



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres
que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú,
2022.**

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

AUTORAS:

Aznaran Blas, Yesabella Yamile (orcid.org/0000-0001-8560-2761)

Apeña Giraldo, Marcia Abigail (orcid.org/0000-0002-8582-8696)

ASESORA:

Dra. Guevara Sánchez, Ana Cecilia (orcid.org/0000-0002-8453-2578)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERU

2022

Dedicatoria

A Dios, por todo su amor y misericordia y
las grandes bendiciones recibidas en mi
vida.

A mi madre y padre, por darme la vida y
enseñarme el camino del trabajo y la
responsabilidad.

Y a todos quienes en algún momento me brindaron unas palabras de aliento para
conseguir mi propósito.

Yesabella Yamile, Aznaran Blas.
Apeña Giraldo, Marcia Abigail.

Agradecimiento

Agradezco a

Nuestra Alma Mater la Universidad César Vallejo,
por haberme dado la oportunidad de ser parte de esta casa de estudios.
Así mismo, a mi asesor, por sus indicaciones, paciencia y conocimiento,
para lograr culminar esta investigación.

Yesabella Yamile, Aznaran Blas.

Apeña Giraldo, Marcia Abigail

Índice de contenidos

| | Pág. |
|--|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento..... | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 5 |
| III. METODOLOGÍA..... | 15 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 15 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 16 |
| 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis..... | 16 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 17 |
| 3.5. Procedimientos | 18 |
| 3.6. Método de análisis de datos..... | 18 |
| 3.7. Aspectos éticos | 19 |
| IV. RESULTADOS | 20 |
| V. DISCUSIÓN | 23 |
| VI. CONCLUSIONES | 27 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 28 |
| REFERENCIAS | |
| ANEXOS | |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1: Nivel del conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial de Virú, 2022..... | 20 |
| Tabla 2: Prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial de Virú, 2022..... | 21 |
| Tabla 3: Relación entre conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial de Virú, 2022..... | 22 |

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022. Esta investigación es de tipo básica, de diseño no experimental descriptivo correlacional y de corte transversal. Con una población constituida por 90 y una muestra de 73 féminas. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario para cada variable. Los resultados obtenidos fueron que, el 60.3% de las féminas presentaron un nivel medio de conocimiento, el 37.0% nivel bajo y el 2.7% nivel alto. Con respecto a la práctica de autoexamen de mamas, se encontró que el 84.9% de las féminas presentaron prácticas adecuadas y el 15.1% prácticas inadecuadas. Se concluyó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas del autoexamen de mama, dado que (Sig.= 0.571> 0.05), rechazando la hipótesis de investigación.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, autoexamen de mamas.

Abstract

The research aimed to determine the relationship between knowledge and practice of breast self-examination among women attending the outpatient clinic of the Provincial Hospital in Viru, 2022. This study is basic, non-experimental descriptive correlational and cross-sectional design. It had a population of 90 people and a sample composed of 73 women. The survey technique was used for data collection and a questionnaire was used as an instrument for each variable. As a result, 60.3% of the women had a medium level of knowledge, 37.0% had a low level, and 2.7% had a high level. With regard to the practice of breast self-examination, it was found that 84.9% of the women presented adequate practices and 15.1% inadequate practices. In conclusion, it was found that there is no significant relationship between the level of knowledge and the practice of breast self-examination. Given the fact that $\text{Sig.} = 0.571 > 0.05$, the research hypothesis was rejected.

Keywords: knowledge, practice, breast self-examination.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la neoplasia mamaria se manifiesta como un problema de salud pública en nuestro territorio, perjudicando principalmente a mujeres adultas, no solo por la gran cantidad de muertes y personas enfermas, sino también porque los diagnosticados se presentan en estadios avanzados con baja calidad de vida, generando así un mayor impacto económico en las personas.¹

En lo concerniente, la neoplasia mamaria está posicionado como el segundo causante de fallecimientos en todo el mundo, en el año 2020 afectó a 19.3 millones de personas, causando la muerte a 10 millones en todo el mundo ². Por ello, se considera que promediados del año 2040 las cifras de casos incrementen hasta un 50%. En los Estados Unidos, actualmente 3.8 millones de mujeres se encuentran diagnosticadas a causa de esta patología.³

Con respecto en las Américas, se diagnosticó a más de 462.000 féminas con el tumor cancerígeno mamario, además, alrededor de 100.000 mujeres fallecen producto de este padecimiento, mientras que en Latinoamérica y el Caribe, se registraron más de 210.000 nuevos diagnósticos y cerca de 68.000 defunciones durante el periodo 2020, siendo la proporción de muertes en mujeres menores de 65 años con un 56 %, mientras que Canadá es de 37 %.^{4 5}

Con respecto al país de Argentina, en el año 2020 la cantidad de casos nuevos de la neoplasia mamario en la población femenina fue de 22.024 casos ⁶. Otra realidad se evidenció en México, con un registro de 7.880 casos y 7.821 fallecimientos en mujeres por este tumor maligno en el seno ⁷. En cuanto al país de Venezuela, la incidencia de la neoplasia mamaria en las féminas es de 7.885 y la tasa de mortalidad es de 3.128.⁵

En el Perú, cada día mueren cinco mujeres por cáncer de mama. La edad media de incidencia es de 50 años, en lo cual, se registran 69 000 nuevos casos agregados cada año de esta neoplasia, de las cuales estas reciben atención oncológica continua.⁸

Por otro lado, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, durante el año 2020, diagnosticaron 7800 casos nuevos de neoplasias mamarias, siendo curables si se identifican de manera oportuna.⁹

Por tal razón, uno de los métodos importantes de detección temprana para diagnosticar la neoplasia mamaria, es el autoexamen, convirtiéndose en una actividad diaria de autocuidado y autoprotección, que lleva a la práctica en cada mujer, mediante una autoevaluación física y visual, el cual permite descubrir alguna alteración en sus senos o axilas, tornándose como una medida preventiva.¹⁰

Aunque es verdad, el autoexamen de mama no ayuda a reducir la mortalidad, sin embargo, es de suma importancia que las mujeres conozcan sus mamas para saber cuándo son normales y cuándo reportan cambios, por ello deben aprender el procedimiento correcto y, aquí es donde el profesional de enfermería cumple un rol importante, ya que se convierten en modelos claves para educar a las mujeres, indicando cómo hacerlo bien y manifestando su importancia.

Por otro lado, se pudo evidenciar en diferentes estudios nacionales que los conocimientos y prácticas sobre la autoexploración mamaria, muestran una realidad diferente, como en Sullana, donde se encontró que solo un 19,4% de las féminas presentaron conocimientos adecuados¹¹, en Chiclayo se reportó que es predominantemente medio, por lo que contribuye poco a la prevención por su inadecuada práctica¹², en otro estudio en Huacho el 45.9% tuvieron una práctica de forma inadecuada y solo el 6.4% lo practicaban de forma correcta.¹³

Asimismo, en nuestra región, a través de investigaciones académicas se evidenció que, en la zona de Jerusalén, Distrito de La Esperanza, el 92.51% tuvieron conocimientos y prácticas de manera inadecuadas¹⁴, en Chepén, el 75% no ponían en práctica el autocuidado del cáncer de mama.¹⁵

Por tal situación, el estudio fue ejecutado en el Hospital Provincial Virú, puesto que cuando se realizó la visita al establecimiento pudimos notar que algunas mujeres desconocen del tema, por otro lado, se le es complicado realizárselo, por lo tanto,

evidenciando esta realidad, nace la importancia de saber cuántas féminas tienen conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas.

Por tal sentido, el presente estudio se acontece a la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022?

El actual estudio se justifica de forma teórica, ya que mostrará un contraste con la realidad en cuanto a los conocimientos y prácticas de la autoexploración mamaria en la población femenina, asimismo servirá de referencia para el hospital, a fin de que se crearán nuevas alternativas de orientación para el diagnóstico y tratamiento temprano de esta enfermedad. Por consiguiente, se justifica de manera práctica dado que los datos obtenidos permitirán evaluar la magnitud del problema; de acuerdo a ello, se buscará diseñar estrategias promocionales y preventivas de la salud. También se justifica socialmente, ya que teniendo en cuenta el nivel de conocimiento y la práctica de la autoexploración mamaria va a mejorar en la prevención del cáncer en la población femenina, siendo ellas las beneficiarias, por último la investigación tiene un valor metodológico puesto que servirá como fuente bibliográfica y como guía a futuras investigaciones proporcionando información actualizada, el cual se utilizará como antecedente para justificar futuras investigaciones en cualquier nivel de estudio.

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022. Además, como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022 e Identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Finalmente se formuló como hipótesis alternativa: Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022, y como hipótesis nula: No existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los trabajos de investigación relacionados al tema se menciona en su ámbito internacional a los siguientes:

Martínez, N y López, A. (2020)¹⁶, en su trabajo realizado en Pereira Risaralda - Colombia, tuvieron como finalidad establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al autoexamen de mama en estudiantes mujeres de la Fundación Universitaria, su estudio fue de tipo descriptivo observacional transversal, la muestra estuvo conformada por 340 féminas estudiantiles. En sus principales resultados obtuvieron que las mujeres tenían un alto nivel de conocimientos que se vio reflejado con un 93.8% y el 94,1% afirmó haberse realizado el autoexamen de mama.

Garza, H. (2020)¹⁷, en su estudio realizado en México, tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre la técnica de autoexploración mamaria. Utilizó una metodología descriptiva, la muestra fue de 380 féminas, de las cuales el 30.3% tenían niveles medios, el 21% niveles altos, y por último el 18.8% tenían niveles bajos de conocimientos. Se concluyó que las mujeres que presentaron conocimientos medios y bajos, fue porque tuvieron equivocaciones referentes a las áreas de observación y periodicidad.

