



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama  
en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar,  
Cusco, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Umiyauri Onofre, Ayde Dina (orcid.org/0000-0002-2532-4410)

**ASESORA:**

Mg. Calle Samaniego, Ingrid (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

Al ser que no se detiene para lograr formar personas de calidad. Mi Madre.

## **Agradecimiento**

A la Universidad César Vallejo por permitirme lograr mi sueño. A todos aquellos que hicieron que sea posible.

## Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Gráficos y Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
<b>I.INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II.MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>4</b>
<b>III.METODOLOGÍA.....</b>	<b>10</b>
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y operacionalización.....	10
3.3 Población, muestra y muestreo.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5 Procedimientos.....	13
3.6 Métodos de análisis de datos.....	13
3.7 Aspectos éticos.....	13
<b>IV.RESULTADOS.....</b>	<b>15</b>
<b>V.DISCUSIÓN.....</b>	<b>23</b>
<b>VI.CONCLUSIONES.....</b>	<b>27</b>
<b>VII.RECOMENDACIONES.....</b>	<b>28</b>
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	36

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....	14
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimientos de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022 .....	16
<b>Tabla 3.</b> Nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....	17
<b>Tabla 4.</b> Correlación entre el Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....	18
<b>Tabla 5.</b> Correlación entre Nivel de conocimientos de los aspectos básicos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....	19
<b>Tabla 6.</b> Correlación entre Nivel de conocimientos de los procedimientos en las prácticas y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....	20

## Índice de Gráficos y Figuras

- Gráfico 1.** Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....15
- Gráfico 2.** Nivel de conocimientos de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....16
- Gráfico 3.** Nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.....17

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022. Metodología: estudio no experimental, transversal, correlacional, muestra de 40 personas de sexo femenino que asisten al consultorio de ginecología. Resultados: para comprobar la hipótesis general se visualizó un coeficiente de acuerdo con la correlación de  $r=.910$ , con un  $p=0.000$  ( $p < .05$ ), por consiguiente, se ratifica la existencia de una correlación muy alta de conocimientos y prácticas de autoexamen de mamas en el consultorio Ginecológico del Hospital de Espinar, Cusco, 2022. Para las hipótesis específica 1: se visualizó un coeficiente en función a la correlación de  $r=.584$ , con un  $p=0.000$  ( $p < .05$ ), confirmándose que existe una correlación moderada de conocimientos sobre el autoexamen de mamas en la dimensión aspectos básicos en la práctica de autoexamen de mamas, para la hipótesis específica 2: el coeficiente de correlación de  $r=.828$ , con un  $p=0.000$  ( $p < .05$ ), confirma que existe una correlación alta de procedimiento en las prácticas de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022. Conclusión: Las variables presentan correlación.

**Palabras clave:** Conocimientos, Autoexamen de mamas, Prácticas.

## Abstract

The objective of this study was to relate the level of knowledge and practices of breast self-examination in the Gynecology office of the Hospital de Espinar, Cusco, 2022. Methodology: non-experimental, cross-sectional, correlational study, sample of 40 female people who They attend the outpatient gynecology office. Results: to verify the general hypothesis, a coefficient according to the correlation of  $r=.910$  was visualized, with a  $p=0.000$  ( $p < .05$ ), therefore, the existence of a very high correlation of knowledge and practices is confirmed. self-examination of the breasts in the gynecological office of the Hospital de Espinar, Cusco, 2022. For the specific hypothesis 1: a coefficient based on the correlation of  $r=.584$  was visualized, with a  $p=0.000$  ( $p < .05$ ) , confirming that there is a moderate correlation of knowledge about breast self-examination in the dimension basic aspects in the practice of breast self-examination, for specific hypothesis 2: the correlation coefficient of  $r=.828$ , with  $p=0.000$  ( $p < .05$ ), confirms that there is a high correlation of the procedure in the practices of breast self-examination in the Gynecology office of the Espinar Hospital, Cusco, 2022. Conclusion: The variables present correlation.

**Keywords:** Knowledge, Breast self-examination, Practices.



## I. INTRODUCCIÓN

El tipo habitual de cáncer es el de mamas, y a nivel mundial origina la muerte en el sexo femenino y por minusvalía este cáncer predomina más que otro tipo de cáncer. Recién en el año 2020 se contaron con 210,000 diagnósticos nuevos de cáncer de mama en el Caribe y en América Latina, además de 68.000 decesos. Cada año 491.000 mujeres en América, tienen cáncer de mama y fallecen 106.391. Para el 2040 se cree que se elevará en un 39% (1).

Es recomendable realizarse anualmente una mamografía con el fin de detectar tempranamente esta enfermedad. Lamentablemente en países subdesarrollados no se pueden realizar estos exámenes por falta de dinero, de mamógrafos, es por ello que, el autoexamen es de importancia y además una herramienta asequible para el pueblo. La lucha contra el cáncer de mamas sigue siendo un desafío en todos los países. Hacerse un autoexamen es recomendable puesto que, aunque no tenga una eficacia clara las mujeres lo realizan, esto ayuda a concientizarlas y detectar anomalías tempranas. El objeto de esta investigación es relacionar ambas variables de estudio, es así como es prescindible testimoniar eficazmente su conocimiento. (2)

En 32 países se realizaron análisis con notas de incidencia y mortalidad, discrepando las tasas en las etapas, se elevaron la repercusión y baja en la mortandad, en nueve naciones del norte, y oeste de Europa. En Francia, Italia, Israel, España y Noruega disminuyeron en cuanto a mortalidad. Sin embargo, aumentaron las tasas de mortalidad en Guatemala, Mauricio, Moldavia, México, Kuwait, Egipto y Brasil (3).

En cuanto a los resultados que se han obtenido mediante el (INEI) Instituto Nacional de Estadística e Informática, refiere que 22.6% de mujeres con edades de 30 a 59 se efectuaron exámenes de mama a cargo de la profesional de obstetra, de un médico o una enfermera. Las mujeres que radican en lugares urbanos, se realizaron el examen médico de mama, un 25,5%, y 10,8% a zonas rurales respectivamente, de otro modo se evidenció que en zonas originarias el 31 % dijo que se realizó la evaluación física de la mama por un profesional y se evidencia como resultado que

estas damas pertenecen a Lima Metropolitana. Las mujeres que viven en la franja costeña el 21,4%, 15,5% vive en la región serrana y el 12.5% en la zona selvática (4).

La OMS, tiene por objeto reducir el cáncer de mamas en el mundo, en un 2,5% al año, en cuanto a mortalidad debido a esta enfermedad, y entre el 2020 y el 2040 se estarían previniendo muertes en el mundo de 2,5 millones. Dado que, si este objetivo se cumple, se evitaría que para el 2030 un 25% de mujeres no fallezcan debido al cáncer de mamas, en féminas menores de 70 años. Puesto que para el 2040 estaríamos en un promedio del 40%. La promoción de salud para una detección a tiempo, diagnosticarlo oportunamente, además, de la gestión integral de esta enfermedad son los pilares para el logro de este objetivo (5).

Para el año 2012 se evidenció una elevada tasa de mortalidad, en cada región de Piura, Callao, Tumbes, La Libertad, Lambayeque y Lima respectivamente. En el año 2006 y 2011, se notificó que la Vigilancia Epidemiológica de cáncer tenía a nivel nacional 11,340 casos de cáncer de mama, notificados el 10.3%, con un incremento en el 2006, 1.797 casos, asimismo en el 2011, se llegaron a 2,024 casos. Periodos en el que este cáncer de mama se determinó el más frecuente, incluso superado por cérvix y estómago, en mujeres de 69 y 40 años. Con edad de 40 a 49 30%, de 50 a 69 años un 44.5%. Siendo la segunda de las causas en hospitalizaciones, los ingresos a los hospitales debido al cáncer de mamas están por debajo de neoplasias hematológicas. Las tendencias de crecimiento han sido de 1,384 en el 2006 a 2.012 en el año 2011. Por lo que conlleva a un aumento de 45.4% que representa un aumento de pacientes con esta enfermedad de carcinoma de mamas a los centros de salud, no existiendo un cuidado adecuado y a tiempo (6).

Debido a lo expuesto anteriormente y teniendo en cuenta que es importante seguir mejorando los conocimientos en este caso referido al autoexamen de mamas, se propone la siguiente interrogante para el estudio:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022?, así como las preguntas específicas: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de autoexamen de mama

en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022? y ¿Cuál es el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022?

Asimismo, el objetivo general: relacionar el nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022 y los objetivos específicos determinar el nivel de conocimientos de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022 y determinar el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

Para finalizar, la hipótesis general fue: existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, y para las hipótesis específicas: el nivel de conocimientos de auto examen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022 es medio; y el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, es bajo.

