



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el
autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de
Santa María, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción de los servicios de
salud

PRESENTADO POR:

RUSBEL DAVID JUSTO LOARTE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ASESORA:

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Orcid n° 0000-0001-5734-6764

CHINCHA - PERÚ

2021

Asesora:

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Miembros del Jurado:

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavala

-Dr. William Chu Estrada

DEDICATORIA

Le dedico a Dios que siempre cuida y guía mi camino, ante las dificultades de la vida,

A mi madre Lucia Loarte Márquez, que es el motor y motivo fundamental para continuar esforzándome cada día más, por sus consejos, sus enseñanzas, su apoyo constante y su amor puro, del cual me siento muy agradecido y orgulloso por tener una gran madre, que es mi mayor tesoro.

AGRADECIMIENTO

A mi hermana Victoria Justo Loarte, por su apoyo incondicional, consejos, enseñanzas y tolerancia que me brindó ese respaldo para culminar esta etapa de la vida.

A la Lic. Magally V. Campos Giles, por sus muestras de amor y afecto, por ser la persona que siempre estuvo ahí para mí, en las buenas y en las malas, siempre con una palabra de aliento que me motivara para seguir adelante, y vencer todas las adversidades, del cual siempre les estaré eternamente agradecido.

A mi asesora, la Dra. Ena Cecilia Obando Peralta, por su apoyo desinteresado para poder elaborar la presente tesis.

A la Universidad Autónoma de Ica, por la oportunidad de brindarme los medios necesarios para desarrollar la tesis de investigación y ser parte de esta prestigiosa institución

RESUMEN

En Perú la segunda causa de muerte en mujeres es el cáncer de mamas y su concientización es muy importante en estos tiempos por ello el objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. El presente estudio es de tipo básico, correlacional de tipo transversal, de diseño no experimental, La población estuvo constituida por todas las madres que acudan al Centro de Salud Santa María en el periodo de marzo – Abril del 2021, siendo un total de 160 mujeres y la muestra de 113 mujeres. Se utilizaron dos cuestionarios, adaptado por el autor López (2019) el cual es válido y confiable. se logra observar el siguiente resultado de la prueba de normalidad según Kolmogorov-Smirnov^a, donde las puntuaciones nos muestran un nivel de significancia de 0,000 en ambas variables siendo menores al 5% de significancia estándar ($p < 0.05$) cuyo resultado viene a ser pruebas normales por lo cual podemos concluir y definir el uso de las pruebas de hipótesis no paramétricas. En este caso aplicaremos la prueba de Rho de Spearman, quien determinó que el Nivel de conocimiento no tienen relación significativa con las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, además el nivel de conocimiento es bajo con el 35,40 % (40), seguido de nivel medio al 45,1% (51) y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es inadecuado al 68,14 % (77) y adecuado al 31,86% (36).

Palabras clave: Nivel de conocimiento, práctica, autoexamen, mamas.

ABSTRAC

In Peru, the second cause of death in women is breast cancer and their awareness is very important in these times, therefore the objective of the research is to determine the relationship between the level of knowledge and practice about breast self-examination in women of the Santa María Health Center, 2021. The present study is of a basic type, cross-sectional correlational, of non-experimental design, The population was made up of all mothers who attend the Santa María Health Center in the period of March - April of 2021, being a total of 160 women and the sample of 113 women. Two questionnaires were used, adapted by the author López (2019) which is valid and reliable. It is possible to observe the following result of the normality test according to Kolmogorov-Smirnova, where the scores show us a level of significance of 0.000 in both variables being less than 5% of standard significance ($p < 0.05$) whose result is normal tests Therefore, we can conclude and define the use of non-parametric hypothesis tests. In this case we will apply Spearman's Rho test, who determined that the Level of knowledge does not have a significant relationship with the practices of breast self-examination in women from the Santa María Health Center, 2021, in addition the level of knowledge is low with the 35.40% (40), followed by a medium level at 45.1% (51) and the practice of breast self-examination in women from the Santa María Health Center, 2021, is inadequate at 68.14% (77) and suitable for 31.86% (36).

Keywords: Level of knowledge, practice, self-examination, breasts.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	v
ABSTRAC	vi
INDICE GENERAL.....	vii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE GRÁFICOS	xi
I. INTRODUCCION.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	
2.1. Descripción del problema.....	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Pregunta de investigación específicas	15
2.4. Objetivo general y específicos	16
2.5. Justificación e importancia	16
2.6. Alcances y limitaciones	18
III. MARCO TEORICO.....	
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	24
3.3. Marco conceptual.....	26
3.4. Definición de términos.....	<u>33</u>
IV. METODOLOGÍA.....	

4.1.	Tipo y Nivel de investigación.....	35
4.2.	Diseño de la investigación	35
4.3.	Población y muestra.....	36
4.4.	Hipótesis general y específicas.....	36
4.5.	Identificación de variables.....	37
4.6.	Operacionalización de variables.....	39
4.7.	Recolección de datos.....	41
4.8.	Técnicas de análisis e interpretación de datos	42
V.	ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	
5.1	Descripción de los resultados	44
5.2	Interpretación de los resultados	58
	CONCLUSIONES	63
	RECOMENDACIONES	64
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
	ANEXOS	73
	Anexo 1 matiz de consistencia.....	74
	Anexo 2 matriz de operacionalizacion de variable.....	77
	Anexo 3 consentimiento informado.....	80
	Anexo 4 instrumento de evaluación.....	81
	Anexo 5 tabla de baseo de datos.....	90
	Anexo 6 validez de instrumento A.....	86
	Anexo 7 validez de instrumento B.....	97
	Anexo 8 confiabilidad del instrumento.....	98
	Anexo 9 oficio al Centro de Salud Santa Maria.....	99
	Anexo 10 carta de presentación.....	100
	Anexo 11 constancia de ejecución.....	101

Anexo 12 carta de autorización del instrumento.....	102
Anexo 13 informe del Turnitin.....	103

INDICE DE TABLAS

Tablas	Pág.
Tabla 1: Prueba de normalidad para la distribución de datos	33
Tabla 2. Correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres	23
Tabla 3: Correlación significativa nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres	34
Tabla 4: Correlación significativa entre nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas	5
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	6
Tabla 6. Práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	H
Tabla 7. Dimensión aspectos básicos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	6
Tabla 8. Dimensión procedimientos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4
Tabla 9. Dimensión Ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	E

Tabla 10. Dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	2
Tabla 11. Edad de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	1
Tabla 12. Grado de instrucción de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	1
Tabla 13. Presencia de hijos en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4
Tabla 14. Último momento que se realizó el autoexamen de mamas de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico	Pág.
Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	6
Gráfico 2. Práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	H
Gráfico 3. Dimensión aspectos básicos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	6
Gráfico 4. Dimensión procedimientos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4
Gráfico 5. Dimensión Ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	E
Gráfico 6. Dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	2
Gráfico 7. Edad de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	1
Gráfico 8. Grado de instrucción de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	1
Gráfico 9. Presencia de hijos en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4
Gráfico 10. Último momento que se realizó el autoexamen de mamas de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	4

I. INTRODUCCION

Los problemas de salud pública son actualmente prevenibles, es decir que existen medios para poder evitarlo o diagnosticar oportunamente alguna anomalía en el cuerpo. En la salud es importante conocer nuestro cuerpo para evidenciar y diferenciar la estructura normal de alguna alteración o enfermedad. Asimismo, permite a las personas que puedan identificar si existe algo que no es normal y que a través de esa duda permita ser aconsejado por algún profesional de la salud, sin embargo, muchas de las mujeres acuden a recibir asistencia sanitaria demasiado tarde.

El tema de investigación tiene mucho énfasis en la promoción y prevención de la comunidad, según la experiencia se conoce que los problemas de cáncer de mama no son diagnosticados a tiempo por ello la importancia de estudiar la misma sobre todo cuando se considera necesario cuidar a las mujeres con mayores probabilidades de enferm-ar llamadas factores de riesgo, sobre todo para reducir las probabilidades.

La calidad de vida de la población es una necesidad que hoy en día los profesionales de la salud tienen como tarea principal, sobre todo porque forma parte de la promoción y prevención sanitaria. La presencia de tumoraciones no son detectados a tiempo y esto indica la dificultad de su tratamiento, elevando las cifras y los porcentajes de los casos, por ello el estudio se realizó en una institución de primer nivel de atención.

Finalmente, se precisa que el trabajo académico consta de los siguientes apartados; Capítulo I: Introducción, Capítulo II: Planteamiento del problema, III: Marco teórico y Capítulo IV: Metodología.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

Los estudios en realidad internacional demuestran que actualmente los países bajos y medios tienen un incremento de cáncer mamario y cervicouterino, ambos con tipos de pruebas diagnósticas preventivas, sin embargo, son las principales causas de muerte de miles de mujeres de más de 30 años de edad, encontradas en fases muy avanzadas, y muchos de los casos son atendidos en etapas terminales, enfatizando en que los servicios de diagnóstico y tratamiento no son los adecuados ¹.

El cáncer es un problema muy alarmante, un estudio en Estados Unidos manifiesta que el cáncer de seno es uno de los más comunes, es el riesgo de padecerlo en alguna etapa de vida es del 12 %, por ello la probabilidad es 1 de 8 mujeres, en la actualidad existen más de 3 millones de mujeres que viven con cáncer de mamas, por ello la sociedad americana contra el cáncer diagnostica alrededor de 266,120 casos invasivos en dicho país, y de diagnóstica como carcinoma in situ a 63,960 casos, manifestando que 40,920 mujeres morirán de cáncer de seno ².

En los países con vías de desarrollo sobre todo en Latinoamérica y el Caribe se observa un cambio paulatino en el incremento de la mortalidad y el análisis de los factores socioculturales es una de las razones por las que cada vez existen más casos que no llegan a tener un diagnóstico precoz, por el contrario se determina en etapa avanzada y con estudios que demuestran determinantes sociofamiliares en las que culturalmente no acuden a los centros de salud de manera oportuna, ante ello se necesita crear estrategias políticas y sanitarias en donde prioricen el incentivo de la detección oportuna de cáncer de mamas, a través de programas de prevención y promoción de la salud ³.

Se ha comprobado que en el mundo se trata de que el sistema sanitario opta por mantener mas personas sanas y detectar a tiempo sus enfermedades, de manera que realizarlo de forma oportuna evita la perdida de mucho tiempo productivo y ser activo socialmente. También resulta importante que los conocimientos de las mujeres deben ser al menos los básicos sobre el autoexamen de mamas favoreciendo así que detecten a tiempo y eviten que se forme alguna neoplasia en etapas tardías, así como llegar rápidamente al proceso de metástasis ⁷.

El problema del cáncer es un desafío grandísimo para todo el mundo, y nuestra época mucho más, hoy en día el cáncer de mamas es quien se encuentra en muchos países como causa de muerte, por ejemplo, en Uruguay son cifras son muy altas, así es que anualmente existen un aproximado de 1860 casos anuales ⁴.

La falta de conocimientos puede conducir a fomentar malos hábitos, así como la ignorancia de los síntomas que no ayuda en la determinación de la enfermedad, tales como saber que hacer durante la autoexploración, los avances terapéuticos, entre otros aportes los problemas importantes también existen a partir de la existencia de varios fallecimientos, así lo menciona la Organización Mundial de la Salud, quien menciona que el cáncer supera el medio millón de personas al año, y si hablamos de sexo, la gran mayoría son mujeres quienes son asociadas a este tipo de tumores⁵.

La principal tarea de todo el personal de salud es mejorar la calidad de vida de la población, esto en el país de Cuba, coinciden una vez más que trabajar en actividades promotoras de la salud y prevención de enfermedades mejora, ya que si es detectado a se podrá detectar a tiempo la curación será más pronta, también forman parte de grandes problemas médicos de salud pública e inversión de la misma, la alta frecuencia que

aumenta día a día que afecta a muchas mujeres, y ellas con todo y su problema tienen responsabilidades económicas y sobre todo familiares. La edad en la que aparece la frecuencia de cáncer de mamas es de 35 a 55 años ⁶.

En el aspecto local no existen cifras exactas, sin embargo, se realizó un sondeo de opinión en la comunidad de Santa María, en los cuales se mencionó temas que necesitaban conocer o que tenían dudas, uno de ellos es el temor de padecer de cáncer, sobre todo si había un factor de riesgo en el hogar, ante ello la mayoría concluyo que le es difícil realizarse un adecuado autoexamen de mamas, pues muchas consideran que cuando se bañan se tocan y forma parte de su rutina para observar anomalías, tomando esta premisa como algo superficial, y afirman que ellas creen que la mamografía es la única prueba segura, así como muchas adolescente refieren que los bultitos que encuentran en sus mamas es siempre por su periodo menstrual y que se desaparecen, desconociendo el momento indicado para realizar dichas prácticas, ante ello se hace necesario estudiar ambas variables para conocer sobre las conductas favorecedoras de la salud.

Pregunta de investigación general

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021?

Pregunta de investigación específicas

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021?

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión características sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021?

Objetivo general y específicos

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Específicos:

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión características sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021

Justificación e importancia

El profesional de enfermería tiene como labor importante ser un agente de salud que planifique, administre y evalúe desde el primer nivel de atención en cuanto a la promoción y prevención en temas importantes para la salud pública como el cáncer de mamas. Por ello resulta importante que se identifique las variables que se muestran en la investigación, tales como el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mamas, sobre todo porque el desconocimiento influye en la realización de la misma, y esa es la única forma que se conoce en la identificación de problema oportunamente.

La justificación práctica se realiza con la necesidad de generar información actualizada y utilizar los cuestionarios utilizados dentro de la investigación para transformar los servicios de salud en la comunidad de Santa María, originando gran impacto los resultados para fomentar a la creación de proyectos de intervención, programas, sesiones educativas entre otras acciones que ayuden a mejorar y educar a las mujeres en cuidar de su salud sirviendo como base el presente estudio para mejorar estadísticas.

La justificación teórica se basa a en el autor López (2019), cuando precisa como se debe medir el autoexamen de mamas a través de las variables conocimiento y práctica, asimismo se trabaja científicamente basado a las teorías de Nola Pender referente a las conductas favorecedoras de la salud, ya que el tema de autoexamen de mamas es parte dicha práctica, también es importante porque basado a la teoría de Leavell y Clark y el ciclo de la enfermedad, es importante contar con la prevención primaria, y el análisis de dicha teoría sustenta y apoya a lo vertido en la investigación, por ello se tiene el propósito de generar reflexión y debate académico acerca de los resultados que se obtenga.

La justificación metodológica del estudio ayudara como fuente bibliográfica para poder enfatizar y servir como guía a futuras investigaciones, así como explorar las variables que nos permitan determinar la problemática existente con realidades del lugar de estudio, ya que se desea estandarizar los instrumentos para fomentar seguimiento en cuanto a la promoción y prevención de la salud en la mujer.

Además de todo, es necesario resaltar que el problema en investigación es de mucho interés social y sanitario, pues el cáncer de mama ocupa la tercera causa de muerte en el país, también se explica ante la necesidad

de las altas cifras de fallecidos y sobre todo porque es un problema que puede ser detectado a tiempo y que implica un menor gasto sanitario.

Alcances y limitaciones

El estudio no tuvo ninguna limitación, ya que tiene el propósito de informar los datos hallados de ambas variables como parte de la salud de la mujer, respecto a su detección temprana, por ello se podrá contribuir a la realización de posteriores estudios, cabe resaltar que dicha investigación tendrá resultados que están delimitado a la muestra de la población estudiada correspondiendo a los pacientes que acuden al Centro de Salud de Santa María quienes consta de un grupo reducido.

III. MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

3.1.1 Antecedentes Internacionales

Pilamunga y et al ⁸ en el 2019 realizado en la ciudad de Cuenca, Colombia, se planteó el objetivo de describir los a la variable conocimientos y prácticas en el autoexamen de mamas en el personal que labora en el Hospital “José Carrasco Arteaga”. Dicha investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo de diseño no experimental y según el tiempo de corte transversal. El total de población está constituido por un total de 635 personas y el tamaño de la muestra de 240 enfermeros. Se aplico como técnica a ala encuesta y como instrumento al cuestionario, los datos obtenidos fueron analizados en el programa Excel y SPSS y presentados a través de tablas y gráficos. Dentro de los resultados se obtuvo los siguientes resultados: que el nivel de conocimiento es bueno en un 38% y regular en un 25%. Concluyendo que la autoexploración de las mamas está relacionada con la formación académica, sin embargo, no todos los participantes cuentan con una correcta información, además se infiere que la edad y el género no influyen en el nivel de conocimiento. Dentro de sus resultados se pudo asegurar, que aun falta estudiar otras realidades, además de la cultura en cuanto al tema investigado.

Alcívar ⁹ estudió en el 2017 realizado en Las esmeraldas, Ecuador. Con el nivel de conocimiento y a la práctica del autoexamen de mamas ante la prevención femenino del cáncer en la edad de 35 a 65 años. Dicha investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo de diseño no experimental y según el

tiempo de corte transversal, con una población y muestra de 62 mujeres, se aplicó como técnica a la encuesta y la observación y como instrumento a la guía de observación y cuestionario, quien obtuvo como resultados que el 57% tienen un conocimiento de un nivel bajo, en la cual en su mayoría refieren que la información fue percibida y encontrada en el internet, y en la variable practica los resultados fueron desfavorables, el 38% de las mujeres refirió que habían tenido problemas en el tejido mamario es decir lesiones, concluyendo en que la gran mayoría carece de información sobre la autoexploración mamaria, siendo la alteración más frecuente el enrojecimiento y los abultamientos, dicha investigación tiene como recomendación parte importante que es seguir sensibilizando e incentivando a las mujeres sobre su práctica.

Santana ¹⁰, en el 2017 Guayaquil, Ecuador, quien tuvo como estudio a la calidad de la población oncológica como el cáncer de mamas, esto implico el autoexamen de las mismas, por ello el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental, con una población constituida por 96 mujeres, con criterios de inclusión y exclusión, para validar la información se utilizó como técnica a la encuesta y como instrumento al cuestionario y guía de observación, el cual fueron evaluadas en el programa SPSS21 y difundidas en tablas y gráficos, prevaleció la edad de 30 a 44 años, dentro de los resultados se conoce que el factor de riesgo de la mayoría de los encuestados son los antecedentes familiares de cáncer, así como gran cantidad de mujeres que participaron del estudio que no realiza adecuadamente las prácticas de autoexamen de mamas, asimismo indica el estudio que las mujeres son vulnerables por desconocimiento, factores de riesgo y por la incorrecta práctica.

3.1.2 Antecedentes Internacionales

Torres ¹¹ en el 2018, Huánuco, Perú. Quien título a su estudio conocimientos, prácticas y actitudes de las mujeres frente al autoexamen de mamas quien tuvo como objetivos a determinar las tres variables, el estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental, transversal, con una población de 165 mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio de cáncer del Hospital Regional Hermilio Valdizan. La técnica de investigación es la encuesta y el instrumento un cuestionario de conocimientos, un test para la actitud y una guía de observación para la variable práctica, se aplicó como prueba estadística a la prueba CHI-CUADRADO, en los resultados se encuentra al nivel conocimiento medio en un 81,2% y el 77,6% realizaron las prácticas del autoexamen de mama de forma inadecuada. Después de aplicar la prueba los resultados demuestran las diferencias entre las variables del estudio, dicho estudio tiene coincidencia con los resultados de la investigación.

Zela ¹² en el 2017, Puno. Perú. La presente investigación fue realizada para determinar las variables nivel de conocimiento y practicas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una institución Penitenciaria Lampa por ello el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal de diseño no experimental, con una población constituida por 170 mujeres, con una muestra de 118 mujeres. La técnica de recolección de datos tiene como técnica a la encuesta y como instrumento al cuestionario, los cuales fueron analizados en el programa SPSS versión 21, en donde encontraron a los resultados que el conocimiento de autoexamen de mamas es deficiente y según sus dimensiones se tiene

conocimientos deficientes sobre autoexamen de mamas; según dimensiones halladas como necesarias son la definición en

60%, importancia 59%, frecuencia 65%, momento 64%, técnica de observación 59%, trayecto del movimiento 64%, Respecto a la variable prácticas el 74% no lo realizan correctamente. Dicho estudio obtiene que el nivel de conocimiento es deficiente y las practicas inadecuadas, demostrando un gran problema en la entidad penitenciaria, en mujeres privadas de su libertad, estudio que demostró la necesidad de seguirlo estudiando.

Huamanchumo ¹³ en el 2017, Lima – Perú. El estudio tiene como título al nivel de conocimiento del autoexamen de mamas, el cual tuvo como objetivos determinar dicho nivel, el estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, descriptivo, que según el tiempo fue transversal. El lugar de estudio fue en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, en una población de mujeres de 20 a 60 años, se contó con una muestra de 133 mujeres, asimismo se utilizó como técnica a la entrevista. Utilizando el programa estadístico Excell, entre las conclusiones tenemos al nivel de conocimiento medio a bajo, en donde los temas principales son frecuencia, momento, la técnica correcta del autoexamen referido a la palpación y posición, así como la identificación la importancia del autoexamen de mamas, el aporte del estudio se basa a la aplicabilidad de mejorar la información sanitaria para sensibilizar a las mujeres de dicha zona estudiada.

Paucar ¹⁴ en el 2017, Lima- Perú, quien estudio a los conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes, el cual tuvo como objetivos a la determinación de ambas variables, en un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de nivel aplicativo, no experimental según el tiempo de tipo transversal, la muestra de estudio estuvo conformado por 52 adolescentes del 5to año de secundaria de la institución el Bosque.

La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de opción múltiple, dentro de sus resultados tenemos que las adolescentes no conocen el autoexamen de mamas y su realización tales como los pasos, la concientización dificultando su socialización en la difusión en otras personas, en cuanto la practican del autoexamen de mamas refiere que las adolescentes que practican, lo hacen inadecuadamente, sobre todo cuando se les pregunto sobre la frecuencia generando un factor negativo porque no se garantiza la práctica de un único examen en la prevención en la detección oportuna de cáncer de mama. Por ello se concluye que el conocimiento es deficiente en un 76%, un 15% conocimiento regular y solo el 9 % tiene conocimiento bueno; y en la variable práctica del autoexamen de mamas los resultados encontrados fueron que el 74% no práctica, mientras que el 19% tiene práctica inadecuadas. El estudio también demuestra que en su realidad existen problemas relacionados a ambas variables en estudio, sobre todo que se hace necesario enfatizar en el primer nivel de atención.

Rentería ¹⁶ en el 2019, Tumbes, Perú. tiene como estudio titulado al nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en la prevención del cáncer de mamas en la prevención del cáncer, el presente estudio es de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y según tiempo de investigación al transversal. Se realizó en población estudiantil de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, la población estuvo constituido por 37 estudiante, dentro de la técnica se utilizó a encuesta y como instrumento al cuestionario de conocimiento y a la Test de prácticas de autoexamen de mamas para las prácticas. Los datos fueron realizados bajo las pruebas estadísticas en Software SPSS. VP/20.2, y para la prueba estadística de relación

se tienen al criterio de “Chi – Cuadrado. Los resultados son presentados en tablas simples. Donde se demuestra que el nivel de conocimiento es medio o regular en un 24% de la Universidad Nacional de Tumbes tienen y su variable práctica sobre autoexamen de mamas es deficiente, mientras que el 21.6% es regular, y el 21.6% es eficiente, resultados que son relevantes ante las problemáticas descritas como parte esencial de la motivación para el estudio.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Nivel de conocimiento

El aprendizaje según la Teoría de Albert Bandura

La teoría del aprendizaje social de Bandura, explica la teoría del conocimiento, mencionado dentro de su teoría que las personas aprender a través de las experiencias, y sobre todo de lo que se aprende en la sociedad a través de tres pasos ⁴³:

El proceso de atención que incluye a la observación, pues este sentido es el más atractivo para captar la atención.

Seguido de la retención un paso crucial que ayuda a recordar lo que presto atención, es aquí donde la imaginación y el lenguaje se cruzan para retener en la memoria las imágenes o descripciones verbales.

Finalmente se reproducen, este paso son decisiones de lo aprendido transformadas en el comportamiento actual, por ello la teoría menciona que la habilidad de los seres humanos es imitar los comportamientos adaptados.

Por ello la motivación es parte del proceso para dar el toque necesario sobre las ganas de emitir, esta acción se hace real cuando. Ahora bien respecto a la motivación Bandura menciona un número de motivos tales como:

Refuerzo pasado: como el conductismo tradicional o clásico.

Refuerzos prometidos: incentivos imaginables.

Refuerzo vicario: consiste en la posibilidad de percibir y recuperar el modelo como reforzador.

3.2.2 Práctica

Promoción de la salud con Nola Pender

La promoción de salud abarca infinidad de formas, y estilos en su realización pero la teórica de enfermería como Nola Pender, trabajó su teoría a raíz de estudios influenciados por el aspecto cultural como Ajzen y Fishben, en donde explica la conducta del ser humano por conocer la intención o el propósito ante algún evento, como en este caso la autoexploración de mamas, la conducta es probable a dos tipos de acciones una al razonamiento del que hacer y la segunda a plantear lo razonado en la primera acción, a lo que se refiere es determinar la acción destinada a realizarla y así generara acciones favorecedoras de la salud, el funcionamiento humano es definida por juicios que pueden influir en las capacidades del mismo y este alcanza niveles de acuerdo al rendimiento y entendimiento, es allí donde el individuo se plantea situaciones a las que se tiene que enfrentar, esto causaría su habilidad de tener éxito o no hacia alguna actividad como es al nivel de conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas. ¹⁷

También se tiene a la teoría realizada por Leavell y Clark en donde proponen desde el enfoque de promoción y prevención de la salud hacia la enfermedad, la historia de la enfermedad se da a través de un ciclo ya conocido, sin embargo existen factores que la causan como factores que pueden impedir dicha contaminación o daño, por ello se involucra con el tema en estudio, pues si las mujeres conocen y

prácticas de manera correcta el autoexamen de mamas, disminuye y es detectado a tiempo algún problema en la mama ¹⁸

Las teorías descritas enfrentan una gran decisión dentro del estudio pues son quienes a través de la científicidad demuestran el comportamiento y la conducta de los seres humanos, el proceso de prevención de las enfermedades y la forma preventiva y promocional con las que son realizadas, señalan bases teóricas al momento de evaluar las variables nivel de conocimiento y prácticas, asimismo establecen una relación que permite verificar el potencial de las mujeres en la realización e información de la única prueba que no tiene costo, y que está al alcance de la población en cuanto a la prevención oportuna del cáncer de mamas que según la problemática es una de las causas de muerte de nuestro país y en el mundo.

3.3 Marco Conceptual

3.3 1. Conocimiento de autoexamen de mamas

Definiciones

Se trata del conjunto de reglas, información, conexiones e interpretaciones sobre una experiencia referente a la técnica de autoexploración de mama, en donde se basa a pasos que consiste en explorarse las mamas e identificar si existen anomalías en la anatomía, con el fin de detectar problemas a tiempo, ³⁴

Se refiere al conocimiento de forma personal sobre su propia experiencia ante el que hacer y el que decir sobre algo establecido y conocido como es el autoexamen de mamas en las mujeres. ³⁵

Tiene como definición a los niveles de información que tiene un individuo en base a alguna materia, implicando conceptos básicos y complejos sobre la decisión de que es el autoexamen de mamas. ³⁶

Se refiere a niveles de información sobre alguna materia en la que se concretan datos relevantes y que infieren en alguna decisión, asimismo se refiere a saber sobre definiciones como técnicas que consiste en la palpación e inspección de las mamas, llamas autoexploración de mamas.³⁷

3.3.2 Dimensiones del conocimiento de autoexamen de mamas

Definición:

Se refiere a la información de una persona en este caso del sexo femenino en el que se entiende o tiene como razón natural a saber sobre los que es correcto o incorrecto en las definiciones del autoexamen de mamas, dichos conocimiento tienen por adjunta a las actitudes y decisiones para proteger la salud cuando se les pide orientarse ante una decisión de protección, como es la expresión verbal y pensamiento de lo que conoce ³⁸

Es una intervención de tipo positiva acerca la anatomía y fisiología de la glándula mamaria en el que el autoexamen de identifican oportunamente las masas o problemas en detección precoz del cáncer, asimismo sirve para organizar las ideas de lo que infiere. ³⁹

Importancia del autoexamen de mamas

La importancia de realizarle el autoexamen es necesario porque a través de dicha exploración la mujer podrá evaluar las definiciones en base a lo que necesitan realmente saber, es decir los cambios que evidencien debe de ser antes conocidos para porque detectar dichos cambios, y dependiente de estas decisiones podrán llevarse a cabo para tener dichas conocimiento como prevención y así se hace necesario conocerlo para saber y sustentar lo que hacemos²⁰

Es necesario adoptar un habito pues es la única manera de detección oportuna, cuando examinamos las mamas, desde edad

temprana viene hacer una noción aprendida, así como sentir que es algo normal, conocimiento que mucha vez es impartido por familiaridad, y que es algo que reconocemos como fácil y sencillo de aplicar por qué se realiza.²²

El cáncer de mama es una de las enfermedades más prevalentes y a su vez una de las enfermedades más silenciosas, es decir que avanzan sin darnos cuenta, por ello se requiere una detección precoz, sin embargo aún es una prueba dificultosa debido a su escasez de información y la necesidad de sensibilización para su realización, muchas mujeres no se dan cuenta, pero si la importancia radica en detectar pequeños bultitos como nódulos en el tejido mamario, fácil de realizar y sencillo de saber porque se realiza..²³

Factores de riesgo

Dentro de los factores de riesgo para padecer de cáncer de mamas son las siguientes: La edad, el contenido genético, el historial reproductivo, la forma de las mamas, antecedentes de cáncer, antecedentes familiares, tratamientos o exposición a radiación, haber tenido otro tipo de cáncer como el uterino y/ o medicamentos⁴²

Momentos para realizarle el autoexamen de mamas:

El realizarse el autoexamen con frecuencia nos indica de manera regular que dicho momento se realice familiarizado, sin embargo, es necesario saber a qué se enfrentan cuando lo realizan, el examen es recomendado a partir de los 20 años y durante toda la vida, estén embarazadas o después de proceso de menopausia²⁰

El momento de espacio en su realización es en un periodo de mes, es decir mensualmente, lo ideal es conocer en qué aspectos

y saber que es lo normal y lo anormal durante su exploración dentro del tiempo prudente en ese mes, es realizarlo cuando pase el periodo menstrual por el tema hormonal, ya que si lo realizan en ese momento es probable que sus senos estén adoloridos e inflamados, impidiendo o equivocando lo hallado, podemos equivocarnos en lo que encontremos al palpar, según el ritmo de periodo entonces se definiría la mejor opción de realizar dicho examen

3.3.3 Prácticas de autoexamen de mamas.

Definiciones

Es la manera más eficaz de transformar en realidad el pensamiento y acercarnos a desarrollarla, es decir plantear alternativas de alguna solución hacia algún problema o enfrentamiento de alguna situación a través de la decisión de hacerlo, la técnica del autoexamen de mamas es el tema en exposición y la mujer en el ejercicio de su realización viene a ser la práctica, se desconoce la solución pero la persona que lo realiza para poder detectar anomalías en la mama ³³

La práctica es la constitución de una acción importante en el método de descubrimiento en la prevención de la prueba llamada autoexamen de mamas, que lo realiza la misma persona como método de detección oportuna, esto consiste en la palpación y la inspección de ambas desde la región axilar hasta los pezones. ³⁷

Son actividades que reúnen los requisitos para identificar a tiempos señales y anomalías en las mamas, tales como masas, coloración o textura en la piel ubicada en el tórax anterior, los estilos de vida dependerán de lo que encontremos, así como la promoción

de salud que tenga el individuo para su realización de forma correcta.³⁸

Esta intervención se da de forma demostrativa es decir se realiza en el acto y va examinando cada campo de piel comprendida por las mamas, señalando una serie de pasos que corresponden a la correcta técnica de la misma.³⁹

Esta práctica indica conducir, actuar y llevar a cabo la realización bajo el concepto de conocimiento previos, en ese sentido se podría decir que se pone en práctica lo conocido, así también lo demuestran las teorías referidas a la práctica, asimismo se toma como un hábito que incorporan las mujeres para evaluar sus senos de forma intencional en donde se aprende y ejecuta de manera coordinada, y por repetición pasos dirigidos al aprendizaje en su ejecución, de manera coordinada e intencional que se realiza con fines salubres o de mantener nuestra salud activa, disminuyendo la enfermedad, como es el cáncer, una de las razones más comunes en las mujeres, llamado cáncer de mamas,²⁴

3.3.4 Dimensiones de la Práctica

Posturas correctas en el autoexamen

Inspección dinámica

Primero.