Pañi, M y Pilamunga, J. (2019)¹⁸ en su estudio realizado en Ecuador, tuvieron como objetivo describir los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas, su trabajo fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estaba constituida por 240 licenciados en Enfermería, de las cuales, el 38% obtuvieron niveles de conocimientos buenos, seguido por el 25% que tenían conocimientos regulares, el 21,6% conocimientos muy buenos, el 13,3% conocimientos insuficientes y solo el 1,3% tenían conocimientos sobresalientes, referente a la práctica, el 76,2% indicaron que lo practicaban y el 23,8% manifestó que no se realizaban la autoexploración mamaria.

Hernández et al. (2019)¹⁹, en su estudio realizado en Colombia, a universitarias del área de salud, buscó determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el

autoexamen de mamas; su estudio fue transversal, con una muestra de 165 féminas. La técnica que se aplicó fue una encuesta, donde se obtuvo como resultado que gran parte de la población encuestada tenían conocimientos sobre la autoexploración, con un 81%, en relación a las prácticas, el 69% indicaron que si practicaron el autoexamen mamario. Se llegó a la conclusión que la mayor parte de estudiantes tenían conocimientos buenos, presentaron una actitud favorable y tenían buenas prácticas.

Meneses et al. (2018)²⁰ en su estudio hecho en Colombia, tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de la práctica del AEM e identificar los conocimientos de autocuidado y creencias relacionados al AEM. Su tipo de estudio fue descriptivo y transversal, la población estudiada estuvo conformada por 628 universitarias que oscilaban entre los 18 a 30 años, se utilizó una encuesta estructurada de acuerdo a las variables. En sus resultados se obtuvo, que solo el 11.3% practicaba el AEM, concluyendo que la práctica de la población de estudio fue baja.

Por otro lado, referente al ámbito nacional tenemos a los siguientes investigadores: Ueki, A. (2022)²¹, en su estudio ejecutado en Chiclayo, buscó describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas. Utilizó el método cuantitativo descriptivo de corte transversal. Su muestra estaba conformada por 139 féminas de 20 a 49 años, su instrumento principal fue un cuestionario, donde se obtuvo que el 94.96% no tenían conocimiento acerca de la autoexploración mamaria, el 93.60% presentó actitud positiva, en cambio, el 64.7% nunca lo practicó. Llegando a la conclusión que la población de estudio presentó conocimientos inadecuados, una actitud positiva hacia la técnica y una práctica incorrecta sobre el autoexamen de mamas.

Vega, P. (2021)²² en su estudio realizado en Lima, su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de práctica sobre el autoexamen de mamas. Su estudio tuvo un enfoque cuantitativo correlacional, no experimental. Utilizó una muestra constituida por 63 mujeres, los instrumentos empleados fueron dos cuestionarios, mostrando entre sus resultados que los conocimientos y

prácticas eran medios. Se concluyó que ambas variables presentaron correlación positiva alta.

Benites, I. y López, N. (2021)²³ en su trabajo de investigación efectuado en Huacho, buscaron determinar la relación que existe entre el Conocimiento y Práctica sobre el autoexamen en féminas. Su estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal, su muestra estaba constituida por 150 féminas, y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Entre sus resultados se encontró que la población tenía conocimientos deficientes, regulares y buenos, en un 58,7%, 24.8%, 16.5% respectivamente, con respecto a las prácticas, el 47.7% de féminas no se realizaban la autoexploración de senos, el 45.9% lo practicaban de forma inadecuada y solo el 6.4% lo hacían correctamente, concluyendo que hubo relación significativa entre conocimientos y prácticas.

Chapilliquen, C. y Romero, F. (2021)²⁴, en su estudio realizado en Lima. Su finalidad fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas. Su estudio fue descriptivo cuantitativo, no experimental y de corte transversal, la población estudiada estaba conformada por 199 féminas y de instrumento utilizó un cuestionario, teniendo como resultados, que el 20.6% de la población presentaron conocimientos bajos, el 65.8% conocimientos medios y solo el 13.6% conocimientos altos, referente a las prácticas, al 97% presentaron prácticas inadecuadas y el 3% presentaron prácticas adecuadas. Se concluyó que las usuarias presentaron conocimientos medios y unas prácticas inadecuadas acerca del autoexamen mamario.

Llacsá, R. y Mamani, E. (2018)²⁵, en su estudio realizado en Puno, tuvieron como objetivo determinar el efecto de las intervenciones educativas en el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas, su tipo de estudio fue cuasi experimental, la muestra estuvo conformada por 160 estudiantiles, se empleó un cuestionario antes y después de la sesión educativa, mostrando que el 97.5% de la población estudiada tenían conocimientos deficientes, el 2.5% conocimientos regulares; luego que se brindó la sesión educativa, el 92.5% obtuvo conocimientos buenos y el 7.5%

conocimientos regulares, concluyendo que la efectividad de la intervención educativa fue para mejorar los niveles de conocimientos.

Por último, en el ámbito local se encontraron a los siguientes:

Guerra, M. y Guanilo, M. (2022)²⁶, tuvieron como objetivo principal determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del AEM en mujeres. Su metodología fue observacional, de corte transversal y correlacional. Se aplicaron dos instrumentos de evaluación, encuesta y lista de chequeo acerca del AEM. Entre sus resultados se identificó conocimientos bajos con un 4.87%, medio en un 77.53% y alto en un 17.6%, las actitudes se presentaron de forma desfavorables con un 17.6% y favorables el 82.4%, referente a las prácticas, 7.49% presentaron prácticas adecuadas e inadecuadas el 92.51%. Finalmente se concluyó que hubo relación entre las variables estudiadas.

Velázquez, S. (2018)²⁷ en su trabajo ejecutado en Trujillo, el investigador tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas. Su estudio fue descriptivo correlacional y de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 92 féminas, además se empleó un cuestionario para la obtención de datos, se tuvo como resultados que el 56.5% de las féminas presentaron conocimientos regulares, seguido de un 28.3% conocimientos buenos y el 15.2% de las féminas tenían conocimientos deficientes, por otro lado, el 63.0% presentó una práctica deficiente acerca de la autoexploración mamaria, concluyendo las variables de estudio tenían influencia altamente significativa.

García, A. y González, I. (2018)²⁸ su trabajo hecho en Trujillo, tuvieron como finalidad determinar la relación que existe entre nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mama en mujeres, su método de estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, la población estaba constituida por 76 mujeres adultas, los instrumentos empleados fue el cuestionario. Entre sus resultados, el 32.9% de las féminas presentaron conocimientos malos, el 55.3% regulares y el 11.8% buenos, con respecto a la práctica, el 84.2% fue regular, el

15.8% buena. por lo tanto, los autores concluyeron que hubo relación altamente significativa entre conocimientos y prácticas.

Guevara, M. y Seminario, C. (2018)²⁹ en su estudio realizado a internas de enfermería, tuvo como finalidad definir la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas, su diseño de investigación fue no experimental y de tipo descriptivo correlacional, los instrumentos fueron, un test y un cuestionario, de las cuales se obtuvo que el 54.2% presentaron buen conocimiento, el 35.4% un conocimiento regular y solo el 10.4% presentó un conocimiento malo, con respecto a las prácticas, el 66.7% tenían una práctica regular, el 18.8% buenas prácticas y por último el 14.6% presentó malas prácticas. Se concluyó una relación altamente significativa entre ambas variables estudiadas.

Con respecto a las bases teóricas de la presente investigación se expone la siguiente:

El cáncer mamario se caracteriza por la presencia de tumores malignos, debido a un crecimiento anómalo de las células en las mamas, que pueden invadir no solo el tejido mamario sino otros tejidos del cuerpo.³⁰

Por ello, los factores de riesgo que se presentan en el cáncer mamario están bien formulados en la literatura, además se pueden subdividir en reproductivos, estilos de vida, ambientales y antecedentes familiares.³¹

En el cáncer mamario, las estrategias preventivas y control en la detección precoz, se relacionan con el diagnóstico de una enfermedad en un determinado estadio de su curso natural y puede tratarse con múltiples métodos y con mayor posibilidad de cura; por lo cual, se considera tres estrategias principales: la autoexploración de seno, la revisión médica cada año y la mamografía.³²

La mejor manera de hacer una autoexploración mamaria es palpar cada mama minuciosamente para identificar todo tipo de cambios. Por ello, es importante la realización del autoexamen de manera mensual, con la finalidad de que las féminas

conozcan plenamente sus senos y puedan detectar cualquier anomalía. Por lo tanto, es primordial que las féminas en edad fértil, incluso durante el periodo menopáusicos se lo realicen.³³

Durante el proceso de la autoexploración, se deben revisar los senos en busca de tumoraciones, engrosamientos, pliegues, pezón retraídos, úlceras o presencia de costras, bultos axilares y/o asimetría significativa de las mamas, que son signos de advertencia del proceso del cáncer de mama.³⁴ Por ello, para realizarse un correcto autoexamen de mamas los pasos son los siguientes, primero es pararse y mirarse frente al espejo, después de ello, hay tres pasos en diferentes posiciones: con el cuerpo derecho y las manos firmes, lo otro es apoyar las manos sobre las caderas flexionando los codos, y por último colocar los brazos extendidos hacia los costados, esto se realiza con el fin de identificar cualquier tipo de anomalía en las mamas; con lo que respecta al segundo paso, colocamos una mano detrás de la cabeza y con la otra palpamos la mama con los tres dedos en dirección de las agujas del reloj.³⁵

Blossiers³⁶ menciona que precozmente los casos de cáncer son hallados particularmente por las féminas al llevar a cabo algún tipo de exploración mamaria, y no necesariamente utilizando la técnica correcta. Sin embargo, es importante tener conocimiento adecuado y realizarse de forma correcta la autoexploración mamaria, ya que de esa manera hay posibilidades de encontrar cualquier tipo de anomalía en los senos y tratarlo a tiempo, además esto favorece en el diagnóstico rápido, el tratamiento inicial y alarga la esperanza de vida.

