



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas. Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

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

AUTORAS:

Abanto Flores, Carolay Rosi (ORCID: 0000-0002-3443-5155)
Castillo Miranda, Beberly Roxell (ORCID: 0000-0003-0497-2870)

ASESORA:

Mg. Quiñones Sánchez, Rosa Maribel (ORCID: 0000-0002-1093-6406)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

TRUJILLO - PERÚ

2020

DEDICATORIA

Con todo mi corazón y esfuerzo a mi mamá que me cuida desde el cielo y a mi papá que me acompaña en todo este camino, aconsejándome y velando por mí. Porque cada triunfo que logre, es para ellos y en especial a mi pequeño Dhrago.

Abanto Flores, Carolay

Con amor y cariño a mis padres Adela y Antonio, por estar presentes en todo aspecto en el trascurso de mi carrera, brindándome fuerzas, impulsos y motivación a no rendirme. A Dios y a mi hermano Lester, porque desde el cielo sé que siempre me cuidan y estoy cumpliendo la promesa que saldría adelante a pesar de cualquier adversidad.

Castillo Miranda, Beberly

AGRADECIMIENTO

A Dios, ya que sin su compañía no habríamos tenido la fortaleza de cada enfrentar cada dificultad que se presentaba.

A nuestros Padres, por su apoyo incondicional en toda esta etapa académica que son nuestro mayor motivo y esfuerzo.

A mi docente Mg. Rosa Maribel Quiñones Sánchez, por su tiempo y dedicación al enseñarnos que enfermería es el corazón del hospital y por exhortarme a brindar un cuidado humanizado con actitud de servicio.

Al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry por brindarnos la confianza y la oportunidad de poder realizar nuestra investigación

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	ii
Índice de Tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	12
3.5. Procedimientos:.....	14
3.6. Métodos de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos:	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1	CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020.....	16
TABLA N° 2	CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020.....	17
TABLA N° 3	PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020.....	18

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno infantil de Salaverry –Trujillo, 2020. Esta investigación es de tipo cuantitativa, descriptivo, de corte transversal, diseño de investigación correlacional, con una población constituida por 113 y una muestra de 88 mujeres adultas. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados fueron que el 54% de las mujeres adultas presentan un nivel regular de conocimiento del autoexamen de mamas, 40% nivel bueno de conocimiento y el 6% conocimiento deficiente. Con respecto a la práctica de autoexamen de mamas, se encontró que el 62% de las mujeres adultas presentan un nivel favorable y 38% desfavorable. Concluyendo que existe relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas, según la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia de 5%.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, autoexamen de mamas.

ABSTRACT

The objective of this research was to the intention of achieving to determinate the relationship between knowledge and practices of breast self-examination in adult women at Salaverry - Trujillo Maternal and Child Health Center, 2020. This research is quantitative, descriptive, cross - sectional, correlational research design, with a population of 113 and a sample of 88 adult women. For data collection, the poll technique was used and the instrument was the questionnaire. The results were that 54% of adult women had a regular level of knowledge of breast self-examination, 40% good level of knowledge and 6% poor knowledge. Also, the practice of breast self-examination, it was found that 62% of adult women presented a favorable level and 38% unfavorable. Concluding that there is a relationship between knowledge and practice of breast self-examination, according to the Chi square statistical test with a significance level of 5%.

Keywords: Knowledge, practices, breast self-examination.

I. INTRODUCCIÓN:

La Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud mencionan que el cáncer es una enfermedad que se encuentra como la segunda causa de mortalidad a nivel mundial, originalmente en países de ingresos medios y bajos. En el año 2018 causó más de 1,3 millones de defunciones, y tan solo el 3.7 millones de casos iniciaron recientemente. Así mismo se estima que el número de incidencia de cáncer aumentará progresivamente en un 32%, superando los 5 millones de nuevos casos en el año 2030, debido a la senectud de nuestra población y la transformación epidemiológica en América Latina y el Caribe.^{1, 2}

El Instituto Nacional del Cáncer reporta que en el año 2019 los valores de incidencia y mortalidad de cáncer encontrados son más frecuentes en el sexo femenino, constituyendo la primera causa de muerte es el cáncer de mamas en mujeres de veinte a cuarenta nueve años, considerando que el 73,2 por cada 100,000 mujeres fueron diagnosticadas con esta afección.³

El cáncer de mama en el Perú es escasamente diagnosticado por tamizajes primarios, por esto el Ministerio de Salud en su Plan nacional de prevención y control de cáncer de mama en el Perú (2017-2021), tiene como objetivo fortalecer la detección primaria y así mismo promocionar el tamizaje para la detección del cáncer de mamas y posteriormente comenzar a diseñar e implementar en los establecimientos de salud con el fin de reducir la incidencia de esta enfermedad, donde posteriormente se inicia un tamizaje de mamografías a todas las mujeres mayores de 40 años con el fin de conseguir una detección temprana. La distribución de casos registrados de cáncer en el sexo femenino predominio el cáncer de mama con 14.3% en el año 2018.^{4,5}

En el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas, durante el año 2018 se atendieron 1,635 pacientes diagnosticados con un tumor maligno, siendo este 56% de la población atendida. El cáncer de mama es la segunda afección con mayor frecuencia de casos con 234 sucesos en el año 2018, siendo este un

porcentaje de 14,3%. Uno de los números más importantes son los indicadores de exámenes auxiliares, se realizaron 439 mamografías con un 2,5% y 71.5 % de casos atendidos.⁶

En el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry en la evaluación del 2018, se realizó tamizaje de examen clínico de mama para la detección de cáncer mamario a 144 mujeres, se realizó tamizaje de mamografía bilateral a 53 mujeres y 336 consejerías sobre cáncer a la población, Así mismo, no se encuentra registros exactos de la población femenina que padezcan de esta afección para poder determinar el número de casos.⁷

II. MARCO TEÒRICO:

Esta investigación presenta antecedentes internacionales, nacionales y locales que a continuación de describen:

Diversos autores a nivel mundial concuerdan que las mujeres si tienen conocimiento o escucharon en algún momento sobre el autoexamen de mama, por lo que concluyen y dan a conocer que se debe tomar conciencia sobre la salud de las mamas y así mismo la prevención frente al cáncer de mamas, con el fin de incentivar campañas de prevención y sensibilización; así como estrategias sanitarias para aumentar en la población los niveles de conocimiento y brindar una medida preventiva y disminuir la incidencia de esta afección mamaria. Así mismo, alentar a las mujeres jóvenes y adultas a realizar correctamente los pasos para una exploración mamaria con el fin de explorar su cuerpo y reconocer si existe algún cambio en mama para así tener una detección temprana y acudir a algún establecimiento de salud con un personal capacitado para que pueda brindarle la orientación correcta. ⁸⁻¹³

Por otro lado, otros autores a nivel mundial mencionan que existe una falta de educación sanitaria, por ello se debe fomentar los programas educativos o intervenciones de enseñanzas que puedan ayudar a las mujeres frente al autoexamen de mama, para poder tener una detección temprana. También el autoexamen de mamas debe ser tomado por el personal de salud como un tema demostrativo donde pueda permitir a cada mujer seguir los diversos pasos del autoexamen de mama con su cuerpo para una mayor autoexploración mamaria. El déficit de conocimiento contribuye negativamente a la detección temprana, por lo que se debe recomendar campañas creativas para la toma de conciencia que garantice a las mujeres jóvenes y adulta puedan reconocer su cuerpo, factores de riesgo, síntomas, pasos y con esta información pueda buscar ayuda temprana. ^{14, 15,16}

