



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud  
Ciudad de Dios Arequipa 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Llerena Valencia, Fiorella Gianina (ORCID: 0000-0002-0053-8180)

**ASESORA:**

MG. De La Cruz Ruiz, María Angelica (ORCID: 0000-0003-1392-5806)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no transmisibles

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación va dedicado en especial a mis padres por motivarme para ser cada día mejor y a mi tía por brindarme su ayuda incondicional, a ustedes por siempre mi agradecimiento.

## **AGRADECIMIENTO**

Brindo las gracias a Dios por guiarme en la carrera, a mis padres y a mi tía por motivarme en el transcurso de mi vida universitaria.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III.METODOLOGÍA .....	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	14
3.2. Variables y Operalización: .....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: .....	15
3.5. Procedimientos .....	16
3.6 Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos:.....	16
IV.RESULTADOS:.....	18
V. DISCUSIÓN .....	22
VI.CONCLUSIONES .....	25
VII.RECOMENDACIONES .....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS .....	

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.....	18
Tabla 2: Nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.....	19
Tabla 3: Nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.....	20

## RESUMEN

La actual investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. La metodología fue de tipo básica, descriptivo y de diseño no experimental. La población fue de 92 madres de familia y la muestra con la que se trabajó fue de 75. La técnica usada fue la encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario lo cual fue validado por juicios de expertos y una confiabilidad de 0.870. Los resultados mostraron el 97,3% de las madres que acudieron al Centro de Salud Ciudad de Dios corresponden a un adecuado nivel de autocuidado, siendo solo el 2.7% de las madres de la muestra que corresponden a un inadecuado nivel. Por último, se concluyó que el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, siendo un adecuado nivel de autocuidado de las madres.

**Palabras claves:** Autocuidado, cáncer de mama y madres.

## **ABSTRACT**

The objective of the current research was to determine the level of self-care for breast cancer in mothers of the Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. The methodology was basic, descriptive and non-experimental design. The population was 92 mothers and the working sample was 75. The technique used was the survey and a questionnaire was used as an instrument, which was validated by expert judgments with a reliability of 0.870. The results showed that 97.3% of the mothers who attended the Ciudad de Dios Health Center corresponded to an adequate level of self-care, with only 2.7% of the mothers in the sample corresponding to an inadequate level. Finally, it was concluded that the level of self-care against breast cancer in mothers of the Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, being an adequate level of self-care of mothers.

**Keywords:** Self-care, breast cancer and mothers.

## I. INTRODUCCIÓN

Informa la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante el 2020 se diagnosticó cáncer de seno en todo el mundo a 2,3 millones y 685 000 mujeres perdieron la vida a causa de dicha enfermedad. A finales del 2020, se detectó cáncer de mama en 7,8 millones de mujeres en los últimos cinco años y continuaban con vida, lo cual indica que el cáncer tiene superior incidencia. (1)

También la Organización Mundial de la Salud (OMS) con respecto al marco mundial, el cáncer de seno tiene mayor incidencia en los estados en crecimiento, también en naciones tercermundistas, esto requiere ya que la expectativa de vida es incrementada a décadas de años anteriores y la acogida de las costumbres occidentales y de actuales maneras de vivir en una población más urbana. (2)

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a lo largo del 2020, ocurrió más de 210,000 nuevos casos de oncología de mama en Latinoamérica y el Caribe, casi 68,000 fallecimientos. (3)

Conforme con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Colombia desde el 2020 se dieron a conocer 463 000 actuales casos con evidencias de oncología de mama, dando a conocer 100 mil personas las cuales pierden la vida esto nos dice que es el primer motivo de muerte. La práctica es un elemento esencial y así suspender la enfermedad ya que el 70% del mal mamario son diagnosticadas en fases avanzados, el 39% de mujeres de Colombia se auto examinan las mamas teniendo los conocimientos que deben realizarlo una vez al mes. (4)

En Chile según el aporte del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) durante el 2018 de forma anual da a conocer 5 mil usuarias con daño de mamas, nos indica que 4 mujeres fallecen por día. (5) El 49 % de las chilenas identifican el inicio del cáncer de mama, mientras tanto el 51% utilizan técnicas inadecuadas. (5)



Según el Ministerio de Salud, en estos instantes el cáncer de mama es un mal usual por mujeres, se presenta por año 7 mil casos, 2 mil muertes de mujeres teniendo cáncer de seno. Nos dice que existe una deficiencia en la prevención y temor de auto examinarse la mama de manera equivocada, ser persistente y perseverante al instante de auto examinarse es primordial. (6)

Para el presente estudio formulamos la pregunta del problema general: ¿Cuál es el nivel del autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022? Así mismo como preguntas específicas:

¿Cuál es el nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022? ¿Cuál es el nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022?

Por lo cual la actual investigación tiene como objetivo general: Determinar el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. Así mismo como objetivos específicos:

Identificar el nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.

Determinar el nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.

La presente investigación busca brindar información acerca del autocuidado frente al cáncer de mama en madres, ya que por falta de conocimiento para su ejecución, aún no disminuyen los índices de mortalidad, por lo que será beneficiosa para las mujeres y profesionales de enfermería, quienes realizarán el cuidado y educarán a las personas con la ejecución del autoexamen, para que puedan sentir cualquier bulto en el seno a tiempo, por lo que se incrementará el autocuidado y permitirá la reducción de las elevadas cifras por causa de esta enfermedad; brindando una atención de

calidad a las madres que requieran su orientación y así poder contribuir a brindar una excelente atención para realizar la prevención adecuada para evitar este tipo de diagnóstico.

## II. MARCO TEÓRICO

En a los antecedentes de investigación internacional hallaron los diferentes estudios como: Ramírez J. 2019, en Morelia, México, realizó la investigación donde dispuso como objetivo valorar la eficiencia de una planificación educativa para así promover el nivel de conocimiento y de autocuidado en el descubrimiento a tiempo de cáncer de mama en damas en edad productiva. Es un estudio cuasiexperimental con medición anterior y posterior, muestra el enfoque cuantitativo, prospectivo, longitudinal que da a conocer que 54 madres de planificación familiar de un hospital. Como instrumento utilizaron la Escala de Requisitos de Autocuidado (ERA) y el cuestionario de conocimientos sobre el cáncer de mama; así valorar la realidad del programa se aplicó la muestra de adopción de precauciones y el modelo de Stufflebeam. Para el procesamiento y estudio de los datos se empleó el paquete estadístico SPSS. En el resultado mostraron que, a superior nivel de conocimiento, excelente realización de prácticas del autocuidado de la mujer, saber y conseguir habilidades que accedan a un cuidado integral para su propio bien. (7)

De igual manera Zarate K. 2018, en Argentina, realizó el estudio teniendo como objetivo saber y observar sus características de los mitos y creencias del entorno a la oncología de mama que conservan las femeninas de una población rural de Colombia. Una de cada 4 mujeres relaciona esta enfermedad al fallecimiento, el 10% de las encuestadas supone que la diferencia de tamaño entre un seno y otro es sinónimo de tener cáncer de mama. El 30% imagina que el estrés, el modelo de prenda interior o realizarse una mamografía logra causar cáncer, el 50% de entrevistadas identifica como inicios que deben llevar a cabo ante este tipo de cáncer, tratamientos que necesitan certificación científica (sopa de pollo, sábila, guanábana, higuera, sangre de chulo o agua de rosas). Por lo cual se hallaron algunos motivos de tal manera ciertos conocimientos, creencias, actitudes y prácticas de las encuestadas contribuyan a elaboración de estrategias nuevas para prevenir el hallazgo tempranamente de la oncología de mama en la comunidad de Sopó. (8)