El haber creado publicidad e información oportuna respecto a la neoplasia mamaria en las personas a causado que las féminas consulten ante cualquier anomalía producida en sus senos, no obstante, es poca la población femenina que consideran importante la detección temprana, pues algunas de ellas ignoran que la autoexploración mamaria es una técnica eficaz para salvaguardar contra el cáncer, además se ha identificado que los conocimientos y las prácticas para la autoexploración es baja, asimismo la frecuencia y el grado educativo.³⁷

Hay múltiples factores que se relacionan con la ejecución de la autoexploración mamaria que fueron investigados por diversos trabajos, en el cual mencionan que la autoexploración en las mamas lo realizan las mujeres que tienen un alto nivel de autoestima, superior nivel económico, conocimientos adecuados y féminas que alguna vez en su vida le brindaron consejería de salud preventiva. Además, algunas causas que limitan la realización de la autoexploración es la escasez de información acerca de la neoplasia mamaria en algunas partes de la población, por otro lado, la ignorancia del procedimiento o técnica y por último la falta de soporte por parte de la familia hacia lo preventivo, además otras causas es el temor ante la presencia de algún tumor, el pudor que sean tocadas por parte de un profesional de salud o por ellas mismas, pues consideran que no es necesario y otras que no tienen conocimientos en la edad que deben realizarlo.^{38 39}

Para poder ejecutar el autoexamen referente a la neoplasia mamaria es importante que la población femenina presente un conocimiento adecuado para realizarlo correctamente y de manera oportuna. El tener conocimiento hace referencia al ser capaz de recordar eventos oportunos que permitan la resolución de diversas problemáticas, de transmitir diferentes ideas y/o conceptos con los conocimientos obtenidos. Además, el conocimiento también se construye a través de las experiencias educativas que conlleva a la enseñanza para un mejor cuidado propio, por tanto, la interacción y el diálogo son necesarios para analizar, interiorizar y generar transformación en la propia realidad.^{36 40}

Según Quiroz ⁴¹ manifiesta que los conocimientos son grados de información que una persona presenta acerca de un tema, también involucra datos específicos basados para decidir o lo que se debe hacer ante algún suceso dado. Además, el conocimiento no garantiza un comportamiento correcto, sin embargo, es fundamental que el individuo sea sensato de las razones para adoptar o cambiar un definido comportamiento, asimismo el conocimiento da significado a las habilidades, creencias y prácticas.

Por lo tanto, los conocimientos de la autoexploración mamaria hacen referencia a una acción que cada persona lo realiza de manera individual, pues permite valorar

si hay presencia de alguna anomalía que den lugar a un caso sospechoso de neoplasia mamaria.³⁶

Por eso, el cuidado personal, es una actividad que es aprendido y orientado con el objetivo de regular los factores que alteren el propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de la vida, la salud y el bienestar. ⁴¹

Por consiguiente, se presentan tres niveles de conocimiento: alto, se considera a la persona que tiene un grado efectivo de cognición, teniendo las ideas adecuadas y optimas, por otro lado, el nivel medio hace referencia a un tipo de cognición simple, ya que presentan ideas parciales, y el nivel bajo indica que la persona no presenta ideas correctas o tiene equivocaciones.

Guadalupe M, define a la práctica como las acciones que se desarrollan de forma continua, acompañado de habilidades y destrezas, también se puede decir que una persona presenta tipos de cualidades cuando tiene la capacidad de dar solución a algún tipo de situaciones inesperadas. Además, se pueden aportar ideas de solución sin necesidad de presentar conocimientos previos.⁴²

Por ello las prácticas de la autoexploración mamaria son conductas que se aprenden como medidas de prevención para regular y mantener la integridad de la estructura humana, su funcionamiento y desarrollo. Además, estos se encuentran limitadas ante algún factor que es el conocimiento, el estar motivado y la habilidad.³⁵

43

Prado ⁴⁴ afirma que las acciones del cuidado propio se van descubriendo desde que la persona va madurando, y están influenciadas por creencias familiares, sociales, cultura, hábitos y costumbres. Además, menciona que la edad y la salud son puntos en contra para las personas, ya que afecta al ser capaz de auto cuidarse.

Por tanto, la práctica se categoriza como: adecuada, porque la persona actúa de manera óptima ante diferentes actividades, y la práctica inadecuada, por acciones que realiza una persona de forma incorrecta, ya que no siguen las normas creadas.

Por lo antes mencionado, para que las actividades de prevención y publicidad tengan mejores resultados y se reduzca significativamente los casos de neoplasia mamaria en nuestro territorio, es importante tomar en consideración el nivel de conocimientos y las prácticas de las féminas sobre este asunto, ya que contribuye a la elección de alternativas y facilita la prevención del cáncer mamario.

La teoría de Nola Pender, será muy valioso en el presente trabajo de investigación, ya que su Modelo de Promoción de la Salud, tiene la función principal de fomentar una salud óptima a través de la enseñanza a la población, en su cuidado y en como tener hábitos saludables, para la prevención de enfermedades.

El modelo está basado en tres teorías de cambios de conductas, el primero es la Acción Razonada, este nos habla de la intención o el propósito del comportamiento de una persona, se plantea que si la persona quiere lograr algún resultado debe ejecutar una conducta. El segundo es la Acción Planteada, nos habla que la persona actuará, siempre y cuando tenga confianza y control sobre su propio comportamiento. El tercero es la Teoría Social-Cognitiva de Albert Bandura, sostiene que la autoeficacia es uno de los factores que influye más en la actividad humana, que se define como el juicio de las personas sobre su capacidad para conseguir un nivel preciso de rendimiento, asimismo es la confianza que el individuo posee sobre su capacidad a fin lograr el éxito en una determinada situación.⁴⁵

Nola Pender detalla sus componentes centrales que se asocian a la conducta y afecto: los beneficios percibidos por la acción, son los resultados positivos adquiridos que brindan la motivación para lograr un comportamiento que mejore la salud, donde los beneficios del comportamiento tienen prioridad, y resaltan ese comportamiento por parte de otros para que puedan imitarlo; las barreras percibidas para la acción, son percepciones negativas de la propia persona o se alrededor, acá es donde los trabajadores de la salud juegan un papel importante en la determinación del estado de salud de cada persona, identificando las dificultades emergentes y diseñando herramientas para modificar o reducir las conductas de riesgo para mejorar el nivel de vida; la autoeficacia percibida, es cuando ellas se ven a sí mismas competentes y se involucrarán continuamente en una conducta en

el que sobresalen adoptando comportamientos saludables; el afecto relacionado con el comportamiento, se refiere que sentirse positivo o negativo es clave para identificar el comportamiento que necesita cambiar, por lo tanto, en todos los programas de salud se deben implementar actividades dinámicas que beneficien a todas las féminas; por ultimo las influencias interpersonales y las influencias situacionales, son impulsores importantes de comportamientos saludables, la persuasión de la familia o el entorno en el que se desarrolla una persona, pueden actuar de forma positiva creando una sensación de apoyo, y dando confianza en las propias capacidades.⁴⁶

Por ello, es uno de los modelos importantes, porque que tiene como objetivo de brindar ayuda al personal de Enfermería a comprender las principales conductas de salud como base para la orientación conductual y promover un estilo de vida saludable.⁴⁴

Por lo tanto, el profesional de Enfermería desempeña una función valiosa como educador, ya que brinda medidas preventivas y promocionales referente a la salud, ayudando a la población femenina a recibir información clara y precisa sobre una adecuada autoexploración mamaria, concientizando en relación a su salud, para obtener menos gentes enfermas y disminuir gastos.^{47 45}

III. METODOLOGÍA

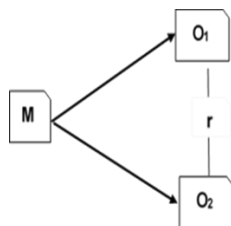
3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo básica, porque es una ciencia realizada con el objetivo de aumentar el conocimiento nuevo de la realidad.⁴⁸

Diseño de investigación

No experimental, ya que no existe manipulación deliberada de las variables, descriptivo correlacional, dado que buscar especificar las características y rasgos importantes de la población a estudiar y se evalúa el nivel de asociación que exista entre las variables, y de corte transversal porque los datos se analizan en un tiempo determinado.⁴⁸



Donde:

M: Muestra.

O₁: Conocimientos del autoexamen de mamas.

R: Relación.

O₂: Prácticas del autoexamen de mamas.

3.2. Variables y operacionalización (Anexo 01)

Variable independiente: Conocimientos del autoexamen de mamas.

Variable dependiente: Prácticas del autoexamen de mamas.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población: La población estuvo conformada por un promedio de 90 féminas que acudieron al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Criterios de Inclusión

- Mujeres que acudieron al consultorio externo del Hospital Provincial Virú.
- Mujeres de 20 a 55 años.
- Mujeres que aceptaron ser parte del estudio.

Criterios de Exclusión

- Mujeres menores de 20 años y mayores de 55 años.
- Mujeres analfabetas.
- Mujeres que no aceptaron ser parte del estudio.

3.3.2. Muestra: La muestra estuvo integrada por 73 féminas que acudieron al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, durante el mes de octubre, del año 2022. **(Anexo 3)**

3.3.3. Muestreo: En el presente trabajo se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, dado que cada elemento que compone nuestra población tiene las mismas posibilidades de ser seleccionado.