El primer paso es realizar el autoexamen de forma sentada es decir en posición corporal de 90 grados, en donde la persona tiene que levantar los brazos y ponerlas por encima de su cabeza, es así que la postura aumenta la tensión en el ligamento y ayude en la extensión de esa zona del cuerpo que deseamos explorar, la dinámica es con la mano en nuca,

en esta posición colocamos en tensión al ligamento suspensorios y se observa la retracción.⁴⁰

Segundo

Se pide que haya presión entre las caderas con las manos y con los hombros tirados para atrás en forma de rotación, en donde una de las palmas de la mano una con la otra para poder contraer los músculos pectorales y poner en manifiesto las desviaciones como la simetría en ambas, todo ello realizado de preferencia en un espejo ya que es la manera correcta de evaluarlos ⁴⁰

Tercero.

En este paso se debe sentar e inclinarse hacia delante de la cintura, esta postura induce a la tensión de los ligamentos suspensorios. Las mamas deben colgar en una misma altura, esto evalúa también la simetría, en esta posición se evaluar la valoración del contorno del seno y si una mama es más grande que otra.

Técnicas de palpación

Las etapas del autoexamen de mamas:

Inspección: Es la observación de las mamas, ubicándonos frente a un espejo. De esta manera se tiene que buscar un ambiente con buena iluminación, así como está completamente descubierta o desnuda en la zona de exploración, es decir de la cintura hacia arriba. Lo que se evalúa en dicha práctica en la presencia de nódulos, el tamaño, ulceraciones, la textura de la piel, el color entre otras comparaciones de las mamas.¹³

Seguido de lo anterior mencionado la persona en este caso la mujer deberá colocarse frente al espejo y pueda observar sus senos. Primero con los brazos sueltos o colgados libremente, luego con la mano

presionando la cintura en donde contraerá el musculo pectoral, seguir observando las diferencias en ambas, primero lo que se puede ver a simple vista como bultos de gran tamaño, pezones de forma extraña y coloración como moretones, enrojecimiento en la piel.¹³

Palpación: se trata de palpar con la yema de los dedos en todo su esplendor a ambas mamas, valorando su textura, la consistencia, la movilidad, la sensibilidad, y los encontrados como anormal en las mamas, es la manera más efectiva ya que la sensibilidad de las manos harán que puedan evidenciar a tiempo dichas anomalías, asimismo se utiliza para presionar el pezón y observar si existe salida de secreción en un periodo donde no hay lactancia ni hay gestación, esto también ayuda en detectar problemas hormonales que pueden estar haciéndonos sentir con dolor durante los días explorados.¹⁹

Lo ideal es palpar con las yemas de todos los dedos como son el pulgar el índice, el medio, el anular y el meñique, cada uno de ellos podrá bordear la zona que deseamos tocar, se realiza de tres formas:

Circular: es la forma más recomendada por la facilidad, se comienza desde la parte superior es decir debajo de la clavícula, realizándolo en forma de espiral, terminando en la zona del pezón.

Tajada: esta forma de palpar se trata de dividir la mama como si fuese una torta, de corta imaginariamente en tajadas y comenzamos desde la parte superior hasta el pezón de la misma forma.

Tiras verticales: Esta forma nos imaginamos una esfera en donde las manos van girando como las manecilla des reloj, es decir se coloca la mano derecha a las 12 en punto es decir la zona de arriba y la otra mano deberá con las puntas de sus dedos (yemas) hacer movimientos lentos

circulares para evaluar los nódulos y otras anomalías ya descritas., esta práctica se realiza de la misma forma en la mama contraria, esta exploración se puede realizar acostada pero en esta oportunidad se deberá utilizar una almohada para amortiguar la parte donde está pegada a la superficie plana (cama).¹³

3.4 Definición de términos:

- El autoexamen de mama (AEM): es la aplicación de las mujeres o varones en cuanto a la técnica del autoexamen de mamas, llevada a cabo en explorar masas anormales en el tejido mamario, y así identificar precozmente problemas que contribuyan o desarrollen cáncer de mama, para ello se utilizan los sentidos del tacto y la vista.⁴¹
- Importancia: es la necesidad que le damos al cuerpo de examinar algo que nos llame la atención para evitar enfermarse, como el cáncer de mamas a través del autoexamen de ambos senos y alrededores.⁴¹
- La inspección: es la acción de poder observar con la vista datos que se deseen evaluar, esta acción dirigida por la vista se trata de que el paciente se examine las mamas paradas frente a un espejo para su detección y objetivo dividida de forma estática y dinámica.³⁰
- Mama: Es una glándula formada como órgano en los mamíferos, de posición saliente, y que es de término par, en la mujer es utilizada para segregar leche, como un proceso llamado lactancia.²⁷
- Momento: el momento es el espacio y tiempo idóneo de realizarle dicha prueba, las literaturas demuestran que es una vez al mes y cuando pase el periodo de menstruación, ya que la sensación y sensibilidad hormonal pueden darnos resultados alarmantes o erróneos durante la exploración, lo mismo sucede en etapa de menopausia, consultar al médico si se encuentra algo raro.²⁷

- Mujeres: se refiere al sexo femenino. ⁴²
- Palpación: se refiere a la aplicación de tocar con las manos usando el sentido de tacto hacia alguna superficie que se desea explorar. ²⁹
- Técnica del autoexamen de mama: son las etapas en donde los métodos se convierten en pasos ordenados que tienen un solo fin. ³¹

IV. METODOLOGÍA

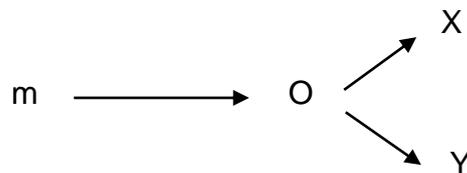
4.1. Tipo y Nivel de investigación

El presente estudio fue de tipo básico porque permitió describir el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama, así como las dimensiones de la variable, asimismo se pudo deducir un bien o circunstancia que se esté presentando, asimismo es de tipo transversal ya que se mide en un tiempo y espacio determinado. ²¹

De nivel Correlacional ya que dicha investigación correlaciono ambas variables, y a su vez la variable 1 con las dimensiones de la variable 2 y así poder definir contribuyendo a la investigación, respaldada con teorías que definen el tema de estudio, para ello se utilizaron pruebas estadísticas. ³¹

4.2. Diseño de la investigación

Diseño no experimental, ya que la investigación no fue sujeta a experimento de un antes y un después, por lo contrario, se evaluó el comportamiento de sus variables en el momento dado tal y como se encontró observado el fenómeno en un contexto natural. ²⁸



M= muestra
O= observación
X= conocimiento
Y= práctica

4.3. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por todas las mujeres que acudan al Centro de Salud Santa María en el periodo de marzo – Abril del 2021, según el registro de atención en promedio mensual son un total de 160 mujeres aproximadamente según consta en el libro de atenciones diarias.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 113 mujeres que acuden al Centro de Salud Santa María en el periodo de marzo – Abril del 2021. Se trabajó con el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, ya que se consideró la muestra posterior a la aplicación de la fórmula de muestreo. Finalmente, los números que se eligen son los miembros que se incluyen la muestra.

Formula de muestro:

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

N =	160	Población
Z =	1.96	Nivel de confianza
p =	0.5	Probabilidad de ocurrencia
q =	0.5	Probabilidad de no ocurrencia
E =	0.05	Error sistemático
(n0) =	113	

4.4 Hipótesis general y específica

Hipótesis general:

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

H₀: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Hipótesis específica 1

H₁: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

H₀: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Hipótesis específica 2

H₁: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

H₀: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

4.5 Identificación de las variables:

- **Conocimiento:** Se trata del conjunto de reglas, información, conexiones e interpretaciones sobre una experiencia referente a la técnica de autoexploración de mama, en donde se basa a pasos que consiste en explorarse las mamas e identificar si existen anormalidades en la anatomía, con el fin de detectar problemas a tiempo, ³⁴
- **Prácticas:** Son actividades que reúnen los requisitos para identificar a tiempos señales y anormalidades en las mamas, tales como masas,

coloración o textura en la piel ubicada en el tórax anterior, los estilos de vida dependerán de lo que encontremos, así como la promoción de salud que tenga el individuo para su realización de forma correcta.³⁸

4.6 Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS VALORES
Conocimiento de auto examen de mamas	ordinal	Se trata del conjunto de reglas, información, conexiones e interpretaciones sobre una experiencia referente a la técnica de autoexploración de mama, en donde se basa a pasos que consiste en explorarse las mamas e identificar si existen anomalías en la anatomía, con el fin de detectar problemas a tiempo, ³⁴	Es el conjunto de información que adquieren las mujeres sobre el autoexamen de mamas en el Centro de Salud Santa María la cual será identificada mediante un cuestionario organizado en dos dimensiones Aspectos básicos y procedimiento según el autor López (2019).	Aspectos básicos	Definición Importancia Factores de riesgo Momentos	1-5	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Alto: 19-22 puntos Medio: 15-18 puntos Bajo: 11- 14 puntos
				Procedimiento	Inspección Posición Palpación	6-11	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS VALORES
Práctica de autoexamen de mamas	Nominal	Son actividades que reúnen los requisitos para identificar a tiempos señales y anomalías en las mamas, tales como masas, coloración o textura en la piel ubicada en el tórax anterior, los estilos de vida dependerán de lo que encontremos, así como la promoción de salud que tenga el individuo para su realización de forma correcta. ³⁸	Es el conjunto de acciones que realizan las mujeres sobre el autoexamen de mamas en el Centro de Salud Santa María la cuál será identificada mediante un cuestionario organizado en dos dimensiones Ejecución y características según el autor López (2019).	Ejecución	Frecuencia Momento Realización adecuada	1-7	Adecuado Inadecuado	Adecuada: 21-28 puntos Inadecuada: 14 – 20 puntos
				Característica	Posiciones adecuadas Identificación de signos Técnicas Realización en el tiempo adecuado	8-14	Adecuado Inadecuada	

4.7 Recolección de datos

Técnica de recolección de datos: La técnica se refiere a la forma de cómo se recolecta la información para los datos solicitados en la investigación ²², se refiere a la aplicación de la técnica aplicado para lograr utilizar las fuentes de información, por ello para la presente investigación se utilizó como técnica a la encuesta el cual nos permitió obtener información acerca del autoexamen de mama.

Instrumento de recolección de datos: son los medios que se utilizan para recoger y almacenar de forma física y evidente las respuestas de la información solicitada, el estudio tuvo como instrumento de recolección de datos al cuestionario, distribuidos según los objetivos específicos (dimensiones e indicadores). ²²

Ficha técnica de cuestionario adaptado de López (2019)

Cuestionario de nivel de conocimiento: 1 – 11 ítems.

Escala: Ordinal

Valoración: correcta 2 e incorrecta 1

Medición:

Alto: 19-22 puntos

Medio: 15-18 puntos

Bajo: 11- 14 puntos

Cuestionario práctico: 1 – 14 ítems

Escala: Nominal

Valoración: Correcta 2 puntos e incorrectas 1 punto.

Cuestionario práctico: 1 – 14 ítems

Escala: Nominal

Medición:

Adecuada: 21-28 puntos

Inadecuada: 14 – 20 puntos

Validez y confiabilidad

Se utilizó un cuestionario por cada variable es decir dos cuestionarios, adaptado por el autor López (2019) el cual cuentan con validez desarrollada a través de jueces de expertos de 0,92 y el 0,90 el cual tiene y confiabilidad para su disposición referido por la prueba piloto 0,80 y 0,90.

4.8 Técnicas de análisis e interpretación de datos

Dichas técnicas se utilizaron para la recolección de datos en la institución donde se realizó el proyecto, el cual tuvo una serie de pasos como la gestión del permiso adjuntado el resumen del proyecto, la carta de presentación de alumno, y los cuestionarios de aplicación para las variables estudiadas.

Posterior a todo lo presentado, se aplicaron los instrumentos de evaluación, el cual tuvo como factor primordial el cuidado personal ante el uso de protocolos de bioseguridad, el investigador tuvo como parte de la presentación material como mandil, doble mascarilla, y careta como parte del actual confinamiento por el SARs COVID-19, usando correctamente el equipo de protección, cumpliendo el metro y medio de distancia, en donde se aplico el cuestionario en un tiempo de 15 minutos.

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación se utilizó la prueba de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov- smimow ya que la muestra es mayor a 50 (muestra 113= gl), el cual según la prueba el grado de significancia es ,000 < de 0,05 el cual se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman. ⁴¹

Asimismo se elaborara una base de datos a través de lo vertido en los instrumentos de evaluación para luego proporcionar una serie de datos que deben ser ordenados y presentadas de una manera inteligible.

V. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

5.1 Descripción de los resultados

Tabla 1: Prueba de normalidad para la distribución de datos

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,233	113	,000	,800	113	,000
Práctica	,433	113	,000	,587	113	,000

Interpretación: En la Tabla 1, se logra observar el siguiente resultado de la prueba de normalidad según Kolmogorov-Smirnov^a, donde las puntuaciones de la variable 1 nivel de conocimiento, nos muestran un nivel de significancia de 0,000 y la variable 2 práctica, muestra un nivel de significancia de 0.000, estos resultados nos demuestran que son menores al 5% de significancia estándar ($p < 0.05$) cuyo resultado viene a ser pruebas normales por lo cual podemos concluir y definir el uso de las pruebas de hipótesis no paramétricas. En este caso aplicaremos la prueba de Rho de Spearman, para determinar la correlación no paramétrica entre ambas variables porque las pruebas de normalidad no son normales. Como referencia tomamos a Supo (2017) y sostiene la siguiente equivalencia:

Se realizó que según los objetivos del estudio.