Otros autores latinoamericanos mencionan en sus estudios la existencia y relación de los niveles de conocimientos y así mismo la práctica de la autoexploración mamaria. Así mismo, concuerdan que un 95% de mujeres presentan una mayor importancia en la exploración mamaria, el 60% de las encuestadas lo practican y lo realizan una vez por mes por lo que es favorable

para estos estudios. Porque permitirá poder tener una detección temprana. Así mismo, mencionan que con una buena práctica en la autoexploración mamaria y teniendo los conocimientos se disminuirá el porcentaje de incidencia de cáncer de senos. Estas investigaciones tienen el propósito de promover el autocuidado y reforzar los niveles de conocimientos y prácticas frente a la autoexploración mamarias.^{17, 18, 19}

A nivel nacional, Díaz J²⁰ reporta que más del 76% de la población femenina tienen un nivel de deficiencia en los conocimientos frente a la exploración mamaria y sólo un 7% práctica adecuada. Así mismo, Alcántara Y²¹ en su investigación, menciona que el 44,4% de mujeres tienen un nivel de conocimientos bueno frente a los pasos de la autoexploración mamaria. Además, favorecen la existencia y relación entre los niveles de conocimiento y la práctica autoexploración mamaria. Es necesario recalcar que el grado de instrucción influye en el conocimiento y éste en la práctica para una buena autoexploración mamaria.²²

Por otro lado, otros autores a nivel nacional como Boggiano C²³ reportan que el 62.9% tiene un conocimiento medio y a su vez con el 72% prácticas inadecuadas, pero concuerdan que si guardan una relación. Además, Rivera C²⁴ en su estudio tiene el 46,2% con un conocimiento regular y a la vez con el 88,6% prácticas inadecuadas frente al autoexploración mamaria, este estudio concluye que el nivel de práctica tiene un valor independiente al nivel de conocimiento. Por otro lado, Maldonado S²⁵, encontró que el 52.50% tienen conocimiento regular y el 58.33% practicas adecuadas frente a la exploración mamarias; Por lo que concluyen que ambas variables si tienen relación. Por último, se encontró que el 78% de mujeres tuvieron deficiente nivel de conocimientos y así mismo 82% malas prácticas frente al autoexamen de mamas, por ello concluyen que si tiene relación entre ambas variables.²⁶

A nivel local, se encontró un estudio realizado por Guevara M, Seminario C²⁷, que el 54,2% de las encuestadas tienen un conocimiento bueno frente a los pasos de la autoexploración mamaria y solo el 18,8% tiene una buena práctica.

Además, reportó la existencia y relación de ambas variables frente a la exploración mamaria en internas de enfermería.

El cáncer mamario es una afección que se presenta con mayor continuidad en las mujeres en el mundo, es un tumor dañino que inicia en el tejido de las glándulas mamarias; también inician con células anormales presentándose como un tumor maligno que invade en los tejidos sanos alrededor y alcanza órganos alejados y se implantan a lo que llamamos cáncer de mama metastásico. El incremento de esta enfermedad aumenta progresivamente con los años por los diferentes factores de riesgos que afectan los mecanismos de la reproducción celular.²⁸

Los tumores malignos pueden llegar a crecer de 3 diferentes modos; el primero es el crecimiento local donde el cáncer mamario invade de una manera directa, infiltrándose en otras estructuras cercanas como el tórax que puede invadir en el nivel muscular y nivel óseo e incluso la piel; la segunda diseminación linfática ataca los vasos linfáticos que está en las glándulas mamarias que actúa como un drenaje de la linfa en los grupos ganglionares. Los ganglios más afectados son los que se encuentran en la zona axilar, posteriormente por la arteria interna mamaria, los ganglios supraclaviculares y la tercera diseminación hematogena inicia través de los vasos sanguíneos permitiendo dañar los huesos, pulmón, hígado y piel.²⁹

Es importante conocer la anatomía de la mama para identificar si existe presencia de cáncer mamario y presencia de afección progresiva en las mamas. Dicho lo anterior, las mamas presentan diferentes lóbulos y lobulillos múltiples en la producción de leche, que se encuentran unidas por diferentes tubos llamados ductos o conductos galactóforos que son los responsables de la producción de leche y conducen al pezón. Además, los vasos sanguíneos tienen como funcionamiento poder proporcionar sangre a toda la glándula mamaria y sus conexiones con los vasos linfáticos, las cuales son encargadas de recoger la linfa. Cada vaso linfático tiene una formación pequeña redonda llamada ganglios linfáticos. Así mismo, los ganglios linfáticos que se encuentran más cerca a la mama están ubicados en las axilas y en ambos lados del esternón.

Posteriormente, la glándula mamaria está cubierta por tejido graso que se proporciona de una manera consistente y dependiendo el volumen de la mama.

30,31

El cáncer de mama afecta a la población femenina cada vez en mayor porcentaje, la misma que no siempre acude por información a instituciones de salud, por lo cual es necesario la intervención de enfermería, tal como lo menciona Dorothea Orem en su teoría del déficit del autocuidado, en especial en los sistemas de enfermería, que favorecen el conocimiento previo que traen las mujeres.³²

El conocimiento es una información adquirida que puede ser por una persona con experiencia o educación y transmite conocimientos, en términos más amplios es el reconocimiento y procesamiento de cada información por medio de vivencias y aprendizajes. Así mismo, los niveles de conocimiento son variables y depende de cada persona. Las mujeres adultas tienden a dar mucha importancia a sus creencias por ello el conocimiento que tienen lo traen de la familia o de las amistades conocidos como conocimientos comunes; sin embargo, también existe el conocimiento científico que es la información que brinda el profesional de la salud. Si las madres tuvieran la información y los conocimientos adecuados, no habría déficit de autocuidado, que surge cuando no hay una relación entre ambas y por ello es importante la presencia del profesional de enfermería para la implementación de sus intervenciones en el cuidado humano.³²

Al respecto, Orem define el autocuidado como cuidarse uno mismo su propio cuerpo, el autocuidado es la actividad practicada de cada individuo con el propósito de brindar una conducta favorable para la propia salud en situaciones concretas en la vida, puede ser dirigida por uno mismo, familia y con el entorno para disminuir factores que pueda afectar el beneficio de su salud, bienestar o su vida.³³

Para que no exista déficit de autocuidado, la enfermera debe emplear un sistema de apoyo educativo, en donde se debe educar sobre las prácticas de

autocuidado, una de ellas es la autoexploración mamaria, la auto inspección mamaria donde todas las mujeres deben identificar si existe algún cambio en el aspecto, coloración, forma y composición de la mama; por ello es importante reconocer para así poder detectar una causa benigna o algún cambio grave que se puede detectar a tiempo con el autoexamen de mama. La autoexploración mamaria tiene como finalidad poder detectar alguna anormalidad en las mamas, por ello es importante que cada mujer pueda familiarizarse con sus mamas para así poder comprender que es normal y anormal en cada cuerpo y también un reconocimiento de algún cambio inmediato.³⁴

Orem menciona que toda persona debe brindar una atención, para una mejora rápida y completa de la misma salud. Cabe resaltar en la teoría de los sistemas de enfermería, el apoyo educativo, que permite al profesional de enfermería actuar orientando al individuo para que sea capaz de realizar las actividades de autocuidado para las que no podrían hacer sin esta ayuda. La autoexploración mamaria es una actividad de autocuidado donde toda mujer que actúe en base a este apoyo educativo, dado por la orientación de un profesional de enfermería, podría tener una detección primaria sobre cáncer de mama, considerando la independencia de cada paciente.³⁴

Las mujeres al llegar a la edad adulta tienden a estar más en riesgo de presentar un cáncer mamario, no acuden al establecimiento de salud para tener información adecuada; si no tienen información adecuada, por ello la práctica de autoexploración mamaria es mínima, entonces hay un déficit de autocuidado, Por tal motivo, surge la teoría de los sistemas de enfermería, en este caso el sistema educativo donde explican los modos en que las enfermeras pueden atender a las personas, para que puedan ser capaces de realizar las actividades de autocuidado.³⁵

Las prácticas son ejercicios o actividades continuas; además, son habilidades o experiencias que se adquieren con la realización continuada de un trabajo. Con estas acciones se desarrollan diferentes conocimientos.³⁶