Por otro lado, referido a la justificación teórica, hoy en día se tiene una elevada tasa de enfermedad por cáncer de mamas, y debido a ello se torna en general un problema que tiene una mortalidad de 9 casos por cada 100.000 damas, un gran porcentaje, no tiene síntomas y en otros casos se presentan pocos síntomas, allí es donde se debe atacar y realizar chequeos preventivos una vez al año, manteniéndose a la luz del riesgo ya que se evidencia a un 85% al estar la enfermedad en un momento muy avanzado, con un 15% en etapa inicial (7). La justificación a nivel social permite seguir promoviendo el autoexamen que contribuye a diagnosticar a tiempo el cáncer de mamas, ya que, actualmente es una dolencia que aqueja al Perú. A nivel práctico, permitirá al hospital de Espinar, sobre todo en el área de ginecología, fomentar estrategias que permitan mejorar los conocimientos referidos a la práctica de dicho examen.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **A nivel internacional**

Ocampo Almario y Col. realizaron un estudio, teniendo como finalidad precisar el conocimiento y las prácticas del auto examen de mamas, durante el 2021-1. Método: Estudio descriptivo, cuantitativo; la población la conformaron 17 mujeres (19 a 58 años). Resultados: 58,8% de las encuestadas sabe los procesos para hacer el AEM; solo 41,2 % lo realiza, y de este porcentaje, el 17,6% lo realiza mensualmente culminado el período de su menstruación. Conclusión: las encuestadas no se realizan adecuadamente el AEM (8).

Murillo-Alape, tuvo como finalidad en su estudio el determinar el nivel actual de las prácticas en auto examen de mama mediante una revisión integrativa. Metodología: estudio tipo retrospectivo y descriptivo, revisión integrativa, la muestra estuvo constituida por 72 publicaciones indexadas. Resultados: se evidenció en todos los estudios revisados, que el nivel de conocimientos es bajo en las personas encuestadas a su vez no saben realizarse adecuadamente el AEM. Conclusión: el conocimiento para el AEM es bajo. (9)

Hernández-Escolar y Col, realizaron la investigación teniendo como fin el de medir el conocimiento, práctica y las actitudes sobre el AEM en universitarios del sector salud, en centro universitario privado de Cartagena (Colombia). Método: descriptivo, transversal, con una muestra de 165 mujeres (20 - 49 años). Resultados: 80,6% conoce como realizarse el AEM, 78,7% considera adecuado realizarse el AEM para el descarte de cáncer; actitudes: 95,8% considera que es bueno realizarlo, aunque 30.9% de este porcentaje nunca lo realiza. Conclusiones: en su mayoría poseen buenos conocimientos, a su vez presentan una actitud favorable, y buena práctica. (10)

Pañi Rojas y Pilamunga-Peña, en su estudio, tuvo la meta de describir los conocimientos y prácticas sobre el auto examen de mamas en un hospital en Cuenca. Metodología: cuantitativo, descriptivo, longitudinal, con la muestra de 240 enfermeros. Resultados: en su mayoría el conocimiento es bueno con un 38,8%, seguido del 2% con conocimiento regular, 21,6% muy bueno y 13,3% conocimientos

insuficientes y finalmente un 1,3% con conocimientos sobresalientes. Conclusión: el nivel de conocimientos de la variable AEM se relaciona con la formación profesional. (11)

### **A nivel nacional**

Abanto-Flores y Castillo-Miranda, en su tesis tuvieron como meta el precisar la relación entre el conocimiento y la práctica del AEM en adultas del C.S Materno infantil de Salaverry –Trujillo, 2020. Metodología: de corte transversal, cuantitativo, descriptiva, correlacional, población conformada por 88 mujeres adultas. Resultado: referido al conocimiento el 54% presenta un nivel regular, 40% bueno y 6% deficiente; en lo concerniente a las prácticas 62% es favorable y 38% desfavorable. Conclusión: existe correlación entre las variables en estudio (12).

Paredes-Tirado (2022) generó como objetivo el diagnosticar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del AEM en damas que se auscultaron en el consultorio de planificación familiar. Metodología: tipo no experimental, prospectivo, correlacional, longitudinal, descriptiva; con un tamaño muestral de 384 féminas. Resultados: en cuanto al conocimiento en AEM, 61.7% reconocen sobre su trascendencia; 66,1% sabe los signos que buscará al observar y 93% sabe que deben indagar por tumoraciones a nivel del pezón, Por el contrario, 63.5% no conoce en qué sentido debe realizarse la palpación, 85% desconoce en qué momento realizarse el autoexamen, 86.2% ignora la posición a realizarse el examen. Referido a la práctica AEM, 94% se descubre el tórax para realizarlo; respecto a la postura de los brazos solamente el 53.9% lo realiza de manera adecuada. Conclusión: 30.5%, posee conocimientos básicos de la realización del AEM y 69.5% desconoce sobre el AEM. Finalmente 41.7% realiza una práctica adecuada y 58.3% inadecuada (13).

Carrasco-Ayumi, en su investigación que tuvo la finalidad de describir los conocimientos, actitud y prácticas del auto examen de mamas en mujeres de zonas rurales de Lagunas, 2020. Metodología: cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental, transeccional.; muestra de 139 mujeres. Resultados: 94.96% no conocen sobre el AEM, 93.60% presentan actitudes positivas para su ejecución, por

el contrario 64.7% nunca se lo ha realizado. Conclusión: las mujeres presentan conocimientos desacertados sobre el AEM, presentan positiva actitud hacia la técnica y una práctica incorrecta (14).

Ramírez-Guevara, en su estudio cuya finalidad fue relacionar el nivel de conocimientos sobre AEM y las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020. La metodología fue relacional, transeccional y descriptiva; la muestra fue de 90 señoras. Resultados: El 67.78% presenta conocimiento de nivel medio. Asimismo, el 63.33% presentan prácticas inadecuadas. Conclusiones: Las variables de estudio no se relacionan, las prácticas son inadecuadas y el nivel de conocimiento es medio (15).

Meneses-Quispe en su tesis cuyo propósito fue: comprobar la eficacia de un programa de conocimientos sobre AEM en madres de una I.E. pública, 2018. Método: cuantitativo y de tipo preexperimental. Resultados: El 54,84 % y 45,16% eran del sexo femenino y masculino respectivamente. El 98,40 % presentaban edades entre 35 y 59 años, 66,10 % conviviente, 47,60 % posee nivel secundario y el 47,60 % son evangélicos. En el pretest, los conocimientos sobre AEM obtuvieron un puntaje de 83,10 % nivel bajo y 16,90 % nivel medio. En el pos-test se obtuvo 14,52 % llegando a niveles altos; el 71,77 % presentó niveles medios, y 13,71 % niveles bajos. Conclusiones: existe eficacia del programa sobre conocimientos de AEM en las mamás de estudiantes de una I.E. del Estado, 2018. (16)

Referido al conocimiento, es la totalidad de principios y hechos que se obtienen en el transcurso de nuestra vida como resultado de aprendizajes y experiencias del ser humano, lo cual permite cambios a nivel intelectual y cognitivo a través de acciones, pensamientos o actividades que realice el sujeto. Estas modificaciones se observarán a través del comportamiento del ser humano mientras transcurre su vida, las cuales se evidenciarán en las modificaciones de su conducta, con lo cual su nivel de conocimiento ira en aumento (17). Los niveles de conocimiento se dividen en: Alto: conoce varios aspectos que involucran el entender, comprender y conocer a un nivel más específico; Medio: conoce en menor medida y no se encuentra excepto del conocimiento alto debido a que estos conocimientos pueden

carecer de entendimiento o no ser aplicado; Bajo: referido a que solo conoce algunos aspectos, y este es muy deficiente, es un conocimiento limitado”. (18)

En lo que respecta a las Prácticas: Considerado como la destreza de cierta actividad en la cual convergen orden de ideas y acciones, que al ser repetitivas van adquiriendo experiencia y destreza (19). El AEM es un procedimiento que lo realiza la misma usuaria, en beneficio de su salud, el cual consiste en palparse las senos con técnicas establecidas, que permitan diagnosticar posibles cambios en cuanto a forma, color, textura, o anomalías que puedan existir si es el caso (20). Asimismo, el autoexamen de mamas es una práctica que permite el empoderamiento en las mujeres, lo que permite que se hagan responsables por su salud, lo cual permite que tomen conciencia en los cuidados referidos al bienestar, sea este caso el prevenir el cáncer de mama. (21)

El sustento teórico en el que está basado este estudio es la propuesta por Dorothea Orem (1969) en su base teórica del autocuidado, menciona que los autocuidados se logran a medida que se va madurando, buscando propósitos en la vida. Comportamientos que se adquieren en diversos contextos de nuestras vidas, los cuales son guiados por nosotros mismos y transmitidos hacia la sociedad, con el fin de evitar dañar su desarrollo, brindando beneficios a su existencia. (22)

Una de las tareas más fundamentales de las enfermeras es la educación del paciente. Se encuentran en una posición muy importante que influye positivamente en las vidas de cada paciente a través de la formación y la realización de cambios estables en sus vidas mediante el autocuidado. Por ello es fundamental que, las enfermeras desempeñen un rol fundamental y eficaz en la educación adecuada de los pacientes y sus familias, sobre todo las mujeres.