Por otro lado, Álvarez J. 2020, de San Luis Potosí en México, ejecutó la investigación cuyo objetivo fue valorar el nivel de conocimientos, captaciones y prácticas, en la precaución y el hallazgo oportuno del cáncer mamario, en mujeres de 20 años o más. El resultado de la presente investigación fue un nivel de conocimientos medio, el tercio de mujeres que desconocen el procedimiento de auto examinarse y lo principal que ellas desconocen los días adecuados para hacerlo ni el tiempo; el corto grupo de la mitad de mujeres desconocen las circunstancias de defensa, ni la edad propicia para que les realicen la mamografía. Ideas de la examinación de la mama de las mujeres fue positivas, en cambio, sentir pena es lo más reiterativo, por otra parte, para la mamografía fue negativas, un incremento de una parte de las consultadas dio a conocer y dolor aflicción. Por último, en la variable de prácticas sacó la calificación de nivel medio prácticamente en todos los grupos de edad, menos el conjunto de 70 años y las que alcanzaron un nivel escaso. Tuvo como conclusión que es preciso incrementar el entendimiento en prevención y detección de la oncología de seno, por medio de participaciones que impresionen a tiempo extenso. (9)

De acuerdo a la investigación con relación al tema se dará a conocer en el ámbito nacional entre ellos abarcamos a López A., Espinosa J., 2021 en Lima, quien es su investigación tomo al Centro de Salud Bethania durante el 2021 para preguntarles sobre conocimientos que tenían en prevención de la oncología de seno y las prácticas de autocuidado que poseen las femeninas durante la edad fértil. Fue de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo. En la elección de la muestra se empleó la prueba no probabilística, está compuesto por 40 mujeres dentro de las edades de 30 y 60 años, asistieron al Centro de Salud Bethania. La recolección de datos fue por medio de la encuesta y el instrumento utilizado es el cuestionario. En conclusión, los resultados indican una influencia de niveles medio y bajo de conocimiento de precaución de la oncología de seno y las prácticas de autocuidado, demostrado el 27,5% y 50%. Finalmente expresa que el 17,5% de mujeres entrevistadas las cuales tienen un alto conocimiento, el 37,5% da a conocer un conocimiento medio y un 45% tiene bajo conocimiento,

acerca de las acciones de prevención de la oncología de mama. La misma dirección establece el 15 % tiene un alto conocimiento, el 27,5% adquiere un conocimiento medio y un 57,5% dispone de un conocimiento pequeño de métodos del autocuidado de la oncología de seno. (10)

A su vez Abanto C., Castillo B. 2020 llevo a cabo su tesis en Trujillo, efectuó un estudio teniendo como finalidad determinar la relación que pueda existir entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en mujeres adultas del Centro de Salud Materno infantil de Salaverry –Trujillo, 2020. El estudio es cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, diseño correlacional, población establecida de 113 mujeres y la muestra de 88 femeninas adultas. En la recopilación de los datos se aplicó la encuesta y el cuestionario. Los resultados obtenidos son un 54% de femeninas tienen un conocimiento medio del autoexamen de mama, el 40% tiene un conocimiento adecuado y un 6% presenta un conocimiento mínimo. En relación al habito de auto examinarse la mama, se halló un 62% de femeninas poseen un favorable nivel y el 38% contrario. Dando por finalizado que, si existe la relación, de acuerdo con la prueba estadística de Chi cuadrado con un significado de 5%. (11)

A sí mismo Flores S., Saavedra J. 2021 ejecutó su tesis en Tarapoto, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas preventivas en los profesionales de enfermería del cáncer de mama en el Hospital II-2 MINSA Tarapoto. La investigación que se hizo fue básica, transversal correlacional, enfoque cuantitativo, diseño no experimental; la población estaba compuesta por 80 enfermeras, se utilizó un muestreo probabilístico y una muestra de 51 enfermeras. La técnica que se aplico fue la encuesta y el cuestionario de instrumento. Sobre el resultado, el 45.1% presenta un bajo conocimiento, un 37.25% presenta un conocimiento medio y un 17.65% posee un alto conocimiento, dando como resultado, aprueba la hipótesis nula con el 95% de confianza: Dando a conocer que no hay relación. (12)

En este sentido Anticono J., Canales Y. 2021 llevo a cabo la investigación en Huancayo, su objetivo fue Identificar la relación si existe entre el nivel de

conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres del distrito de Chilca. Se realizó un diseño no experimental, un estudio correlacional y de corte transversal, la población de investigación estaba compuesta de 48 damas de 30 a 40 años de edad y su muestra de 48 femeninas de Auquimarca del distrito de Chilca, el instrumento para la recopilación de datos que utilizaron fue el cuestionario, en el estudio de los datos se emplea el SPSS. Finalmente, se determina que el nivel de conocimiento sobre prevención de oncología de seno, es mínimo con un 85,4%. Finalmente se determinaron que si hay relación negativa notable como Rho Spearman (-,072). (13)

Por último, Tarrillo J. 2019, en Cajamarca: la investigación sostuvo cuya finalidad fue identificar la relación existente entre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén. Tipo descriptivo - correlacional de corte transversal; la población fue de 81 alumnos del tercer a quinto año de enfermería, los cuales se les empleo un cuestionario de creación de Camarena y Delgado, se adecuo y fueron avalados por la creadora. En conclusión, los datos extraídos dan a conocer que un 38,3% posee un conocimiento medio y un 61,7% de estudiantes poseen un conocimiento alto. Un 58% presenta prácticas inapropiadas de precaución y un 42% posee prácticas apropiadas. Se hallo que si hay correlación de ambas variables ( $p < 0,05$ ). Se finalizó mientras que, a superior nivel de conocimiento, adecuadas prácticas de prevenir la oncología de seno. (14)

La tesis está basada del modelo de teoría de Dorothea Elizabeth Orem, nació el año 1914 en Estados Unidos, da a conocer que el autocuidado a manera de una lección estudiada por los individuos que están enfocados en el objetivo, a ellos o su entorno. Se utiliza para la regularización de agentes quienes favorecen su particular crecimiento, para el confort de la salud y vida. Los metaparadigmas que presenta Dorothea nombran a los individuos como en su totalidad integral, activo y trabaja biológicamente, socialmente y simbólicamente, teniendo su capacidad de utilizar sus ideales, dando a

conocer la expresión a fin de pensar, informar referente a la adecuada situación de salud. (15)

El autocuidado en actividades de salud que no son planificadas y las decisiones elegidas por personas, amistades, vecinos, familia y colegas; va desde la auto prescripción, del apoyo social ante la enfermedad, el auto tratamiento, los primeros auxilios que se da en el “ambiente natural”, manifestando, del entorno cotidiano del individuo. En conclusión, es el recurso sanitario primordial del sistema de atención de salud, dividimos al autocuidado en dos; primero es el autocuidado grupal y segundo el autocuidado personal. Ellos nos guían de varias maneras, siempre tienen un fin y objetivo. (16)