Resultado 1: Sobre la relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, se tiene las siguientes prueba realizada:

Tabla 2. Correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres

			Nivel de conocimiento	Práctica
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,134
		Sig. (bilateral)	.	,158
		N	113	113
	Práctica	Coeficiente de correlación	-,134	1,000
		Sig. (bilateral)	,158	.
		N	113	113

Interpretación: En la Tabla 2 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.158, por lo cual es superior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación negativa considerable de Rho de Spearman = -,134 por ello el nivel de conocimiento no tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. Por lo tanto, se procede a aceptar la hipótesis nula **H₀** y rechazar la hipótesis alterna **H_a**. Cuyos resultados nos evidencian que, no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Resultado 2: Sobre la relación relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Tabla 3: Correlación significativa nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres

			Nivel de conocimiento	Ejecución
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,104
		Sig. (bilateral)	.	,271
		N	113	113
	Ejecución	Coeficiente de correlación	-,104	1,000
		Sig. (bilateral)	,271	.
		N	113	113

Interpretación: En la Tabla 3 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.271 por lo cual es superior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación negativa considerable de Rho de Spearman = -,104 entre el nivel de conocimiento que no tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. Por lo tanto, se procede a aceptar la hipótesis nula **H₀** y rechazar la hipótesis alterna **H_a**. Cuyos resultados nos evidencian que, No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Resultado 3: Sobre la relación relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Tabla 4: Correlación significativa entre nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas

		Nivel de conocimiento	Características
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	1,000	-,118
	Características	.	,212
		113	113
		-,118	1,000
		,212	.
		113	113

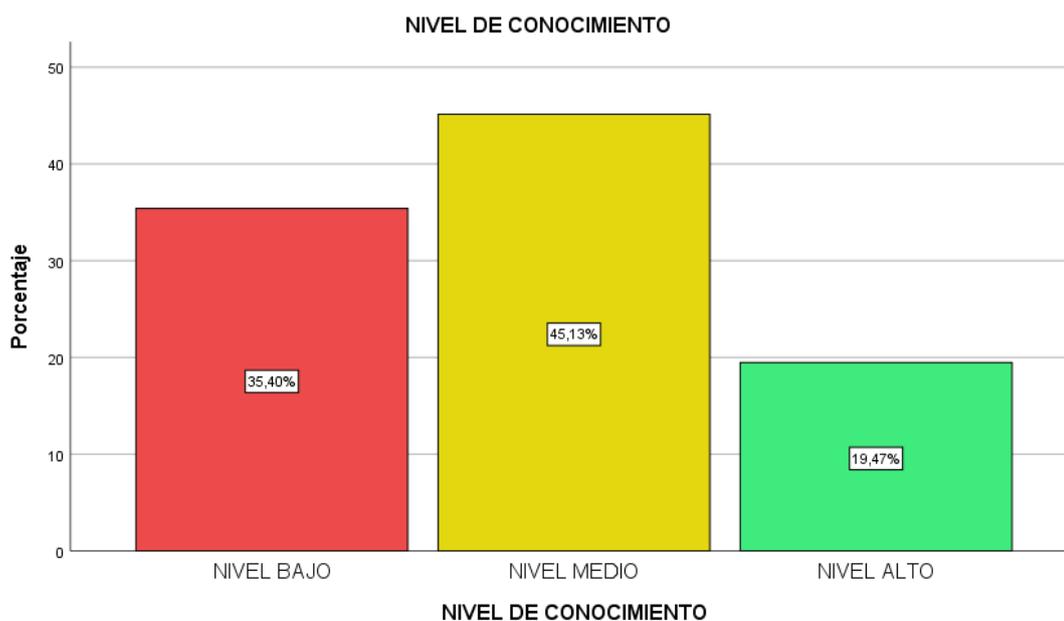
Interpretación: En la Tabla 10 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.212 por lo cual es superior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación negativa considerable de Rho de Spearman = -,118 entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. Por lo tanto, se procede a aceptar la hipótesis nula **H₀** y rechazar la hipótesis alterna **H_a**. Cuyos resultados nos evidencian que, No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
NIVEL BAJO	40	35,4
NIVEL MEDIO	51	45,1
NIVEL ALTO	22	19,5
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



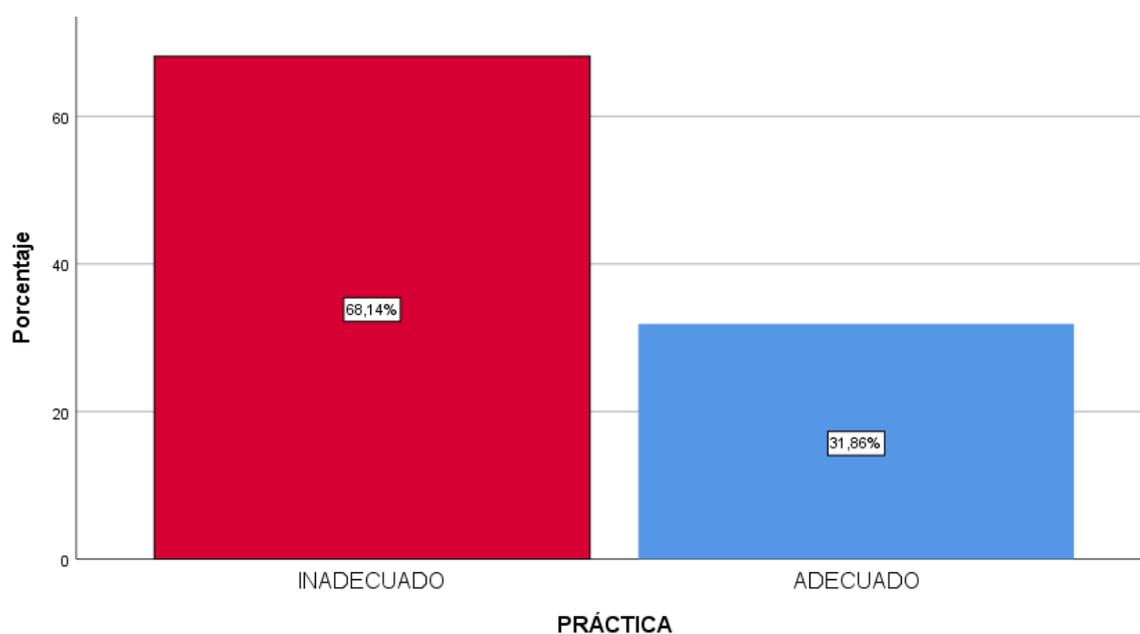
Interpretación: Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es bajo con el 35,40 % (40), seguido de nivel medio al 45,1% (51) y solo 19,5% (22) alto.

Tabla 6. Práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	77	68,14
Adecuado	36	31,86
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 2. Práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



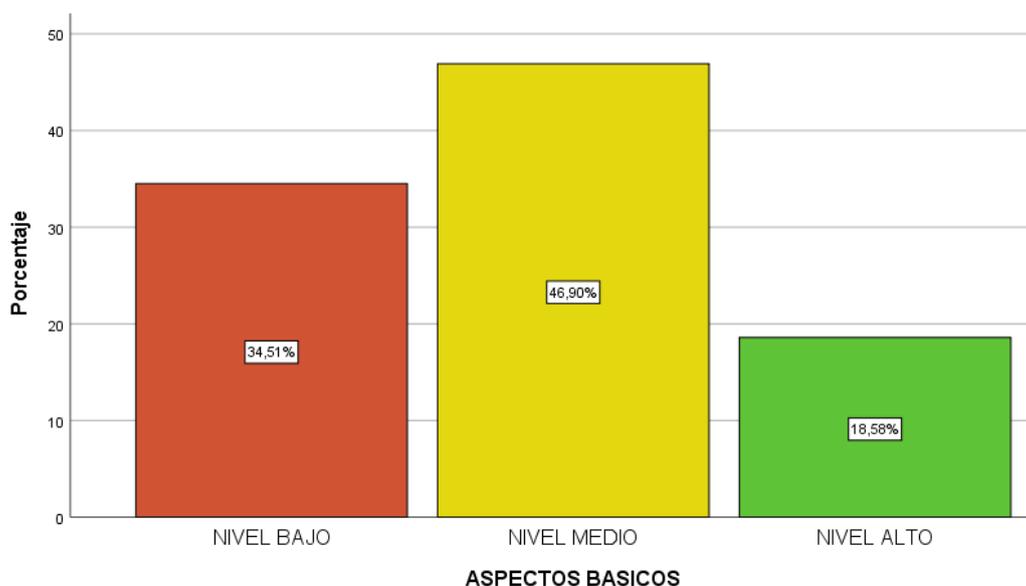
Interpretación: La práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es inadecuado al 68,14 % (77) y adecuado al 31,86% (36).

Tabla 7. Dimensión aspectos básicos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	39	34,5
Nivel Medio	53	46,9
Nivel Alto	21	18,6
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 3. Dimensión aspectos básicos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



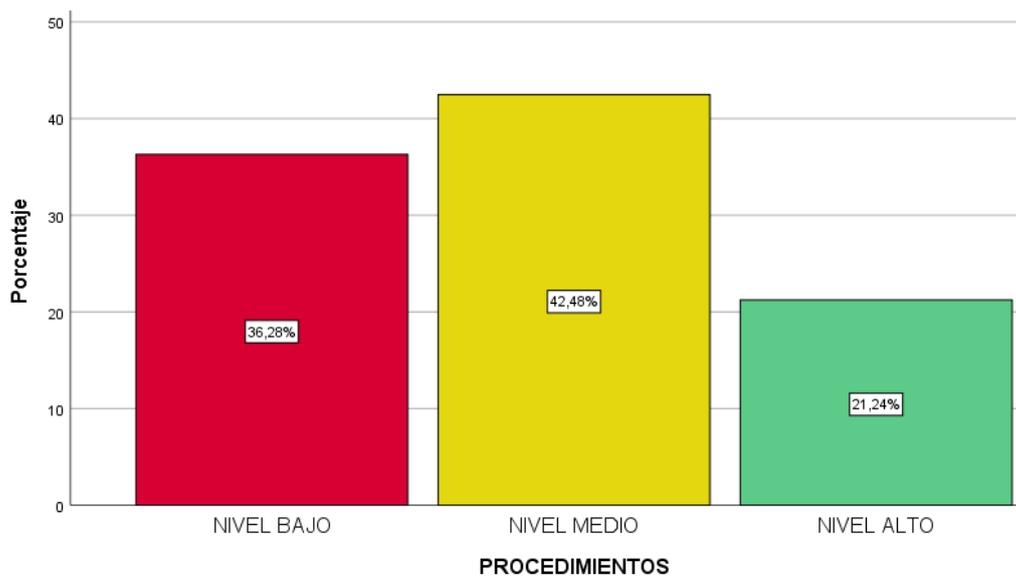
Interpretación: Según la dimensión aspectos básicos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es de nivel bajo con el 34,5 % (39), seguido de nivel medio al 46,9% (53) y solo 18,6% (21) alto.

Tabla 8. Dimensión procedimientos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Bajo	41	36,3
Nivel Medio	48	42,5
Nivel Alto	24	21,2
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 4. Dimensión procedimientos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



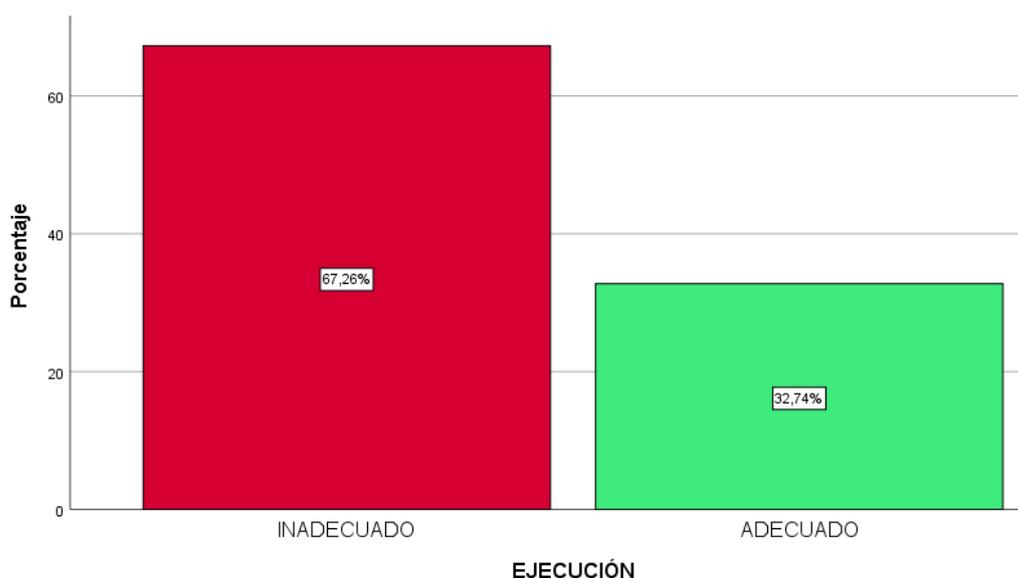
Interpretación: Según la dimensión procedimientos sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es de nivel bajo con el 36,3 % (41), seguido de nivel medio al 42,5% (48) y solo 21,2% (24) alto.

Tabla 9. Dimensión Ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	76	67,3
Adecuado	37	32,7
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Tabla 5. Dimensión Ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



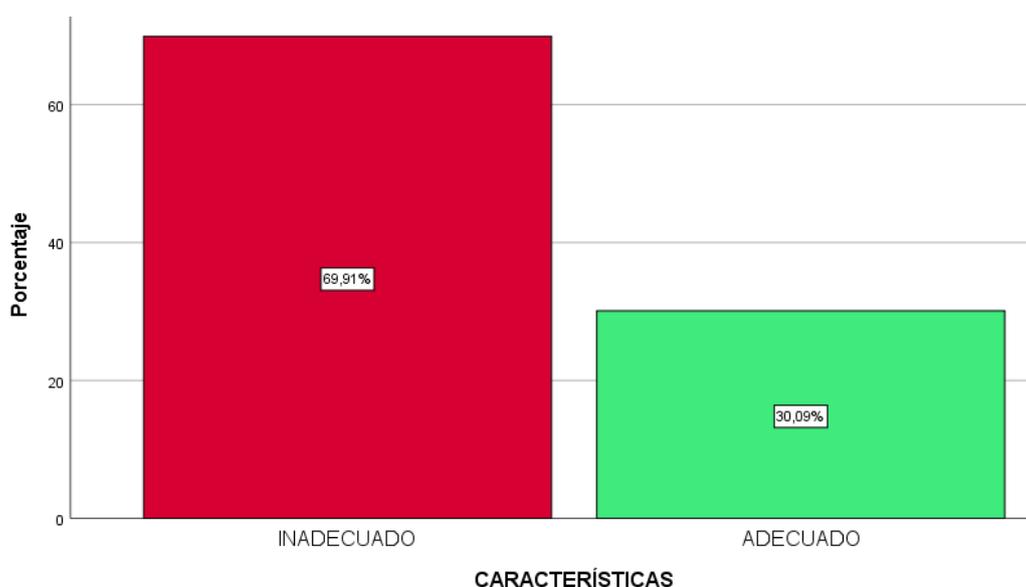
Interpretación: La práctica en la dimensión ejecución del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es inadecuado al 67,3 % (76) y solo adecuado al 32,7 % (37).