Teorizando el autoexamen de mamas (BSE), este debe comenzar a los veinte años y repetirse cada mes. Las mamas suelen ser más sencillas de palpar en las fechas seguidamente inmediatas a la menstruación. La BSE podría ser difícil para los pacientes, particularmente cuando tienen un cambio fibroquístico porque no tienen seguridad de lo que sienten o se supone que deberían sentir. La técnica de BSE debe instruirse tempranamente y ratificarse regularmente. Si se desarrolla un tumor

palpable, las mujeres que realizan BSE regularmente presentan tumores de 1 cm o menos con mayor frecuencia que las mujeres que no realizan BSE. Sin embargo, no se ha corroborado mejorías en la tasa de mortandad ocasionada por el cáncer de mamas. Existen mujeres que no deberían practicar BSE debido al trauma psicológico que sufren por los resultados falso positivo-repetitivos. Este tipo de pacientes requieren confiar en que su doctor les haga un examen de los senos una o dos veces al año (23).

El examen médico o clínico de las mamas (BSE, por sus siglas en inglés) también debe comenzar a los 20 años y se debe realizar con una frecuencia anual para féminas con un riesgo promedio de padecer cáncer de mamas. No obstante, un tumor entre 0,5 cm y 1,0 cm ocasionalmente puede ser detectado por un doctor con experiencia, sin embargo, un tumor entre 1,0 y 1,5 cm se detectan el 60 % de las veces. A medida que el tumor crece, el 96 % de los tumores mayores de 2,0 cm pueden identificarse en el examen físico del médico. Los exámenes clínicos de las mamas deben estar incluidas en el programa de detección y preservación de la salud del médico de atención primaria (41).

La mamografía de detección generó un impacto positivo e importante para diagnosticar tempranamente generando una mengua en los niveles de mortandad por cáncer de mamas.

Las reglas generales al realizarse son:

El BSE debe realizarse en un lugar cálido, cómodo y privado, libre de distracciones. Esto permite que las mujeres estén atentas al examen, y el calor permite que el tejido mamario se relaje, lo que facilita el examen. El BSE debe realizarse utilizando las yemas, no las puntas, de los tres dedos medios. El seno izquierdo debe palparse con la mano derecha, mientras que la mano izquierda palpará el seno derecho. La mujer deberá inspeccionar todo el tejido desde la línea medio axilar hasta la clavícula y el esternón. La evidencia sugiere que un patrón vertical es más efectivo para cubrir todo el seno sin perder tejido mamario (41).

Se deben aplicar tres niveles de presión: ligera, media y firme. La mama debe examinarse en pequeños círculos de "masaje" cuando se utilizan los patrones. Los



dedos deben mantener contacto con el seno en todo momento. Levantar los dedos podría hacer que se pase por alto un área. El BSE debe realizarse tanto acostado como en posición vertical. La parte vertical del examen se puede hacer en la ducha. Además, es necesario llevar a cabo un reconocimiento visual frente a un espejo. Se puede aplicar una pequeña cantidad de aceite, jabón o talco en los dedos para reducir la fricción y permitir que los dedos se desplacen muy gradualmente por la piel (42).

Las siguientes áreas deben examinarse minuciosamente con cada EEB:

Afuera: desde la axila hasta la clavícula y debajo del seno

Medio: el seno mismo

Interior: la zona del pezón

Aunque es más probable que los crecimientos cancerosos se encuentren en el cuadrante superior externo del seno o detrás del pezón, pueden ocurrir en cualquier área del seno, el tórax o la red linfática; por lo tanto, un examen completo es esencial (23).

En cuanto al diagnóstico, las mujeres que se realizan autoexámenes mamarios con regularidad pueden notar cambios en los senos durante el ciclo. Los senos se vuelven más grumosos y sensibles antes de la menstruación y menos grumosos y sensibles después de la menstruación.

Los exámenes de mama administrados por un médico pueden revelar masas móviles, no adheridas, similares a quistes, con bordes claramente delineados en las mamas.

La aspiración con aguja fina del quiste se puede utilizar tanto para diagnosticar como para tratar los cambios fibroquísticos.

La mamografía se puede utilizar para diagnosticar diferencialmente los cambios fibroquísticos del cáncer de mama y otros trastornos mamarios.

a biopsia por escisión del tejido se usa para diagnosticar diferencialmente los cambios fibroquísticos del cáncer de mama y otros trastornos mamarios (42).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1. Tipo de investigación –Básica**

Se basó en aspectos de importancia, que permiten entender los problemas estudiados (23).

Debido a que mide las características de lo que se estudia es cuantitativo, ya que se hace uso de instrumentos como cuestionarios para medir conocimientos, en la presente investigación el conocimiento del autoexamen de mama (24).

##### **3.1.2. Diseño de investigación**

El diseño fue no experimental, considerando que no se manipularon ninguna de las dos variables, asimismo, fue transversal ya que la medición, se dio en un determinado tiempo único (25).

También correlacional ya que relaciona cada una de las variables de la investigación, sin precisar sentido de causalidad (26).

#### **3.2 Variables y operacionalización**

##### **Nivel de conocimientos de autoexamen de mama**

**Definición conceptual:** información que se adquiere a través de la educación o experiencias vividas y aprendidas (27).

**Definición operacional:** conocimientos que posee una mujer referido al autoexamen de mama.

##### **Práctica de autoexamen de mama**

**Definición conceptual:** acto con el cual se lleva a cabo los conocimientos verdaderos, los cuales se apoyan en destrezas y habilidades para ejecutar el autoexamen de mama. (27)

**Definición operacional:** habilidades que posee una mujer para la realización del autoexamen de mama.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

Se conceptualiza a la población considerándola el grupo de todos los elementos para una investigación, que serán estudiadas. (28)

En la actual investigación, la población la conformaron 40 damas que asistieron al consultorio externo de Ginecología del Hospital Espinar, Cusco. En dicho nosocomio solo cuenta con un especialista con turnos de 10 días al mes, atendiendo a gestantes de riesgo, en sala de partos y usuarias ginecológicas en el servicio de emergencia existiendo una alta demanda de estas usuarias; debido a esta problemática son limitados los cupos de atención para el consultorio externo de ginecología.

#### **Criterio de inclusión**

- Mujeres con edades que superan los 18 años
- Mujeres que accedieron a la firma del consentimiento informado.
- Mujeres que asisten a ginecología.

#### **Criterio de exclusión**

- Mujeres que no gusten formar parte del estudio.
- Analfabetas.
- Mujeres que presentan algún problema mental.

#### **3.3.2 Muestra**

Se conformó la muestra con toda la población, quedando integrada por las usuarias que concurrieron al consultorio de Ginecología del Hospital de

Espinar, Cuzco, 2022. Lo cual determina que es un estudio con una muestra censal (29).

### **3.3.3 Muestreo**

Se usó el muestreo no probabilístico censal, lo que indica que la muestra es por conveniencia. (30) (31).

## **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de investigación utilizada fue la técnica de la encuesta representada por el instrumento denominado cuestionario para ambas variables.

El cuestionario que se utilizó para las dos variables fue tomado del estudio de Gonzales Janampa Judith, considerando que para la primera variable se utilizó un cuestionario que posee dos dimensiones (aspectos básicos y procedimiento del autoexamen de mamas) con un total de 11 ítems, los cuales estuvieron medidos como nivel bajo medio y alto; para la segunda variable el instrumento midió tres dimensiones ( ejecución, características y duración al realizar el autoexamen de mama) con 13 ítems, los cuales estuvieron categorizados como inadecuadas y adecuadas (32).

Para el estudio es necesario tener en cuenta la validación, la cual permite aproximarse a la verdad y la confiabilidad que permite precisar la coherencia y consistencia al medir la variable (33).

### **Validación**

La autora del instrumento realizó la validación mediante la valoración de expertos, el cual tuvo una prueba binomial de  $p < 0.05$ , con lo que nos dice que es validado.

### **Confiabilidad**

La autora de los instrumentos realizó la prueba piloto en 10 personas analizándolo mediante el coeficiente de correlación de Kuder Richardson, obteniendo 0,8 para la primera variable y 0,9 para la segunda variable.