3.3.4. Unidad de análisis: Mujeres que acuden al consultorio externo del hospital provincial Virú, durante el mes de octubre del año 2022.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recopilación de datos fue la encuesta y el instrumento que se empleó fueron dos cuestionarios para evaluar los conocimientos y las prácticas del autoexamen de mamas, creado por la investigadora López J. (2018)⁴⁹, el cual fue sometido a juicio de expertos, alfa de Cronbach para su validez y confiabilidad por las investigadoras del presente trabajo.

El cuestionario de conocimientos, consta de 4 partes: en la primera se muestra la presentación, en la segunda están los datos generales, la tercera consta de 11 ítems que mide el conocimiento, considerando cuatro dimensiones: aspectos básicos, inspección / observación de mamas, palpación de mamas y zona axilar y posiciones, donde a cada pregunta se le asignó el valor de un puntaje: Correcta:1 e Incorrecta: 0, categorizándose según el puntaje obtenido: Alto con el puntaje de 8-11, Medio con el puntaje de 4-7 y Bajo con el puntaje de 0-3. Y la cuarta parte consta de 13 ítems que mide las prácticas, considerando tres dimensiones: ejecución, características y duración, donde a cada pregunta se le asignó el valor de un puntaje: Correcta:1 e Incorrecta: 0, categorizándose según el puntaje obtenido: Adecuada con el puntaje de 8-13 o Inadecuada con el puntaje de 0-7. **(Anexo 02)**.

Validez y Confiabilidad:

Para la validación de los instrumentos se realizó a través del proceso de juicios de expertos, fueron validados por 4 expertos, entre ellos a profesiones de Enfermería, Obstetricia y Medicina, considerando los tres criterios, pertinencia, relevancia y claridad. **(Anexo 4)**

Referente a la confiabilidad, se aplicó una prueba piloto a 15 féminas que acudieron al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, luego para medir el grado de confiabilidad se aplicó el método de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un coeficiente de 0,901 para el instrumento de conocimiento del autoexamen de mama, y 0,881 para el instrumento de prácticas del autoexamen de mama, ambos con fiabilidad de magnitud buena, indicando que los instrumentos son confiables. **(Anexo 5) (Anexo 6)**

3.5. Procedimientos

Para la recolección de los datos se procedió de la siguiente manera: Primero, se solicitó el permiso correspondiente a la Universidad Cesar Vallejo para la ejecución del estudio en el Hospital Provincial Virú, segundo, se presentó una solicitud de autorización al jefe del nosocomio para la aplicación de los instrumentos. Una vez aprobada la solicitud, se dio a conocer la finalidad del trabajo de investigación a la población estudiada, por consiguiente, se presentó el consentimiento informado para la aplicación de los cuestionarios. Obteniendo la aceptación, las investigadoras explicaron cada ítem de los cuestionarios, dando a conocer que el tiempo de la aplicación sería un máximo de 30 minutos.

3.6. Método de análisis de datos

Para el desarrollo de los resultados obtenidos se utilizó la herramienta Microsoft Office Excel 2019, para construir las tablas y gráficos, luego los datos fueron procesados por el programa estadístico SPSS 26.0. Después se realizó la prueba de normalidad para identificar un adecuado estadístico de correlación, indicando que no existió una distribución normal, por lo que la significancia fue menor a 0.05, dado este valor se procedió a utilizar el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman poder buscar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas. **(Anexo 10)**

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia, mediante el estudio se pretende buscar futuras soluciones o reducir problemas, llevando a cabo la sensibilización para el cuidado de la salud y la prevención de la neoplasia mamaria.

No maleficencia, no se presentó fuentes de daños a los participantes de la investigación.

Justicia, debido a que se respetaron los acuerdos establecidos, además se les otorgó a los encuestados el beneficio de igualdad, procurando el respeto y el cumplimiento de sus derechos.

Confidencialidad, la información obtenida, no fue divulgada, y se mantuvo de manera anónima en todo momento.

Compromiso, se trabajó de manera responsable, respetando el cronograma elaborado.

Originalidad, se realizó un trabajo original, tomando en cuenta las ideas propias de cada autor, citando de forma correcta de manera textual y a su vez realizando el parafraseo para disminuir el nivel de similitud.

Autonomía, para la aplicación de los instrumentos de la investigación, se explicó a cada una de las féminas los objetivos de la investigación, así mismo se aplicó el consentimiento informado, donde ellas participaron libre y voluntariamente.

Veracidad, para el trabajo de investigación se garantizó la integridad de los hallazgos ya que no hubo manipulación de los resultados obtenidos.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1

Conocimientos del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

| Conocimiento | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------|-------------------|-------------------|
| Bajo | 27 | 37.0 |
| Medio | 44 | 60.3 |
| Alto | 2 | 2.7 |
| Total | 73 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario para evaluar el conocimiento del autoexamen de mamas, 2022.

Interpretación:

En la tabla N° 1, se puede observar que la variable conocimientos del autoexamen de mamas, indica que, 27 féminas encuestadas que representan el 37.0% se encontraron en un nivel bajo, luego 44 féminas encuestadas que representan el 60.3% se encontraron en un nivel medio y, por último, 2 mujeres encuestadas que representan el 2.7% se encontraron en un nivel alto. Por lo que esto significa que el nivel de conocimientos del autoexamen de mamas se encuentra en un nivel medio.

Tabla Nª 2

Prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

| Práctica | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|-------------------|-------------------|
| Inadecuada | 62 | 84.9 |
| Adecuada | 11 | 15.1 |
| Total | 73 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario para evaluar las prácticas del autoexamen de mamas,2022.

Interpretación:

En la tabla Nª 2, se puede apreciar que la variable práctica del autoexamen de mamas, indica que 62 mujeres encuestadas que representan el 84.9% se encuentran en un nivel inadecuado, luego 11 mujeres encuestadas que representan el 15.1% se encuentran en un nivel adecuado. Lo cual, esto significa que el nivel de prácticas del autoexamen de mamas se encuentra en un nivel inadecuado.

Tabla Nª 3

Relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

| | | Conocimientos | Prácticas |
|--------------------|---------------|-----------------------------|-----------|
| Rho de Spearman | Conocimientos | | |
| | | Coefficiente de correlación | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | . |
| | | N | 73 |
| Prácticas | | | |
| | | Coefficiente de correlación | .067 |
| | | Sig. (bilateral) | .571 |
| | | N | 73 |

Fuente: Programa estadístico SPSS 26.0,2022.

Interpretación:

En la tabla Nª 3, se puede apreciar que de acuerdo al coeficiente de correlación 0,067 con una significancia mayor a 0.05 (Sig.= 0.571 > 0.05) lo que demuestra que no existe correlación entre conocimiento y prácticas de autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

V. DISCUSIÓN

La neoplasia mamaria a nivel mundial, es un tipo de cáncer que se evidencia mayormente en las mujeres, es una causa principal de morbilidad y mortalidad, pero cabe mencionar, que existen estrategias preventivas para prevenir esta patología, y es a través de la autoexploración mamaria, que ayuda a las féminas a detectar a tiempo cualquier anomalía.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Tabla N°1

Con respecto a la variable de conocimientos del autoexamen de mamas, se realizó a 73 féminas del Hospital Provincial Virú, donde se evidencia un nivel bajo que representa el 37%, para el nivel medio un 44% y para el nivel alto un 2.7%.

La presente investigación concuerda con Velázquez, S. (2018)²⁷ donde se presentó que el 56.5% de las féminas obtuvieron conocimientos regulares, seguido de un 28.3% conocimientos buenos y el 15.2% de las féminas tenían conocimientos deficientes, del mismo modo, García, A. y González, I. (2018)²⁸, presentaron 32.9% conocimientos malos, el 55.3% regulares y el 11.8% buenos, de igual manera, Chapilliquen, C. y Romero, F. (2021)²⁴ indicaron que el 65.8% conocimientos medios, el 20.6% de la población presentaron conocimientos bajos, y solo el 13.6% conocimientos altos, de igual forma, Guerra, M. y Guanilo, M. (2022)²⁶ identificaron conocimientos medio en un 77.53%, alto en un 17.6% y bajos con un 4.87%, por otro lado, en la investigación de Vega, P. (2021)²² lo que más predominó fueron los conocimientos medios.

Asimismo, los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Garza, H. (2020)¹⁷, quien indica que el 30.3% tenían niveles medios, el 21% niveles altos, y por último el 18.8% tenían niveles bajos de conocimientos, también, Pañi, M y Pilamunga, J. (2019)¹⁸ el 38% obtuvieron niveles de conocimientos buenos, seguido por el 25% que tenían conocimientos regulares, el 21,6% conocimientos muy buenos, el 13,3% conocimientos insuficientes, seguido a ello, Guevara, M. y

Seminario, C. (2018)²⁹ el 54.2% presentaron buen conocimiento, el 35.4% un conocimiento regular y solo el 10.4% presentó un conocimiento malo, por otro lado tenemos a Benites, I. y López, N. (2021)²³ donde entre sus resultados se encontró que la población tenía conocimientos deficientes, regulares y buenos, en un 58,7%, 24.8%, 16.5% respectivamente.

Por otra parte, los resultados difieren con el estudio de Martínez, N y López, A. (2020)¹⁶, donde las féminas presentaron un alto nivel de conocimientos que se vio reflejado con un 93.8%, otra investigación fue de Hernández et al. (2019)¹⁹, su principal resultado de conocimientos sobre la autoexploración mamaria fue de un 81%, asimismo, Ueki, A. (2022)²¹, el 94.96% no tenían conocimiento acerca de la autoexploración mamaria, del mismo modo, el trabajo de Llacsá, R. y Mamani, E. (2018)²⁵ mostraron que el 97.5% de la población estudiada tenían conocimientos deficientes y el 2.5% conocimientos regulares.

En cuanto a los resultados, las féminas que acuden a los consultorios externos del Hospital Provincial de Virú obtuvieron conocimientos medios, esto puede deberse a que gran parte de la población tenían grado de instrucción incompleta o también por la carencia de información. Por ello, con respecto a este resultado debemos incrementar la promoción de la salud en relación al autoexamen de mamas, para reforzar sus conocimientos, técnicas y procedimientos de la población, con el objetivo de inculcar medidas preventivas para detectar a tiempo cualquier anomalía.

Tabla N°2

Con respecto a la variable de prácticas del autoexamen de mamas, se realizó a 73 féminas del Hospital Provincial Virú, donde se evidencia 84.9% se encontró en un nivel inadecuado y el 15.1% se encuentran en un nivel adecuado.

El trabajo de investigación concuerda con Chapilliquen, C. y Romero, F. (2021)²⁴ presentándose un 97 % de prácticas inadecuadas y el 3% presentaron prácticas adecuadas, por consiguiente, Guerra, M. y Guanilo, M. (2022)²⁶ presentaron prácticas inadecuadas con un 92.51% y adecuadas de 7.49%. Por otro lado, los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Velázquez, S. (2018)²⁷ que el 63.0% de las féminas presentaron practicas deficientes respecto a la autoexploración mamaria, de igual manera, Benites, I. y López, N. (2021)²³ obtuvieron como resultado que el 45.9% de las féminas presentaron prácticas inadecuadas y solo el 6.4% lo hacían de manera correcta. No obstante, el autor Vega, P. (2021)²²presento practicas regulares, asimismo, García, A. y González, I. (2018)²⁸ mostraron practicas regulares con un 84.2% y el 15.8% practicas correctas y, por último, en el trabajo de Guevara, M. y Seminario, C. (2018)²⁹ presentaron prácticas regulares un 66.7%, practicas buenas 18.8% y malas prácticas el 14.6%.

Los resultados de este estudio muestran que gran parte de las féminas que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú tienen prácticas inadecuadas en relación al autoexamen mamario, porque desconocen la frecuencia, las técnicas adecuadas y la duración para realizar la autoexploración, obteniendo estos datos nos permite fortalecer los hábitos de autocuidado de esta población, y del mismo modo, reforzar la importancia de la autoexploración mamaria.

Tabla N°3

Con respecto a la prueba de correlación de Rho de Spearman 0.067 se demuestra que no existe correlación alguna entre los conocimientos y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, aceptando la hipótesis nula, puesto que la significancia es (0.571) mayor a (0.05), lo que indica que ambas variables son independientes. El resultado de la investigación difiere con la investigación de Vega, P. (2021)²², Benites, I. y López, N. (2021)²³, Guerra, M. y Guanilo, M. (2022)²⁶, Velázquez, S. (2018)²⁷, García, A. y González, I. (2018)²⁸, Guevara, M. y Seminario, C. (2018)²⁹ ya que ambas variables estudiadas presentaron correlación significativa.

Los resultados muestran que, no existe correlación entre ambas variables de estudio, obteniendo un resultado de conocimientos medios, y prácticas inadecuadas, indicando que el nivel de conocimiento no se asocia la práctica

Con respecto a los resultados relevantes del trabajo de investigación, presentaron nivel de conocimientos medios y prácticas incorrectas; por ello, es aquí donde el profesional de Enfermería cumple un rol importante, que es brindar educación de promoción y prevención de la salud a la población, a través de acciones de autocuidado para preservar la salud y prevenir la enfermedad, obteniendo así el incremento de conocimientos y unas buenas prácticas en las féminas.

Por otro lado, la teoría de Nola Pender nos habla acerca de la Promoción de la Salud, que consiste principalmente en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas, resaltando el apoyo educativo para reforzar los conocimientos, además afirma que el factor determinante de la conducta de una persona es la intención que tendrán las féminas para actuar de forma preventiva⁴⁵. Ya que la práctica determina el comportamiento que tiene cada persona para el cuidado óptimo de su propia salud, por eso, las estrategias promocionales deben enfocarse en cambiar este comportamiento, y sean responsables de su propio cuidado y sean proactivas para el desarrollo exitoso del autoexamen de mama.

VI. CONCLUSIONES

1. Se identificó que 60.3% de las féminas encuestadas que acudieron a consultorios externos del Hospital Provincial Virú, presentaron un nivel de conocimiento medio, mientras que el 37.0% presentaron nivel conocimiento bajo y el 2.7% conocimiento alto.
2. Se identificó que 84.9% de las féminas encuestadas que acudieron a consultorios externos del Hospital Provincial Virú, presentaron un nivel de prácticas inadecuadas y 15.1% presentaron practicas adecuadas.
3. No existe relación significativa entre el nivel conocimiento y el nivel de práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, según la prueba estadística Rho Spearman .067, con un nivel de significancia de 0.571, lo que demuestra que ambas variables son independientes.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a las directivas del Hospital Provincial Virú sensibilizar y concientizar a las féminas que acuden a dicho establecimiento a crear medidas preventivas contra el cáncer de mamas, en temas relacionados sobre la correcta técnica mamaria, los aspectos básicos y procedimientos, para que de esta forma puedan reconocer a tiempo cualquier anomalía que se pueda presentar.
2. Se sugiere continuar desarrollando campañas de promoción de la salud teniendo en cuenta la teoría de Nola Pender, para el cuidado de la mujer, asimismo, reforzar sus conocimientos y prácticas con referencia al autoexamen de mamas, a través del apoyo educativo brindado por el profesional de enfermería.
3. Se recomienda continuar investigando sobre los conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas, además, tomar esta investigación como base para futuras investigaciones y así ayudar a identificar problemas en diferentes ámbitos del país.

REFERENCIAS

1. INEN. Manual en salud prevención de cáncer. 1ª ed. Lima, Perú: WEYA Comunicación y Marketing S.A.C.; 2019.
2. ONU. El cáncer mató a diez millones de personas en 2020, la mayoría en países de renta baja y media [Internet]. Noticias ONU. 2021 [citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>
3. ASCO. Cáncer de mama - Estadísticas [Internet]. Cancer.Net. 2022 [citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-mama/estadisticas>
4. Sánchez JD. Cáncer de mama [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization.[citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041:2011-breast-cancer&Itemid=3639&lang=es
5. OPS/OMS. Cáncer de mama [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2022 [citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
6. CIENCIA. Más de 130 mil casos de cáncer se diagnostican por año en Argentina [Internet]. infobae. 2022 [citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2022/02/04/mas-de-130-mil-casos-de-cancer-se-diagnostican-por-ano-en-argentina/>
7. INEGI. Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el cáncer de mama [Internet]. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía; 2021. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_LUCHACANCER2021.pdf
8. TV Perú. Cinco mujeres mueren a diario por cáncer de mama en el Perú [Internet]. TV Perú. 2021 [citado 23 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/cinco-mujeres-mueren-a-diario-por-cancer-de-mama-en-el-peru>
9. INEN. INEN se ilumina de rosa contra el cáncer de mama. [Internet]. Sld.pe. 2020 [citado el 17 de junio de 2022]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/inen-se-ilumina-de-rosa-contra-el-cancer-de-mama/>

10. Sardiñas R. Autoexamen de mama: Un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Rev Habanera Cienc Médicas. septiembre de 2017;8(3):0–0.
11. Celi Yacila MDF. Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Bellavista octubre - diciembre 2017. [Internet]. Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/USANPEDRO/8525>
12. Chávez Y, Fernández Estela LV. Nivel de conocimiento del autoexamen de mama en mujeres de 15 a 45 años que acuden al Programa de planificación familiar del centro de salud Túpac Amaru durante noviembre - diciembre 2017 [Internet]. [Chiclayo Perú]: Universidad Particular de Chiclayo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/112>
13. Benites IX, López NY. Conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres de la II etapa de Fujimori – Santa María 2021 [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4542>
14. Guerra ML, Guanilo M del P. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén [Internet]. [Trujillo - Perú]: Universidad Nacional de Trujillo; 2022. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19125>
15. Salazar C. Conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer de mama y prácticas de autocuidado [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17699>
16. Martínez N, López A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina Pereira 2019 [Internet]. Fundación Universitaria del Área Andina; 2020. Disponible en:
17. Garza H. Nivel de conocimiento sobre técnica de autoexploración mamaria, en mujeres de 20 a 59 años, adscritas a la UMF No.16 de Cancún, Quintana Roo. 2020 [citado el 9 de julio de 2022]; Disponible en: <http://192.100.164.85/handle/20.500.12249/2496>

18. Pañi M, Pilamunga J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en el personal de Enfermería Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018 [Internet]. [Ecuador]: Universidad de Cuenca; 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32611>
19. Hernández J, Castillo IY, Consuegra C, Mejía G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Arch Med. 2019;19(2):227–37.
20. Meneses JF, Martínez J, Chavarriaga MC, González K, Vinaccia S, Rincón AD, et al. Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. Rev Chil Obstet Ginecol. abril de 2018;83(2):120–9. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200120
21. Ueki AL. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020 [Internet] [Tesis de Titulación]. [Chiclayo – Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Facultad de Medicina; 2022. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4499>
22. Vega P. Conocimiento y práctica sobre el autoexamen mamario en mujeres del Centro de salud de Manzanares, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60817>
23. Benites I, López N. Conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres de la II etapa de Fujimori – Santa María 2021 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4542>
24. Chapilliquen C y Romero F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del Centro Médico Arisana, Ate – 2021 [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/29290>
25. Llacsá R, Mamani EY. Intervención educativa en el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en los centros de educación básica alternativas de la provincia de Melgar - 2017 [Internet]. [Puno - Perú]: Universidad

- Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_468a8096e286979ad43fb040309a8204
26. Guerra ML, Guanilo M del P. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén [Internet] [Tesis de Titulación]. [Trujillo - Perú]: Universidad Nacional de Trujillo; 2022. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19125>
 27. Velásquez R. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas Hospital Regional Docente de Trujillo [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado el 10 de julio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11710>
 28. García A, González I. Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mama en mujeres adultas jóvenes [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13744>
 29. Guevara M, Seminario C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018 [Internet]. [Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4348>
 30. Camacho, F, Chediak, G, Falcón, M, et al. Frecuencia y características de masas mamarias palpables confirmadas por ecosonograma y punción aspirativa por aguja fina en relación con algunos factores de riesgo en mujeres que acuden a la consulta de medicina interna urbano tipo I de Agua Viva. Universidad Centro Occidental; 2017.
 31. Sarmiento De Almeida, Gibran. Epidemiologia e Fatores de Risco do Câncer de Mama em Pacientes do Hospital da Fundação Assistencial da Paraíba (FAP) em Campina Grande- PB [Internet]. [Campina Grande - Brasil]: Universidade Estadual da Paraíba; 2018. [Paraíba-Brasil]: Universidad Estadual de Paraíba; 2018.
 32. Ospina, J, et al. La no realización del autoexamen de mama en Tunja, Colombia. Rev Enferm Glob. 2017;30–40.

33. MINSA. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017 - 2021 [Internet]. Gob.pe. 2017 [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
34. Profamilia. Tocar y no consultar se llama descuidar [Internet]. Profamilia. 2018. Disponible en: <https://profamilia.org.co/tocar-y-no-consultar-se-llama-descuidar/>
35. Falla M. Cómo se realiza un autoexamen de mamas paso a paso [Internet]. Oncosalud.pe. Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/como-se-realiza-un-autoexamen-de-mamas-paso-a-paso>
36. Blossiers, C. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en universitarias de la escuela académico profesional de medicina humana y la facultad de educación. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
37. Sánchez, Y, Urdaneta, J, Villalobos, N, Contreras, A. Conocimiento sobre Cáncer de mama y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. Rev Venez Oncol. 2016;37–51.
38. Caballero, Laura S. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención-diagnostica de Cáncer de mama en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Universidad Jose Faustino Sánchez Carrión; 2018.
39. Sarmiento, V, Seminario, B. Conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mama en mujeres de Moche. [Trujillo - Perú]: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.
40. Schneider J, Pizzinato A, Calderón M. Mujeres con cáncer de mama: apoyo social y autocuidado percibido. Rev psicol [Internet]. 2017 [citado el 11 de julio de 2022];33(2):439–67. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472015000200008.
41. Quiroz, S. Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres trabajadoras de la salud en los centros Edgard Lan, Sócrates Flores, Managua. [Managua-Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.

42. Guadalupe M. ¿cuál es la definición de práctica? [Internet]. Org.mx. 2021. Disponible en: <https://aleph.org.mx/cual-es-la-definicion-de-practica>
43. Vivas V, Torres N, Esguerra L, Torres C, Mojica I. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama. Rev Cien Cuida. 2012;92(2):43–51.
44. Prado S, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev Médica Electrónica [Internet]. 2014;36(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
45. Meriño J. El Cuidado: Nola Pender [Internet]. Blogspot.com. 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
46. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Av enferm [Internet]. 2019 [citado el 11 de agosto de 2022];37(2):230–9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227
47. Chafalote A. Factores de riesgo y conocimiento de prevención de cáncer de mama en mujeres usuarias del Puesto de Salud San Bartolomé, 2019 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3963>
48. Hernández R, Baptista MFC. Metodología de la Investigación (6 a. edición). México: McGRAW-HILL; 2014.
49. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. [Internet] [Tesis de Titulación]. [Lima - Perú]; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2995>

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLES DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|--|--|----------------------------------|--|--------------------|
| Conocimientos del autoexamen de mamas. | Son conjuntos de conocimientos que hace referencia a la realización de la autoexploración mamaria de manera personal, que permite valorar si hay presencia de alguna anomalía que den lugar a un caso sospechoso de neoplasia mamaria. ³¹ | Se medirá a través de una encuesta en los ítems 1 a 11. Se considerará: Bajo: 0 a 3 puntos. Medio: 4 a 7 puntos. Alto: va de 8 a 11 puntos. | Aspectos básicos | Nivel de concepto | Ordinal |
| | | | | Nivel de importancia | |
| | | | | Inicio del autoexamen de mama | |
| | | | | Frecuencia del autoexamen de mama | |
| | | | | Momento oportuno para la realización del AEM | |
| | | | Inspección /observación de mamas | Posición del autoexamen de mama en la inspección | |
| | | | | Presencia de signos de alarma en las mamas | |
| | | | Palpación de mamas y zona axilar | Método adecuado para la palpación | |
| | | | | Procedimiento adecuado del autoexamen de mamas | |
| | | | Posiciones | Cambios significativos en las mamas | |
| Posición adecuada para el autoexamen de mamas | | | | | |
| Prácticas del autoexamen de mamas. | Las prácticas de la autoexploración mamaria son conductas que se aprenden como medidas de prevención para regular y mantener la integridad de la estructura humana, su funcionamiento y desarrollo. Además, estos se encuentran limitadas ante algún factor que es el conocimiento, el estar motivado y la habilidad. ^{35 38} | Se medirá a través de una encuesta en los ítems 1 a 11. Se considerará: Inadecuado: 0-7 puntos. Adecuado: 8-13 puntos. | Ejecución | Tiempo de intervalo del autoexamen de mamas | Ordinal |
| | | | | Forma adecuada de ejecución | |
| | | | | Momento adecuado de ejecución | |
| | | | Características | Posiciones adecuadas | |
| | | | | Identificación de signos | |
| | | | | Técnicas del autoexamen de mamas | |
| | | | Duración | Tiempo adecuado para la realización | |

Anexo 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.
CUESTIONARIO
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN
MUJERES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL
PROVINCIAL VIRÚ, 2022

I. PRESENTACIÓN

El presente cuestionario tiene como finalidad de obtener la información acerca del nivel de conocimiento y las practicas adecuadas acerca del autoexamen de mamas, le pido se sirva a responder a las preguntas planteadas con mayor sinceridad y confianza posible, ya que este cuestionario será de carácter confidencial.

Su participación será voluntaria y su información será utilizada solamente para fines de investigación. Por lo tanto, agradezco su colaboración y gentileza.

II. ASPECTOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: _____

GRADO DE ESTUDIO:

Analfabeta () Primaria incompleta () Primaria completa () Secundaria incompleta () Secundaria completa () Media superior () Licenciatura () Posgrado ()

OCUPACIÓN:

Ama de casa () Estudiante () Profesional () Trabajadora dependiente () Trabajo independiente () Empleada del hogar ()

ESTADO CIVIL:

Soltera () Conviviente () Casada () Divorciada () Viuda ()

III. CONOCIMIENTOS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

ASPECTOS BÁSICOS

1. EL autoexamen de mama consiste en:

- a) La palpación que realiza la propia mujer alrededor de ambas mamas y axilas con el objetivo de encontrar algún bulto extraño.

- b) En la visualización de las mamas realizado por la propia mujer para conocer mejor su cuerpo.
 - c) En la palpación de mamas realizada a través de equipos como la mamografía para detectar algún bulto extraño.
- 2. El autoexamen de mama es importante por lo siguiente:**
- a) Porque ayuda a mantener ambas mamas en buen estado físico.
 - b) Porque ayuda a la mujer a detectar de manera rápida síntomas del cáncer de mama.
 - c) Porque ayuda a la mujer a conocer mejor su cuerpo.
- 3. ¿A partir de qué edad se recomienda realizar el Autoexamen de mama?**
- a) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 20 años.
 - b) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 35 años.
 - c) Se debe realizar todas las mujeres a cualquier edad.
- 4. ¿Con qué frecuencia cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?**
- a) Cada dos meses.
 - b) Una vez al mes.
 - c) Cuando lo indica el médico.
- 5. Las mujeres en edad fértil para realizarse el autoexamen de mama (AEM) deben tener en cuenta lo siguiente:**
- a) Se realiza el último día de la menstruación.
 - b) Se realiza de 7 a 10 días después de la menstruación.
 - c) Se realiza entre 3 a 5 días antes de la menstruación.

INSPECCIÓN /OBSERVACIÓN DE MAMAS

- 6. La realización adecuada del autoexamen de mama en la inspección es:**
- a) Estar parada frente a un espejo con sus mamas descubiertas, colocando los brazos a lo largo del cuerpo, las manos en la cintura y las manos detrás de la nuca.
 - b) Estar frente a un espejo realizando una presión con las manos por toda la mama.
 - c) Estar frente a un espejo presionando firmemente las mamas con una mano.

7. Durante la inspección/observación de mama es importante observar lo siguiente:

- a) Bultito, hundimientos, presencia de líquido claro o con sangre y cambio en la apariencia del pezón (enrojecimiento y/o piel anaranjada).
- b) Enrojecimiento, presencia de ganglios axilares, heridas, cicatriz.
- c) Hundimiento, manchas, hinchazón, secreción, bulto.

PALPACIÓN DE MAMAS Y ZONA AXILAR

8. La realización adecuada de la palpación de las mamas y axilas en el autoexamen de mama consiste en:

- a) Realizar una comprensión de las mamas a través de movimientos firmes de afuera hacia adentro.
- b) Realizar la palpación de mamas y axilas a través de movimientos circulares de adentro hacia afuera de manera suave pero firme.
- c) Realizar una palpación de afuera hacia adentro en las mamas con el fin de encontrar hundimiento.