Tabla 10. Dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	79	69,9
Adecuado	34	30,1
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Tabla 6. Dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



Interpretación: La práctica en la dimensión ejecución del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es inadecuado al 69,9 % (79) y solo adecuado al 30,1 % (34).

Tabla 11. Edad de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
18- 30 años	42	37,2
31-42 años	48	42,5
43- 54 años	23	20,4
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 7. Edad de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

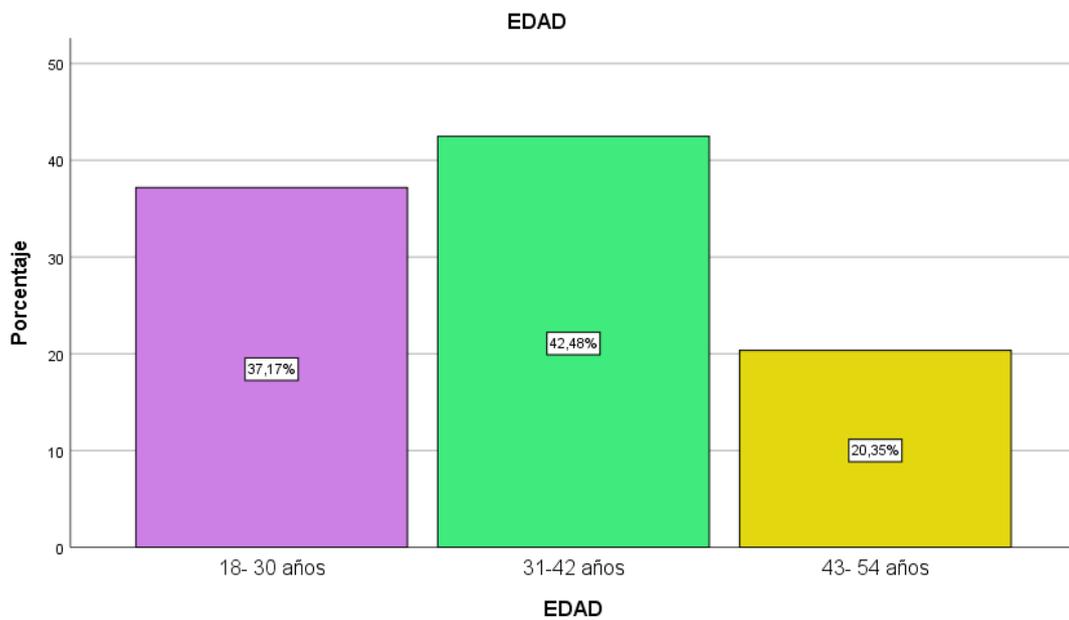


Tabla 12. Grado de instrucción de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	2	1,8
SECUNDARIA	61	54,0
SUPERIOR COMPLETO	11	9,7
SUPERIOR INCOMPLETO	39	34,5
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 8. Grado de instrucción de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

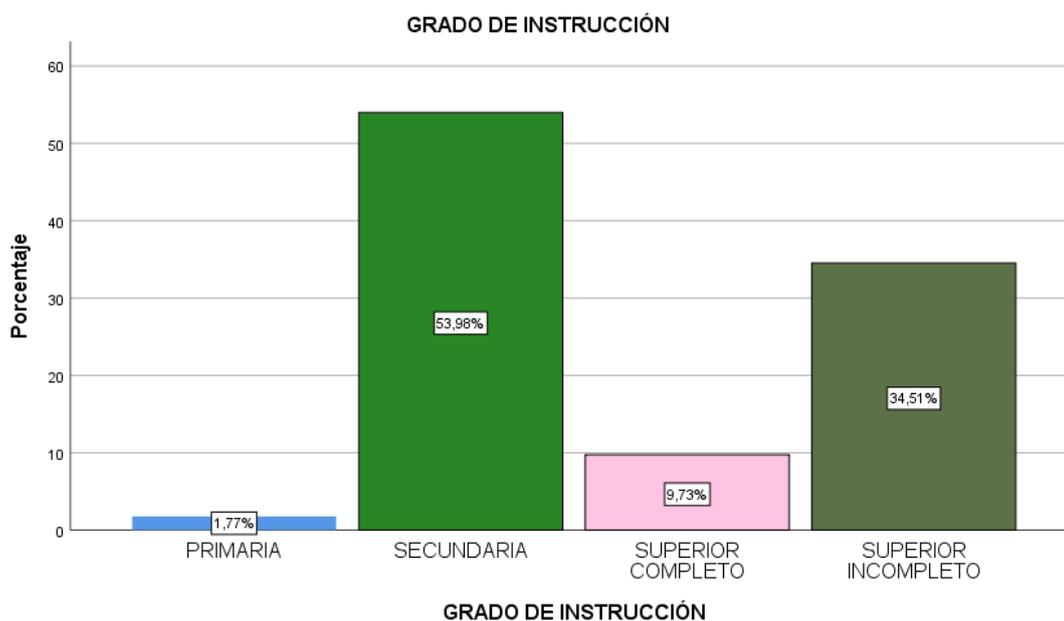


Tabla 13. Presencia de hijos en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SI	76	67,3
NO	37	32,7
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 9. Presencia de hijos en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

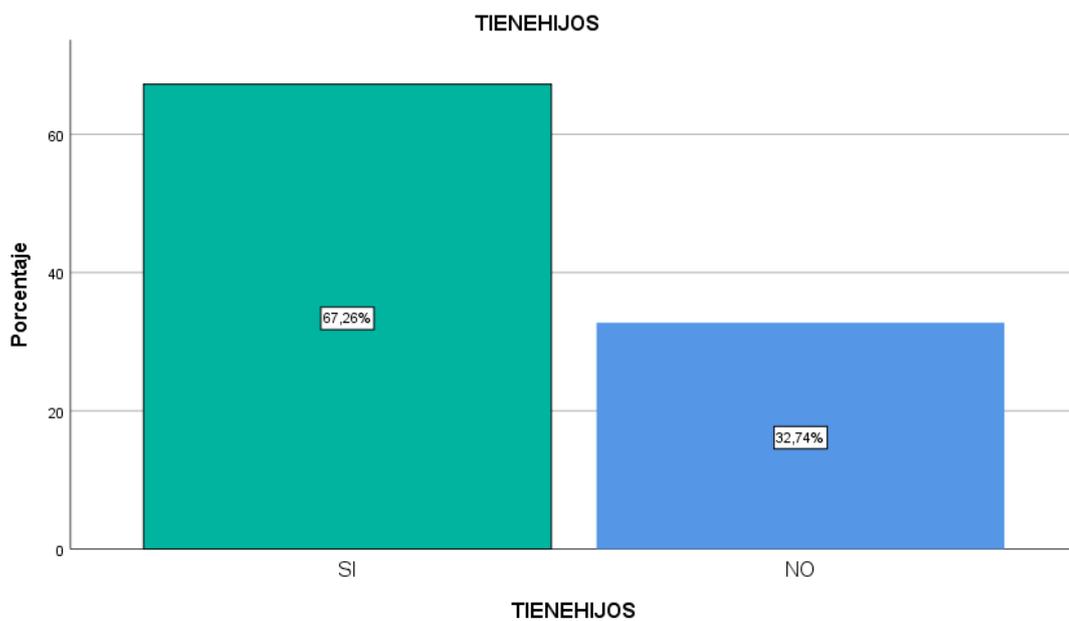
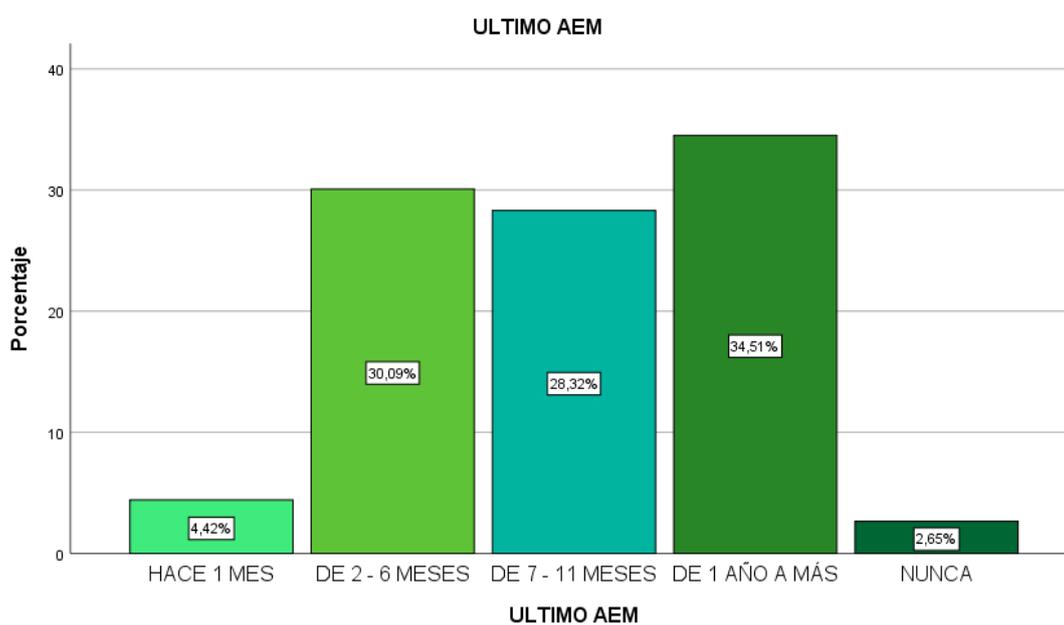


Tabla 14. Último momento que se realizó el autoexamen de mamas de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
HACE 1 MES	5	4,4
DE 2 - 6 MESES	34	30,1
DE 7 - 11 MESES	32	28,3
DE 1 AÑO A MÁS	39	34,5
NUNCA	3	2,7
Total	113	100,0

Fuente: Cuestionario de autoexamen de mamas del Centro de salud.

Gráfico 10. Último momento que se realizó el autoexamen de mamas de las mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.



5.2 Interpretación de los resultados

El autoexamen de mamas es de gran importancia para las mujeres, ya que forma parte de la única prueba preventiva, sin costo, sencilla y de forma rápida y directa que se puede realizar para detectar oportunamente anomalías en el tejido mamario, ya que actualmente el cáncer de senos. Y este proceso es muy sencillo desde el punto de vista en que si la forma de conocerlo y realizarlo no es la correcta no tendremos resultados positivos, por ende uno de los principales problemas es el momento que se realiza, ya que el principal error realizarlo durante la menstruación, entre otras pautas equivocadas, en donde cada vez mas por estas razones deben estudiarse las variables nivel de conocimiento y practicas referentes a la autoexamen de mamas.

Según la tabla número 2. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, ya que según la prueba el grado de significancia es $0,158 > 0,05$ el cual se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para llegar a la interpretación de aceptar la hipótesis nula, concluyendo en que el nivel de conocimiento no tiene relación significativa con el nivel de práctica sobre el autoexamen mamario.

Se realizó la comparación con estudios en el cual se obtuvieron diferencias, sin embargo, los siguientes autores demuestran que el problema sigue en pie, tales como: Araoz J, Ramírez A. con un nivel de conocimiento regular con 59.9%, en cuanto a la práctica fue regular con el 42.3%, se evaluó existe relación entre las dos variables, así como García M, Pinchi L, Jara R. (2018) mencionaron que hay asociación entre las variables de la investigación, ambos estudios refieren que hay relación entre la variable nivel de conocimiento y práctica en el que se determina que una influye en la otra, por ello se demuestra a través de los antecedentes y lo encontrado en el estudio que aún falta reforzar la información en las mujeres que se atienden en el primer nivel de atención.

Los resultados se comparan con la teoría de Albert Bandura ya que refiere que todo ser humano tiene la capacidad de confiar en si mismo y hacer de sus conocimientos algo que los lleve a la práctica, esto demuestra los resultados obtenidos, así como que dentro de los factores que influyen para que esto pase son los personales, los afectivos, los conductuales y sobre todo los ambientales.

Dentro de las variables intervinientes tenemos a la edad el cual se obtuvo que la mayoría tuvo la edad entre 31 y 42 años 42,5% etapa en la que las mujeres se encuentran madura, la edad de inicio recomendada para la exploración es de 20 años y la etapa encontrada es la adecuada para la detección precoz, en esta edad el desarrollo ya se encuentra completado, la confianza y reconocimiento de la misma ayuda a tomar decisiones

Asimismo el grado de instrucción que predomino es secundaria 54%(62) y superior incompleta 34,5% (39), esto contribuye a que el nivel de conocimiento se encuentre entre nivel de conocimiento medio 45,1% (51), la gran mayoría tiene un grado de instrucción alcanzable por el cual se interpreta los resultados referente al nivel de conocimiento como básico ante el nivel medio, el tema del autoexamen mamario tiene mucho que ver con la importancia y realización de la misma, por ello lo encontrado hace referencia a lo que deba ser modificada o mejorada.

También se tiene a la ultima fecha en que se realizó el autoexamen de mamas el cual en un 34,5% (39) en el periodo de hace 1 año a más, considerando que no cuentan con acciones preventivas ante el cáncer de mama, ello lo corrobora la información de la identificación de la práctica en donde el 68,4%(77) son inadecuadas.

En la tabla 3, donde no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro

de Salud de Santa María, 2021, ya que según la prueba el grado de significancia es ,271 > de 0,05 el cual se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para llegar a la interpretación de aceptar la hipótesis nula, esta dimensión es importante ya que la aplicación del autoexamen es la acción donde directamente realizan o ponen a prueba lo que realizan para salvaguardar su salud a través de este método preventivo.

El nivel de conocimiento se relaciona en base a la ejecución de actividades que realiza las mujeres encontradas, bajo el respaldo de la teoría de Leavel y Clark quien refiere que todas las personas nos enfrentamos hacia algún proceso de riesgo, el cual se pone en atención a cuidados según niveles de prevención, están son referidas al nivel de conocimiento y a la práctica que se realice para evitar enfermarnos, según los resultados obtenidos se tiene riesgo en que las mujeres que participaron del estudio puedan en algún momento tener problemas en la detección precoz de problemas en la mama, ya que no conocen en su totalidad al autoexamen de mamas, la única prueba preventiva, fácil y no costosa para determinar problemas en las mamas, así como la práctica en la dimensión ejecución sobre la realización adecuada de las mismas.

En la tabla 4. No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, ya que según la prueba el grado de significancia es ,212 < de 0,05 el cual se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para llegar a la interpretación de aceptar la hipótesis nula, concluyendo en que el nivel de conocimiento tiene relación significativa con el nivel de práctica en su dimensión características. Esta dimensión tiene mucho que ver con la forma correcta y sobre todo con la consideración final del autoexamen, pues si la práctica de forma consecutiva la persona por repetición forma un hábito y la desarrolla de forma similar, y más si antes de realizarlo tienen información almacenada de como realizarlo, sin embargo muchas veces se conoce pero el hábito es incorrecto y esto desencadena a

que siempre suceda de la misma forma, no corrigiendo o reforzando conductas inadecuadas.

