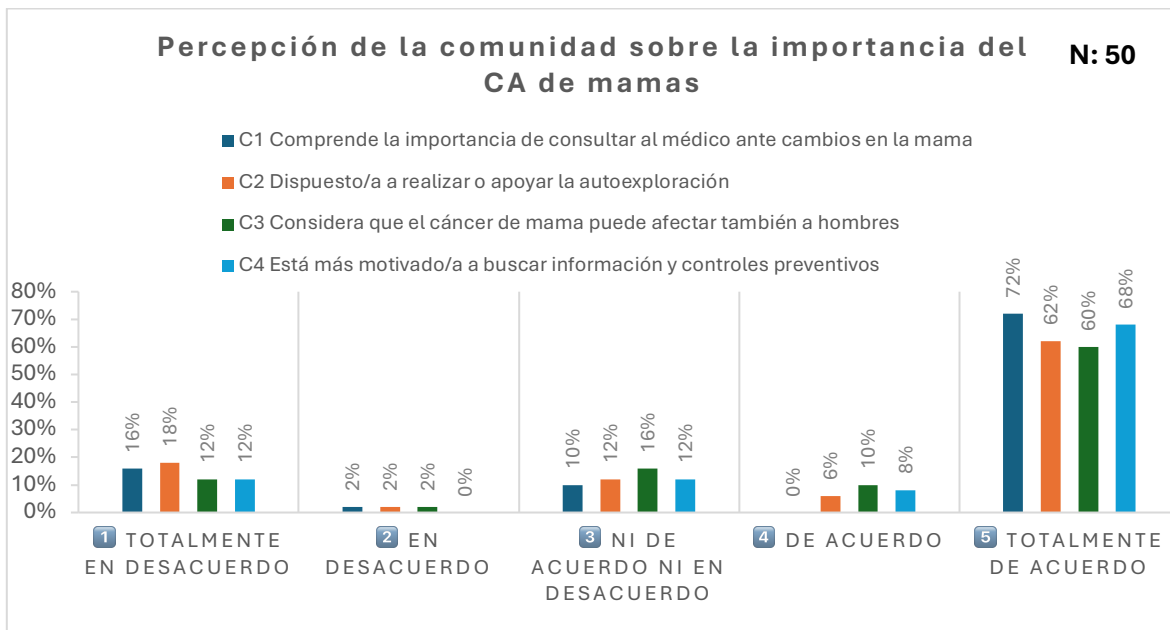
Durante la jornada, los estudiantes realizaron charlas informativas, entrega de materiales, acompañamiento en dinámicas educativas y aplicación del cuestionario estructurado a los asistentes. Estas acciones favorecieron el aprendizaje experiencial, consolidando competencias en comunicación asertiva, trabajo en equipo, responsabilidad social y educación sanitaria.

Asimismo, la interacción directa con la comunidad posibilitó el desarrollo de habilidades blandas, como la empatía, la escucha activa y la capacidad de adaptación a distintos grupos etarios y contextos socioculturales. Desde la perspectiva metodológica, esta participación se enmarca en un modelo de aprendizaje-servicio, donde el proceso educativo trasciende el aula y se integra con la práctica social, fortaleciendo la formación integral y el compromiso ciudadano de los futuros profesionales de la salud.

La experiencia también permitió articular los tres pilares institucionales del ISPA — docencia, extensión e investigación— al vincular la práctica comunitaria con la producción de conocimiento y la reflexión ética sobre la función social del profesional sanitario.

En conjunto, los resultados observados evidencian que el objetivo fue plenamente alcanzado, dado que los estudiantes no solo participaron como ejecutores, sino como agentes multiplicadores de educación en salud, contribuyendo activamente a la concienciación pública sobre la prevención del cáncer de mama y fortaleciendo su identidad profesional bajo un enfoque humanista y comunitario. (21)

Gráfico Nro. 1. Percepción de la comunidad sobre la importancia y cómo actuar en caso de; según la escala de Likert



Fuente: Elaboración propia

Análisis: El análisis de la dimensión *Percepciones y actitudes* evidencia una tendencia predominantemente positiva en la comunidad participante de la campaña “*Octubre Rosa: De la prevención a la tradición*”. Más del 60 % de los encuestados se manifestó “totalmente de acuerdo” con las afirmaciones evaluadas, reflejando un alto nivel de apropiación de los mensajes preventivos y un impacto educativo favorable.

El ítem con mayor consenso (72 %) fue el referido a la consulta médica ante cambios en la mama, lo que demuestra el fortalecimiento de conductas de alerta y búsqueda oportuna de atención. Asimismo, el 68 % de los participantes indicó sentirse más motivado a realizar controles preventivos tras la intervención, mientras que el 62 % expresó disposición a realizar o promover la autoexploración mamaria, consolidando la participación comunitaria en el cuidado de la salud(22)

De manera destacable, el 60 % reconoció que el cáncer de mama también puede afectar a los hombres, lo que evidencia una ampliación del enfoque inclusivo y de género en la percepción de la enfermedad.

Las categorías negativas ("en desacuerdo" o "totalmente en desacuerdo") se mantuvieron entre 10 % y 18 %, proporción mínima que no altera la tendencia general. Desde una perspectiva metodológica, la concentración de valores en los extremos superiores de la escala Likert sugiere alta consistencia interna y un nivel de impacto educativo significativo en la dimensión de percepción comunitaria.

Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación demuestran que la campaña *Octubre Rosa: De la prevención a la tradición*, desarrollada en la Costanera de Asunción, cumplió con su propósito de promover la concienciación, educación y participación comunitaria frente al cáncer de mama. El análisis general evidenció un nivel intermedio de conocimientos (59 % de aciertos globales) y actitudes mayoritariamente favorables (más del 60 % de acuerdo o total acuerdo), lo cual refleja un impacto educativo y social significativo. Para interpretar estos hallazgos, se los contrasta con estudios similares realizados a nivel mundial, regional y nacional. (12)

a. Comparación con estudios internacionales

A nivel global, un estudio de intervención educativa en personal universitario realizado por Alqahtani et al. (13) en Arabia Saudita reportó mejoras sustanciales en

el conocimiento y las actitudes hacia la detección temprana del cáncer de mama después de campañas educativas, especialmente en lo referente a la autoexploración y la consulta médica oportuna. El 85 % de las participantes manifestó mayor intención de realizar controles regulares tras la intervención. Comparado con este estudio, los resultados del presente trabajo muestran tendencias similares en actitudes preventivas, aunque los niveles de conocimiento técnico fueron moderados, lo cual puede atribuirse a la heterogeneidad de la población comunitaria abierta, en contraposición con los entornos universitarios más homogéneos y con mayor nivel educativo. No obstante, ambos estudios coinciden en que las intervenciones educativas breves y participativas tienen la capacidad de generar cambios inmediatos en la conciencia preventiva frente al cáncer de mama.(23)

b. Comparación con estudios latinoamericanos

En el contexto latinoamericano, un estudio multicéntrico desarrollado en México, Colombia y Perú por Bautista-Reyes et al. (18) analizó el impacto de actividades comunitarias durante el *Mes Rosa*, concluyendo que las campañas educativas mejoran la identificación de signos de alarma y la percepción de riesgo, aunque persisten debilidades en la comprensión de los factores de riesgo modificables. Los resultados del presente estudio coinciden con esas observaciones: si bien los participantes mostraron altos porcentajes de acierto en los ítems vinculados con signos de alarma (94 %) y conducta ante síntomas (90 %), el conocimiento sobre factores de riesgo (40 %) y sobre la mamografía como método de detección temprana (34 %) fue más limitado. Estas coincidencias refuerzan lo señalado por la Organización Panamericana de la Salud (24), que advierte que las campañas deben complementarse con estrategias sostenidas de educación comunitaria, especialmente en poblaciones con bajo acceso a servicios o información médica.(25)

c. Comparación con estudios nacionales (Paraguay)

En Paraguay, las campañas *Octubre Rosa* impulsadas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS) han mostrado un aumento progresivo en la participación ciudadana y en la cantidad de mamografías realizadas durante los meses de concienciación (18). Sin embargo, los informes institucionales coinciden en que la información sobre factores de riesgo y conductas preventivas sigue siendo insuficiente, especialmente en zonas urbanas con alta afluencia pero baja permanencia educativa. En este sentido, la campaña desarrollada en la Costanera de Asunción representa una experiencia complementaria a las acciones nacionales, pues permitió un acercamiento directo, participativo y dinámico con la población, integrando a estudiantes universitarios como agentes de cambio y fortaleciendo la presencia de la universidad en la promoción de la salud comunitaria. Los resultados demuestran que las actividades breves, cuando están bien planificadas y contextualizadas, pueden lograr impactos tangibles en el conocimiento y las percepciones comunitarias, contribuyendo a la estrategia de prevención sostenida que el MSPyBS promueve a nivel país.

d. Interpretación integradora

Los hallazgos de este estudio son coherentes con la literatura internacional y regional, que destaca que las campañas educativas de corto plazo tienen un impacto inmediato en la conciencia y motivación, pero su efecto en el conocimiento técnico requiere refuerzo periódico y seguimiento continuo. Según Hernández Sampieri y Mendoza (7), el conocimiento por sí solo no garantiza la acción, sino que debe articularse con procesos actitudinales y sociales para generar comportamientos sostenibles. El modelo de intervención empleado, basado en la educación participativa y el aprendizaje-servicio, permitió integrar la docencia con la acción social, consolidando el vínculo entre universidad, comunidad e instituciones públicas, en línea con lo

planteado por Santos y Fernández (22) respecto al fortalecimiento del compromiso social universitario.

En síntesis, la comparación con estudios de distintos contextos confirma que los resultados obtenidos son consistentes y válidos, y que la campaña *Octubre Rosa: De la prevención a la tradición* contribuyó efectivamente a la construcción de una cultura preventiva comunitaria, con potencial de replicabilidad y escalabilidad en otras regiones del país.

Conclusiones

El presente estudio permitió evaluar el impacto educativo y social de la campaña *Octubre Rosa: De la prevención a la tradición*, desarrollada como actividad de extensión universitaria en la Costanera de Asunción durante el año 2025. Los resultados evidenciaron que la intervención cumplió de manera efectiva su propósito de promover la concienciación, educación y participación comunitaria frente al cáncer de mama, fortaleciendo la articulación entre docencia, investigación y compromiso social.

Los hallazgos muestran que la mayoría de los participantes posee conocimientos básicos adecuados sobre los signos de alarma y la conducta ante cambios mamarios, aunque persisten brechas en la comprensión de los factores de riesgo y métodos de detección temprana, lo que resalta la necesidad de continuar con procesos educativos sostenidos. Al mismo tiempo, las actitudes y percepciones fueron altamente favorables, reflejando una disposición positiva hacia el autocuidado, la búsqueda de información y la realización de controles preventivos.

Desde la perspectiva extensionista, la experiencia permitió vincular a los estudiantes como agentes multiplicadores de salud, fortaleciendo sus competencias comunicacionales, empáticas y profesionales. Esta articulación entre universidad y comunidad consolidó un espacio de aprendizaje-servicio que favoreció el desarrollo de habilidades sociales y el compromiso ético con la salud pública.



En coherencia con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, la presente experiencia demuestra que las campañas educativas participativas constituyen herramientas efectivas para modificar percepciones y fomentar conductas saludables, especialmente cuando se desarrollan en entornos comunitarios abiertos y accesibles.

En síntesis, la campaña *Octubre Rosa: De la prevención a la tradición* contribuyó significativamente a la construcción de una cultura preventiva y solidaria, posicionando la prevención del cáncer de mama no solo como un evento anual, sino como una práctica social sostenida en el tiempo. Esta investigación reafirma el valor de la extensión universitaria como medio para transformar la educación en salud en acciones concretas de impacto comunitario y de formación integral en el ámbito de las ciencias de la salud.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. *Cáncer de mama: datos y cifras*. Ginebra: OMS; 2023.
2. Organización Panamericana de la Salud. *Guía para la detección temprana y control del cáncer de mama en las Américas*. Washington, D.C.: OPS; 2022.
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. *Plan Nacional de Prevención y Control del Cáncer de Mama 2021–2025*. Asunción: MSPBS; 2021.
4. Sociedad Paraguaya de Oncología. *Informe epidemiológico del cáncer de mama en Paraguay 2024*. Asunción: SPO; 2024.
5. American Cancer Society. *Breast Cancer Facts & Figures 2023–2024*. Atlanta: ACS; 2023.
6. Bray F, Laversanne M, Weiderpass E, Soerjomataram I. *The ever-increasing importance of cancer surveillance in global cancer control*. J Natl Cancer Inst. 2021;113(7):963–5.
7. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 7ª ed. México: McGraw-Hill; 2022.
8. López A, Herrera J. *Diseños de investigación descriptiva: fundamentos y aplicaciones en ciencias de la salud*. Rev Educ Salud. 2020;9(2):45–53.
9. World Medical Association. *Declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects*. JAMA. 2013;310(20):2191–4.
10. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. *Norma Nacional de Buenas Prácticas Clínicas*. Asunción: MSPBS; 2012.



11. Organización Mundial de la Salud. *Recomendaciones mundiales sobre actividad física y salud*. Ginebra: OMS; 2020.
12. Tobón S. *Formación basada en competencias: pensamiento complejo, diseño curricular y didáctica*. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2013.
13. Zabalza MA. *Competencias docentes del profesorado universitario*. Madrid: Narcea Ediciones; 2009.
14. Bandura A. *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: W.H. Freeman; 1997.
15. Freire P. *Extensión o comunicación*. México: Siglo XXI Editores; 2013.
16. Consejo Nacional de Educación Superior (CONES). *Lineamientos para la función de extensión universitaria en Paraguay*. Asunción: CONES; 2021.
17. Organización Panamericana de la Salud. *Educación interprofesional en salud: fortaleciendo el aprendizaje transformador*. Washington, D.C.: OPS; 2021.
18. Rodríguez L, Ponce M. *Aprendizaje experiencial en ciencias de la salud*. *Educ Médica*. 2022;23(3):142–9.
19. Tobón S. *Evaluación de competencias en educación superior*. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2016.
20. Zabalza MA, Arnau L. *Competencias transversales en educación universitaria*. *Rev Iberoam Educ*. 2018;76(1):55–70.
21. López ML, Domínguez A, Cabral E. *Conocimientos y percepciones sobre cáncer de mama en población paraguaya*. *Rev Salud Pública Parag*. 2023;13(2):85–91.
22. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. *Guía de promoción de la salud mamaria y prevención del cáncer de mama*. Asunción: MSPBS; 2023.
23. Organización Panamericana de la Salud. *Comunicación y participación social en la prevención del cáncer*. Washington, D.C.: OPS; 2020.
24. Castañeda M, Ríos V. *Percepciones comunitarias y educación en salud: experiencias latinoamericanas*. *Rev Latinoam Promoc Salud*. 2021;10(1):33–40.
25. García P, Duarte S. *Evaluación de campañas educativas sobre prevención del cáncer de mama*. *Rev Educ Med Salud*. 2022;15(4):211–9.