### **3.5 Procedimientos**

Se ejecutó el procedimiento siguiente: se requirió el permiso al director del Hospital de Espinar en el Cuzco, para realizar el estudio de investigación. Se realizó coordinaciones con el área de ginecología para la realización de la encuesta. Se explicó la finalidad del estudio y se solicitaron las firmas de consentimientos informados para que sean parte de la investigación. El tiempo para contestar los instrumentos fue de 10 minutos por encuestada.

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

La encuesta se procesó generando la base de datos en el software Excel con sus respectivas variables y dimensiones, se desarrolló el procesamiento de la información gestionándola mediante el software estadístico SPSS en la versión 25, luego para el cruce de variables se utilizó la Correlación de Pearson (ello debido a que la información se ajustaba a distribuciones normales) finalmente, se procedió a realizar las tablas y figuras en Microsoft Excel con su respectiva interpretación.

### **3.7 Aspectos éticos**

En todo momento se tuvo en cuenta la beneficencia, para tal caso el presente estudio permitió el beneficio tanto en las usuarias como a la institución en mención quienes fueron los encargados en buscar estrategias para incrementar el conocimiento del autoexamen de mamas y por ende disminuir el cáncer. Referido a la autonomía el usuario fue capaz de decidir ser parte de la investigación o no, para lo cual al acceder deberá firmar el consentimiento informado. Proseguimos con la justicia, referido a que toda mujer tuvo la

oportunidad de participar y la no maleficencia, el cual implica no perjudicar a nadie, el presente estudio no repercutió en la salud de las personas, por tanto, no dañó a los encuestados, mucho menos a la institución y para finalizar la veracidad, el cual consiste en decir la verdad a los pacientes, en la investigación, este principio está en mostrar los resultados tal como son, sin alterar ni engañar en los resultados.

Se tomaron en cuenta los principios éticos del código de ética para investigadores (2020) de la Universidad César Vallejo (34).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

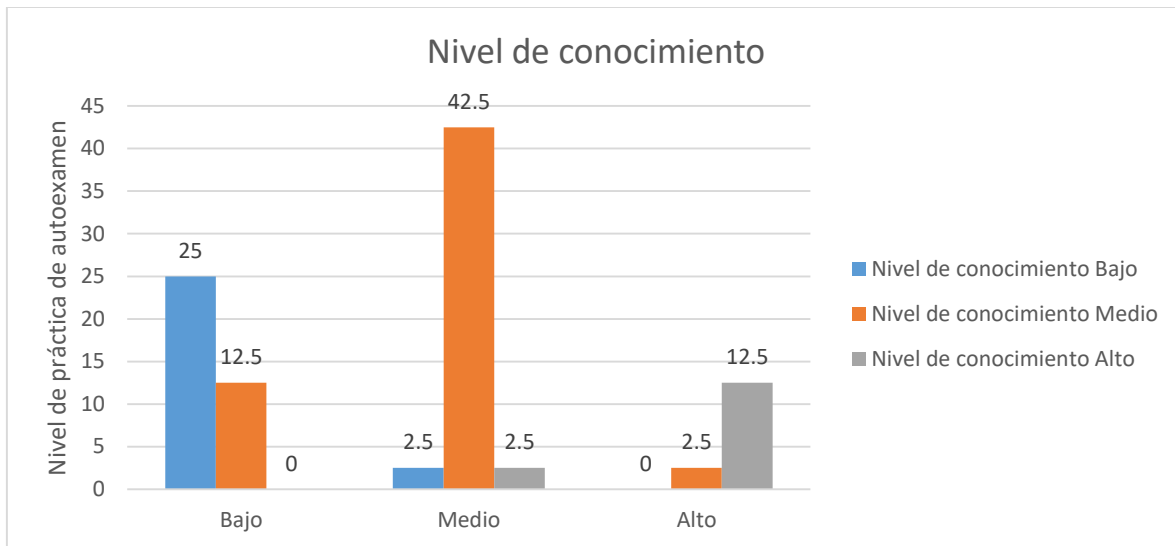
			NIVEL DE PRÁCTICA DE AUTOEXAMEN			
			Bajo	Medio	Alto	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Bajo	Recuento	10	1	0	11
		% del total	25,0%	2,5%	0,0%	27,5%
	Medio	Recuento	5	17	1	23
		% del total	12,5%	42,5%	2,5%	57,5%
	Alto	Recuento	0	1	5	6
		% del total	0,0%	2,5%	12,5%	15,0%
Total	Recuento	15	19	6	40	
	% del total	37,5%	47,5%	15,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración Propia

La tabla actual, demuestra que, de la totalidad de 40 encuestadas (100%), destaca el 42,5% con un grado medio de conocimiento y un grado medio de práctica para autoexamen de mamas, seguido del 25,5% con un grado o nivel bajo de conocimientos y bajo para las prácticas de auto examen de mama.

### Gráfico 1

Nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.





**Tabla 2**

Nivel de conocimientos de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

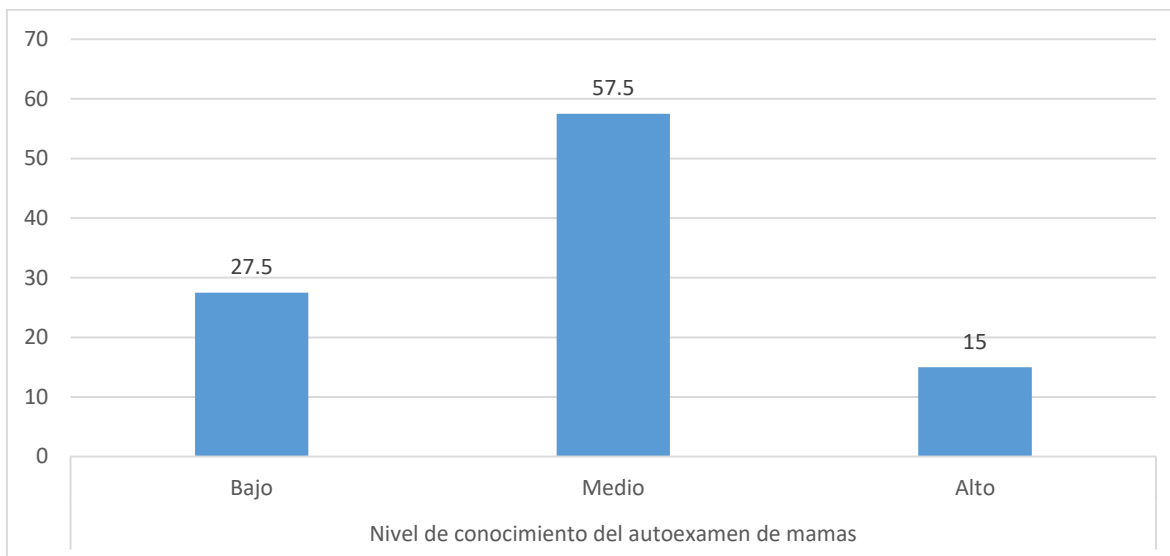
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	11	27,5	27,5	27,5
	Medio	23	57,5	57,5	85,0
	Alto	6	15,0	15,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

*Fuente: Elaboración Propia*

La tabla 2, evidencia que de la totalidad de 40 encuestados (100%), el 57,5% presenta un nivel medio de conocimientos referidos al autoexamen de mamas, seguido del 27,5% que presenta niveles bajos y finalmente un 15% presenta un nivel alto.

**Gráfico 2**

Nivel de conocimientos del autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022



**Tabla 3**

Nivel de práctica de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

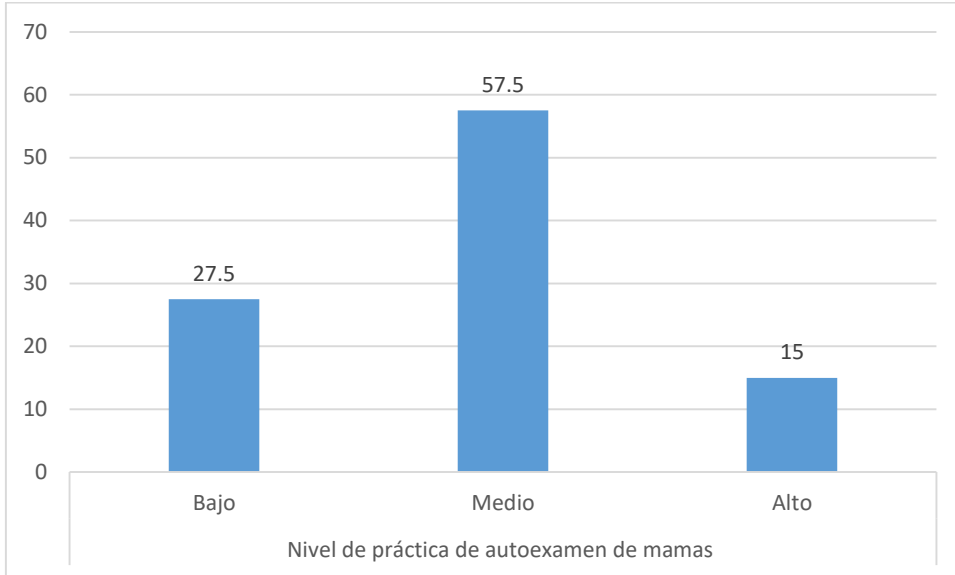
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	15	37,5	37,5	37,5
	Medio	19	47,5	47,5	85,0
	Alto	6	15,0	15,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

*Fuente: Elaboración Propia*

La presente tabla, demuestra que de la totalidad de 40 encuestados (100%), el 47,5% presenta un nivel medio de prácticas referidos al autoexamen de mamas, seguido del 37,5% que presenta niveles bajos y finalmente un 15% presenta niveles altos.

### Gráfico 3

Nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022



### ***Comprobación de hipótesis general***

**Ho.** No existe relación entre el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

**Hi.** Existe relación entre el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

**Tabla 4**

Correlación entre el nivel de conocimientos y prácticas de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

		Conocimientos	Práctica de autoexamen
Conocimientos	Correlación de Pearson	1	,910**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	40	40
Práctica de autoexamen	Correlación de Pearson	,910**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	40	40

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la cuarta tabla, se visualiza un resultado de coeficiente dada la correlación de  $r=.910$ , con un  $p=0.000$  ( $p < 0.01$ ), aceptándose la hipótesis alternativa y rechazándose la hipótesis de nulidad. Entonces, queda confirmada que existe una relación muy alta entre los conocimientos con la práctica de autoexamen de mamas, en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

### **Comprobación de hipótesis específicas 1**

**Ho.** No existe relación entre el nivel de conocimientos de los aspectos básicos con las prácticas de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

**Hi.** Existe relación entre el nivel de conocimientos de los aspectos básicos con las prácticas de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

**Tabla 5**

Correlación entre Nivel de conocimientos de los aspectos básicos con las prácticas de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

		Conocimientos Sobre El Autoexamen De Mama Aspectos Básicos	Práctica de autoexamen
Conocimientos sobre el autoexamen de mama aspectos básicos	Correlación de Pearson	1	,584**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	40	40
Práctica de autoexamen	Correlación de Pearson	,584**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	40	40

En la quinta tabla, se visualiza un coeficiente de acuerdo con la correlación de  $r=.584$ , con un  $p=0.000$  ( $p < .01$ ), con lo que se aceptó la hipótesis alterna, rechazándose la hipótesis nula. Entonces, queda confirmada la existencia de una correlación moderada entre los conocimientos sobre el auto examen de mamas: aspectos básicos con las prácticas de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

### **Comprobación de hipótesis específicas 2**

**Ho.** No existe relación entre el nivel de conocimientos de los procedimientos en las prácticas y práctica de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

**Hi.** Existe relación entre el nivel de conocimientos de los procedimientos en las prácticas y práctica de autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

**Tabla 6**

Correlación entre nivel de conocimiento de los procedimientos en las práctica y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

		Procedimiento en las prácticas	Práctica de autoexamen
Procedimiento en las prácticas	Correlación de Pearson	1	,828**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	40	40
Práctica de autoexamen	Correlación de Pearson	,828**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	40	40

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la sexta tabla, se visualiza el coeficiente según la correlación de  $r=.828$ , con un  $p=0.000$  ( $p < .01$ ), aceptándose la hipótesis alterna y rechazándose la hipótesis nula. Queda así confirmada la existencia de una correlación alta de procedimiento inspección /observación de mamas en la Práctica de auto examen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio desarrollado tiene por objeto relacionar el nivel de conocimientos y prácticas del auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, utilizándose el coeficiente  $r$  de Pearson, obteniéndose un valor de correlación de 0,910, confirmándose así la relación entre ambas variables que motivaron el presente estudio. Referido a los datos generales el 100% de las encuestadas fueron mujeres, es decir del sexo femenino, así mismo el 72,5% son amas de casa, 15% son trabajadores dependientes (es decir trabajan para otros), 5,0% son profesionales.

Al relacionar el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar de Cusco el año 2022, determinó que existe una relación muy alta entre ambas variables, corroborándose ello en la investigación de Ocampo-Almario y Col (8) los cuales concluyen que, a pesar de tener información sobre el auto examen de mama la población en estudio no lo práctica adecuadamente, obteniéndose similar resultado en la investigación de Murillo (9) evidenciándose de igual manera que los conocimientos así como las prácticas del auto examen de mama es bajo, también Hernández y Col. (10) agregan que, en su mayoría las mujeres poseen buenos conocimientos, además de presentar una actitud favorable, y una buena práctica. Por otro lado, Pañi-Rojas y Pilamunga-Peña (11) de la misma manera afirman que, el grado de conocimientos sobre el AEM se relaciona con las formaciones profesionales.

En el ámbito mundial Kalliguddi, Sharma y Gore(43) concluyeron que el coeficiente de correlación de rangos de Spearman reveló que el conocimiento y la actitud no estaban correlacionados, la actitud y la práctica no estaban correlacionadas; pero el conocimiento y la práctica estaban extremadamente correlacionados. Por otro lado Nik- Rosmawati (44) concluyó que la puntuación total fue de 16,9 (porcentaje medio total: 60,4%) para conocimiento, 37,1 (77,3%) para actitud y 9,56 (34,1%) para práctica. Las proporciones de encuestados con buena puntuación en conocimiento, actitud y práctica fueron 38,4%, 73,3% y 7,0%, respectivamente. El

desconocimiento del método correcto de BSE, la falta de conocimiento sobre los signos del cáncer y la falta de apoyo motivacional de los padres, cónyuge o amigos parecían estar relacionados con las malas prácticas. Por otro lado, Asmare, Birhanu y Wako (45), del total de 571 mujeres con las que trabajaron, alrededor de 541 participantes participaron en el estudio con una tasa de respuesta del 94,7%. De estos, el 56%, 46% y 45,8% de las mujeres tenían conocimientos adecuados, actitudes favorables y se realizaban el autoexamen de mamas (BSE) respectivamente. Mujeres universitarias y superiores AOR: 3,8 (IC del 95 %: 1,43–10,14) y cónyuges universitarias y superiores AOR: 3,03 (IC del 95 %: 1,04–8,84), mujeres universitarias y superiores AOR: 4,18 (IC del 95 %: 1,59–10,92) y antecedentes de cáncer de mama AOR: 6,06 (IC 95 %: 2,19–16,74) y nivel de conocimiento AOR: 2,67 (IC 95 %: 1,18–6,04) se asociaron significativamente con el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia el autoexamen de mama, respectivamente.

Mientras que, al contrastar con los estudios realizados a nivel nacional se presenta el de Abanto y Castillo (12) quienes mencionan la existencia de correlación entre las variables en estudio; para el estudio de Carrasco (14) las mujeres presentan conocimientos desacertados sobre el AEM y una práctica incorrecta. Sin embargo, ocurre todo lo contrario con el estudio de Ramírez (15) donde se encuentra que las variables de estudio no se relacionan, las prácticas son inadecuadas y el nivel de conocimientos es medio.

En cuanto al segundo objetivo, determinar el nivel de conocimientos sobre autoexamen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022. Del 100% de encuestadas, el 57,5% exteriorizó un nivel medio de conocimiento, seguido del 27,5% de nivel bajo y el 15% de un grado alto. Del mismo modo ocurre con el estudio de Ocampo y Col. (8) quien en su estudio mencionó que el 58,8% sabe cuáles son los pasos que debe seguir al realizar el AEM y solo 41,2 % lo realiza; Hernández y Col. (10) 80,6% conoce como realizarse el AEM; Pañi y Pilamunga Peña (11) en su estudio mencionan que el conocimiento es bueno con un 38,8%, seguido del 2% regular, el 21,6% muy bueno y 13,3% insuficiente y



finalmente solo un 1,3% un conocimiento sobresaliente; Abanto y Castillo (12) por otro lado concluyeron que el conocimiento el 54% presenta un nivel regular, 40% bueno y 6% deficiente; Carrasco (14) para su estudio 94.96% desconocen sobre el AEM; así también Ramírez (15) obtuvo que el 67.78% presenta un nivel de conocimiento medio. También Meneses (16) en el pretest, encontró que los conocimientos sobre AEM alcanzaron un puntaje de 83,10 % en un nivel bajo y 16,90 % a un nivel medio. En el pos-test se obtuvo que el 14,52 % llega a un nivel alto; el 71,77 % presentó un nivel medio, y 13,71 % un nivel bajo. Por lo tanto, en este último estudio se evidencia la importancia de seguir fortaleciendo los conocimientos en la población.