Dentro de las comparaciones con otros estudios similares tenemos a Pilamunga y et al ⁸ en el 2019 se planteó ambas variables en el personal de enfermería con una muestra fue de 240 profesionales con el nivel de conocimiento bueno con el 38,8%, Rentería ¹⁶ en el 2019, estudios en el que también se analiza a estudiantes de enfermería enfocado a la prevención del cáncer de mamas, como sabemos la actividad más precisa para asegurarnos de que suceda es el autoexamen en el que tienen un nivel de conocimientos es deficiente.

Alcívar ⁹ estudió en el 2017 quien estudió a la prevención de cáncer en las mujeres de 35 a 65 años del barrio de Esmeraldas, se obtuvo la información de 62 participantes, quien demostró que el 57% tienen un nivel bajo de conocimiento. Según Torres ¹¹ en el 2018, quien estudio a 165 mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, presentando un nivel medio de conocimiento. Comparado con Zela ¹² en el 2017, en este antecedente se estudió a un grupo poblacional con otras características como son las mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, sin embargo, tienen similitud en el sexo y la orientación natural de preocuparse por sus mamas, aún así el 61% de mujeres privadas de libertad, tienen conocimientos deficientes sobre autoexamen de mamas; y su máximo problema hallado fue la forma adecuada de realizarse el autoexamen y los momentos adecuados para su realización.

Por su parte Huamanchumo ¹³ en el 2017. Quien tiene mayor similitud entre los estudios encontrados por trabajar con mujeres con casi la misma edad, así como en una institución similar que es un centro de salud, se orienta en la prevención del cáncer, y dentro de ello a el autoexamen de mamas, considerando que sus resultados son más generales en el que se llega a la conclusión de medio a bajo. También tenemos a Paucar ¹⁴ en el 2017, este

estudio considero a 52 adolescentes, población femenina de diferente etapa de madurez, en este caso se aplica el conocimiento y la practica en el inicio viéndose más difícil su información y rutina como parte natural de su vida, el cual tiene como resultados que el nivel de conocimiento es nulo y que no practican el autoexamen de mamas.

CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel de conocimiento es de nivel medio con un 45,1 %, y la práctica es inadecuada con el 65,14 %, Por consiguiente, no se encontró relación significativa entre ambas variables, de tal modo que el nivel de conocimiento que tiene las madres, no incrementa la probabilidad de tener buenas practicas del autoexamen de mamas.
- Dentro de la dimensión ejecución las practicas son inadecuadas en un 67,3 % en donde cobra relevancia ante la existencia de relación negativa entre las practicas respecto a la ejecución y al nivel de conocimiento, por ello no a mayor conocimiento, las madres realizarán o ponen a prueba este método preventivo, demostrando que particularmente cada uno es imprescindible, como parte de la formación en las mujeres y su acción en la conducta favorecedora de la salud.
- Dentro de la dimensión característica las practicas son inadecuadas en un 69,9 % en donde se explica la relación negativa entre las practicas respecto a las posiciones o técnicas específicas del autoexamen de mamas de la mujeres del estudio referente al nivel de conocimiento, por ello no a mayor conocimiento, las madres realizarán la forma correcta y sobre todo con la consideración final del autoexamen, lo encontrado tiene mucho que ver en que la mayoría de las mujeres no se realizan dicha practica mas de 1 año en un 34,5%.

RECOMENDACIONES

Primero: A la Dirección Regional de Salud - DIRESA, potenciar la implementación de programas y temas que aborden el autoexamen de mamas, la orientación en temas de marketing en temas relacionados a salud, con el fin de sensibilizar a los profesionales y a la comunidad sobre su importancia a través de asistencia técnica, talleres, campañas entre otras.

Segundo: A la Red de Salud Huaura Oyón y personal de salud fortalecer los programas preventivo-promocionales en todas las mujeres, con mayor énfasis en la prevención del cáncer, como planear estrategias a corto y largo plazo incentivando a la sensibilización de la población sobre todo a las mujeres, de forma que se plantee la creación de programas, talleres, sesiones educativas y demostrativas en conjunto con el equipo multidisciplinario, poniendo énfasis en los puntos débiles encontrados.

Tercero: todas las mujeres se les solicita tomar conciencia sobre la magnitud del problema, ya que la detección oportuna de cáncer de mama, es una prueba sencilla y que está al alcance de sus manos, sin embargo, la preocupación que deja los resultados en estudio indica que dichas mujeres deben considerar aprender el aspecto informativo y aplicativo de lo que concierne a la autoexploración de ambas mamas. Es importante asistir a sesiones realizadas por cualquier entidad de salud, y a la vez captar información de personas profesionales para no confundir lo aprendido previamente o por experiencia.

Cuarto: Seguir investigando a través el tema estudiado con otras variables y en estudio de mayor complejidad que demuestre la realidad problemática, asimismo que los datos encontrados sirvan como antecedentes para posteriores investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mes internacional del cáncer de Mama [Internet]. Montevideo: Organización mundial de la Salud, 2021. [Citado el 04 de Marzo de 2021]. Disponible en https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=443:octubre-mes-internacional-cancer-mama&Itemid=451
2. Cáncer de mama: prevención y control. [Internet]. Montevideo: Organización mundial de la Salud, 2021. [Citado el 04 de marzo de 2021]. Disponible en https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=443:octubre-mes-internacional-cancer-mama&Itemid=451
3. Ospina Díaz J.M., Manrique Abril F.G., Veja N.A., Morales Pacheco A.L., Ariza R. La no realización del autoexamen de mama en Tunja, Colombia. *Enferm. glob.* [Internet]. 2011 Jul [citado 2021 Mar 30]; 10(23): 30-40. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000300003&lng=es
4. Barrios Enrique, Garau Mariela. Cáncer: magnitud del problema en el mundo y en Uruguay, aspectos epidemiológicos. *Anfamed* [Internet]. 2017 Jul [citado 2021 Mar 30] ; 4(1): 7-161. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542017000100007
5. Bernardo A. Los mitos que aún persisten sobre el cáncer de mama. *American Cancer Society*, 2016. [Citado el 14 de Marzo de 2021]. Disponible en: <https://hipertextual.com/2016/10/cancer-mama-mitos>
6. Gálvez EM, Rodríguez L, Rodríguez Sánchez CO. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Mar 30] ; 31(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252015000200003

7. Organización Mundial de la salud. [Internet]. Washington: Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE), 2019. [Citado el 13 de Marzo de 2021]. Disponible en https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=858-mopece6&Itemid=688
8. Pañi M. y Pilamunga J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en el personal de Enfermería Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca – Ecuador. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2019. [Citado el 113 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32611/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
9. Alcívar MD. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en el personal de Enfermería Hospital José Carrasco Arteaga, – Ecuador. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2019. [Citado el 113 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32611/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
10. Santana MV. Cáncer mamario: factores de riesgo, conocimientos y autoexamen de mamas. Consultorio médico. [Tesis para optar el título de especialista de medicina familiar y comunitaria]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017. [Citado el 13 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7399/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-11.pdf>
11. Torres L. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huánuco. Universidad de Huánuco; 2018. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1065;jsessionid=B9478C2063BA56FD7F94FF5832D8E90F>

12. Zela P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno. Universidad nacional del Altiplano; 2018. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6365>
13. Huamachumo M. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mamas de mujeres que acuden a un centro de salud. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6365>
14. Paucar E. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6365>
15. Diaz JE. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno. Universidad Nacional del Altiplano; 2019. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12009/Diaz_Miramira_Judith_Emery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Rentería MA. Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería oncológica]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [Citado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14929/2E%20607.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, y Palacio MA [Internet]. Lima: El Cuidado, 2012. [Citado el 18 de Marzo de 2021]. Disponible en <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
18. García, J. (2010). Paradigmas para la enseñanza de las ciencias sociales en las escuelas de medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*; 2010 36(4)371-380 Disponible en la página web: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2010.v36n4/371-380/>
19. Sánchez MP, Álvarez CJ, Durán C. [Internet]. México: La técnica correcta para la exploración de mama, 2017. [Citado el 18 de Marzo de 2021]. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
20. Stanford. [Internet]. California: Autoexamen de los Senos, 2021. [Citado el 20 de Marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=autoexamendelossen-90-P04690>
21. Ecured. [Internet]. Autoexamen de las mamas, 2017. [Citado el 20 de Marzo de 2021]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Autoexamen_de_mamas
22. Castro IJ. [Internet]. México: La importancia del autoexamen de mama, 2017. [Citado el 20 de Marzo de 2021]. Disponible en: [web:https://elpilon.com.co/la-importancia-del-autoexamen-mama/](https://elpilon.com.co/la-importancia-del-autoexamen-mama/)
23. Mayo Clinic. [Internet]. Arizona: Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas. 2020. [Citado el 20 de Marzo de 2021]. Disponible en: [web:https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237](https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237)

24. Morales O. Estudio del Paciente Admitido al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2011; Vol. 16(1) [Internet]. 2011 [citado el 09 de mayo de 2020]; 16(1); pp. 83-89. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/revista/pdf/rpmesp2011.v28.n1.pdf>
25. Chaverra E. Una aproximación al concepto de práctica. Rev. Grupo de investigación de Calidad de la Educación Física; vol. 6. [Internet]. 2003 [citado el 09 de mayo de 2020]; 16(1); pp. 83-89. Disponible en: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
26. Wyncarczyk H. [Internet]. Argentina: Orientaciones técnicas, especialmente para niveles de licenciatura y master en áreas de ciencias de la administración y ciencias sociales, 2001. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.cyta.com.ar/ta0102/research.htm>
27. Real Academia Española. [Internet]. España: Mama, 2021. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/mama>
28. Dzul M. [Internet]. México: Aplicación básica de los métodos científicos, 2021. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
29. Real Academia Española. [Internet]. España: palpar, 2021. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/palpar>
30. International Laboratory Accreditation Cooperation. [Internet]. España: ¿Por qué utilizar una entidad de inspección acreditada?, 2016. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.acreditacion.gob.ec/que-es-la-inspeccion/>
31. Hernández R. Fernández C. Baptista P. [Internet]. México: Metodología de la Investigación Mc Graw Hill, 1997. [Citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>

32. Rodríguez M. Mendivelso F. [Internet]. México: Revista Médica Sanitas, 2018. [Citado el 22 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf
33. Castillo I. y et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de cartagena. Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2011; Vol. 16(1) [Internet]. 2016 [citado el 25 de Marzo de 2021]; Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. 19(1): 5-14. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
34. Reyes RC. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres que acuden a consulta externa del hospital Regional "virgen de Fátima". [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno. Universidad Nacional Toribio Rodríguez Mendoza de Amazonas; 2014. [Citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12009/Diaz_Miramira_Judith_Emery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Núñez PI. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. ACIMED [Internet]. 2004 Jun [citado 2021 Mar 27] ; 12(3): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es.
36. Sánchez Y. et al. Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana [Internet]. 2016 [citado el 28 de Marzo de 2021]; Revista Venezolana de Oncología, vol. 28, núm. 1, pp. 37-51. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3756/375643222006/html/index.html>
37. Barrios AM. Cristóbal GD. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de gineco – obstetricia del centro materno infantil villa maría del triunfo. [Tesis para optar el título de licenciada en

- obstetricia]. Lima. Universidad Wiener; 2017. [Citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/484/Tesis%20Cristobal-Anita%20%20%2003-0417.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Rivera CR. 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 [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura. Universidad Nacional de Piura; 2018. [Citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en:<http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1624/OBS-RIV-GRA-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Cornejo GA. Molina YM. 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 [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura. Universidad Nacional de Tumbes; 2016. [Citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/354972698.pdf>
40. Sánchez Arenas María del Pilar Margarita, Álvarez-Díaz Carlos de Jesús, Durán Cárdenas Cassandra. La técnica correcta para la exploración de mama. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Mar 30] ; 61(2): 44-50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200044&lng=es.
41. Quevedo F. La prueba de ji-cuadrado. [Internet]. 2011 [citado el 28 de Marzo de 2021]; Medwave ;11(12). Disponible en: [https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/MBE04/5266#:~:text=EI%20estad%C3%ADstico%20ji-cuadrado%20\(o,acuerdo%20con%20la%20hip%C3%B3tesis%20nula](https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Series/MBE04/5266#:~:text=EI%20estad%C3%ADstico%20ji-cuadrado%20(o,acuerdo%20con%20la%20hip%C3%B3tesis%20nula).
42. Centro para el control y la prevención de enfermedades. [Internet]. USA: ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama?, 2020. [Citado

el 30 de Marzo del 2021]. Disponible en:https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm

43. Ferreiro Y. El aprendizaje cognoscitivo social de Albert Bandura y la teoría psicogenética de Jean Piaget. Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Junio 27] Disponible en:

[https://www.academia.edu/23341071/EL_APRENDIZAJE_COGNOSCITIVO_SOCIAL_DE_ALBERT_BANDURA_Y_LA_TEOR%C3%8DA_PSICOGEN%C3%89TICA_DE_JEAN_PIAGET_Material_de_consulta_para_e](https://www.academia.edu/23341071/EL_APRENDIZAJE_COGNOSCITIVO_SOCIAL_DE_ALBERT_BANDURA_Y_LA_TEOR%C3%8DA_PSICOGEN%C3%89TICA_DE_JEAN_PIAGET_Material_de_consulta_para_el_aprendizaje)
l_aprendizaje

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021

ESTUDIANTE: Rusbel David Justo Loarte

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	<p>Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.</p> <p>H₀: Ha: No existe una relación significativa</p>	Nivel de Conocimiento	<p>Aspectos básicos</p> <p>Definición</p> <p>Importancia</p> <p>Factores de riesgo</p> <p>Preparación</p> <p>Procedimiento</p> <p>Inspección</p> <p>Posición</p> <p>Palpación</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método. Descriptivo</p> <p>Tipo: Correlacional</p> <p>Nivel de estudio: Básico</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población 160</p> <p>Muestra</p>

		entre el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.			113 Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Instrumentos Cuestionario para ambas variables
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud	H₁: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.			Técnica de análisis de datos: Pruebas de normalidad: según Kolmogorov-Smirnov Prueba no paramétrico Rho de Spearman

de Santa María, 2021?	de Santa María, 2021	H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión ejecución sobre el autoexamen			
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión características sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión características sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021.	H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión característica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del			
			Práctica	Ejecución Frecuencia Momento Realización adecuada Características: Posiciones adecuadas	

		Centro de Salud de Santa María, 2021.		Identificación de signos Técnicas Realización en el tiempo adecuado	
--	--	---------------------------------------	--	---	--

ANEXO 2: Matriz de Operacionalización de variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS VALORES
Conocimiento de auto examen de mamas	ordinal	Se trata del conjunto de reglas, información, conexiones e interpretaciones sobre una experiencia referente a la técnica de autoexploración de mama, en donde se basa a pasos que	Es el conjunto de información que adquieren las mujeres sobre el autoexamen de mamas en el Centro de Salud Santa María la cual será identificada mediante un cuestionario	Aspectos básicos	Definición Importancia Factores de riesgo Momentos	1-5	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Alto: 19-22 puntos Medio: 15-18 puntos Bajo: 11- 14 puntos
				Procedimiento	Inspección	6-11	Nivel alto Nivel medio	

		consiste en explorarse las mamas e identificar si existen anomalías en la anatomía, con el fin de detectar problemas a tiempo, ³⁴	organizado en dos dimensiones Aspectos básicos y procedimiento según el autor López (2019).		Posición Palpación		Nivel bajo
--	--	--	---	--	-----------------------	--	------------

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS VALORES
Práctica de autoexamen de mamas	Nominal	Son actividades que reúnen los requisitos para identificar a tiempos señales y anomalías en las mamas, tales como masas,	Es el conjunto de acciones que realizan las mujeres sobre el autoexamen de	Ejecución	Frecuencia Momento Realización adecuada	1-7	Adecuado Inadecuado	Adecuada: 21-28 puntos Inadecuada: 14 – 20 puntos

		<p>coloración o textura en la piel ubicada en el tórax anterior, los estilos de vida dependerán de lo que encontremos, así como la promoción de salud que tenga el individuo para su realización de forma correcta.³⁸</p>	<p>mamas en el Centro de Salud Santa María la cuál será identificada mediante un cuestionario organizado en dos dimensiones Ejecución y características según el autor López (2019).</p>	<p>Característica</p>	<p>Posiciones adecuadas</p> <p>Identificación de signos</p> <p>Técnicas</p> <p>Realización en el tiempo adecuado</p>	<p>8-14</p>	<p>Adecuado</p> <p>Inadecuada</p>	
--	--	--	--	-----------------------	--	-------------	-----------------------------------	--

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO



“Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021 “

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Justo Loarte, Rusbel David - Estudiantes del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de nivel de conocimiento: 1 – 11 ítems, y el Cuestionario práctico: 1 – 14 ítems los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el “cuestionario de conocimiento y practica sobre el autoexamen de mamas “, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 10 a 15 minutos, dicho cuestionario será entregado de forma directa.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, El responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndoseme informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Santa María, de, de 2021

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS

Instrucciones: Antes de empezar a responder el cuestionario, lea detenidamente la información e indicaciones previas y Coloque los datos personales que se le solicitan.