Para combatir el cáncer mamario se debe priorizar la prevención y la detección precoz a través de una autoexploración mamaria, siendo este un método

confiable de autoconocimiento, con el fin de detectar algunos cambios en los senos de las mujeres. Todas las mujeres deben tener un autoexamen mamario luego de culminar el periodo menstrual cada mes, para que así se le haga un hábito y determinar algún cambio. Posteriormente, tener una revisión anual con un ginecólogo para tener el reconocimiento de otros métodos como la mamografía en mayores de cuarenta años, la ecografía mamaria se debe realizar en mujeres jóvenes o incluso si fuera necesaria una resonancia magnética.³⁷

Las pautas para un autoexamen de mama es posicionarse delante de un espejo teniendo ambos brazos pegados al cuerpo para poder detectar si hay presencia de nódulos o cambios en el tamaño o aspecto de los senos, observar si los pezones están normal, invertidos, retraídos o fijados hacia el interior de la mama. Posteriormente, luego del baño se debe colocar la mano izquierda en la nuca y evaluar el seno izquierdo con la mano derecha con el fin de realizarlo de manera horario en forma de reloj.³⁸

Luego, se coloca las manos en la nuca e imaginar que el seno debe tiene la forma de un reloj para colocar su mano derecha a las 12 en punto, tener la mano relajada y presionar con las puntas de los dedos. Los movimientos deben ser en forma circular y lenta, intentando palpar la presencia de nódulos. Los movimientos deben ser circular cada vez más pequeños hasta llegar al pezón para poder detectar posible existencia de nódulos y exudación de líquido por el pezón.³⁸

Después, se debe realizar una pequeña palpación en el área axilar, donde puede haber tejido mamario. Al finalizar, se utiliza la mano izquierda para realizar todos los pasos aprendidos. Durante la exploración mamaria es preferible que la mujer se encuentre en una posición acostada cómoda con el apoyo de una almohada en el lado derecho con el fin de poder explorar con la mano izquierda la mama derecha y de tal manera viceversa repitiendo los movimientos para la mama izquierda. Si encontrara algunos nódulos, fibrocitos normales o quiste en la mama se verificar la cantidad y el tamaño para que tenga un control de los mismos y estar pendientes de posibles cambios.³⁹

La frecuencia o el momento preferible para realizarse la autoexploración mamaria es aproximadamente después de finalizar el periodo menstrual al 3 o 5

días porque los senos se encuentran con menor sensibilidad y protuberancias. Por ello, es recomendable tener en cuenta estos datos para la autoexploración mamaria. Las personas adultas que se encuentran pasando por la menopausia su autoexamen debe ser el mismo día todos los meses.⁴⁰

Por lo anteriormente expuesto, se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno infantil de Salaverry – Trujillo, 2020?

La investigación es significativa desde el punto de vista teórico porque permitirá aplicar los conceptos de la teoría de Orem, aportando así conocimiento científico para el reforzamiento de un sistema educativo, para el apoyo del autocuidado; así mismo, servirá como fuente confiable de referencia para otras futuras investigación que quieran aportar para la reducción de casos de cáncer mamario. En el aporte práctico, la investigación permitirá implementar estrategias de prevención con el fin de poder tener una detección temprana sobre el cáncer mamario en mujeres adultas. Así mismo, permitirá que en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry se pueda fortalecer la prevención sobre la exploración mamaria en la población femenina para así disminuir el cáncer de mama. De igual forma, se facilitará la implementación de programas de prevención y autocuidado en todos los centros de salud.

Desde el punto de vista metodológico, este estudio permitirá utilizar instrumentos que serán de referencia para otras investigaciones que quiera desarrollar sobre el nivel de conocimientos y la práctica autoexploración mamaria. Así mismo, permitirá un aporte de prevención a la nueva generación; por lo tanto, todos los resultados podrán ser utilizados para diferentes investigaciones.

Este estudio beneficiará a la población femenina adulta, comunidad, personal de salud de enfermería del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, porque se identificará el nivel de conocimiento frente al autoexploración mamaria, con el fin de reducir la incidencia y mortalidad de cáncer de mama. Asimismo, permitirá

identificar el nivel de conocimiento, prácticas de autocuidado con la finalidad de prevenir en forma oportuna la presencia de esta enfermedad y evitar la muerte de las mujeres adultas.

En tal sentido, se plantean los objetivos de esta investigación:

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

Objetivos Específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.
2. Determinar la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

Por consiguiente, se plantean las siguientes hipótesis de esta investigación:

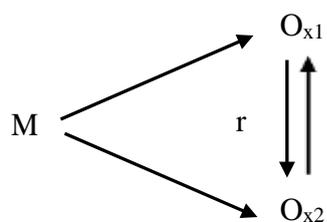
H_i: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

III. MÉTODOLÒGIA:

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, de corte transversal.⁴¹ El diseño corresponde al siguiente esquema:



Dónde:

M : Mujeres Adultas

O_{x1} : Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas

O_{x2} : Prácticas sobre el autoexamen de mamas

r : Relación entre ambas variables.

3.2. Variables y operacionalizaciòn:

Variable 1: Nivel de conocimiento del autoexamen de mamas

Variable 2: Práctica del autoexamen de mamas

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población de esta investigación estuvo integrada por 113 mujeres adultas que acudieron al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry.

Criterios de Inclusión:

- Mujeres adultas de 25 a 60 años.
- Mujeres adultas que se atendieron en algún servicio por atención en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry.
- Mujeres adultas que aceptaron ser parte de este estudio.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres adultas con trastorno mental.
- Mujeres que padecen de cáncer.
- Mujeres adultas que sean acompañantes.

Muestra:

La muestra está conformada por todas las 88 mujeres adultas que se atendieron en los meses de enero y febrero al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry.

Muestreo:

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de Análisis:

Mujer adulta que se atendió en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

La técnica que se utilizó en la recolección de datos fue la encuesta que fueron elaboradas por las autoras de esta investigación para la elaboración de estos instrumentos, se tomó como referencia la Norma Técnica oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional, Perú, 2011.

Instrumentos de recolección de datos:

Cuestionario para evaluar el “Nivel de conocimiento del autoexamen de mama.” Este cuestionario fue elaborado por las autoras y constó de 15 ítems que incluyó la definición, importancia y frecuencia del auto examen de mamas, tiene como puntaje Bueno (11- 15 puntos), Regular (6- 10 puntos) y Deficiente (0-5 puntos).

Cuestionario para evaluar “Práctica del autoexamen de mamas”

Elaborado por las autoras de la presente investigación, consta de 20 ítems considerando la Norma Técnica de referencia para los pasos del auto examen de mamas, otorgando 2 puntos cuando la alternativa sea siempre, a veces 1 punto y nunca 0 puntos, por ello el puntaje final determinará si la práctica es favorable (20 – 40 puntos) y Desfavorable (0 – 19 puntos).

Validez:

Se utilizó la verificación por juicio de expertos, quienes cuentan con experiencia en el área de estudio de la especialidad en Oncología de las instituciones de salud como, Hospital Belén de Trujillo, el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas y así mismo, una docente de la Universidad César Vallejo en el área de mujer, también se aplicó la prueba V de aiken y los resultados fueron $V = 0.833 > 0.8$. de ambas encuestas, se considera los instrumentos válidos.

Prueba piloto:

El instrumento se aplicó a 20 mujeres adultas atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry en el mes de enero con la finalidad de corroborar si los instrumentos están planteados correctamente que permitirá

obtener la confiabilidad de las encuestas de este estudio.

Confiabilidad:

Para medir el grado de confiabilidad de los instrumentos de la investigación se aplicó el método de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un coeficiente de 0,837 para el cuestionario sobre el “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas” y 0,840 que pertenece al intervalo (0,81 – 1.0) para el cuestionario sobre Práctica del autoexamen de mamas”, ambos con fiabilidad de magnitud alta, que indica que los instrumentos son confiables.

3.5. Procedimientos:

Para la recolección de los datos se procedió de la siguiente manera:

- Se presentó una solicitud de autorización al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry,
- Se coordinó con la jefa de dicho establecimiento, y con la encargada de triaje, pidiendo el reporte del año pasado para determinar el número de atenciones.
- Se explicó el objetivo de las encuestas a las mujeres que formaron parte de la muestra, se solicitó y pidió su consentimiento informado
- Se aplicaron las encuestas a las mujeres adultas que asistieron al establecimiento, durante los meses de enero y febrero, en un tiempo aproximado de 20 minutos aproximado

3.6. Métodos de análisis de datos:

Las encuestas se procesaron a través del paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS) versión 25, luego mediante la estadística descriptiva, se construyeron tablas de distribución de frecuencias simples y se calcularon los porcentajes; por medio de la estadística inferencial, se construyó tablas de distribución de doble entrada y se empleó la prueba estadística Chi cuadrado, con un nivel de confianza del 95% para poder con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020.

3.7. Aspectos éticos:

Los siguientes aspectos éticos. ^{43,44,45,46.}

- Consentimiento informado: Es un documento que convoca a los individuos a colaborar en una investigación. El aceptar y firmar los requisitos que establece, permitió a la persona colaborar en el estudio. Se brindó un formato de consentimiento informado a las mujeres adultas y dieron su conformidad firmándolo.
- Autonomía: Facultad del individuo que le permite actuar según su criterio, con libertad de opinión. Cada mujer adulta respondió la encuesta planteada según su criterio y en forma independiente de la opinión de otras personas.
- Compromiso: cargo por un individuo que se compromete o es comprometida a algo. Se trabajó de forma responsable lo acordado, el día, hora y tiempo que se nos otorgó.
- Honestidad: Característica de la persona que es honesta. Cada mujer adulta aplicó este principio al momento de responder las encuestas evidenciando su sinceridad y verdad.
- Privacidad: Se aplicó el cuestionario de manera anónima sin proveer sus datos personales, también fueron orientadas en la investigación de manera privada por lo que sus datos no fueron expuestos.
- Fidelidad: Firmeza y persistencia en los afectos, ideas, deberes y en el cumplimiento de los compromisos establecidos. Se brindó un vínculo de confianza entre las autoras y con las madres del establecimiento.
- No Maleficencia: Esta investigación no constituyó fuente de daños o riesgos para la población.
- Beneficencia: Ayuda social desinteresada que se presta al individuo que carece de recursos. Este principio impide infligir a no ser daño al individuo, la información obtenida solo sirvió para el desarrollo de la investigación.

IV. RESULTADOS:

TABLA N° 1

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020

		PRÁCTICAS						Prueba
		Desfavorable		Favorable		Total		
		N°	%	N°	%	N°	%	
CONOCIMIENTOS	Deficiente	2	2%	3	4%	5	6.0	Estadística X ² =21.399 P=0.05
	Regular	28	32%	20	22%	48	54.0	
	Bueno	3	4%	32	36%	35	40.0	
Total		33	38%	55	62%	88	100.0	gl=2

Fuente: Reporte de resultados SPSS ver 25

Prueba Estadística Chi Cuadrado

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de			
Pearson	21,399 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	24,027	2	,000
N de casos válidos	88		

Fuente: Reporte de resultados SPSS ver 25

TABLA N° 2

**CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS.
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020.**

NIVEL	N°	%
DEFICIENTE	5	6.0
REGULAR	48	54.0
BUENO	35	40.0
TOTAL	88	100.0

Fuente: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas

TABLA N° 3

**PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS.
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020**

NIVEL	N°	%
DESFAVORABLE	33	38.0
FAVORABLE	55	62.0
TOTAL	88	100.0

Fuente: Cuestionario para evaluar las Prácticas del autoexamen de mamas

V. DISCUSIÓN:

En la Tabla N°1 se mide el conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, teniendo como muestra a 88 mujeres (100%), de las cuales 48 (54%) mujeres adultas tienen un nivel de conocimiento regular, 35 (40%) mujeres mantienen un buen nivel de conocimiento y 5 mujeres (6%) tienen un conocimiento deficiente.

Estos resultados convergen con los encontrados por Boggiano C²³ en el 2018, quien indica que el 62,9 % de los estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre la autoexploración mamaria, mientras que el 19,7 % tiene un bajo nivel de conocimiento y el 17.4% tiene conocimiento alto. De igual modo, Rivera C. ²⁴ reportó que el 46.2% tiene un nivel de conocimiento regular sobre la autoexploración mamaria. Además, Maldonado S, ²⁵ indica que el 52.50% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama, el 41.67% un conocimiento alto y finalmente el 5.83% un conocimiento bajo.

Asimismo, se aproximan a los resultados obtenidos por Alcántara Y²¹ quien indica que el 44,4% de las mujeres tiene un buen nivel de conocimientos, el 40,7% un nivel de conocimiento regular y el 14,8% un nivel de conocimiento bajo. Y también a los encontrados por Guevara M ²⁷, quien indica en su estudio que el 54,2% de las internas de enfermería tienen un buen nivel de conocimiento de la autoexploración mamaria, el 35,4% tiene un conocimiento regular y el 10.4% tiene un nivel de conocimiento malo.

Por otro lado, estos resultados divergen de los encontrados por Díaz J. ²⁰, quien reportó que el 76% de mujeres comerciantes tienen conocimientos deficientes sobre la autoexploración mamaria, 15% conocimiento regular y el 9% tiene conocimiento bueno. También, se agrega, los encontrados por Cornejo G; Molina Y²², quienes reportan que el 27% de mujeres tienen un bajo nivel de conocimientos, 20% tiene un regular nivel de conocimiento y el 13% de las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimiento alto.

Además, García M; Pinchi L; Jara R, ²⁶ reportan que el 78% de mujeres adultas tienen un incorrecto conocimiento de autoexamen de mamas, y el 22% tiene correcto conocimiento.

La población femenina que acude al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, tiene un nivel de conocimiento regular frente a la autoexploración mamaria, lo que conlleva a fortalecer los niveles de conocimientos de la población, con el fin de incentivar el autocuidado con pautas demostrativas, reforzando la educación que se le pueda transmitir sobre la importancia de la propia salud. Así mismo, ayudar a la disminución de la incidencia de casos avanzado.³³

Al respecto, Orem menciona en su teoría la importancia del autocuidado, que es el cuidado de la propia salud, que permite adoptar conductas para el beneficio de nuestra propia salud³⁴, así mismo menciona que el personal de enfermería debe emplear un sistema de apoyo educativo, que va a permitir educar a la población sobre el autocuidado con el fin de mejorar los conocimientos y mantener una detección temprana de la mano con el autoexamen de mamas.³⁵

En conclusión, el profesional de enfermería, cumple la función de identificar el conocimiento de las mujeres adultas sobre el cáncer de mama, con el fin de lograr desarrollar actividades educativas para promover el aprendizaje, implicando la participación activa en la promoción, mantenimiento, mediante medidas preventivas que les permita a las mujeres adultas tener el conocimiento requerido sobre el cáncer de mama.

En la Tabla N°2 se mide la práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, teniendo como muestra a 88 mujeres (100%) donde se puede observar que, del total, el 62% (55) de mujeres adultas tienen practicas favorables frente a la exploración mamaria, seguida del 38% (33) tienen practicas desfavorables del autoexamen de mamas.

Se encontró un estudio con variables similares, pero cuya población fueron internas de enfermería realizado por Guevara M; Seminario C, ²⁷ reportaron que, en el año 2018, el 66,7% de las internas de enfermería tiene regular práctica del autoexamen de mama, seguido de 18,8% con buena práctica y 14.6% presentó mala práctica.

Por otro lado, estos resultados difieren de los encontrados por Díaz J.²⁰ en el 2019, que indica que el 74% de las mujeres comerciantes no practican la autoexploración mamaria, el 19% tiene prácticas inadecuadas sobre la exploración mamaria, y el 7% tiene prácticas adecuadas. De igual manera, difieren de los encontrados por Cornejo G; Molina Y, ²² en el 2016, que indican que el 45% de mujeres tuvo mala práctica preventiva de autoexamen de mama, seguido el 31% tiene práctica preventiva regular, y el 24% tienen un nivel de práctica preventiva buena.

Además, difieren de los encontrados por Boggiano C.²³ en el 2018, quien indica que el 72 % de los estudiantes de enfermería tienen una práctica inadecuada de autoexploración mamaria, a diferencia del 28 % que tiene una práctica adecuada. Seguido por Rivera C. ²⁴ en el 2018, quien indica que el mayor porcentaje el 88.6% tienen prácticas malas del autoexamen de mama. De igual modo, son diferentes a los reportados por Maldonado S. ²⁵ en el 2017, quien indica que el 41.67% no practica el autoexamen de mama, 30% de estudiantes presenta una práctica adecuada y 28.33% una práctica inadecuada. Finalmente, difieren del estudio realizado por García M; Pinchi L; Jara R, ²⁶ en el 2018, quien indica que el 82% de mujeres adultas tienen mala práctica del autoexamen de mama y el 18% tiene buena práctica.

Los resultados de la presente investigación demuestran que la población del sexo femenino que acude al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, en su mayoría tiene prácticas favorables frente a la exploración mamaria, lo que nos permite que sigamos reforzando para seguir teniendo una exitosa práctica y que la población siga con los hábitos de autocuidado. Así mismo,

con estos valores podemos reducir la incidencia de casos nuevos en esta población de estudio y reforzar la importancia del autoexamen de mamas. ³³

De tal manera, si se relaciona los resultados con la teoría de Orem, se identifica en las mujeres adultas la conducta o práctica previa relacionadas con las experiencias de las mujeres que han tenido con anterioridad, han seguido a su vez un modelo correcto, por las enseñanzas del personal del centro de salud. Las mujeres realizan prácticas favorables y la importancia que le brindan al cuidado de sus mamas, se relaciona con el autocuidado, que es una actividad practicada para el beneficio de su propia salud como una detección temprana. Además, Orem en su teoría menciona que el apoyo educativo que brinda el personal de enfermería refuerza los conocimientos y prácticas para el reforzamiento y auto conocimiento de la propia salud.³⁴

En la conclusión, el profesional de enfermería, cumple una función muy importante que implica la colaboración activa de la población en la promoción, prevención y recuperación de la salud, mediante acciones del autocuidado para preservar la salud y prevenir la enfermedad.

En la Tabla N°3, se encontró que, del total de mujeres, 32 (36%) presentan nivel de conocimiento bueno sobre autoexamen de mamas y prácticas favorables, por el contrario 3 mujeres (4%) tienen conocimiento bueno y prácticas desfavorables. además, 20 (22%) mujeres presentan conocimiento regular y prácticas favorable, mientras que 28 (32%) tiene conocimiento regular y prácticas desfavorables. así mismo, se reportó que solamente 3 mujeres (4%) presentan conocimiento deficiente y prácticas favorables, mientras que 2 mujeres (2%) presentan conocimiento deficiente y prácticas desfavorable.

Al aplicar la prueba de independencia de Chi cuadrado indica que $p=0.05$ por lo que existe la probabilidad de que las variables sean dependientes o estén relacionadas debido a que $p < 0.05$. Por todo lo anteriormente expuesto, se demostró que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres

adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, entonces se rechaza la hipótesis nula, aceptándose así la hipótesis alternativa.

Estos resultados guardan relación con los encontrados por Cornejo G; Molina Y,²² quien indica que existe relación altamente significativa frente a los niveles de conocimientos y la práctica de la autoexploración mamaria en su estudio, donde el 44% tiene un nivel de conocimiento medio de la autoexploración mamaria y el 45% tuvo mala práctica del autoexamen. Seguidos de los encontrados por Boggiano C.²³, quien indica que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de autoexamen de mamas en alumnas de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, donde el 62,9 % de los alumnos de Enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama, y el 72% de los estudiantes de enfermería tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mama.

Además, son similares a los encontrado por Maldonado S²⁵ quien indica que existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de la autoexploración mamaria en estudiantes del IV al V ciclo de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas, donde el 52.50% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre la autoexploración mamaria, y el 41.67% de estudiantes no práctica el autoexamen de mama.

De igual modo, son similares a los encontrados por García M; Pinchi L; Jara R,²⁶ quienes concluyen que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de la autoexploración mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad, donde el 78% tuvieron conocimiento incorrecto sobre autoexploración mamaria, y el 82% tuvieron malas prácticas de autoexploración mamario. Finalmente, se puede mencionar a Guevara M; Seminario C,²⁷ quien señala que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mama, donde el 54.2% tiene un buen nivel de conocimiento y el 66.7% tiene práctica regular.

Por otro lado, estos resultados divergen de los encontrados por Rivera C.²⁴ quien indica en su estudio que el nivel de práctica del autoexamen de mamas no depende del nivel de conocimiento, donde el mayor porcentaje del 46.2% tiene un nivel de conocimiento regular frente a la práctica de autoexamen de mama, y el 88.6% tienen prácticas malas de la autoexploración mamaria.

Los resultados de la presente investigación muestran que, si hay relación entre el conocimiento y prácticas sobre la autoexploración mamaria, obteniendo un resultado de conocimiento regular, y practica favorables frente a la autoexploración de las mamas, que indica que esta población de estudio si toma medidas de importancia para su propia salud, practicando así el Autocuidado. De tal manera, en la teoría de Orem³⁶, se enfatiza en el apoyo educativo que debe brindar el personal de salud, educando a las mujeres adultas sobre la adecuada práctica en el autocuidado de mamas, siguiendo los regímenes de la norma técnica oncológica, es el trabajo que todo personal de este Centro de salud debe brindar para el beneficio de la población y a su vez reforzando los conocimientos y seguir motivando en la ejecución de los pasos de la autoexploración mamaria.

Se concluye, que la población de estudio podría mejorar tanto el conocimiento como la práctica si se refuerza y trabaja con el personal de salud, para mantener y disminuir incidencia de casos nuevos sobre cáncer de mama. Toda mujer debe conocer sobre la práctica de la autoexploración mamaria para el beneficio de su propia salud y el bienestar de su familia.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que 54% de mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry presenta un nivel regular de conocimiento sobre autoexamen de mamas, 40% nivel bueno de conocimiento y el 6% conocimiento deficiente.
2. Se determinó que 62% de las mujeres adultas del Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry presentan prácticas favorables del autoexamen de mamas y 38% presenta prácticas desfavorables.
3. Se demostró que existe relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas, según la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia de 5% y $X^2=21.399$.

VII. RECOMENDACIONES:

1. Se propone al Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry ampliar la promoción de salud y la prevención de enfermedades con la teoría de Orem del Déficit de Autocuidado, para fomentar el autoexamen de mamas en las mujeres y promover la concientización y disminución en el incremento de casos de cáncer de mamas.
2. Se sugiere continuar el desarrollo de las campañas de salud para el cuidado de la mujer, a la vez reforzar conocimientos y prácticas a través del apoyo educativo brindado por la enfermera.
3. Se sugiere que se sigan realizando investigaciones sobre el conocimiento y prácticas de la autoexploración mamaria, además la incorporación de otras variables de interés que tengan las mujeres adultas con el fin de comparar resultados y accionar en ellos.

REFERENCIAS

Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. Prevención del Cáncer. Informe de un grupo científico de la OPS y OMS. Año 2018 [Revista en Internet]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292:cancer-program&itemid=3904&lang=es

Organización Mundial de la Salud, Cáncer de Mama: Prevención y Control. Temas de Salud. Año 2017 [Revista virtual de la OMS] Disponible en: <https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index3.html>

Instituto Nacional del Cáncer, Informe anual del Inc. 2019; Noticia. [Revista virtual de NIH National cancer institute] Publicación; 30 de mayo. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/comunicados-de-prensa/2019/anual-informe-nacion-2019>

Ministerio de Salud, Boletín Epidemiológico del Perú. Semana Epidemiológica 2018 [Pagina virtual del Minsa] 31(27). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/31.pdf>

Ministerio de Salud. Plan Nacional de Prevención Y Control de Cáncer de Mama en el Perú. Resolución. Norma Técnica. 2017 [Norma técnica] (42). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4234.pdf>

Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Norte. Reporte anual y estadístico Iren. Norte. Año 2018 [Pagina virtual de Irennorte] Disponible en: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/estadistica/lgh2018-19.pdf>

Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry. Reporte Anual. Tamizaje y consejería en prevención de cáncer de mama. Año 2018.

Koc, Gulen- Savas, Ergol, Yildirim, Aydin. Female university students' Knowledge and practice of breast Self-Examination in Turkey. 2019mar, 22(3)

:410-415. Artículo Ncbi Us National library of medicine national institutes of health (Pmc). Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30837432>

Carlson-Babila S, Bonaventure D, Jules K, Cyril J, Brice V, N Liteba A, Therence N, Fru Angwafo "Awareness of breast cancer and breast self-examination among female undergraduate students in a higher teachers training college in Cameroon". 2017; 28: 91. Artículo Ncbi us national library of medicine national institutes of health(Pmc) pubmed.gov.

Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc5724944/#>

Al-Zalabani, Ah, Alharbi, Kd, Fallatah, Breast cancer knowledge and screening practice and barriers among women in madinah, Saudi Arabia" ni et al. J Canc educ 2018, volume 33, issue 1, pp 201–207. revisit springer us.

Available in: <https://doi.org/10.1007/s13187-016-1057-7>

Fattah Aziz, Sameer Maqsd. Effectiveness of health teaching on women's knowledge and skills regarding breast self-examination in primary health centers in erbil city/iraq. journal of nursing and midwifery, 2 (1), 78-83. Available in: <https://doi.org/10.15218/Ejnm.2019.10>

Moey sf, Saidin n. a survey on the knowledge of breast cancer and adoption of breast self-examination among female undergraduate students of kulliyah allied health sciences, iium kuantan. inter. j. all. heal. sci. [internet]. 2018dec.22

Available in: <https://journals.iium.edu.my/ijahs/index.php/ijahs/article/view/173>

Ahmed A, Zahid I, Ladiwala Zr, Sheikh R, Memon As. Breast self-examination awareness and practices in young women in developing countries: a survey of female students in karachi, pakistan. j edu health promot [serial online] 2018 [cited 2019 sep 3]; 7:90. Available in: <http://www.jehp.net/text.asp?2018/7/1/90/236080>

Fiador, G.S. Breast self-examination for breast cancer among female students of University of Ghana. (2018). Ugspace University of Ghana.

Available in: <http://ugspace.ug.edu.gh>

Kalliguddi S, Sharma S, Gore ca. Knowledge, attitude, and practice of breast self-examination amongst female it professionals in silicon valley of India. J family med prim care [serial online] 2019 [cited 2019 sep 16]; 8:568-72.

Available in: <http://www.jfmprc.com/text.asp?2019/8/2/568/252999>

Abera H, Mengistu D, Bedaso a effectiveness of planned teaching intervention on knowledge and practice of breast self-examination among first year midwifery students. Editor: nülüfer erbil, school of health, ordu university, Turkey. (2017) Available in: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0184636>

Dávila M, Hernández d. Nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama en pacientes femeninas en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital Santa Matilde de Madrid. [Repositorio de UDCA] marzo 2016 [acceso diciembre 2017 [tesis].

Disponibile en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/465/1/trabajo%20de%20grado.pdf>

Torres G. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja, Octubre 2018- Abril 2019. Repositorio UNL

Disponibile en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22030>

Contreras M, Phinder A, Acevedo E, Sánchez. Nivel de conocimientos sobre autoexploración mamaria en mujeres de 20 a 59 años de edad, México. [revista medicina e investigación]. Año 2016.

Disponibile en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medicina-e-investigacion-353-articulo-nivel-conocimiento-sobre-autoexploracion-mamaria_s221431061600008x

Díaz J. Conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado bellavista – Puno, 2019. Repositorio UNA – Puno. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/unap/12009>

Alcántara Y. Relación entre el nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y la actitud frente a este procedimiento en el personal femenino del área administrativa de la Universidad Nacional de Cajamarca, [Tesis doctoral] 2016.

Disponible en: Repositorio UNC <Http://repositorio.unc.edu.pe/handle/unc/970>

Cornejo G, Molina Y. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil que se atienden en el puesto de salud san isidro, tumbes. [tesis doctoral] Año 2016. Repositorio untumbes

Disponible en: <Http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/unitumbes/53/tesis%20-%20cornejo%20y%20molina.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Boggiano C, Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cajamarca - Jaén, 2018.

Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/unc/3190>

Rivera C, Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de la amistad Perú - corea, Santa Rosa ii-2 Piura en el mes de noviembre 2018. [tesis] Año 2018. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/unp/1624>

Maldonado S, Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en estudiantes del iv – v ciclo de la escuela de obstetricia Universidad Alas Peruanas, Año 2017.

Disponible en:
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6776/1/maldonado%20lude%c3%91a_resumen.pdf

García M, Pinchi L, Jara R, Conocimientos y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del asentamiento humano sol naciente distrito de belén. Iquitos [tesis].2018. Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/unap/6052/marjory_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isallowed=y

Guevara M, Seminario C, Conocimiento y práctica de autoexamen de mama en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo. [tesis] 2018. Disponible en:
http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/4348/1/Re_Enfe_Michelle.Guevara_Cecilia.Seminario_Pr%C3%81ctica.De.Autoexamen_Datos.Pdf

Clínica Barcelona. Portal Mayo Clínica. Autoexamen Mamario para el reconocimiento de las Mamas [Revista virtual Portal Mayo] 2019. Disponible en:
<https://Portal.Hospitalclinic.Org/Enfermedades/Cancer-De-Mama/Definicion>

Lucile Parckard. Stanford Children's Health. Anatomy of The Breasts. Guide for Women's Health. [Online Magazine] 2018. Available At:
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomadelossenos-85-p03255>

Asociación Española Contra el Cáncer. España, Madrid. [Artículo virtual Aecc] 2019. Disponible en: <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/Tipos-Cancer/Cancer-Mama/Que-Es-Cancer-Mama>.

Zepeda R. Conocimiento intuitivo, religioso, empírico, filosófico y científico. definición, características y relevancia. [Revista En Internet] 2017. Disponible en:
<https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>

Grades Fixer. Dorothea Orem's Theory of Self-care Deficit. [Internet]. May 2019. [Accessed July 2, 2020]. Available from: <https://gradesfixer.com/free-essay-examples/dorothea-orems-theory-of-self-care-deficit/>

Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. Teoría déficit de Autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Scielo Gaceta Médica Espirituana [Revista virtual Scielo]. 2017. Disponible en: Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S16088921201700030009

Naz S. Application of Dorothea Orem's theory into nursing practice. [Article JRMI]. J Rehman Med Inst. 2017 Jul-Dec;3(3-4):34-7. Available in: <https://jrmi.pk/jrmi/article/view/126/203>

Zela P. Conocimientos y Prácticas sobre Autoexamen de Mamas en Mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa. Puno-Perú [Tesis repositorio UNAP]2017. Disponible en: Http://Repositorio.Unap.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unap/6365/Zela_Quispe_Paola.Pdf?Sequence=3&lsallowed=Y

Pérez P, Gardey A. Definiciones: definición de práctica social [Revista] 2016. [Acceso2018]. Disponible en: <Https://Definicion.De/Practica-Social/>
Instituto Nacional del Cáncer. Prevención del Cáncer de Seno. [Revista virtual INC] Año 2018. Disponible en: <Https://Www.Cancer.Gov/Espanol/Tipos/Seno/Paciente/Prevencion-Senopdf>

Seguro Social De Salud –Essalud. Detección Temprana del Cáncer de Mama en Essalud.[Norma Técnica] Año 2016.Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. INEN. Norma Técnico – Oncológica para la Prevención, Detección y Diagnóstico Temprano del Cáncer de Mama a Nivel Nacional. Lima. [Norma Técnica Minsa] junio 2011. Disponible en: [Https://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/1786.Pdf](https://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/1786.Pdf).

Batallanos M. Factores asociados a cáncer de mama en mujeres posmenopáusicas del Hospital Nacional Dos De Mayo. [Tesis repositorio] Año 2017. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1205/16-TEISIS-MBatallanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández S. Fernández C. Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. México; Año 2018. P. 34 - 42. Disponible en: [Https://Www.Uca.Ac.Cr/Wp-Content/Uploads/2017/10/Investigacion.Pdf](https://Www.Uca.Ac.Cr/Wp-Content/Uploads/2017/10/Investigacion.Pdf)

López L, Prada E, Marin D. Representación sociales sobre prácticas investigativas. Condiciones de la universidad.2019 Educare: España. Barcelona. Abril-Junio, P. 37- 42. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2654/265460762012/265460762012.pdf>

Eclac Library. Research Data Management [Online Magazine] 2018. Available At: [Https://Biblioguias.Cepal.Org/C.Php?G=495473&P=4398114](https://Biblioguias.Cepal.Org/C.Php?G=495473&P=4398114)

Santos D. Autonomía, Consentimiento y Vulnerabilidad del participante de Investigación Clínica [Revista Bioética] Año 2018. Disponible en; [Http://Www.Scielo.Br/SciELO.Php?Pid=S198380422017000100019&Script=Sci_Arttext&TIng=Es](http://Www.Scielo.Br/SciELO.Php?Pid=S198380422017000100019&Script=Sci_Arttext&TIng=Es)

Health Management. Ethics and Research Module. 7 Principles of Healthcare Ethics. (Año 2019) [Opinion Article].

Available In: [Https://Www.Open.Edu/Openlearncreate/Mod/Oucontent/View.Php?Id=225&Printable=1](https://Www.Open.Edu/Openlearncreate/Mod/Oucontent/View.Php?Id=225&Printable=1)

Tayebi N, Omid A, Chahkhoei M, Askary M, Mahani Z, Najafi K, Aliravari H. Barriers to observance of the codes of professional ethics in clinical care: perspectives of nurses and midwifery of hospitals affiliated with Qom University of Medical Sciences in 2019. *Health Spiritual Med Ethics* 5(1):33–39 Lachman. Available In: http://www.revhipertension.com/rlh_3_2019/4barriers_standards_professiona_l_ethics.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 1

TAMAÑO DE LA MUESTRA:

fórmula:

$$l. \quad n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{z_{1-\alpha}^2 \cdot p \cdot q + e^2 \cdot (N-1)}$$

Dónde:

n: Tamaño de la muestra.

N: Tamaño de la población.

$Z_{1-\alpha}$: Límite de confianza requerida ($Z_{0,90} = 1,96$)

P: Valor de la proporción poblacional.

Q: 1-P

e: error que se prevé cometer.

Reemplazando datos se tiene:

$$n = 87,49 \approx 88$$

ANEXO Nº 2
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autoras: Abanto C, Castillo B (2020)

Propósito:

“Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas.
Centro de Salud Materno Infantil de Salaverry, 2020”

Yo _____ de ____ años de edad, identificada con el
DNI N° _____ declaro haber sido informada sobre los objetivos del
presente estudio de investigación y que la información proporcionada por mi
persona no pondrá en riesgo mi salud, dignidad y bienestar, además de haberme
aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré una contribución económica por
mi participación de tal modo me comprometo a responder con honestidad a cada
preguntada planteada.

Por su parte, la investigación se compromete a mantener la confidencialidad,
anonimato y secreto profesional.

Así mismo través del presente documento hago constar que acepto participar de
forma voluntaria en el presente estudio.

FIRMA DE LA PARTICIPANTE

ANEXO N° 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS

AUTORAS: Abanto C; Castillo B (2020)

PRESENTACIÓN:

Estimada Sra o Srta., a continuación, se le brindará el siguiente cuestionario que permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, siendo de suma importancia se le pide que responda con toda sinceridad posible. Cabe resaltar que los datos serán tomados de manera anónima y confidencial. Si tuviera alguna duda o dificultad para contestar la pregunta, por favor pregunte. Agradeceremos la sinceridad en sus respuestas y por su colaboración.

I. INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar con un aspa (X) la respuesta, que considere correcta.

II. DATOS GENERALES:

A. En relación al encuestado

Edad ()

B. Datos relacionados al estudio de investigación

1. ¿Qué es el cáncer de mama?

- a) Enfermedad incurable
- b) Es el crecimiento anormal de las células como un tumor maligno localizado en la mama
- c) Dolor exagerado en las mamas
- d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Cómo cree usted que se pueda prevenir el cáncer de mama?

- a) No dar de lactar a sus hijos.
- b) Acudiendo todos los días al establecimiento de salud.
- c) No se puede prevenir este tipo de cáncer.

d) Manteniendo un régimen de nuestra propia salud con hábitos saludables.

3. ¿Cuáles son los síntomas de padecer cáncer de mama?

- a) Cambio del tamaño, coloración y forma de la mama
- b) Presencia de un bulto en la mama o en las axilas
- c) Presencia de secreción por los pezones y dolor.
- d) Todas

4. ¿Quiénes pueden padecer cáncer de mama?

- a) Todas las mujeres mayores de 50 años
- b) Hombres y mujeres de cualquier edad
- c) Todas las mujeres que ya tuvieron su primera relación sexual
- d) Ninguna de las anteriores.

5. ¿Cuáles son los factores de riesgo de padecer cáncer de mama?

- a) Consumo de alcohol y tabaco
- b) Sobrepeso u obesidad, antecedente de un familiar con cáncer de mama
- c) No realización de actividad física e ingesta de comidas chatarras
- d) Todas las anteriores

6. ¿A partir de qué edad es necesario realizarse una mamografía anual?

- a) A partir de los 40 años
- b) A partir de los 50 años en adelante
- c) A cualquier edad
- d) Solo las mujeres que tienen hijos

7. ¿A partir de qué edad se debe realizar una ecografía mamaria?

- a) A partir de los 15 años hacia adelante
- b) Todas las mujeres que requieran este examen
- c) Solo las mujeres mayores de 30 años
- d) Solo las mujeres que ya pasaron la menopausia

8. ¿Cuál cree usted es la forma de detectar precozmente el cáncer de mama?

- a) Mamografía mamaria
- b) Ecografía mamaria
- c) Autoexamen de mamas

d) Examen médico anual

9. ¿Cuál cree usted que es el tratamiento para el cáncer de mama?

a) Hierbas medicinales

b) Extracción del útero

c) Quimioterapia

d) Medicamentos orales que le pide en la farmacia

10. ¿Cómo puede prevenir el cáncer de mama?

a) Visitando al médico diariamente

b) Realizar buenos hábitos alimenticios, ejercicios y autoexamen de mama

c) Solo realizar ejercicios, pautas activas en el trabajo y toma de 8 vasos de agua

d) Solo la b y c

11. ¿Qué es el autoexamen de mamas?

a) Es un examen de las mamas

b) Es un examen de reconocimiento y exploración de las mamas

c) Es una ecografía mamaria

d) Ninguna de las anteriores

12. ¿Porque será importante conocer el autoexamen de mama?

a) Permitirá reconocer si existe alguna alteración de mis mamas

b) Porque no me ayudara a detectar si tengo cáncer de mamas

c) No me ayudaría en nada

d) Ningunas de las anteriores

13. ¿Con que frecuencia usted se realiza el autoexamen de mama?

a) Diariamente

b) Mensualmente

c) Una vez al año

d) Nunca

14. ¿Cuál cree usted que es el momento oportuno para el autoexamen de sus mamas?

a) Cualquier día del año

b) Cualquier día del mes

c) Una semana después de la menstruación

d) Todas las anteriores

15. ¿Quiénes deben realizarse el autoexamen de mamas?

- a) Solo las mujeres con familiares de cáncer de mama
- b) Todas las mujeres en edad fértil
- c) Solo las mujeres que han tenido relaciones sexuales
- d) Ninguna de las anteriores.

Muchas gracias por su colaboración.

**JUNTAS CONTRA LA LUCHA CONTRA EL
CÁNCER**



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

EDAD:

AUTORAS: Abanto C; Castillo B (2020)

Lee con atención los siguientes enunciados, marca tu respuesta en cada una de ellas. Las alternativas de respuesta son: SIEMPRE, A VECES Y NUNCA

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas; todas sirven. Marca tu respuesta con una (x) y no dejes frases sin responder.

¿Usted se realiza el autoexamen de mama? —→ a) SI b) NO

Si la respuesta es afirmativa, responda las siguientes preguntas:

PREGUNTAS		Siempre	A veces	Nunca
1	En el autoexamen de mamas sólo me observo los senos: 			
2	Primero observo mamas y luego las palpo: 			
3	Observo mis mamas parada frente a un espejo: 			
4	Observa mis mamas sentada frente a un espejo: 			
5	Observo mis mamas acostada: 			

6	<p>Cuando observo mis mamas lo hago desde distintos ángulos:</p> 			
7	<p>En la palpación de mis mamas sigo el sentido de la aguja del reloj:</p> 			
8	<p>Realizo una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario:</p> 			
9	<p>Hago círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón:</p> 			
10	<p>Presiono el pezón con mis dedos índice en busca de secreción o existencia de nódulos:</p> 			
11	<p>Durante el autoexamen de mamas lo hago en busca de tumoraciones:</p> 			
12	<p>Durante el autoexamen de mamas lo hago en busca de cambios en la forma y tamaño de las mamas:</p> 			
13	<p>Observo mis mamas con los brazos a los costados:</p> 			
14	<p>Observo mis mamas con los brazos a levantado:</p> 			

15	<p>Observo mis mamas con las manos puestas firmemente en las caderas inclinándome hacia adelante:</p> 			
16	<p>Palpo mis mamas con los dedos extendidos:</p> 			
17	<p>Palpo mis mamas con toda mi mano:</p> 			
18	<p>Palpo las 2 mamas al mismo tiempo:</p> 			
19	<p>Se palpa usted las mamas con pequeños movimientos circulares:</p> 			
20	<p>Realizo la palpación de las mamas en cualquier posición:</p> 			

¡Muchas gracias😊!

ANEXO N° 4

MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS	Son relaciones establecidas entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. El sujeto se apropia, en cierta forma, del objeto conocido. ⁴²	Se utilizó un cuestionario titulado: “Nivel de Conocimientos del autoexamen de mamas”, que fue elaborado por las autoras de este estudio y estuvo conformado por 15 preguntas.	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Importancia - Frecuencia del auto examen de mama 	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno(11-15 puntos) - Regular (6-10 puntos) - Deficiente (0-5 puntos) 	Ordinal

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS</p>	<p>Es una auto inspección de las mamas todas las mujeres deben tener en cuenta, para reconocer si existe algún cambio en el aspecto, coloración, forma y composición de las mamas.⁴²</p>	<p>Se operacionalizó utilizando un cuestionario titulado “Práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas”, elaborado por las autoras de la investigación.</p>	<p>- Pasos del autoexamen de mamas.</p>	<p>- Favorable (20 – 40 puntos) - Desfavorable (0 – 19 puntos)</p>	<p align="center">Ordinal</p>

ANEXO Nº 5

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIOS

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020

FÓRMULA V DE AIKEN

$$V = S/[n(c - 1)]$$

S: Sumatoria de Si

Si: Valor asignado por cada juez

n: Número de jueces

c: Valores de cada escala de medición

$$V = S/[n(c - 1)]$$

$$V = 2.5/[3(2 - 1)]$$

$$V = 0.833$$

Interpretación: Como $V = 0.833 > 0.8$ se considera el instrumento válido.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ADULTAS. CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020

FÓRMULA V DE AIKEN

$$V = S/[n(c - 1)]$$

S: Sumatoria de Si

Si: Valor asignado por cada juez

n: Número de jueces

c: Valores de cada escala de medición

$$V = S/[n(c - 1)]$$

$$V = 2.5/[3(2 - 1)]$$

$$V = 0.833$$

Interpretación: Como $V = 0.833 > 0.8$ se considera el instrumento válido.

ANEXO Nº 6

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Para la validez se efectuó el proceso mediante la prueba de Pearson, se hizo el análisis de ítems, observándose que los datos de los ítems deben ser mayores a 0.21, considerando válido los instrumentos, el cual se muestra en el cuadro siguiente:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN EL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY, 2020.

ÍTEMS	RESULTADO	CONDICIÓN
P1	0.35	FAVORABLE
P2	0.24	FAVORABLE
P3	0.52	FAVORABLE
P4	0.32	FAVORABLE
P5	0.42	FAVORABLE
P6	0.28	FAVORABLE
P7	0.57	FAVORABLE
P8	0.42	FAVORABLE
P9	0.33	FAVORABLE
P10	0.40	FAVORABLE
P11	0.22	FAVORABLE
P12	0.38	FAVORABLE
P13	0.32	FAVORABLE
P14	0.40	FAVORABLE
P15	0.43	FAVORABLE

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PRACTICA DE AUTOEXAMEN DE
MAMAS EN EL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL DE SALAVERRY,
2020.**

ÍTEMS	RESULTADO	CONDICIÓN
P1	0.76	FAVORABLE
P2	0.62	FAVORABLE
P3	0.56	FAVORABLE
P4	0.63	FAVORABLE
P5	0.51	FAVORABLE
P6	0.43	FAVORABLE
P7	0.40	FAVORABLE
P8	0.66	FAVORABLE
P9	0.46	FAVORABLE
P10	0.64	FAVORABLE
P11	0.64	FAVORABLE
P12	0.52	FAVORABLE
P13	0.76	FAVORABLE
P14	0.46	FAVORABLE
P15	0.80	FAVORABLE
P16	0.48	FAVORABLE
P17	0.60	FAVORABLE
P18	0.43	FAVORABLE
P19	0.46	FAVORABLE
P20	0.37	FAVORABLE

ANEXO N° 7

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Método de Alfa de Cronbach, “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas”

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	NIV CONOC
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11	2
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11	2
3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	2
4	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	2
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	2
6	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	9	2
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	2
8	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8	2
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	12	2
10	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	7	2
11	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	10	2
12	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	6	1
13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	2

5	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	30	2
6	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	2	1	0	2	1	2	2	0	0	2	18	1	
7	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	30	2	
8	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	2	2	2	23	2	
9	2	2	1	0	2	1	2	2	1	2	2	2	1	0	1	2	0	0	2	1	26	2	
10	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	2	
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	2	
12	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	0	0	0	2	0	23	2	
13	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	2	
14	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	30	2	
15	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	0	2	0	2	2	31	2	
16	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	27	2	
17	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	2	2	2	23	2	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	21	2	
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	2	
20	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	2	

De igual manera para el instrumento “Práctica del autoexamen de mamas” fue evaluado mediante el método de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un coeficiente de 0,840 que pertenece al intervalo (0,81 – 1.0), por lo que se puede decir que el instrumento tiene una fiabilidad de magnitud alta, o cual indica que el instrumento es confiable

ANEXO N° 8

APROXIMACIÓN TEÓRICA NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOEXÁMEN DE MAMAS

AUTORAS: Abanto C; Castillo B
(2020)