El autoexamen de mamas es un método utilizado por las mujeres, que facilita para encontrar cambios en las mamas, en fases precoz de la enfermedad, le brindan tratamientos menos invasivos, para restablecer su condición de vida de la mujer. (17)

A manera de alusión se incorpora parte de la anatomía de la mama, la mama tiene un tejido fibroso y glandular, grasa mamaria y subcutánea. El tejido glandular formado por lobulillos y lóbulos que emanan en dirección y se dirigen a los conductos galactóforos y también cruzan por el pezón, mientras más edad su tejido glandular no trabaja se cambia al tejido graso. (18)

Los factores de riesgo fundamentales vienen a ser: padres, hermanos e hijos con antecedentes oncológicos de mama. (19)

Factores de riesgo: los reproductivos y hormonales; el factor hormonal da a conocer la actividad del ovario y su consideración que realizan los estrógenos no es claro una vez que aumente la posibilidad de adolecer cáncer de mama. Da inicio al periodo menstrual antes de los 12 años indica que posee un incremento del 50% del riesgo en contraste con las femeninas que inician su primer periodo luego de los 15 años. La edad de su primera gestación a temprana edad es un elemento fundamental que se manifiesta ya que la lactancia materna contribuye al descenso de riesgos de tener

oncología de mama o la menopausia pasado los 55 años encontrándose como los factores de riesgo para tener cáncer. (20)

El sobrepeso y la obesidad: En el momento que se da inicio a la menopausia sus ovarios dejan de crear estrógenos conociendo que viene del tejido adiposo, por lo cual se da el aumento de dicho tejido que va elevar sus niveles de estrógeno realizando así que incrementa el riesgo de padecer oncología de mama. (21)

La utilización de anticonceptivos: la administración de hormonas como píldoras anticonceptivas, dispositivos, implantes o inyecciones que se utilizan y observar los nacimientos y se podría incrementar la probabilidad de sufrir cáncer de mama. (22)

Donde las situaciones de salud asimismo contribuyen como: ingerir alcohol, la ausencia de actividad física, la alimentación o poseer los senos densos. Asimismo, se estima que las mujeres que poseen su primer periodo retrasado se sitúan a mayores influencias de poseer cáncer a menor que los 12 años de edad. (23)

Los síntomas se basaran del tipo de cáncer que detecten, atribuyendo como inicio a la célula oncológica, al principio es una herida corta, no suele presentarse con síntomas, se nombra preclínica y padecer esta etapa la oncología suele presentarse de distintas maneras (24): Aparición de un pequeño volumen en la mama, cambio de la silueta de la mama o del tamaño ,sudor que pueden contener variación de color por el pezón, sangre y rigidez de la piel dañada, retracción y dolor en la areola ,herida o abertura de la dermis, irritación de la parte de la mama, costra o rubor de la piel o del pezón . (25)

Tipos de oncología de la mama de mayor frecuencia: carcinoma ductal infiltrante. Aproximadamente 80% son de este tipo lo que hace que se incrementa por fuera de los conductos, comienza a atacar diferentes zonas del tejido de la mama. Carcinoma lobulillar infiltrante se muestra de forma como lobulillos esparcidos en el tejido mamario y estos comienzan afectando más partes de su cuerpo. Detectar tempranamente la enfermedad por un especialista, contribuirá en su tratamiento correcto. (26)



Diagnosticar la etapa de cáncer de mama y clasificar el mal, según su expansión para el tratamiento más adecuado, el método más utilizado es la clasificación TNM (tumor, nódulos, metástasis), estos valoran el volumen y la dimensión del tumor, el número de nódulos involucrados y el examen de metástasis alejada: Etapa I presentan pequeños tumores inferiores de 2cm, metástasis no detectable y ganglios linfáticos no existentes. Etapa II tumoraciones superiores a 2cm e inferiores de 5cm, ganglios linfáticos no encontrados o positivos no fijos y presenta metástasis no detectable. Etapa III es un bulto mayor de 5 cm o de diferente volumen con incursión hacia la piel, a la pared del tórax o a tener ganglios linfáticos asegurado en la zona de la clavícula sin el examen de metástasis. Etapa IV las tumoraciones se dan de diferentes tamaños con la presencia de nódulos linfáticos positivos o no existente con metástasis diferentes. (27)

Autoexamen de mamas es el método utilizada por las mujeres, para encontrar los cambios de las mamas. (28) Es fundamental conocer que si presenta más de 20 años tiene la obligación de realizarse el autoexamen cada mes, aun sabiendo que hay precedentes de descendencia de oncología de mama. (29)

Conforme la norma técnica de acuerdo a la prevención de la oncología de mama indica; como deben ser las posiciones del autoexamen de mamas así llevar a cabo su autoevaluación, contamos con la primera posición, se sugiere estar de pie mirando al espejo en una zona libre, poner los brazos unidos al cuerpo, después coloque las manos al costado de las caderas y observe el daño. Seguidamente, el brazo izquierdo póngalo en 90° y atrás de su cabeza, haga tocamientos en la mama, en la axila izquierda utilice su mano opuesta, reitere a lo contrario para la otra mama, poner en práctica cuando este recostada, adaptando la almohada para el hombro derecho, bajando su cabeza, toco el seno derecho con la mano opuesta, al instante viceversa regreso a realizarlo. (30)

Se debe realizar una autoevaluación de mama de la siguiente manera; primer paso es la autoevaluación al frente del espejo, colocar las extremidades superiores a los costados del cuerpo, observar la dermis de

los senos examinar las zonas prominentes, tamaño de las mamas, variaciones, evaluar que los pezones estén sanos y no lo contrario. Segundo paso, ubicar las mamas en la recta de las caderas, observar las mamas como el paso previo. Tercer movimiento, poner las extremidades y elevarlos en la parte superior y de nuevo valorar. Cuarto paso, terminando el baño en la ducha tener las mamas limpias y secas, acomode su mano zurda atrás de su cabeza y autoevalúe el seno izquierdo con la mano diestra, suponiendo que el seno es semejante al reloj, con la mano zurda realice tensión con los dedos sin separar haga movimientos giratorios pasivos para palpar posibles nódulos, en seguida continúe la examinación con el seno derecho. Quinto paso terminando, realizar palpaciones cercanas a la axila examinando el tejido mamario, a continuación, también realizar en la siguiente mama utilizando la mano contraria, seguidamente seguir la actividad acostada empleando un cojín en el hombro diestro, examine su mama diestra con la mano opuesta y vuelva a reiterar la actividad ahora utilizando el seno zurdo. (31)

Como diagnósticos se utiliza la mamografía ya que es un examen importante que utilizan los médicos que no solo es para identificar la oncología de mama asimismo para su detección y poder efectuar una valoración a los pacientes que han tenido o que no han sufrido de dicha enfermedad. Es una imagen radiográfica del seno, es una fotografía del seno capturada, siendo este análisis certero y exacto, se puede realizar una vez al año en mujeres desde los 40 años hacia adelante y en ellas que se sitúen en su etapa pre menopáusica para poder cooperar y chequear si existiera alguna anomalía en las mamas. Sabiendo este estudio contribuye a advertir dicha enfermedad. (32)

La ecografía de mama utiliza ondas de ultrasonido para elaborar imágenes de formas intensas en los senos, este examen encuentra daños que la mamografía no logra especificar puesto que establece la existencia de nódulos mamarios que logran ser densos o mostrarse como tumores colmados de fluidos. (33)

La biopsia se efectúa para quitar una muestra de tejido que se produce de un inflamación o nódulo mamario dudoso, así examinar y establecer si el nódulo encontrado es dañino o benigno mediante un examen anatómico patológico en laboratorio. (34)

La Resonancia magnética nuclear, la técnica donde el paciente ingresa adentro del túnel que expulsa ondas de radiofrecuencia elaborando así imágenes, para diagnosticar la neoplasia. (35)

Por medio de la ciencia se puede tratar esta enfermedad por cual se describen las siguientes: cirugía de cáncer de mama tiene una función de reducir al máximo la carga tumoral locorregional. La cirugía en estadios tempranos es el procedimiento de entrada del cáncer de mama, en caso de estadio avanzado (estadio III) se deberá iniciar primeramente con 60 tratamiento sistémico neoadyuvante esto para reducir la tumoración y así favorecer a la cirugía. En la cirugía debe extirparse el tumor asegurando adecuados márgenes. (36)

La radioterapia usa la irradiación iónica como terapia y elimina las probables células oncológicas que tenga la mama. La radioterapia exterior es un tratamiento que frecuentemente genera diferentes variaciones como enrojecimiento, inflamación, descamación, es a causa de la radiación que está exhibido la parte del cuerpo. Deberá de haber una preparación con anterioridad de comenzar la terapia, lo usual es que el especialista decida la zona y el método previamente a iniciar con la radioterapia. La Radioterapia interna esta se enfoca en un determinado lugar específico de extensión pequeña que proporciona un incremento de dosis de radiación, generalmente el tiempo que se tarda es unos minutos, por lo que es necesario reposar unas horas post procedimiento. (37)

Igualmente, en la quimioterapia se realiza la distribución de medicamentos por vía intravenosa teniendo como fin deshacer células afectadas que se diseminaron y la radioterapia, ni la cirugía puedan controlar. En este tipo de tratamientos puede haber consecuencias secundarias como las arcadas, regurgitar, caída temporal del cabello, los cuales deben ser supervisados e

informados al doctor para que realice el seguimiento. (38) La medicación hormonal es un tratamiento, se administra vía oral y tiene síntomas mínimos post administración, para este tratamiento es un tiempo mínimo de 5 años. (39)

Una buena práctica a realizarse como mínimo anualmente un chequeo de descartar de oncología de cuello uterino o de seno. Además, es aconsejable que frente a algún síntoma que puede ser físico o emocional aproximarse al médico especialista para que le brinde un diagnóstico. (40)

Conceptos de la variable de investigación: El autocuidado son las prácticas diarias y a las decisiones acerca de ellas, lo realizan un individuo para conservar su salud; son habilidades adquiridas a lo largo de su vida, realizan por independiente iniciativa, teniendo como intención restablecer la salud o fortalecerla y así evitar la enfermedad; las mujeres tienen la facultad de sobrevivencia, en las habilidades diarias de la cultura a la que pertenecen. (41)

La oncología de seno es la extensión negativa de células epiteliales que cubren los conductos o lobulillos del seno. La célula individual fruto de la cadena de mutaciones de las células del cuerpo, tiene la posibilidad de multiplicarse sin control alguno ni ordenamiento, de tal manera hace que se expanda hasta que se forme una tumoración. (42)

Madre es la mujer que alumbra a otra persona de la misma especie. (43)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### **Tipo de investigación:**

Se utilizó el estudio de tipo básico, está orientado a la indagación de recientes conocimientos. Hernández S, Fernández C. y Baptista P. (44)

La investigación es de enfoque cuantitativo, tiene como propósito el análisis numérico y sus mediciones de acuerdo con la variable que evaluaron. Hernández R. y Mendoza C. (45)

##### **Diseño de investigación:**

Diseño no experimental, de corte transversal y de nivel descriptivo porque no se va a manipular la variable y se toma la muestra en un momento dado. Ñaupas H., Mejía E. y Novoa E. (46)

#### 3.2. Variables y operacionalización:

En el interior de la investigación tenemos una variable: Autocuidado y como sub variables: Actividades preventivas primarias y actividades preventivas secundarias.

**Definición conceptual:** El autocuidado son las prácticas diarias y a las decisiones acerca de ellas, lo realizan un individuo para conservar su salud; son habilidades adquiridas a lo largo de su vida, realizan por independiente iniciativa, teniendo como intención restablecer la salud o fortalecerla y así evitar la enfermedad; las mujeres tienen la facultad de sobrevivencia, en las habilidades diarias de la cultura a la que pertenecen. Tobón O. (41)

**Definición operacional:** El autocuidado en las actividades de salud que no son planificadas y las decisiones elegidas por personas, amistades, vecinos, familia y colegas; va desde la auto prescripción, del apoyo social ante la enfermedad, el auto tratamiento, los primeros auxilios que se da en el “ambiente natural”, manifestando, del entorno cotidiano del individuo. (16)

**Indicadores:** Autoexamen de mama, hábitos alimenticios, controles médicos y examen clínico.

**Escala de medición:** Nominal

### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** La población de estudio, estuvo compuesta por 92 madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa.

- **Criterios de inclusión:**

Todas las madres del Centro de Salud Ciudad de Dios.

Madres de cualquier edad.

- **Criterios de exclusión:**

Madres que no deseen intervenir en el presente estudio.

**Muestra:** El Para el cálculo del muestreo, utilizaron la fórmula de población finita, la muestra estuvo conformada por 75 madres del Centro de Salud Ciudad de Dios. (Anexo N ° 03)

**Muestreo:** El muestreo es no probabilístico aleatorio simple.

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

**Técnica:** Se empleó la técnica de la encuesta para la recolección de datos.

**Instrumentos:** Se aplicó un cuestionario para su recolección de datos. El cuestionario de autocuidado en madres de familia consta de 12 ítems. Se aplicó una valoración de juicio de los expertos. (Anexo N ° 02)

#### **Ficha técnica de Autocuidado de Actividades Preventivas Primarias y Secundarias**

**Nombre:** Autocuidado frente al cáncer de mama en madres.

**Autora:** Llerena F. (2022)

**Procedencia:** Arequipa- Perú

**Objetivo:** Determinar el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres.

**Dato demográfico:** Madres que asisten al Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa.

**Administración:** Individual

**Duración:** Alrededor de 20 minutos.

**Estructura:** El cuestionario es de 12 ítems.

**Escala de valor:**

Inadecuado: 0-6

Adecuado: 7-12

Valoración=1 F=0

**Validez:**

El cuestionario tuvo una validación de 5 expertos en la investigación del tema, por último, se obtuvo un instrumento aplicable para la investigación, con un 93% de la prueba de V AIKEN. (Anexo N ° 04)

**Confiabilidad:**

Se efectuó una prueba piloto de 10 madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, obteniendo como resultado un Alfa de Cronbach de 0.870 para la variable autocuidado, con lo cual asegura que tal encuesta es confiable. (Anexo N ° 04)

**3.5. Procedimientos:**

Para realizar el estudio se llevó a cabo las coordinaciones convenientes con la directora del Centro de Salud Ciudad de Dios y así brinde la autorización respectiva para la realización de la investigación.

Después se conversó con las madres para explicarles los objetivos del trabajo de investigación, se obtuvo sus consentimientos. El tiempo que se demoró en aplicar el cuestionario fueron dos días para culminar la aplicación de la muestra. Al finalizar se verifico las respuestas, se efectuó la tabulación de datos para elaborar una base de datos.

**3.6 . Método de análisis de datos:**

Para el estudio de datos se empleó el programa Excel, para la organización de datos, para procesar los datos y ser mostrados en tablas.

**3.7. Aspectos éticos:**

**Autonomía:** El consentimiento informado, es la elección que toman las personas que son encuestada, por consiguiente, en la presente investigación los participantes tuvieron la elección de participar voluntariamente.

**Beneficencia:** Este análisis brinda conocimiento y se desempaña para tomar medidas, para aumentar el conocimiento y el autocuidado de cáncer de mama.

**Justicia:** Hace referencia a la igualdad y equilibrio en todos los aspectos ante una evaluación justa entre varias personas, sin hacer distinción.

**No maleficencia:** En toda investigación no se busca perjudicar al Centro de Salud o a la muestra ya que se respeta su privacidad.



#### IV. RESULTADOS:

**Tabla 1**

Nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.

	n	%
Autocuidado	Adecuado	73 97,3%
	Inadecuado	2 2,7%
	Total	75 100,0%

Fuente: Elaboración propia

#### **Interpretación:**

En cuanto a la variable nivel de autocuidado frente al cáncer de mama se puede observar que el 97,3% de las madres de la muestra corresponden a un adecuado nivel de autocuidado, siendo (73) madres y por su lado 2.7% de las madres de la muestra, que son (2) madres corresponden a un nivel inadecuado.

**Tabla 2**

Nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.

Actividades preventivas primarias	CORRECTO		INCORRECTO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
<b>Autoexamen de Mamas</b>						
¿Qué es el autoexamen de mamas?	52	69,3%	23	30,7%	75	100,0%
¿Por qué es importante el autoexamen de mama?	59	78,7%	16	21,3%	75	100,0%
¿Cuándo usted debe realizarse el autoexamen de mama?	28	37,3%	47	62,7%	75	100,0%
¿Qué debe observar en la mama?	40	53,3%	35	46,7%	75	100,0%
<b>Hábitos Alimenticios</b>						
¿Qué tipo de alimentos debe consumirse para prevenir el cáncer?	68	90,7%	7	9,3%	75	100,0%
¿En la preparación de las comidas cuanto condimento debe utilizarse?	74	98,7%	1	1,3%	75	100,0%
¿El consumo de alimentos con preservantes puede incrementar el riesgo de cáncer de mama?	55	73,3%	20	26,7%	75	100,0%
¿Qué carnes se deben de consumir para disminuir el riesgo cáncer de mama?	58	77,3%	17	22,7%	75	100,0%

Fuente: Elaboración propia

### **Interpretación:**

Según las respuestas obtenidas, se observa que la mayor parte de la población estudiada conoce que es el autoexamen de mamas 69.3% y su importancia 78.7%, también saben que deben observar en la mama para su examen el 53.3% y el 37.3% sabe cuándo realizarse el autoexamen de mama, aunque en su totalidad desconocen el momento que deben realizarse el autoexamen de mama teniendo un 62.7% de respuestas incorrectas en este ítem. En cuestión a hábitos alimenticios, la mayoría sabe los alimentos a consumir para prevenir el cáncer 90.7%, la cantidad adecuada de condimento 98.7%, el riesgo de consumo de alimentos con preservantes 73.3% y las carnes a consumir para disminuir el riesgo de cáncer 77.3%.

**Tabla 3**

Nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022.

Actividades preventivas secundarias	n	%
<b>¿Le incomoda que el ginecólogo le toque las mamas?</b>		
(Vacío)	1	1,3%
No me incomoda	24	32,0%
Me incomoda un poco	40	53,3%
Me incomoda mucho	10	13,3%
<b>¿Qué profesional de salud debería informarle sobre las medidas de prevención y detección de cáncer de mama?</b>		
(Vacío)	1	1,3%
Médicos oncólogo	22	29,3%
Enfermera	3	4,0%
Ginecólogo	27	36,0%
Todas las anteriores	22	29,3%
<b>¿Después de realizarse una mamografía, en qué actividades siente más molestia?</b>		
(Vacío)	2	2,7%
Actividades moderadas, tales como mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de una hora.	2	2,7%
Levantar o llevar la bolsa de la compra.	4	5,3%
Agacharse o arrodillarse.	0	0,0%
Bañarse o vestirse (por sí mismo).	1	1,3%
No me realizo aun	66	88,0%
<b>¿Usted ha ido al ginecólogo para realizarse controles de rutina?</b>		
(Vacío)	2	2,7%
Si, una vez al año	38	50,7%
Si, cuando me siento mal	15	20,0%
No, nunca	20	26,7%
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración Propia

### **Interpretación:**

La mayor parte de la población le parece un poco incomodo que el ginecólogo realice su revisión tocando las mamas el 53,3%, a su vez consideran también

un 36% preferirían ser informadas por el ginecólogo de la prevención y detección de la oncología de mama y un 88% indica que aún no se realizó la mamografía, por último, el 50,7% de las madres indican que van al ginecólogo una vez al año.

## V. DISCUSIÓN

Después del análisis de la presente investigación se da a conocer el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. Se puede observar el 97,3% de las madres de la muestra corresponden a un adecuado nivel de autocuidado, siendo (73 madres) y por su lado 2.7% de las madres de la muestra, que son (2 madres) corresponden a un nivel inadecuado.

La información estudiada se relaciona a los resultados obtenidos de, Ramírez J. 2019, en Morelia, México, mostro que a superior nivel de conocimiento excelente realización de prácticas del autocuidado de la mujer, saber y conseguir habilidades que accedan a un cuidado integral para su propio bien.(7) Los resultados se compararon con la teoría de Dorothea Orem, da a conocer que el autocuidado a manera de una lección estudiada por los individuos que están enfocados en el objetivo, a ellos o su entorno, para una mejor vida. (15)

Es notorio el proceso de empoderamiento que interviene de manera positiva en la prevención de temas oncológicos que vienen disminuyendo su calidad de vida, menoscabando su autoimagen, su aspecto psicológico, social y espiritual; con la finalidad de sumar esfuerzos, para evitar dentro de lo posible desarrollar dicha enfermedad que es la oncología de mama.

Respecto al objetivo específico 1; determinar el nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. Se observa que la mayor parte de la población estudiada conoce que es el autoexamen de mamas 69.3% y su importancia 78.7%, también saben que deben observar en la mama para su examen el 53.3% y el 37.3% sabe cuándo realizarse el autoexamen de mama, aunque en su totalidad desconocen el momento que deben realizarse el autoexamen de mama teniendo un 62.7% de respuestas incorrectas en este ítem. En cuestión a hábitos alimenticios, la mayoría sabe los alimentos a consumir para prevenir el cáncer 90.7%, la cantidad adecuada de condimento 98.7%, el riesgo de consumo de alimentos con preservantes 73.3% y las carnes a consumir para disminuir el riesgo de

cáncer 77.3%. Los resultados extraídos de la actual investigación, preserva relación de lo que da a conocer Abanto C., Castillo B. 2020. en Lima, con respecto al autoexamen de mamas, el 54% de las femeninas adultas poseen un conocimiento medio del autoexamen de mama, 40% conocimiento adecuado (11). Así como Ramírez J. 2019, establece que mientras más sea el nivel de conocimiento sobre la ejecución de prácticas de autocuidado de la femenina, al saber y conocer habilidades que establecen un mejor cuidado integral para ella misma. (7) Los resultados extraídos de la actual investigación, preserva relación de lo que da a conocer Álvarez. 2020, en San Luis Potosí en México, estudio del resultado nos indica que un tercio de mujeres que desconocen el procedimiento de autoexploración y la principal parte de ellas desconoce los días adecuados para hacerlo ni el tiempo. (9) El autoexamen de mama es el elemento primordial para la prevención oncología de mama, siendo incluso aplicable en su domicilio, bien realizada es capaz de detectar en principio síntomas que podían derivar en un tratamiento eficaz de una neoplasia que se pueda tratar de manera pronta y oportuna. El aprendizaje de la sociedad busca aprender mediante la indicación e imitación de otro individuo capacitadas para el autoexamen de seno, ya que muchas de estas madres no saben cómo realizarse el autoexamen.

Respecto al objetivo específico 2; determinar el nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. Se puede observar que la mayor parte de la población le parece un poco incomodo que el ginecólogo realice su revisión tocando las mamas el 53,3%, a su vez consideran también un 36% preferirían ser informadas por el ginecólogo sobre la prevención y detección de oncología de mama y un 88% indica que aún no se realizó la mamografía, por último, el 50,7% de las madres indican que van al ginecólogo una vez al año. Los resultados extraídos de la actual investigación preservan relación de lo que da a conocer Álvarez. 2020, en San Luis Potosí en México, indica un tercio de mujeres que desconocen la edad propicia para que les realicen la mastografía. (9) Los profesionales de

enfermería con los conocimientos conseguidos a lo largo de los años de labor son un pilar importante en el cual se apoyan muchas de estas madres, han demostrado ser los indicados a realizar orientaciones de prevención acerca del autoexamen de mama a las mujeres, los cuales contribuyen con la salud de las ciudadanas.

## **VI. CONCLUSIONES**

- 1.** Se determino el nivel de autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, siendo un adecuado nivel de autocuidado de las madres, lo cual puede indicar que hay un adecuado proceso de concientización respecto a la prevención y detección del cáncer de mama.
- 2.** Se concluye que el nivel de autocuidado de las actividades preventivas primarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, fue en la mayoría de los casos el correcto, a excepción de conocer cuando debería llevarse a cabo el autoexamen de mamas.
- 3.** Se determino el nivel de autocuidado de las actividades preventivas secundarias frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa, encontrándose que les incomoda un poco que les hagan el examen de mama, a pesar de considerar de que la información debe provenir del personal de salud del consultorio, y la mayoría de ellas aún no se realizó el examen de la mamografía.



## **VII. RECOMENDACIONES**

- Ala directora del Centro de Salud Ciudad de Dios, conjuntamente con la jefa de enfermería, seguir capacitando a los profesionales en cuanto al autocuidado frente al cáncer de mama.
- Preparar material informativo (folletos, cartillas, trípticos) los profesionales de enfermería para brindarles a las usuarias que concurren al Centro de Salud con contenido relacionado al autocuidado y autoexamen de mama, para que reconozcan a tiempo algún mal en la mama, también para restablecer su calidad de vida de las madres.
- A los profesionales de enfermería, promover programas educativos tales (charlas, talleres) realizar la evaluación de mama de forma mensual. Se sugiere al personal de enfermería demostrar el procedimiento adecuado, enseguida volver a evaluar para conocer si la acción se realizó bien por parte de la mujer.
- Continuar desarrollando investigaciones sobre el cáncer de mama, destacando el autoexamen mamario, que factores interviene en la práctica y conocimiento, siendo así una forma de contribuir a la prevención de esta patología, que afecta a la mujer que la padece.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS; 2020 [Citado el 14 de marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama: prevención y control. Ginebra, Suiza: OMS; 2021. [Citado 14 de marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>
3. Organización Panamericana de la Salud. [Citado 14 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
4. Infobae [Internet]. Colombia: Organización Panamericana de la salud;2020 actualizado 2020 Dic 11. [Citado 15 marzo 2022]. Disponible en: [infobae.com/america/colombia/2020/10/15/cancer-de-mama-principalcausa-de-muerte-por-cancer-en-mujeres-colombianas/](http://infobae.com/america/colombia/2020/10/15/cancer-de-mama-principalcausa-de-muerte-por-cancer-en-mujeres-colombianas/)
5. Minsa.cl [Internet]. Chile: Plan Nacional de Cancer;2019[actualizado 2019 enero 23; [Citado 14 de marzo 2022]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2019/01/2019.01.23\\_PLAN-NACIONAL-DECANCER\\_web.pdf](https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2019/01/2019.01.23_PLAN-NACIONAL-DECANCER_web.pdf)
6. Diario médico [Internet]. Perú: ministerio de salud;2019 actualizado 2022 [Citado el 14 marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.diariomedico.pe/?p=14850>
7. Mirez Hernández J., Programa educativo para fomentar el nivel de conocimiento y de autocuidado en la detección oportuna de cáncer de mama en mujeres en edad reproductiva.2019. [Citado el 07 marzo 2022]. Disponible en  
[http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB\\_UMICH/5641/FE-M-2019-0595.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMICH/5641/FE-M-2019-0595.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Zarate Cáceres K. Conocimientos, mitos, creencias, actitudes y practicas femeninas a la detección temprana del cáncer de mama, 2018 [Citado el 07 marzo 2022].  
[http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/80824/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/80824/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9. Álvarez Viramontes, J. Conocimientos, percepciones y prácticas en la prevención y detección oportuna de cáncer de mama 2020. [Citado el 07 marzo 2022].  
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7102/TesisM.2020.Conocimientos.%c3%81lvarez.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
10. López Flores, A., Espinosa Otoya, J.P. Nivel de conocimientos sobre prevención y practica de autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva Centro de Salud Betania, 2021 [Citado e 06 marzo 2022]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/493/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Abanto Flores C., Castillo Miranda B. Nivel de conocimiento y practica del autoexamen de mamas en mujeres adultas. Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020. [Citado el 06 marzo 2022]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55988/Abanto\\_FCR-Castillo\\_MBR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55988/Abanto_FCR-Castillo_MBR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Flores Flores S., Saavedra García J. Conocimiento y practicas preventivas en profesionales de enfermería sobre cáncer de mama en el hospital II-2MINSATarapoto, 2021. [Citado el 06 marzo 2022]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60280/Flores\\_FSI-Saavedra\\_GJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60280/Flores_FSI-Saavedra_GJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Anticona Lolo J., Canales Conce Y. Nivel de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo de cáncer de mama en mujeres del distrito de Chilca 2021. [Citado el 06 marzo 2022]. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/744/TESIS%20Anticona%20Lolo%20y%20Canales%20Conce.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Tarrillo Corrales J., Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2019. [Citado el 06 marzo 2022]. Disponible en <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4105/Tesis%20Juana%20Iris%20Tarrillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. Archivo Médico de Camagüey, Vol 23, Iss 6, Pp 813-824 2019. Universidad de Ciencias 32 Médicas de Camagüey, 2019. [Citado el 08 marzo del 2022]. Disponible en: <https://doaj.org/article/58ecc3f17cdd4e99aa470310d38c3463>
16. Revista electrónica Gaseta Médica Espirituana-GME. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana, Vol 19, Iss 3 2017. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, 2017. [Citado el 08 de marzo del 2022]. Disponible en <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1943>
17. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. Revista Cubana de Medicina General Integral [revista en Internet]. 2015 [Citado el 15 de marzo del 2022]; Disponible en: <http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/7>
18. Cirugías de la mama [Internet]. Perú: Anatomía de la mama, actualizado 2017; [Citado el 08 marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cirugiasdelamama.com/anatomia-de-la-mamaAmerican>
19. Campos N. Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas en adolescentes de una institución educativa del distrito de puente piedra”. Tesis para optar el grado Licenciatura Perú: Universidad Cesar Vallejo, Lima 2018: [Citado 08 de marzo del 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/tesis%20CANCER.pdf>
20. Soca, P., Arguelles, I. y Peña, M. Genetic factors for breast carcinogénesis. [Online periodical] 2016. [Citado el 08 marzo 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v6n4/rf07406.pdf>
21. Arias, L., Macias, F., Garcés, G. y Fernández, G. Breast cáncer early diagnosis Surgical treatment Self-image. [Online periódico] 2019. [Citado el 08 marzo del 2022]. Disponible en 10.26820/recimundo/3. (1). enero.2019.1024-1049
22. Soca, P., Arguelles, I. y Peña, M. Genetic factors for breast carcinogenesis. [Online periodical] 2016. [Citado el 08 marzo 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v6n4/rf07406.pdf>
23. Berrospi, S., Herencia, M. y Soto, A. Prevalence and associated factors of depressive symptoms in women with breast cáncer in a public hospital in Lima,

- Perú. [Online periodical] 2017. [Citado el 08 marzo del 2022]. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v34n2/a04v34n2.pdf>
24. Sociedad Española de Oncología médica. Hablemos del cáncer de mama. España. [Citado 08 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-sedesarrolla?showall=1>
  25. Sánchez Y., Urdaneta J., Villalobos N., Contreras A., García J., Baadel N., Villalobos S. y Cepeda M. Knowledge about breast cancer and practice of breast self-examination in middle-aged women. [Online periodical] 2016. [Citado el 08 marzo del 2022]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3756/375643222006.pdf>
  26. Instituto nacional del cáncer. Inmunoterapia para tratar el cáncer. Citado: 08 de marzo del 2022. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos/inmunoterapia>
  27. American Cancer Society. Signos y síntomas del cáncer de seno. Disponible en <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/acerca/signos-y-sintomas-del-cancer-de-seno.html>
  28. ESSALUD. Detección Temprana Del Cáncer De Mama En ESSALUD [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC\\_DETECCION\\_TEMP\\_CANCER\\_MAMA.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf)
  29. Gonzales, G., Peralta O. y De la Rosa D. Impact of an educational intervention on the knowledge of breast cancer in Colombian women. [Online 38 periodical] 2019. [Citado el 08 de marzo del 2022]. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1157/>
  30. Norma técnica prevención cáncer de mama. [Internet]. Perú: Norma técnica [actualizado 2022; citado 2008]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf>
  31. Campos N. Efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas en adolescentes de una institución educativa del distrito de puente piedra". [Tesis para optar el grado Licenciatura] Perú: Universidad Cesar Vallejo, Lima 2018: Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/tesis%20CANCER.pdf>

32. Peralta O. Breast cáncer: risk follow up and prevention strategies according to risk-level. [Online periodical] 2016. [Citado el 08 de marzo del 2022] Disponible en DOI: 10.1016/S0716-8640(11)70448-5
33. Marzo, M., Vela, C., Bellas, V., Bartolomé, C., Palazón, E., Villarubi M. y Nuin M. Cáncer prevention recommendations. PAPPs update. [Online periodical] 2018. [Citado el 08 de marzo del 2022]. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-recomendaciones-prevención-del-cáncer-actualización>
34. Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Osteguin, R. The model of health promotion proposed by Nola Pender. A reflection on your understanding. [Online periodical] 2016. [Citado el 08 de marzo del 2022] Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
35. Sociedad Americana Contra El Cáncer. Tipos de cáncer de senos. [Citado: 80 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/comprencion-de-undiagnostico-de-cancer-de-seno/tipos-de-cancer-de-seno.html>
36. Villegas C. Chacón J. Perfil clínico epidemiológico de los pacientes con cáncer tratados en una institución de tercer nivel. Manizales, Colombia, 1995-2004. Colombia Medica. Vol. 43 N.º 1, 2012 (Enero-Marzo). [Citado: 80 de marzo del 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10893/3641>
37. La mastectomía como medida de reducción de riesgo de cáncer de mama Risk-reducing mastectomy in breast cáncer. In Revista de Senología y Patología Mamaria January 2020. [Citado 08 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0214158220301523>
38. Sociedad Americana Contra El Cáncer. Cirugía con conservación del seno (tumorectomía). [Citado: 08 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/cirugia-delcancer-de-seno/cirugia-con-conservacion-del-seno-tumorectomia.html>
39. Sociedad Americana Contra El Cáncer. Cirugía con conservación del seno (tumorectomía). [Citado 08 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de>

seno/cirugiareconstructiva/opciones-de-reconstrucción-del  
seno/reconstruccion-desenos-con-implantes.html

40. Asociación española contra el Cáncer. Tipos de hormonoterapia. Tratamiento hormonal en el cáncer de mama. [Citado: 08 de marzo del 2022]. Disponible en:  
[https://www.aecc.es/es/todosobrecancer/tratamientos/hormonoterapia/tipos - hormonoterapia](https://www.aecc.es/es/todosobrecancer/tratamientos/hormonoterapia/tipos-hormonoterapia)
41. Tobón O. el autocuidado una habilidad para vivir. [Citado: 08 de marzo del 2022]. Disponible en  
<http://www.alcoholinformate.com.mx/AUTICUIDADO.pdf>
42. P. Vich, B. Brusint, C. Álvarez-Hernández, C. Cuadrado-Rouco, N. Diaz García, E. Redondo-Mangüello. Actualización del cáncer de mama en atención primaria. Rev. Med Fam. 2015;40(6):34–47
43. Pozo, P. C.; Sarriá, E. S. y Méndez, L. Z. (2006). Estrés en madres de personas con trastornos del espectro autista. Psicothema, 18 (3), 342-347
44. Hernández, S, Fernández, C. y Baptista, P. Planteamiento del problema. [Internet]. Perú; 1997. [Citado el 08 de marzo 2022]. Disponible en:  
<http://josestavarez.net/Compendio- Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
45. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018. [Citado el 08 de marzo 2022]. ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p
46. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

# **ANEXOS**



## Anexo 1

**Tabla operacionalización de variable.**

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Autocuidado frente al cáncer de mama en madres	El autocuidado son las prácticas diarias y a las decisiones acerca de ellas, lo realizan un individuo para conservar su salud; son habilidades adquiridas a lo largo de su vida, realizan por independiente iniciativa, teniendo como intención restablecer la salud o fortalecerla y así evitar la enfermedad; las mujeres tienen la facultad de sobrevivencia, en las habilidades diarias de la cultura a la que pertenecen. Tobon O. (41)	El autocuidado en las actividades de salud que no son planificadas y las decisiones elegidas por personas, amistades, vecinos, familia y colegas; va desde la auto prescripción, del apoyo social ante la enfermedad, el auto tratamiento, los primeros auxilios que se da en el "ambiente natural", manifestando, del entorno cotidiano del individuo. (16)	Actividades preventivas primarias	Autoexamen de mama Hábitos alimenticios	Nominal
			Actividades preventivas secundarias	Controles médicos Examen clínico	

## Anexo 2

### Cuestionario de Autocuidado frente al cáncer de mama madres

Buenos días estimada participante, el siguiente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por favor conteste con la mayor sinceridad posible, ya que sus respuestas serán la base principal para determinar el Autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022. Por lo que le pido su colaboración para llenar este cuestionario con veracidad es de forma confidencial y anónima.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco y marque con un aspa(x) la respuesta que usted crea conveniente.

Edad: ..... Grado de Instrucción: ..... Estado Civil: .....

Ocupación: .....

#### AUTOEXAMEN DE MAMA

1. ¿Qué es el autoexamen de mamas?
  - A. Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.
  - B. Un conjunto de pasos que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.
  - C. Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.
2. ¿Por qué es importante el autoexamen de mama?
  - A. Diagnostica el cáncer de mamas en estadios finales.
  - B. Permite detectar el cáncer de mama oportunamente.
  - C. Previene el cáncer de útero en la población femenina.
3. ¿Cuándo usted debe realizarse el autoexamen de mama?
  - A. Antes de la menstruación
  - B. Durante la menstruación.
  - C. Después de la menstruación.
4. ¿Qué debe observar en la mama?
  - A. Tamaño, color y características de la piel.
  - B. Pequeña, color y tamaño de mamas.

C. Tamaño, simetría, características de la piel y color.

## HABITOS ALIMENTICIOS

5. ¿Qué tipo de alimentos debe consumirse para prevenir el cáncer?
- A. Carnes rojas, papas fritas y chancho
  - B. Carnes blancas, verduras, frutas
  - C. Frituras, pescado frito, conservas
6. ¿En la preparación de las comidas cuanto condimento debe utilizarse?
- A. Poco
  - B. Mucho
  - C. Bastante
7. ¿El consumo de alimentos con preservantes puede incrementar el riesgo de cáncer de mama?
- A. Si lo incrementa
  - B. No lo incrementa
  - C. No se
8. ¿Qué carnes se deben de consumir para disminuir el riesgo cáncer de mama?
- A. Pescado, res, cerdo
  - B. Pescado, cuy, gallina
  - C. Cuy, cerdo, cordero

## CONTROLES MÉDICOS

9. ¿Le incomoda que el ginecólogo le toque las mamas?
- A. No me incomoda
  - B. Me incomoda un poco
  - C. Me incomoda mucho
10. ¿Qué profesional de salud debería informarle sobre las medidas de prevención y detección de cáncer de mama?
- A. Médicos oncólogo
  - B. Enfermera
  - C. Ginecólogo
  - D. Todas las anteriores

## EXAMEN CLINICO

11. ¿Después de realizarse una mamografía, en qué actividades siente más molestia?

- A. Actividades moderadas, tales como mover una mesa, pasar la aspiradora o caminar más de una hora.
- B. Levantar o llevar la bolsa de la compra.
- C. Agacharse o arrodillarse.
- D. Bañarse o vestirse (por sí mismo).
- E. Aun no me realizo

12. ¿Usted ha ido al ginecólogo para realizarse controles de rutina?

- A. Si, una vez al año
- B. Si, cuando me siento mal
- C. No, nunca

Gracias por completar el cuestionario

### Anexo 3

#### Calculo del tamaño de la muestra.

$$n = \frac{(Z_{\alpha/2})^2 * N * p * q}{(N - 1) * E^2 + (Z_{\alpha/2})^2 * p * q}$$

N = 150 Población

Z = 1.96 Nivel de confianza

p = 0.5 Probabilidad de ocurrencia

q = 0.5 Probabilidad de no ocurrencia

E = 0.05 Error sistemático

Población N=92

Tamaño de muestra mínimo de 47.23

Tamaño de muestra tomado: 75

## Anexo 4

### Validez de instrumentos.

VALIDEZ	V Aiken
Relevancia	100%
Pertinencia	89%
Claridad	89%
<b>PROMEDIO</b>	<b>93%</b>

### Prueba de Confiabilidad Alfa de Cronbach.

T1	t2	T3	T4	T5	T6	T7	T8
1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00
1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00
1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00
1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

$$\alpha_{KR} = 0.870$$

## Anexo 5

### Autorización de la aplicación del instrumento del Centro de Salud Ciudad de Dios.



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA LAS MUJERES Y LOS HOMBRES"  
"FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



## AUTORIZACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

LA JEFA DE LA MICRO DE SALUD CIUDAD DE DIOS  
LIC. BETTY ROSEMARY HERMOZA SORIA  
A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD

### AUTORIZA:

QUE LA SRTA. **IORELLA GIANINA LLERENA VALENCIA** BACHILLER DE ENFERMERIA IDENTIFICADA CON DNI N° 72234610, DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, QUIEN REALIZARA EL TRABAJO DE INVESTIGACION TITULADO "AUTO CUIDADO FRENTE AL CANCER DE MAMA EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD CIUDAD DE DIOS AREQUIPA 2022" .

PARA LO CUAL SE CONSEDE LAS FACILIOADES NECESARIAS

AREQUIPA, 20 DE JULIO DEL 2022

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION RED SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
MICRO RED DE SALUD CIUDAD DE DIOS  
*Betty Rosemary Hermoza Soria*  
ENFERMERA JEFE  
C E P 18498

BRHS/bca  
C. c.

[www.redperiferica.aqp.gob.pe](http://www.redperiferica.aqp.gob.pe)

AREQUIPA SOMOS TODOS

MICRO RED DE SALUD CIUDAD DE DIOS  
Km. 14 Cte. 10 Mz F. Lt. 1 Ciudad de Dios -  
Yura  
Teléfono 054- 297494

## Anexo 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

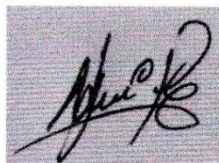
Por medio de este presente documento confirmo haber sido consultada para poder autorizar y consentir mi participación voluntaria en el trabajo de estudio de la investigación Autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022, después de haber sido informada acerca del propósito del trabajo de investigación que desarrolla la alumna de enfermería pertenecientes a la Universidad Cesar Vallejo con fines académicos de investigación.

- Nancy Casani Ramos
- DNI 29423589

Asimismo, se me ha garantizado que la información brindada será tratada con criterios de confiabilidad y anonimato.

Por lo que después de todo explicado, acepto participar voluntariamente en le presente trabajo de investigación.

Arequipa 03 de junio del 2022



---

Firma





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Autocuidado frente al cáncer de mama en madres del Centro de Salud Ciudad de Dios Arequipa 2022", cuyo autor es LLERENA VALENCIA FIORELLA GIANINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 26 de Setiembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
DE LA CRUZ RUIZ MARIA ANGELICA <b>DNI:</b> 09971042 <b>ORCID:</b> 0000-0003-1392-5806	Firmado electrónicamente por: MCRUZRU el 28-09- 2022 15:05:27

Código documento Trilce: TRI - 0430712