Para responder las preguntas del cuestionario solo marque con una (X).

Datos Generales

Instrucciones: Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con una aspa (X) y rellene los cuadros en blanco según sea su respuesta.

Edad:

Estado Civil:

Tiene Hijos: SI... NO....

¿Cuándo fue que se realizó su ultimo autoexamen de mamas?

NIVEL DE CONOCIMIENTO

ASPECTOS BÁSICOS

1. EL autoexamen de mama consiste en:

a) La palpación que realiza la propia mujer alrededor de ambas mamas y axilas con el

objetivo de encontrar algún bulto extraño

b) En la visualización de las mamas realizado por la propia mujer para conocer mejor su cuerpo

c) En la palpación de mamas realizada a través de equipos como la mamografía para detectar algún bulto extraño

2. El autoexamen de mama es importante por lo siguiente:

- a) Porque ayuda a mantener ambas mamas en buen estado físico.
- b) Porque ayuda a la mujer a detectar de manera rápida síntomas del cáncer de mama
- c) Porque ayuda a la mujer a conocer mejor su cuerpo

3. ¿A partir de qué edad se recomienda realizar el Autoexamen de mama?

- a) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 20 años
- b) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 35 años
- c) Se debe realizar todas las mujeres a cualquier edad.

4. ¿Con qué frecuencia cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a) Cada dos meses.
- b) Una vez al mes.
- c) Cuando lo indica el médico

5. Las mujeres en edad fértil para realizarse el autoexamen de mama (AEM) deben tener en:

cuenta lo siguiente:

- a) Se realiza el último día de la menstruación.
- b) Se realiza de 7 a 10 días después de la menstruación
- c) Se realiza entre 3 a 5 días antes de la menstruación

PROCEDIMIENTO

INSPECCION /OBSERVACION DE MAMAS

6. La realización adecuada del autoexamen de mama en la inspección es:

a) Estar parada frente a un espejo con sus mamas descubiertas, colocando los brazos a lo

largo del cuerpo, las manos en la cintura y las manos detrás de la nuca.

b) Estar frente a un espejo realizando una presión con las manos por toda la mama.

c) Estar frente a un espejo presionando firmemente las mamas con una mano.

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

a) bultito, hundimientos, presencia de líquido claro o con sangre y cambio en la apariencia

del pezón (enrojecimiento y/o piel anaranjada)

b) Enrojecimiento, presencia de ganglios axilares, heridas, cicatriz

c) Hundimiento, manchas, hinchazón, secreción, bulto.

PALPACION DE MAMAS Y ZONA AXILAR

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

consiste en:

a) Realizar una comprensión de las mamas a través de movimientos firmes de afuera hacia adentro.

b) Realizar la palpación de mamas y axilas a través de movimientos circulares de adentro hacia afuera de manera suave pero firme.

c) Realizar una palpación de afuera hacia adentro en las mamas con el fin de encontrar hundimiento.

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

manera:

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

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

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

POSICIONES

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

- a) Solo se realiza parada
- b) Se realiza parada, sentada y acostada
- c) Se realiza solo cuando estamos sentados.

PRÁCTICA:

- Usted se realiza el autoexamen de mamas:



a) Cada mes



b) Anual

- Usted se realiza el autoexamen de mamas evalua



- Estar sin periodo

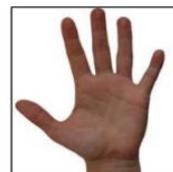


b) Durante el periodo

- Durante el autoexamen de mama los dedos deben estar:



a. Separados y flexionados



b. Separados y extendidos



c. Juntos y flexionados



d. Juntos y extendidos

- Se para frente a un espejo con los brazos deben estar:

a)

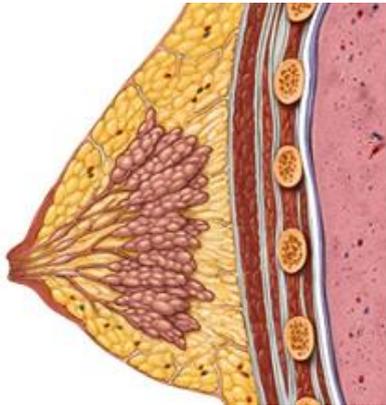


b)

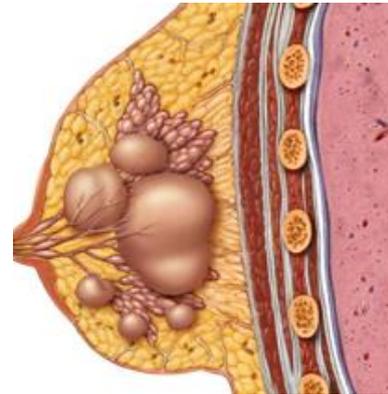


- Como debe sentir la mama:

a)



b)

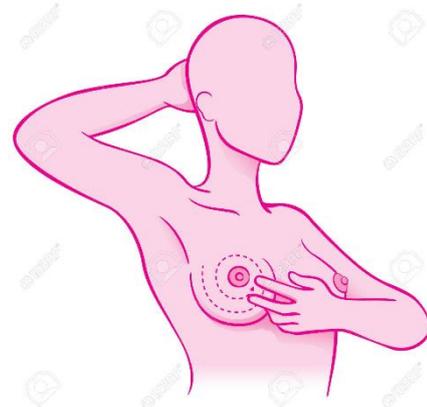


- Como examina sus mamas parada:

a)



b)

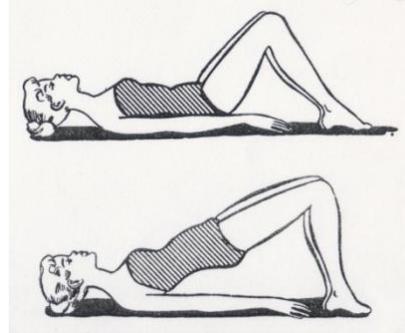


- Como examina sus mamas echada:

a)



b)



- Como debe de estar mi pezón:

a)

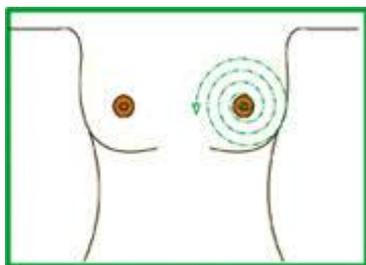


b)

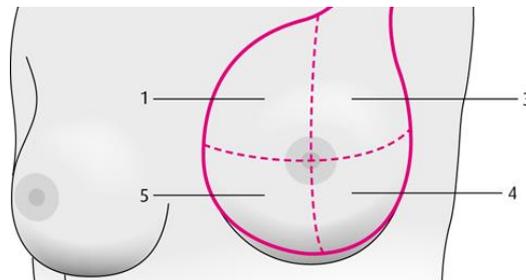


- De qué forma exploro mis mamas:

a)



b)



- Por donde inicio a realizar mi exploración de mamas:

a)

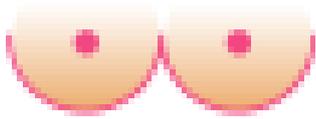


b)

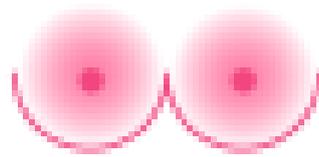


- Como se encuentro mis mamas:

a)



b)



- como examino ambas mamas:



b)



- Por último, debo explorar:

a)



b)



- El mejor autoexamen de mamas es:

a)



b)



ANEXO 5: TABLA DE BASEO DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO																	
	DIMENSION ASPECTOS BÁSICOS							DIMENSIÓN PROCEDIMIENTO							TOTAL	VALOR TOTAL	
	#1	#2	#3	#4	#5	TOTAL	VALOR	#6	#7	#8	#9	#10	#11	TOTAL			VALOR
1	1	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	1
2	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	2	2	2	11	3	18	1
3	1	1	2	1	2	7	2	1	1	2	1	2	1	8	2	15	2
4	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	2	8	2	14	1
5	2	1	2	1	1	7	2	2	1	2	1	1	2	9	2	16	2
6	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
7	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
8	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
9	2	1	1	1	2	7	2	2	1	1	1	2	2	9	2	16	2
10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	6	1	11	1
11	1	1	2	2	2	8	2	1	1	2	2	2	1	9	2	17	2
12	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
13	1	2	1	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	12	3	19	2
14	2	1	2	2	1	8	2	2	1	2	2	1	2	10	2	18	2
15	1	1	2	2	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
16	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
17	2	2	1	2	2	9	3	2	2	1	2	2	2	11	3	20	3
18	1	2	2	2	1	8	3	1	2	2	2	2	2	11	3	19	3
19	2	1	1	2	2	8	3	2	2	2	2	2	2	12	3	20	2
20	1	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	1
21	1	1	1	2	1	6	2	1	1	2	2	1	1	8	2	14	2
22	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
23	1	1	2	1	2	7	2	1	1	2	1	2	1	8	2	15	2
24	2	1	1	2	2	8	2	2	1	1	1	1	2	8	2	16	2
25	2	1	2	2	2	9	3	2	2	2	2	1	2	11	3	20	2
26	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	3
27	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	3
28	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
29	2	2	2	1	2	9	3	2	1	2	2	2	2	11	3	20	3
30	1	2	2	2	1	8	3	1	1	1	2	1	2	8	2	16	2
31	1	1	2	2	2	8	3	1	2	2	2	2	2	11	3	19	2
32	1	2	2	1	1	7	3	2	2	2	1	2	2	11	3	18	3
33	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	1	2	2	11	3	21	3
34	2	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	7	1	13	1
35	1	1	2	2	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
36	1	2	2	1	1	7	2	1	2	1	1	1	1	7	1	14	3
37	2	2	1	2	2	9	3	2	2	1	2	2	2	11	3	20	3
38	1	2	2	2	2	9	3	1	2	2	2	2	2	11	3	20	3

39	2	2	2	2	2	10	3	2	2	1	2	2	2	11	3	21	3
40	1	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	3
41	1	1	2	2	1	7	2	1	2	1	2	1	1	8	2	15	2
42	1	2	2	2	2	9	3	2	2	2	2	2	1	11	3	20	3
43	1	1	2	1	2	7	2	1	1	2	1	1	1	7	1	14	1
44	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
45	2	1	2	2	2	9	3	2	1	2	2	2	2	11	3	20	3
46	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
47	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	2
48	1	2	2	2	2	9	3	1	2	2	2	2	2	11	3	20	3
49	2	1	2	1	2	8	2	2	1	1	1	2	2	9	2	17	2
50	1	1	2	2	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
51	2	1	2	2	2	9	3	2	2	2	2	2	1	11	3	20	3
52	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	7	1	12	1
53	1	2	2	2	2	9	3	1	2	2	2	2	2	11	3	20	3
54	2	1	2	2	1	8	2	2	1	2	2	1	2	10	2	18	2
55	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	7	1	13	3
56	1	2	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	6	1	12	1
57	2	2	1	2	2	9	3	2	2	1	2	2	2	11	3	20	3
58	1	2	1	1	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	1
59	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
60	1	2	2	2	2	9	3	2	2	1	2	2	2	11	3	20	3
61	1	2	2	1	1	7	2	1	2	1	1	1	1	7	1	14	1
62	1	2	2	1	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
63	2	1	2	1	2	8	2	2	1	1	1	2	2	9	2	17	2
64	1	1	2	2	1	7	2	1	1	1	2	2	1	8	2	15	2
65	1	1	2	2	2	8	2	1	1	2	2	2	1	9	2	17	2
66	1	2	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
67	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	2	1	7	1	12	1
68	2	1	2	2	1	8	2	2	2	2	2	2	2	12	2	20	2
69	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	7	1	13	1
70	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
71	2	1	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
72	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	2	1	1	9	2	14	1
73	2	2	2	2	2	10	3	2	1	2	2	2	2	11	3	21	3
74	1	1	1	2	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	1
75	1	1	1	2	2	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
76	1	2	2	1	2	8	2	1	2	2	1	1	1	8	2	16	2
77	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2	1	1	1	7	1	13	1
78	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
79	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
80	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
81	1	2	2	2	2	9	3	1	2	2	2	2	2	11	3	20	3

82	1	2	1	1	2	7	2	1	2	1	1	1	2	8	2	15	2
83	2	1	1	1	2	7	2	2	1	1	1	2	2	9	2	16	2
84	1	1	1	2	2	7	2	1	1	1	1	1	1	6	1	13	1
85	1	1	1	1	1	5	1	2	1	2	2	2	2	11	3	16	1
86	1	2	2	1	2	8	2	1	2	2	1	1	1	8	2	16	2
87	1	2	1	1	2	7	2	2	2	1	1	2	1	9	1	16	1
88	2	1	2	2	1	8	2	2	1	2	2	1	2	10	2	18	2
89	1	1	2	2	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
90	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
91	2	1	1	1	1	6	1	1	1	1	2	1	1	7	1	13	1
92	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	7	1	12	1
93	1	1	1	1	2	6	1	2	1	2	2	2	2	11	3	17	1
94	1	2	1	2	1	7	2	1	1	2	2	1	1	8	2	15	2
95	1	2	2	1	1	7	2	1	2	1	1	1	1	7	1	14	1
96	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
97	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
98	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	6	1	11	1
99	1	1	1	1	2	6	1	1	1	1	1	2	1	7	1	13	1
100	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
101	1	2	1	1	2	7	2	1	2	1	1	2	1	8	2	15	2
102	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
103	1	1	1	2	1	6	1	1	1	2	1	1	1	7	1	13	1
104	1	2	2	1	1	7	2	1	2	2	1	1	1	8	2	15	2
105	2	2	1	1	2	8	2	2	2	1	1	2	2	10	2	18	2
106	1	2	1	1	1	6	2	1	2	2	2	1	1	9	2	15	2
107	2	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	1	7	1	13	1
108	1	1	1	2	2	7	2	1	1	1	2	1	2	8	2	15	2
109	1	2	1	2	1	7	2	1	1	1	2	1	2	8	2	15	2
110	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	7	1	13	1
111	1	1	2	1	2	7	2	1	1	2	2	2	1	9	2	16	2
112	2	2	1	1	1	7	2	2	1	1	1	1	2	8	2	15	2
113	2	1	2	1	1	7	2	2	1	2	1	1	2	9	2	16	2