9. El procedimiento adecuado para realizar el autoexamen de mama es de la siguiente manera:

- a) Se palpa toda la mama.
- b) Se palpa solo en el lugar de molestia o dolor.
- c) Se palpa desde la zona axilar llegando hasta la mama y el pezón.

10. En la realización de la palpación de mama y zonas axilares los cambios de gran importancia son:

- a) Endurecimiento de la piel, presencia de bultitos en mamas y axilas, y zonas dolorosas.
- b) Secreción, Aumento de la consistencia de piel, cicatriz, enrojecimiento.
- c) Presencia de bultitos, manchas, zonas dolorosas, enrojecimiento.

POSICIONES

11. ¿Cuáles son las posiciones adecuadas para realizar la palpación de mamas y axilas en el Autoexamen de mamas?

- a) Solo se realiza parada.
- b) Se realiza parada, sentada y acostada.

c) Se realiza solo cuando estamos sentados.

IV. PRÁCTICAS ADECUADAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA QUE USTED REALIZA

A continuación, presentare una serie de frases referidas al Autoexamen de mama Usted debe responder al enunciado correcto SI y al incorrecto NO según usted crea conveniente marcando con un aspa (X) luego de cada enunciado. Intente contestar en forma ágil sin detenerse a pensar mucho cada respuesta. Su sinceridad es muy importante.

| ENUNCIADO | SI | NO |
|--|----|----|
| EJECUCIÓN | | |
| 1. ¿Usted se realiza el autoexamen de mamas cada mes? | | |
| 2. ¿Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna? | | |
| 3. ¿Realiza el autoexamen de mamas durante la menstruación? | | |
| CARACTERISTICAS | | |
| 4. ¿Se para frente a un espejo con los brazos caídos, manos a la cintura o detrás de la cabeza? | | |
| 5. ¿Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos secreción o algún tumor (bultito) en las mamas? | | |
| 6. ¿Auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada? | | |
| 7. Examino ambas mamas al mismo tiempo | | |
| 8. ¿Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción? | | |
| 9. ¿Exploro mis mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj? | | |
| 10. Realizo la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón. | | |
| 11. ¿Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta? | | |
| 12. ¿Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en la mama? | | |
| DURACIÓN | | |
| 13. ¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinarme las mamas? | | |



**Anexo 3:
CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA**

Fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

Donde:

Z: Nivel de confianza – 95% (1.96)

N: Población –90 mujeres

P: Probabilidad a favor – 50% (0.5)

Q: Probabilidad en contra – 50% (0.5)

e: Error de estimación – 5% (0.05)

n: Tamaño de la muestra

Reemplazando Datos:

$$n = \frac{90 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(90-1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{90 \times 3.8416 \times 0.25}{(90-1) 0.0025 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{345.744 \times 0.25}{89 \times 0.0025 + 0.9604}$$

$$n = \frac{86.436}{0.2225 + 0.9604}$$


$$n = \frac{86.436}{1.1829}$$

$$n = 73.07 (73).$$

Anexo 4:

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTO DE LOS INSTRUMENTOS DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTANCIA DE VALIDACION DEL CUESTIONARIO "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL PROVINCIAL VIRÚ, 2022"

AUTORAS: Apeña Giraldo Marcia Abigail y Aznaran Blas Yesabella Yamile

Guía de observación de conocimientos sobre el autoexamen de mama: "Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al "Hospital Nacional Sergio E. Bernales" 2018"

Autor: López Toribio Jhomira Leysser

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.


Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Yo Paul Chínche Chávez identificado (a) con DNI 18897435 de profesión Medico grado académico Especialista con código de colegiatura 35971 y actualmente ejerciendo mi labor en Hospital Provincial Virú

Luego de realizar las observaciones concluyo lo siguiente:

| | Deficiencia (1) | Aceptable (2) | Bueno (3) | Excelente (4) |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|-----------|---------------|
| Congruencia de ítems | | | | X |
| Amplitud de contenido | | | | X |
| Redacción de los ítems | | | | X |
| Fiabilidad (claridad y precisión) | | | | X |
| Pertinencia | | | | X |
| Total | | | | + |


Dr. Paul Chínche Chávez
GINECÓLOGO
C.M.P. 46561 R.N.E. 35971

Firma



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL PROVINCIAL VIRU, 2022"

AUTORAS: Apeña Giraldo Marcia Abigail Y Aznaran Blas Yesabella Yamile

Guía de observación de las prácticas sobre el autoexamen de mama: "Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al "Hospital Nacional Sergio E. Bernales" 2018"

Autor: López Toribio Jhomira Leysser

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Yo Edward Ger Medina Vidal identificado (a) con DNI 18095463 de profesión Obstetra grado académico Maestro con código de colegiatura 6665 y actualmente ejerciendo mi labor en Centro de Salud Aent Chao

Luego de realizar las observaciones concluyo lo siguiente:

| | Deficiencia (1) | Aceptable (2) | Bueno (3) | Excelente (4) |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|-----------|---------------|
| Congruencia de ítems | | | | 4 |
| Amplitud de contenido | | | | 4 |
| Redacción de los ítems | | | | 4 |
| Fiabilidad (claridad y precisión) | | | | 4 |
| Pertinencia | | | | 4 |
| Total | | | | 20 |

Firma

REGIONAL GOVERNMENT OF VIRU
 GOVERNOR GENERAL DE VIRU
 EDUARDO GONZALEZ
 ALG. E. GER. MEDINA VIDAL
 CONSULTORIO EXTERNO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL PROVINCIAL VIRU, 2022"

AUTORAS: Apeña Giraldo Marcia Abigail Y Aznaran Blas Yesabella Yamile

Guía de observación de las prácticas sobre el autoexamen de mama: "Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al "Hospital Nacional Sergio E. Bernales" 2018"

Autor: López Toribio Jhomira Leysser

Modificado: Apeña Giraldo Marcia Abigail y Aznaran Blas Yesabella Yamile

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Yo JULIO ALBERTO TORRES OCAS identificado (a) con DNI 18453122 de profesión OBSTETRA grado académico OBSTETRA con código de colegiatura 18453 y actualmente ejerciendo mi labor en HOSPITAL PROVINCIAL DE VIRU

Luego de realizar las observaciones concluyo lo siguiente:

| | Deficiencia (1) | Aceptable (2) | Bueno (3) | Excelente (4) |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|-----------|---------------|
| Congruencia de ítems | | | | X |
| Amplitud de contenido | | | | X |
| Redacción de los ítems | | | | X |
| Fiabilidad (claridad y precisión) | | | | X |
| Pertinencia | | | | X |
| Total | | | | X |

Firma

Julio A. Torres Ocas
OBSTETRA - COP. 18453
HOSPITAL PROVINCIAL VIRU
REGION LA LIBERTAD

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES QUE ACUDEN A CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL PROVINCIAL VIRU, 2022”

AUTORAS: Apeña Giraldo Marcia Abigail Y Aznaran Blas Yesabella Yamile

Guía de observación de conocimientos sobre el autoexamen de mama: “Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018”

Autor: López Toribio Jhomira Leysser

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.


Nombre de los instrumentos: Cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Consultorio Externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

Yo VARGAS VELASQUEZ MARIANA identificado (a) con DNI 73710789 de profesión ENFERMERIA grado académico ENFERMERIA con código de colegiatura 026024 y actualmente ejerciendo mi labor en C.S. PUENTE CHAO

Luego de realizar las observaciones concluyo lo siguiente:

| | Deficiencia (1) | Aceptable (2) | Bueno (3) | Excelente (4) |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|-----------|---------------|
| Congruencia de ítems | | | | x |
| Amplitud de contenido | | | | x |
| Redacción de los ítems | | | | x |
| Fiabilidad (claridad y precisión) | | | | x |
| Pertinencia | | | | x |
| Total | | | | x |
| | | | | 20 |


 Juanita Mariana Vargas Velasquez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 086024
Firma

Anexo: 5

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE: CONOCIMIENTO

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|-------|-----------|----|-------|
| Casos | Válidos | 15 | 100,0 |
| | Excluidos | 0 | ,0 |
| | Total | 15 | 100,0 |

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,901 | 11 |

El resultado de confiabilidad según el coeficiente de alfa de Cronbach es 0.901, por lo que se puede afirmar que la encuesta es confiable

Estadísticos total-elemento

| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--|---|--------------------------------------|--|
| P1 | 6,40 | 11,829 | ,572 | ,896 |
| P2 | 6,47 | 11,695 | ,571 | ,896 |
| P3 | 6,60 | 11,257 | ,668 | ,890 |
| P4 | 6,40 | 11,829 | ,572 | ,896 |
| P5 | 6,80 | 11,600 | ,602 | ,894 |
| P6 | 6,40 | 11,400 | ,721 | ,887 |
| P7 | 6,33 | 12,238 | ,493 | ,899 |
| P8 | 6,53 | 10,552 | ,919 | ,874 |
| P9 | 6,53 | 11,552 | ,588 | ,895 |
| P10 | 6,40 | 12,114 | ,475 | ,901 |
| P11 | 6,47 | 10,981 | ,810 | ,882 |

Anexo 6:

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE: PRÁCTICA

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|-------|-----------|----|-------|
| Casos | Válidos | 15 | 100,0 |
| | Excluidos | 0 | ,0 |
| | Total | 15 | 100,0 |

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,881 | 13 |

El resultado de confiabilidad según el coeficiente de alfa de Cronbach es 0.881, por lo que se puede afirmar que la encuesta es confiable.

Estadísticos total-elemento

| | Media de la escala si se elimina el elemento | Varianza de la escala si se elimina el elemento | Correlación elemento-total corregida | Alfa de Cronbach si se elimina el elemento |
|-----|--|---|--------------------------------------|--|
| P1 | 7,93 | 12,067 | ,752 | ,862 |
| P2 | 7,87 | 13,410 | ,358 | ,882 |
| P3 | 7,80 | 13,314 | ,478 | ,876 |
| P4 | 8,33 | 12,381 | ,596 | ,870 |
| P5 | 7,93 | 12,210 | ,703 | ,865 |
| P6 | 8,07 | 11,781 | ,755 | ,861 |
| P7 | 8,00 | 12,429 | ,581 | ,871 |
| P8 | 8,07 | 11,781 | ,755 | ,861 |
| P9 | 8,00 | 11,714 | ,813 | ,858 |
| P10 | 8,00 | 11,714 | ,813 | ,858 |
| P11 | 8,00 | 11,714 | ,813 | ,858 |
| P12 | 7,73 | 13,924 | ,351 | ,881 |
| P13 | 8,27 | 15,638 | -,306 | ,918 |

Anexo 7:
AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL INSTRUMENTO



**GERENCIA REGIONAL
DE SALUD**



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Virú, 30 de Setiembre del 2022

CARTA N°018- 2022-GRLL-GRS/RED VIRU-HPV-D

**DRA. MARÍA E. GAMARRA SÁNCHEZ
COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UCV**

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN
HOSPITAL PROVINCIAL DE VIRÚ**

REFERENCIA: OFICIO N°263-2022-UCV-VA-P12-S/CCP

Mediante el presente es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y en respuesta a lo solicitado en la referencia **AUTORIZO A LAS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, APEÑA GIRALDO MARCIA ABIGAIL Y AZNARAN BLAS YESABELLA YAMILE**, para la aplicación de encuestas en dicho establecimiento, con la finalidad de desarrollar su Proyecto de Investigación, titulado “Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú.

Sin otro motivo, me despido de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente,


REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
U.E. 412 SALUD VIRU
HOSPITAL PROVINCIAL VIRU

Dr. Michael Andrés Castro Góchez
DIRECTOR
C.M.P. 90887

Anexo 8:
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Cesar Vallejo

Responsables:

- Aznaran Blas, Yesabella Yamile
- Apeña Giraldo, Marcia Abigail

Se realiza esta presente investigación que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas con el fin de dirigir las acciones oportunas para la mejora de la salud de las mujeres, siendo importante contar con su participación. La entrevista durará aproximadamente 30 minutos. La información brindada será usada solo para uso de la investigación y no será proporcionada a ninguna otra persona.

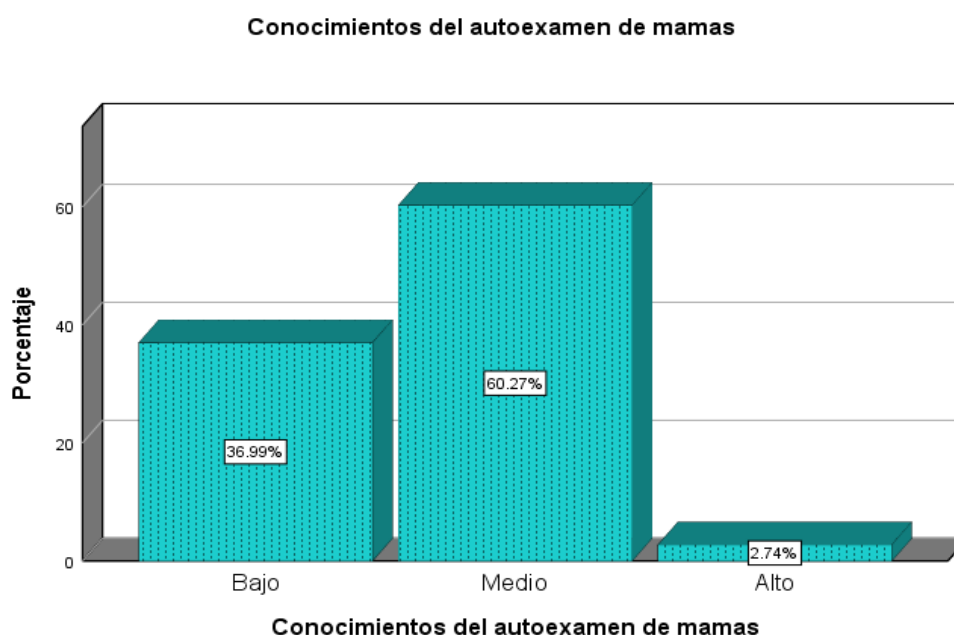
Yo: con DNI:
.....por lo mencionado anteriormente, acepto participar en la investigación lo cual declaro haber sido informado que las respuestas que le brinde a la investigadora serán tratados de forma anónima y los datos que aporte serán utilizados solo con fines científicos, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos

Firma del participante

Anexo 9:
FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Figura N° 1

Conocimientos del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.

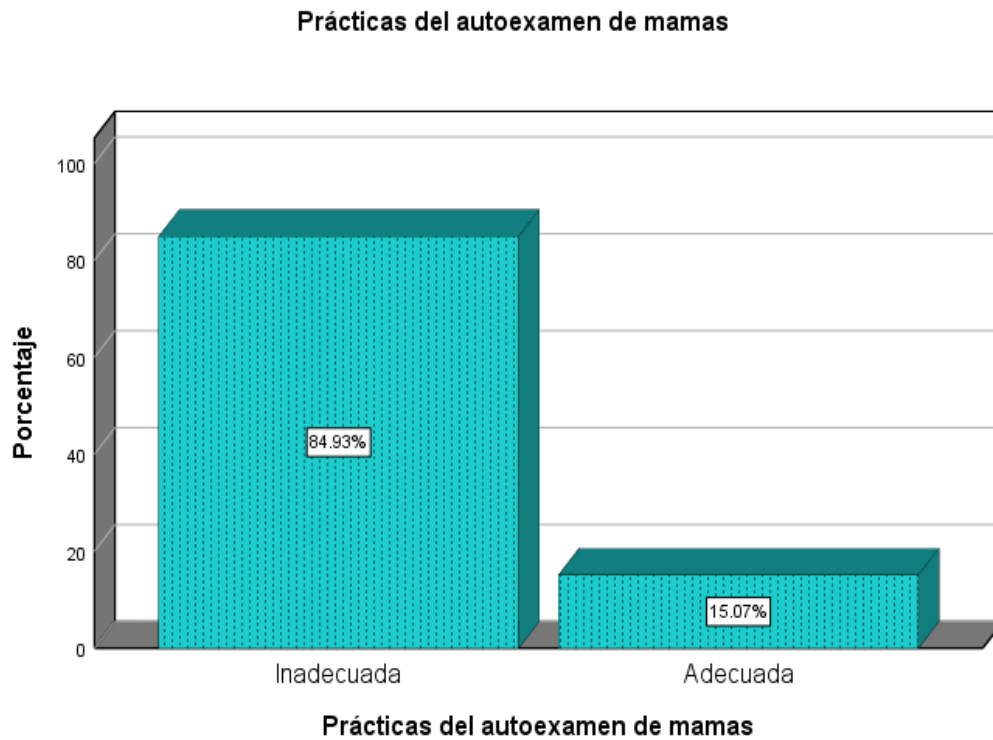


Interpretación:

En la figura N° 1, se puede observar que la variable conocimientos del autoexamen de mamas, indica que, 27 féminas encuestadas que representan el 36.99% se encontraron en un nivel bajo, luego 44 féminas encuestadas que representan el 60.3% se encontraron en un nivel medio y, por último, 2 mujeres encuestadas que representan el 2.74% se encontraron en un nivel alto. Por lo que esto significa que el nivel de conocimientos del autoexamen de mamas se encuentra en un nivel medio.

Figura N° 2

Prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022.



Interpretación:

En la figura N° 2, se puede apreciar que la variable práctica del autoexamen de mamas, indica que 62 mujeres encuestadas que representan el 84.9% se encuentran en un nivel inadecuado, luego 11 mujeres encuestadas que representan el 15.1% se encuentran en un nivel adecuado. Lo cual, esto significa que el nivel de prácticas del autoexamen de mamas se encuentra en un nivel inadecuado.

Anexo 10

PRUEBA DE NORMALIDAD

Ho: Datos no tienen una normalidad

Ha= Datos si tienen una normalidad

Para identificar el adecuado estadístico de correlación es necesario la realización de la prueba de normalidad de los datos a contrastar. Debido a que el tamaño de la muestra es 73 mayor a 50 ($n > 50$) procedemos a utilizar la experiencia de Kolmogórov-Smirnov.

Resultados de la prueba de normalidad

| | Kolmogórov-Smirnov | | |
|---------------|--------------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Conocimientos | .123 | 73 | .008 |
| Prácticas | .204 | 73 | .000 |

Interpretación:

Los resultados de la prueba de normalidad indican que no existe una distribución normal, por lo que la significancia es menor a 0.05, dado este valor se procedió a utilizar el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman.

Anexo 11
SERVICIO DE TRADUCCIÓN DE LA UCV

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Languages



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al consultorio externo del Hospital Provincial Virú, 2022", cuyos autores son AZNARAN BLAS YESABELLA YAMILE, APEÑA GIRALDO MARCIA ABIGAIL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

TRUJILLO, 02 de Diciembre del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|--|
| GUEVARA SANCHEZ ANA CECILIA DNI: 18160918 ORCID: 0000-0002-8453-2578 | Firmado electrónicamente por: GSANCHEZAC el 15- 12-2022 07:56:12 |

Código documento Trilce: TRI - 0468804