Mientras que, con el tercer objetivo, determinar el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, obteniéndose los siguientes resultados: el 47,5% para nivel medio, 37,5% bajo y 15% alto. Por lo tanto, se encontraron estudios que refieren resultados parecidos como el de Ocampo y Col. (8) en cuyo estudio mencionan que pese a tener la información sobre las técnicas del auto examen, las mujeres estudiadas no lo hacen adecuadamente, por otro lado Hernández y Col (10) demuestran en su estudio que las damas encuestadas presentan buenas prácticas, mientras que en el caso de Abanto y Castillo (12) mencionan en lo concerniente a las prácticas que el 62% señala que favorable y el 38% señala que es desfavorable; mientras que Paredes-Tirado (13) refiere que de manera correcta la práctica del AEM es realizada por el 41,7% y es inadecuada para la mayoría con un 58,3%.; esto lo reafirma nuevamente Carrasco (14) señalando que los encuestados presentan una práctica incorrecta, obteniendo similar resultado el estudio de Ramírez (15).

Debe resaltarse también que, el sustento teórico en que se basa la presente investigación es propuesto por Dorothea Orem (1969) basándose en su teoría del auto cuidado, mencionando que el autocuidado se logra a medida que se va madurando, buscando propósitos en la vida. Estos comportamientos se adquieren en diversos contextos de la vida, los cuales son guiados por las mismas personas y

transmitidos hacia la sociedad, con el fin de evitar dañar su desarrollo, brindando beneficios a su existencia (22).

Como colofón de la presente discusión, es importante realizarse el chequeo mamario, porque de ese modo podemos saber en qué estado se encuentran, descartar a tiempo cualquier anomalía es imprescindible para actuar a tiempo (35). Este procedimiento permite que la mujer pueda auto realizarse el examen por sí sola (36). Inclusive estando en la menopausia no se debe bajar la guardia para la realización de este examen (37)

Asimismo, la acción de detección previa del cáncer de mama en el momento adecuado permite disponer de un adecuado tratamiento permitiendo que su intervención sea eficaz e inmediata, además de una posibilidad de curación pronta (38). En la actualidad hay un gran desafío en países latinoamericanos y del Caribe, en donde se encuentran diagnósticos de cáncer de mama en etapas muy tardías; por tanto, es vital incidir con los programas educativos y la detección precoz (39).

Finalmente, es importante destacar que no se debe minimizar la práctica de este diagnóstico, considerando que, con un adecuado autoexamen y chequeos realizados por el ministerio de salud, será posible detectar a tiempo cualquier anomalía, haciendo hincapié que, en el Perú diariamente mueren 5 mujeres ocasionadas por esta enfermedad. Es saludable que el ministerio de Salud presente para el año 2023, un presupuesto en beneficio de medicamentos, atenciones y descentralización en radioterapia, en beneficio de las mujeres que lamentablemente ya presentan esta enfermedad (40).

## **VI. CONCLUSIONES**

1. En función al objetivo general, se obtuvo que, al relacionar el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, se confirmó que las variables estudiadas presentan una correlación muy alta.
2. En cuanto al segundo objetivo, referido al nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, se concluye que del 100% de mujeres encuestadas, el 57,5% presentó un nivel medio de conocimiento, seguido del 27,5% de nivel bajo y el 15% de un nivel alto.
3. Concluyendo el tercer objetivo, determinar el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, se obtuvo como resultados finales que el 47,5% presenta nivel medio de práctica, el 37,5% es bajo y el 15% es alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a las autoridades del Hospital de Espinar continuar y fomentar con la preparación de material que permita brindar información sobre la prevención del cáncer de mama, e conceptos y la relevancia del autoexamen de mama, así como la correcta manera de realizarse el AEM, con la finalidad de enriquecer sus conocimientos y detectar a temprana edad un posible cáncer de mama.
2. Se recomienda a los profesionales de enfermería realizar sesiones educativas en las radios, en las instituciones educativas, a las mujeres en edad fértil y varones abordando la prevención del cáncer de mama y el autocuidado para concientizar a la población y detectar tempranamente una patología oncológica.
3. Se recomienda a las profesionales de enfermería realizar fomentar talleres prácticos del autoexamen de mamas en las instituciones de salud, colegios educativos dirigidos a los adolescentes, mujeres en edad fértil y varones necesario para concientizar a la población y detectar de manera temprana el posible cáncer de mama.

## REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial contra el Cáncer 2022: Por unos cuidados más justos. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
2. Delgado-Díaz Noelia, Heredia-Talledo Marcia, Ramos-Becerra Anggy, Samillán-Jara Luciana, Sánchez-Carranza Maricarla, Iglesias-Osores Sebastian et al . Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Jul [citado 2022 Sep 29] ; 20( 3 ): 412-418. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000300412&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300412&lng=es). <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2900>.
3. DeSantis CE, Bray F, Ferlay J, Lortet-Tieulent J, Anderson BO, Jemal A. International Variation in Female Breast Cancer Incidence and Mortality Rates. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2015;24(10):1495-1506. doi:10.1158/1055-9965.EPI-15-0535
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud: Programa de prevención y control del cáncer [Internet]. Lima, Perú: INEI; 2017 [citado el 29 de setiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf)
5. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama. Art. 26 de marzo del 2021. Citado el 29 de septiembre del 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
6. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017-2021 (R.M. N° 442-2017/MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Cáncer - Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>

7. Gonzales Zapata Ana. Conocimiento y actitud sobre cáncer de mama en madres de familia de estudiantes de secundaria, de la I.E. 14739, Paita, año 2021. [Tesis de pregrado de Obstetricia] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2703/OBST-GON-ZAP-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Ocampo Almario S, Montoya Muñoz LM, Espinosa Acosta MA, Londoño Gallego C, Rodríguez Amador T. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama. Cuad. Investig. Semilleros Andin. [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 30 de septiembre de 2022];1(14). Disponible en:

<https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1941>

9. Murillo Alape Elizabeth en su investigación Prácticas sobre autoexamen de mama en la población femenina: una revisión integrativa. 2020. Tesis de maestría de enfermería. Citado 29 setiembre 2022. Disponible en:

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/52076/PRACTICAS%20SOBRE%20AUTOEXAMEN%20DE%20MAMA%20EN%20POBLACION%20FEMENINA.%20REVISION%20INTEGRATIVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Hernández-Escolar J, Castillo-Ávila IY, Consuegra-Mayor C, Mejía-Chávez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Arch Med (Manizales) 2019; 19(2):227-37. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963004/273860963004.pdf>

11. Pañi Rojas ME, Pilamunga Peña JA. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en el personal de Enfermería Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2019-05-08 [cited 30 Sept. 2022]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32611>

12. Abanto Flores Carolay, Castillo Miranda Beberly. Nivel de conocimiento práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas. Centro de Salud Materno Infantil de

Salaverry, 2020. [Tesis de pregrado en enfermería]Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061\\_44426789\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061_44426789_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Paredes Tirado, Juleici. Nivel de conocimiento y práctica en autoexamen de mama. Mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de salud Tulpuna. Cajamarca, 2021. Tesis para optar la licenciatura. Citado 28-09-2022.

Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4692/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Carrasco Ayumi Ueki. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020. [Tesis de pregrado de Obstetricia]Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en:

[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4499/1/TL\\_UekiCarrascoAyumi.p  
df](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4499/1/TL_UekiCarrascoAyumi.pdf)

15. Ramírez Guevara Mirtha. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020. [Tesis de pregrado de enfermería]Rioja: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2020.

Disponible en:

[https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/  
1184/Ramirez\\_Mirtha\\_tesis\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1184/Ramirez_Mirtha_tesis_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Meneses Quispe Sussan Roxana. Programa sobre conocimiento de autoexamen de mama en madres de estudiantes educadores de una institución educativa pública, 2018. Horiz. Med. [Internet]. 2022 Abr [citado 2022 Sep 28]

; 22( 2 ): e1691. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.  
php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es)

17. Bunge M. La ciencia, su método y filosofía. Buenos Aires: Editorial Siglo XX; 1998.

18. Rojas F. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses, asentamiento humano Pedro Castro Alva [Tesis licenciatura]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2017. Disponible en:

<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1211>

19. Palazón MR. La praxis en la filosofía de Adolfo Sánchez Vásquez. Revista Andamios. 2006; 3(5):237-256.
20. Humanizando la Seguridad Social. Detección temprana del cáncer de mama en Essalud [Internet]. Lima, Perú: ESSALUD; 2016 [citado el 28 de agosto de 2022]. Disponible en:  
[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)
21. Ocampo Almario S, Montoya Muñoz LM, Espinosa Acosta MA, Londoño Gallego C, Rodríguez Amador T. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama. Cuad. Investig. Semilleros Andin. [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 29 de septiembre de 2022]; 1(14). Disponible en:  
<https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1941>
22. Berbiglia V, Banfield B. Teoría del déficit de autocuidado en enfermería. En: Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 9na ed. España: Elsevier; 2018:198-212.
23. Bernal, C. Metodología de la investigación. Bogotá: Pearson. 2016.
24. Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2017). Metodología de la investigación. México D. F.: McGraw-Hill.
25. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018.
26. Morán G, Alvarado D. Métodos de Investigación. 1ª ed. Naucalpan de Juárez, México: Pearson Educación, México; 2010.
27. Pérez J, Gardey A. Práctica [Internet]. Publicado: 2008. Actualizado: 2021: Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
28. Jorge Sucasaire Pilco. Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. 2022. Disponible en: [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3096/1/Orientaciones\\_para\\_seleccion\\_y\\_calculo\\_del\\_tama%C3%B1o\\_de\\_muestra\\_de\\_investigacion.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3096/1/Orientaciones_para_seleccion_y_calculo_del_tama%C3%B1o_de_muestra_de_investigacion.pdf)



29. Santos Gutiérrez E, Campos L, Tito Huamaní P. Metodología y herramientas de investigación científica [Internet]. 1a ed. Atena Editora; 2022 [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.atenaeditora.com.br/post-ebook/4902>
30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018.
31. Salkind N. Metodología de la investigación. 3a ed. México: Prentice Hall; 1999
32. Gonzales Janampa Judyth. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama y su relación con la práctica en mujeres del centro de Salud Alfa y Omega 2022. [Tesis de especialidad en enfermería]Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061\\_44426789\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061_44426789_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Villasis Keever, Miguel Ángel, et. Al. El protocolo de investigación VII. Validez y confiabilidad de las mediciones. Revista Alergia México. 2018; 65(4):414-421. Disponible en:  
<https://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v65n4/2448-9190-ram-65-04-414.pdf>
34. Universidad César Vallejo. Guía de elaboración de productos de investigación formativa. Disponible en:  
<https://es.scribd.com/document/570785700/RVI-N-205-2022-VI-UCV-APRUEBA-GUIA-DE-ELABORACION-DE-PRODUCTOS-DE-INVESTIGACION-FORMATIVA#>
35. Mayo Clinic. Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas. (Consultado el 25 de febrero del 2023). Disponible en:  
<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237#:~:text=El%20autoexamen%20mamario%20para%20conocer,otra%2C%20puedes%20inform%C3%A1rselo%20al%20m%C3%A9dico.>

36. Clínica Hospital San Fernando. La importancia del autoexamen de mama. (Citado el 25 de febrero del 2023). Disponible en:

<https://www.hospitalsanfernando.com/articulos-medicos/la-importancia-del-autoexamen>

37. MedlinePlus. Autoexamen de mama. (Citado el 25 de febrero de 2023). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm>

38. Ministerio de Salud y Protección Social. Cáncer de mama. 8 (Citado el 25 de febrero del 2023). Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Cancer-de-mama.aspx>

39. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. Hojas informativas para los profesionales de la salud. (Citado el 25 de febrero del 2023). Disponible en:

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11242:breast-cancer-summaries-health-professionals&Itemid=41581&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11242:breast-cancer-summaries-health-professionals&Itemid=41581&lang=es)

40. Ministerio de Salud. Con lazo humano rosa recuerda la importancia de la mamografía y el examen de clínico de mama para prevenir el cáncer. (Citado el 25 de febrero del 2023). Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662271-con-lazo-humano-rosa-se-recuerda-la-importancia-de-la-mamografia-y-el-examen-clinico-de-mama-para-prevenir-el-cancer>

41. Sandadi S, Rock DT, Orr JW, Valea FA. Breast diseases: Detection, Management, and Surveillance of Breast Disease. En: Gershenson DM, Lentz GM, Valea FA, Lobo RA, editores. Comprehensive Gynecology (Eighth Edition) [Internet]. St. Louis (MO): Elsevier; 2022 [citado 10 de marzo de 2023]. p. 289-322.e3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780323653992000243>

42. Bevers T, El-Serag H, Hanash S, Thrift AP, Tsai K, Maresso KC, et al. Screening and Early Detection. En: Niederhuber JE, Armitage JO, Kastan MB, Doroshow JH, Tepper JE, editores. *Abeloff's Clinical Oncology (Sixth Edition)* [Internet]. Philadelphia: Elsevier; 2020 [citado 10 de marzo de 2023]. p. 375-398.e7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780323476744000232>

43. Asmare K, Birhanu Y, Wako Z. Knowledge, attitude, practice towards breast self-examination and associated factors among women in Gondar town, Northwest Ethiopia, 2021: a community-based study. *BMC Womens Health*. 14 de mayo de 2022;22(1):174.

## ANEXOS

### Matriz de consistencia

**Título: Nivel de conocimientos y practica de autoexamen de mama en el consultorio de ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES Y DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022?</p> <p><b>Problema específicos</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Relacionar el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Determinar el nivel de conocimientos de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> El nivel de conocimientos de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, es bajo</p>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento de autoexamen de mama <b>Dimensiones:</b> -Aspectos básicos -Procedimiento</p> <p><b>Variable 2:</b> Práctica de autoexamen de mama. <b>Dimensiones:</b> -Ejecución -Características -Duración</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo:</b> Básica, no experimental <b>Nivel:</b> Relacional <b>Diseño:</b> Descriptivo correlacional de corte transversal <b>Población:</b> La población estará constituida por ...personas atendidas en el consultorio de Ginecología del hospital de Espinar, Cusco, 2022. <b>Muestra:</b> La muestra estará conformada por ... personas atendidas en el</p>

<p>¿Cuál es el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022?</p>	<p>Determinar el nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022</p>	<p>El nivel de práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022, es inadecuado</p>		<p>consultorio de Ginecología del hospital de Espinar, Cusco, 2022.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos:</b>  <b>Técnicas:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Cuestionario sobre nivel de conocimiento de autoexamen de mama</li> <li>-Cuestionario sobre práctica de autoexamen de mama.</li> </ul>
---	--	--	--	---

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE VALOR
Nivel de conocimientos de autoexamen de mama	Aspectos básicos	Conceptos, Importancia, Inicio, Frecuencias Momentos	Ordinales	Alto 8-11 Medio 4-7 Bajo 0-3
		Inspecciones de mamas ante un espejo		
	Procedimientos	Palpaciones de mama y zona axilar		
		Posiciones adecuadas		
Prácticas de auto examen de mama	Ejecuciones	Frecuencias Momentos Realizaciones adecuadas	Nominales	Adecuada de 8 a 13
	Características	Posición adecuada Identificaciones de signos		Inadecuada De 0 a 7
	Duraciones	Técnica Realización en tiempos adecuados		Falso:0 Verdadero:1

## Instrumentos

### Nivel de conocimientos y práctica de auto examen de mamas en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

#### I. PRESENTACION

La presente evaluación busca recolectar datos sobre el nivel de conocimientos y la practica adecuada que Ud., posee sobre el auto examen de mama. Por ello le solicito aproveche a contestar las interrogantes planteadas siendo sincera (o) y sin preocupaciones ni obligación, debido a que este instrumento es totalmente confidencial. La manera de participar es voluntaria y todos los datos que brinde se utilizarán exclusivamente con fines investigativos. Anticipadamente, le agradezco por su tiempo brindado y su gentileza.

#### II. ASPECTOS GENERALES

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo** \_\_\_\_\_

**Grado de Estudio:** Analfabeta ( ) Primaria incompleta ( ) Primaria completa ( ) Secundaria incompleta ( ) Secundaria completa ( ) Media superior ( ) Licenciatura ( ) Posgrado ( )

**Ocupación:** Amas de casa ( ) Estudiantes ( ) Profesionales ( ) Trabajadoras dependientes ( ) Trabajos independientes ( ) Empleadas del hogar ( )

**Estado Civil:** Solteras ( ) Convivientes ( ) Casadas ( ) Divorciadas ( ) Viudas ( ).

#### CONOCIMIENTO DEL AUTO EXAMEN DE MAMAS, ASPECTO BÁSICO:

##### 1. EL auto examen de mamas consta de:

- a) Las palpaciones que se realizan las mismas mujeres en los alrededores de cada una de sus mamas y axilas con la finalidad de hallar ciertos bultos extraños
- b) En visualizar las mamas por parte de la mujer para tener mayor conocimiento de su cuerpo
- c) Las palpaciones de la mama realizadas mediante algún equipo como un mamógrafo buscando encontrar bultos extraños.

##### 2. El auto examen de mamas es importante debido a que:

- a) Permite preservar las mamas en buen estado físico.
- b) Favorece a las mujeres a descubrir rápidamente síntomas del cáncer de mamas
- c) Colabora con las mujeres para tener mayor conocimiento de sus cuerpos

**3. ¿Desde qué edad es recomendable la realización del Auto examen de mamas?**

- a) A partir de los 20 años
- b) Desde los 35 años
- c) A cualquier edad.

**4. ¿Con qué frecuencia debe realizarse el auto examen de mama?**

- a) Bimensualmente (cada dos meses).
- b) Sólo una vez al mes.
- c) Sólo cuando el doctor lo prescribe

**5. La mujer en edad fértil cuando se realiza el auto examen de mamas (AEM) deben considerar lo siguiente:**

- a) Debe hacerse al último día de la menstruación.
- b) Debe realizarse entre los 7 a 10 días tras concluir la menstruación
- c) Debe realizarse entre los 3 a 5 días previos a iniciar la menstruación

**PROCEDIMIENTOS DE INSPECCIÓN / OBSERVACION DE MAMA**

**6. La correcta ejecución del auto examen de mamas en la inspección consta de:**

- a) De pie ante el espejo con las mamas expuestas, se colocan los brazos a los costados, luego ambas manos presionando las caderas y finalmente con los brazos levantados.
- b) De pie ante un espejo presionándose con ambas manos en la totalidad de la mama.
- c) De pie ante a un espejo apretando firmemente las mamas con una sola mano.

**7. Al realizar la inspección / observación de mamas es necesario descubrir lo siguiente:**

- a) bultitos, hundimiento, presencia de líquidos claros o con sangre y cambios en la apariencia de los pezones (enrojecimientos y/o piel naranja)
- b) Enrojecimientos, presencia de ganglio axilar, herida, cicatrices
- c) Hundimientos, mancha, hinchazones, secreciones, bultos.



## **PALPACIONES DE MAMA Y ZONAS AXILARES**

**8. La correcta palpación de mama y axila en el auto examen de mamas consiste en:**

- a) Comprimir las mamas mediante un movimiento firme de afuera hacia adentro.
- b) Palpar cada mama y la zona axilar a mediante un movimiento circular de adentro hacia afuera suave, pero a la vez firmemente.
- c) Palpar de afuera hacia adentro cada mama buscando descubrir hundimientos.

**9. El procedimiento correcto para realizarse el auto examen de mamas consiste en:**

- a) Palparse todas las mamas
- b) Palparse solamente donde existe molestias o dolores
- c) Palparse de la zona axilar hasta las mamas y los pezones

**10. Al palparse las mamas y zona axilar los cambios preocupantes son:**

- a) Endurecimientos en la piel, presencias de bultitos en mama y axila, y presentar una zona dolorosa
- b) Secreciones, Aumentos en la consistencia de la piel, cicatrices, enrojecimientos
- c) Presentación de pequeños bultos, manchas, zona con dolor, enrojecimientos.

## **POSICIONES**

**11. Cuáles son las posiciones correctas al realizarse las palpaciones de mama y axila en el Auto examen de mamas:**

- a) Sólo de pie
- b) De pie, sentada y acostada
- c) Sólo sentada

## Cuestionario para medir la práctica del autoexamen de mama

<b>PRÁCTICAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>EJECUCIÓN</b>		
¿Usted se realiza el autoexamen de mamas cada mes?	<b>X</b>	
¿Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna?		<b>X</b>
¿Realiza el autoexamen de mamas durante la menstruación?		<b>X</b>
<b>CARACTERÍSTICAS</b>		
¿Se para frente a un espejo con los brazos caídos, manos a la cintura o detrás de la cabeza?	<b>X</b>	
¿Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos secreción o algún tumor (bultito) en las mamas?	<b>X</b>	
¿Auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada?		<b>X</b>
Examino ambas mamas al mismo tiempo.		<b>X</b>
¿Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción?	<b>X</b>	
Exploro mis mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj	<b>X</b>	
Realizó la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón	<b>X</b>	
¿Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta?	<b>X</b>	
¿Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en la mama?	<b>X</b>	
<b>DURACIÓN</b>		
¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinar las mamas?		<b>X</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Nivel de conocimiento de Autoexamen de mama- Lima, 2022

Yo, ....., con D.N.I.....

Acepto participar voluntariamente en el presente estudio sobre Nivel de conocimiento de Autoexamen de mama- Lima, 2022 que será realizado por la Bachiller Umiyauri Onofre, Ayde| Dina. Señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....

**Firma**

---



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Cusco- Espinar 1 de Setiembre 2022**

**Sra.**

**Dra. MERY CONCEPCION CHANCILLA MAMANI**

**Presente**

**Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS**

Me es grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que me encuentro realizando un proyecto de investigación denominado NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE AUTOEXAMEN DE MAMA EN EL CONSULTORIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE ESPINAR, CUSCO, 2022 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin agradecerle por la atención que dispense a la presente.

**Atentamente**

AYDE DINA UMIYAURI ONOFRE  
DNI: 45375140



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### 1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Nivel de conocimientos y practica de autoexamen de mamas en el consultorio de ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

### 2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para las dos variables

**Variable (1): Nivel de conocimientos de autoexamen de mama**

**Variable (2): Práctica de autoexamen de mama**

### 3. TESISTA

BACHILLER: AYDE DINA UMIYAURI ONOFRE

### 4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validar teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, corrigiendo su pertinencia y utilidad.

**OBSERVACIONES:** Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

REGIÓN DE SALUD AREQUIPA  
HOSPITAL III - GOYENECHE  
*[Firma]*  
Dr. E.S.P. *[Firma]*  
REG. Nº 057 CEP: Nº 12713

Cusco-Espinar, 1 septiembre 2022



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Cusco- Espinar 1 de Setiembre 2022**

**Sra. LIC. DEYSI MUÑOZ BARRIGA**

**Dra.**

**Presente**

**Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS**

Me es grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que me encuentro realizando un proyecto de investigación denominado NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE AUTOEXAMEN DE MAMA EN EL CONSULTORIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE ESPINAR, CUSCO, 2022 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin agradecerle por la atención que dispense a la presente.

**Atentamente**

---

AYDE DINA UMIYAURI ONOFRE  
DNI: 45375140



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para las dos variables

Variable (1): Nivel de conocimiento de autoexamen de mama

Variable (2): Prácticas de autoexamen de mama

3. TESISISTA:

BACHILLER: AYDE DINA UMIYAURI ONOFRE

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validar teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, corrigiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES:

APROBADO: SI  NO

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL COTENICHE  
*Luz Dina Muñoz Barriga*  
C.E.P. 11169

Cusco-Espinar, 1 setiembre 2022



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**Cusco- Espinar 1 de Setiembre 2022**

**Sra. LIC. SILVIA CRUZ COLCA**

**Dra.**

**Presente**

**Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS**

Me es grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que me encuentro realizando un proyecto de investigación denominado NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE AUTOEXAMEN DE MAMA EN EL CONSULTORIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE ESPINAR, CUSCO, 2022 y requiriendo validar los instrumentos de recojo de datos, recurrimos a usted, ante su connotada experiencia en temas de enfermería y/o investigación, como jueces expertos para su validación.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin agradecerle por la atención que dispense a la presente.

**Atentamente**

AYDE DINA UMIYAURI ONOFRE  
DNI: 45375140





INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Nivel de conocimientos y practica de autoexamen de mamas en el consultorio de ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario para las dos variables

Variable (1): Nivel de conocimientos de autoexamen de mama

Variable (2): Práctica de autoexamen de mama

3. TESISTA

BACHILLER: AYDE DINA UMIYURI ONOFRE

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validar teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, corrigiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

  
**MAESTRO CONO SUR**  
**P.S. 09 DE OCTUBRE**  
  
**Dra. Silvia N. Cruz Colea**  
**Licenciada en Salud Pública**  
**DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA**  
**MAESTRA EN GERENCIA EN SALUD PÚBLICA**

Cusco-Espinar, 1 septiembre 2022



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, CALLE SAMANIEGO INGRID, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022

", cuyo autor es UMIYAURI ONOFRE AYDE DINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, 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, 05 de Abril del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CALLE SAMANIEGO INGRID <b>DNI:</b> 20100772 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 13-04- 2023 09:59:07

Código documento Trilce: TRI - 0540776