PRÁCTICA																		
DIMENSION ASPECTOS BASICOS										DIMENSION PROCEDIMIENTO								
	# 1	# 2	# 3	# 4	# 5	# 6	# 7	TOTAL	VALOR	# 8	# 9	#10	#11	#12	#13	#14	TOTAL	VALOR
1	1	1	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	2	1	1	1	8	1
2	1	2	2	1	1	2	1	10	1	2	2	2	2	2	1	1	13	2
3	1	1	2	1	1	1	2	9	1	1	1	2	1	2	1	1	9	1
4	2	1	1	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	1	2	2	10	1
5	2	1	2	1	2	1	1	10	1	2	1	2	1	1	2	1	10	1
6	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	2	2	11	2
7	1	2	2	2	2	2	2	13	2	1	2	1	1	1	1	1	8	1
8	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
9	2	1	1	1	2	1	2	10	1	2	1	1	1	2	1	2	10	1
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
11	1	1	2	2	1	2	2	11	2	1	1	2	2	2	2	1	11	2
12	1	2	2	1	1	2	2	11	2	1	2	2	1	1	1	1	9	1
13	1	2	1	1	1	2	2	10	1	2	2	2	1	1	1	1	10	1
14	2	1	2	2	2	1	2	12	2	2	1	2	2	1	2	2	12	2
15	1	1	2	2	1	1	1	9	1	1	1	2	2	1	1	1	9	1
16	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
17	2	2	1	2	1	1	1	10	1	2	2	1	1	1	1	2	10	1
18	1	2	2	2	1	2	1	11	2	1	2	2	2	2	2	1	12	2
19	2	1	1	2	2	1	1	10	1	2	2	2	1	1	1	1	10	1
20	1	1	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	2	1	1	1	8	1
21	2	2	2	2	2	2	2	14	2	1	1	2	2	1	1	1	9	1
22	1	1	2	2	2	2	2	12	2	1	2	2	1	2	2	2	12	2
23	1	1	2	1	1	1	2	9	1	1	1	2	1	2	1	1	9	1
24	2	1	1	1	1	1	1	8	1	2	1	1	1	1	2	2	10	1
25	2	1	2	1	2	1	1	10	1	2	2	2	1	1	1	1	10	1
26	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
27	1	2	1	1	2	2	2	11	2	1	2	2	2	2	2	1	12	2
28	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
29	2	2	2	1	1	1	1	10	1	2	1	1	1	1	1	1	8	1
30	1	2	2	2	1	2	1	11	2	1	2	2	2	2	2	1	12	2
31	1	1	2	2	1	2	2	11	2	1	2	2	2	2	2	1	12	2
32	1	2	2	1	1	2	1	10	2	2	2	2	1	1	1	1	10	1
33	2	1	2	1	1	1	1	9	1	2	2	2	1	1	1	1	10	1
34	2	1	1	1	2	1	1	9	1	1	1	1	1	1	2	1	8	1
35	2	2	2	2	1	1	1	11	2	2	1	2	2	2	2	2	13	2
36	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
37	2	1	1	2	1	1	1	9	1	2	2	1	1	1	1	1	9	1

38	1	2	2	2	1	1	1	10	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
39	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	2	1	2	2	2	2	13	2
40	1	1	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	2	1	1	1	8	1
41	1	1	2	2	1	1	1	9	1	1	2	1	2	1	1	1	9	1
42	1	2	2	2	1	1	1	10	1	2	2	1	1	1	1	2	10	1
43	1	1	2	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
44	2	1	1	1	2	2	2	11	2	2	1	1	2	2	2	2	12	2
45	2	1	1	1	1	1	2	9	1	2	1	1	1	1	2	2	10	1
46	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
47	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
48	1	2	2	2	1	1	1	10	1	1	2	2	2	2	2	1	12	1
49	2	1	2	1	1	1	1	9	1	2	1	1	1	2	2	2	11	1
50	1	1	2	2	1	1	1	9	1	1	1	2	2	1	1	1	9	1
51	2	1	2	1	1	1	2	10	1	2	2	1	1	1	1	1	9	1
52	1	2	1	1	2	2	2	11	2	1	2	2	2	2	2	2	13	2
53	1	2	2	2	1	2	2	12	2	1	2	2	1	1	2	1	10	1
54	2	2	2	2	2	1	1	12	2	2	1	2	2	1	2	2	12	2
55	1	1	2	1	1	1	1	8	1	1	1	2	1	1	1	1	8	1
56	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
57	1	1	1	1	1	2	2	9	1	2	2	1	1	1	1	1	9	1
58	1	2	1	2	2	2	1	11	2	1	1	1	2	2	2	2	11	2
59	2	1	1	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	1	1	2	9	1
60	1	2	2	2	1	2	2	12	1	2	2	1	1	1	1	1	9	1
61	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
62	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	1	2	2	1	1	1	9	1
63	2	1	2	1	1	1	2	10	1	2	1	1	1	1	1	1	8	1
64	1	1	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	1	1	12	2
65	1	1	2	2	1	1	2	10	1	1	1	2	2	2	1	1	10	1
66	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
67	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	2	1	1	8	1
68	2	1	2	1	2	1	1	10	1	2	2	1	1	1	1	1	9	1
69	1	1	2	2	2	2	1	11	2	1	1	2	1	2	2	2	11	2
70	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
71	2	1	1	1	2	1	1	9	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
72	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	2	2	2	1	1	1	10	1
73	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	1	2	2	2	2	2	13	2
74	1	2	1	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
75	1	1	1	2	1	1	2	9	1	1	1	2	2	1	1	1	9	1
76	1	2	2	2	2	2	2	13	2	1	2	2	2	2	2	2	13	2
77	1	1	2	1	1	1	1	8	1	1	1	2	1	1	1	1	8	1
78	2	1	1	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	1	1	2	9	1
79	2	1	1	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	1	1	2	9	1
80	1	1	2	1	1	1	1	8	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1

81	1	1	1	1	1	2	2	9	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
82	1	2	1	1	1	2	2	10	1	1	2	1	1	1	2	1	9	1
83	2	1	1	1	2	1	2	10	1	2	1	1	1	1	1	1	8	1
84	1	2	2	2	1	2	2	12	2	1	1	1	1	1	1	1	7	1
85	1	2	2	2	2	2	1	12	2	2	1	2	2	2	2	2	13	2
86	1	2	2	1	1	2	2	11	2	1	2	2	1	2	2	2	12	2
87	1	2	1	1	1	2	2	10	1	2	2	1	1	2	1	1	10	1
88	2	1	2	2	1	1	1	10	1	2	1	2	2	1	1	1	10	1
89	1	1	2	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
90	1	2	2	2	2	2	1	12	2	1	2	2	1	2	2	1	11	2
91	2	1	1	1	2	1	1	9	1	1	1	1	2	1	1	1	8	1
92	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
93	1	1	1	1	1	1	2	8	1	2	1	2	2	1	1	1	10	1
94	1	2	1	2	2	2	1	11	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
95	1	2	2	1	2	2	1	11	2	1	2	1	1	2	2	2	11	2
96	1	2	2	1	2	2	1	11	2	1	2	2	2	2	2	2	13	2
97	2	1	1	1	2	2	2	11	2	2	1	1	1	2	2	2	11	2
98	1	1	1	1	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
99	1	1	1	2	2	2	2	11	2	1	1	2	1	2	2	2	11	2
100	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
101	1	2	1	1	1	2	2	10	1	1	2	1	1	2	1	1	9	1
102	2	2	2	2	2	2	1	13	2	2	1	1	2	2	2	2	12	2
103	1	1	1	2	2	2	2	11	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
104	1	2	2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	1	9	1
105	2	2	2	1	1	1	1	10	1	2	2	1	1	2	1	1	10	1
106	1	2	1	1	1	2	1	9	1	1	2	2	2	1	1	1	10	1
107	2	1	1	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	1	1	2	9	1
108	1	1	1	2	1	1	2	9	1	1	1	1	2	1	2	1	9	1
109	1	2	1	2	2	2	1	11	2	1	1	1	2	2	2	2	11	2
110	1	1	2	1	1	1	1	8	1	1	2	1	1	1	1	1	8	1
111	1	1	2	2	2	2	2	12	2	1	1	2	2	2	2	2	12	2
112	2	1	1	1	2	2	1	10	1	2	1	1	1	1	2	2	10	1
113	2	1	2	1	2	1	1	10	1	2	1	1	1	1	2	2	10	1

ANEXO 6: VALIDEZ DE INSTRUMENTO A

Proceso de validación de Jueces de Expertos

INSTRUMENTO A

R- Finn (Formula)

$$R_f = 1 - \frac{6}{T(K^2 - 1)} \sum (y_{1j} - y_{2j})^2$$

Dónde:

Y = Jueces

K= Categorías

T = Ítems o preguntas

JUEZ	I	II	III	IV	V	VI	VII	TOTAL
Juez 1	–	0.92	0.87	0.92	0.92	0.92	0.93	0.91
Juez 2	–	–	0.95	0.95	0.93	0.90	0.96	0.94
Juez 3	–	–	–	0.95	0.96	0.95	0.91	0.94
Juez 4	–	–	–	–	0.93	0.90	0.91	0.92
Juez 5	–	–	–	–	–	0.96	0.91	0.93
Juez 6	-	-	-	-	-	-	0.91	0.91
								= 0.92

El resultado de validez del instrumento 1, el cual fue validado por 7 jueces experto, se obtuvo un valor de 0.92 , la cual indica que se encuentra con gran eficacia (> 0.75), esto nos quiere decir que la concordancia de jueces es significativa por lo tanto es válido para la realización del proyecto

ANEXO 7: VALIDEZ DE INSTRUMENTO B
Proceso de validación de Jueces de Expertos

INSTRUMENTO B

R- Finn (Formula)

$$R_f = 1 - \frac{6}{T(K^2 - 1)} \sum (y_{1j} - y_{2j})^2$$

Dónde:

Y = Jueces

K = Categorías

T = Ítems o preguntas

JUEZ	I	II	III	IV	V	VI	VII	TOTAL
Juez 1	–	0.92	0.87	0.92	0.92	0.92	0.93	0.91
Juez 2	–	–	0.95	0.95	0.93	0.90	0.96	0.94
Juez 3	–	–	–	0.95	0.96	0.95	0.91	0.93
Juez 4	–	–	–	–	0.93	0.90	0.90	0.91
Juez 5	–	–	–	–	–	0.96	0.90	0.93
Juez 6	-	-	-	-	-	-	0.90	0.90
								= 0.90

El resultado de validez del instrumento 2, el cual fue validado por 7 jueces experto, se obtuvo un valor de 0.90 , la cual indica que se encuentra con gran eficacia (> 0.75), esto nos quiere decir que la concordancia de jueces es significativa por lo tanto es válido para la realización del proyecto

Fuente: Lopez. 2019.

ANEXO 8: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH QUE SE USO PARA EL INSTRUMENTO DE LA VARIABLE

Para medir la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto con 10 mujeres mayores de 30 años que acuden a los servicios externos del área de ginecología del HNSEB.

La expresión de la ecuación es:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{sT^2} \right]$$

Donde,

k = El número de ítems

$\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems.

sT^2 = Varianza de la suma de los ítems.

α = Coeficiente de alfa de Cronbach

El coeficiente alfa de Cronbach toma valores entre 0 y 1, se considera aceptable un índice de confiabilidad en los valores de alfa superiores a 0.7 o 0.8. El coeficiente fue calculado mediante la hoja de cálculo Excel 2016 que nos dio como resultado 0.80 concluyendo que el cuestionario es confiable.

ANEXO 09: OFICIO AL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 27 de Marzo de 2021

OFICIO N°058-2021-UAI-FCS

CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA
ARTURO MANRIQUE SAMANEZ
MÉDICO CIRUJANO – JEFE DEL ESTABLECIMIENTO
AV. LIBERTAD & AV. IRENE SALVADOR - SANTA MARÍA

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mg. Gloria A. Aquije Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ANEXO 10: CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, JUSTO LOARTE RUSBEL DAVID, identificada con DNI: 41896299 del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARÍA, 2021."**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 27 de Marzo de 2021




Mg. Georgina A. Aquije Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ANEXO 11: COSNTANCIA DE EJECUCION EN EL C.S SANTA MARÍA


COMUNICIPAL DE LURIMA
CENTRO DE SALUD SANTA MARÍA


HOSPITAL REGIONAL HUACHO
HOSPITAL HUACHO
RED HUALMA-OYON

“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”
“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

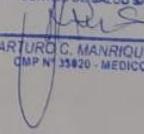
Constancia

El que suscribe **MEDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTA MARIA – MICRORED HUALMAY - DE LA RED DE SALUD HUACHO HUAURA OYON-LIMA II- DIRESA. DR. ARTURO C. MANRIQUE SAMANEZ** con CMP N° 33020, hace **CONSTAR**:

Que, el señor **RUSBEL DAVID JUSTO LOARTE**, con No. de DNI 41896299 del Programa Académico de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Autónoma de Ica, quien ha realizado el Trabajo de Investigación “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA MARÍA, 2021**”, en el mes de abril del presente año. Cumpliendo su proceso de investigación eficientemente.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para fines pertinentes.


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA
RED DE SALUD HUALMA OYON
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA


DR. ARTURO C. MANRIQUE SAMANEZ
CMP N° 33020 - MEDICO JEFE

Santa Maria, 15 de Abril del 2021.

AV. LIBERTAD N° 833 LURIAMA - SANTA MARIA – PROVINCIA DE HUAURA
TELÉFONO 320 4102

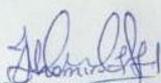
ANEXO 12: CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, JHOMIRA LEYSER LOPEZ TORIBIO, Identificada con DNI: 75672164, autora de la tesis: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES QUE ACUDEN AL "HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES", AUTORIZO el uso de los instrumentos de evaluación para el estudio de investigación del Sr. RUSBEL DAVID JUSTO LOARTE con DNI: 41896299, alumno del programa académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica.

Se expide el presente documento para dar a conocer que se autoriza al responsable del estudio para fines convenientes.

Lima, Abril del 2021



JHOMIRA LEYSER LOPEZ TORIBIO
ENFERMERA
DNI: 75672164

ANEXO 13: INFORMÉ DE TURNITIN

**Tesis Nivel de conocimiento y
su relación con la práctica
sobre el autoexamen de
mamas en mujeres del Centro
de Salud de Santa María, 2021**

por Rusbel David Justo Loarte

Fecha de entrega: 15-jun-2021 06:50p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1607168613

Nombre del archivo: Tesis_Rusbel_David_justo_Loarte.docx (4.65M)

Total de palabras: 19243

Total de caracteres: 84450

Tesis Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 Submitted to Universidad Cesar Vallejo **5%**
Trabajo del estudiante

2 repositorio.ucv.edu.pe **3%**
Fuente de Internet

3 repositorio.autonomadeica.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

4 repositorio.usanpedro.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

5 repositorio.unfv.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

6 repositorio.uwiener.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

7 repositorio.unapiquitos.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

8 repositorio.udch.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

9 repositorio.ups.edu.pe **1%**
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo