



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE
CONOCIMIENTO, PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO
EN MUJERES DEL P.S SAN AGUSTIN MAYO – SETIEMBRE
2020”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN
**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

YANET DIANA SALVATIERRA HILARES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

DOCENTE ASESOR:

MG. BERTHA ESTHER APOLAYA PAREJA
CÓDIGO ORCID N° 00000-0001-7379-0611000

CHINCHA, 2022.

ASESOR:

Mg. Bertha Esther Apolaya Pareja

MIEMBROS DE JURADO:

Dra. Juana María Marcos Romero
PRESIDENTE

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi
SECRETARIA (O)

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo
MIEMBRO

Dedicatoria

A Dios, a mis padres por sus enseñanzas, han creado en mi sabiduría e inteligencia haciendo que hoy tenga el conocimiento debido .

A la docente que me ha brindado siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante universitario.

Yanet Diana

Agradecimiento

Primeramente, a la Universidad Autónoma de Ica SAC, directamente a la Facultad Ciencias de la Salud – carrera Profesional de Obstetricia. A las autoridades de la casa de estudios.

Como también al Puesto de Salud San Agustín quien me brindo los datos estadísticos y aprobación para poder ejecutar la tesis.

Resumen

Este estudio se destaca la implementación del programa educativo sobre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha entre mayo y setiembre del 2020.

Objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo en la mejora del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas aplicada en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020

Metodología: Para la investigación, la población estuvo conformada por 74 mujeres de 18 a 59 años, la muestra se aplicó al 100% de la población de estudio, se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario, así mismo el tipo de investigación es cuantitativo de nivel de investigación experimental con el diseño tipo pre experimental.

Resultados: Con respecto al nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en el pretest alcanzo el 47,3% con el nivel bajo, mientras que después de la intervención del post test se obtuvo el 60,8 % dando como resultado un conocimiento alto. Así mismo en la práctica sobre la aplicación de la técnica correcta del autoexamen de mamas fue el 66,2% de practica inadecuada en el pretest y en el post test logró el 77,0% de los resultados globales tras la intervención. Luego de aplico la prueba no paramétrica de Wilcoxon, se encontró que al comparar ambos puntajes de conocimiento y practica del antes y después del nivel de significancia estadística es ($p < 0.05$).

Conclusión: Se demuestra que el programa educativo del autoexamen de mamas es efectivo y de gran beneficio para detectar oportunamente alteraciones en la mama en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha.

Palabras claves: Efectividad, Conocimiento, Autoexamen de mama, Mujeres.

Abstrac

This study highlights the implementation of the educational program on the level of knowledge and practice of breast self-examination in women at the San Agustín Chincha Health Post between May and September 2020.

Objective: To determine the effectiveness of the educational program in improving the knowledge and practice of breast self-examination applied to women at the San Agustín Chincha Health Post, May - September 2020.

Methodology: For the investigation, the population consisted of 74 women aged 18 to 59 years, the sample was applied to 100% of the study population, the survey technique was used and the instrument was the questionnaire, as well as the type of The research is quantitative at the level of experimental research with the pre-experimental type design.

Results: Regarding the level of knowledge about breast self-examination in the pretest, it reached 47.3% with the low level, while after the intervention of the post test, 60.8% was obtained, resulting in high knowledge. Likewise, in the practice on the application of the correct technique of breast self-examination, 66.2% of the practice was inadequate in the pretest and in the post test it achieved 77.0% of the overall results after the intervention. After applying the non-parametric Wilcoxon test, it was found that when comparing both knowledge and practice scores before and after the level of statistical significance is ($p < 0.05$).

Conclusion: It is shown that the educational program of breast self-examination is effective and of great benefit to timely detect alterations in the breast in women of the San Agustín Chincha Health Post.

Key words: Effectiveness, Knowledge, Breast self-examination, Women.

Índice General

Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Resumen.....	V
Abstrac.....	VI
Índice General.....	VII
Índice de Tablas.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
2.1 Descripción del problema.....	11
2.2 Pregunta de investigación general.....	12
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	12
2.4 Objetivo general.....	13
2.5 Objetivos específicos.....	13
2.6 Justificación e Importancia.....	14
2.7 Alcances y limitaciones.....	15
III. MARCO TEÓRICO.....	16
3.1 Antecedentes.....	16
3.2 Bases teóricas.....	20
3.3 Marco Conceptual.....	23
IV. METODOLOGÍA.....	24
4.1 Tipo y nivel de investigación.....	24
4.2 Diseño de investigación.....	24
4.3 Hipótesis general y específica.....	24
4.4 Identificación de las Variables.....	25
4.5 Matriz de operacionalización de Variables.....	26
4.6 Población - Muestra.....	27
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	27
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	30
V. RESULTADOS.....	31

5.1. Presentación de resultados	31
5.2. Interpretación de resultados	36
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	38
6.1 Análisis inferencial	38
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	39
7.1 Comparación de resultados	39
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
ANEXOS.....	49
1. Matriz de Consistencia.....	50
2. Instrumento de recolección de información	51
3. Consentimiento Informado	53
4. Ficha de Validación Juicio de Expertos.....	54
5. Validez del programa de (Software).....	57
6. Constancia de aplicación	59
7. Base de datos	60
8. Plan del programa educativo.....	62
9. Informe de Turnitin al 28% de similitud	65
10. Evidencia fotográfica.....	66

Índice de Tablas

TABLA N° 01: DISTRIBUCION DE INFORMACION GENERAL DE LAS MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN MAYO - SETIEMBRE 2020	31
TABLA N° 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN CHINCHA, MAYO – SETIEMBRE 2020	32
TABLA N° 03: GRADO DE PRACTICA DE LA TECNICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN CHINCHA, MAYO – SETIEMBRE 2020.....	33
TABLA N° 04: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO, MAYO – SETIEMBRE 2020	34
TABLA N° 05: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA DE ANTES Y DESPUÉS DE LA APLICACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO, MAYO – SETIEMBRE 2020	35

I. INTRODUCCIÓN

La investigación indaga sobre el autoexamen mamario en mujeres de dieciocho a cincuenta y nueve años, mediante la aplicación de un programa educativo en el nivel de conocimiento y practica del autoexamen de mama en el Puesto de Salud mencionado. Hoy en tiempo actual, es un método fundamental de diagnóstico para la detección temprana para no obtener un futuro cáncer de mama y así evitando problemas de Salud.

En años pasados se mostraban mayor mente en mujeres mayores, pero ahora en estos tiempos con toda la tecnología de por medio, se evidencia más en mujeres jóvenes que este cáncer de mama está asechando. Por lo tanto, el instrumento es un cuestionario para conocer que tanto saben del autoexamen de mama, la realización correcta del autoexamen, cada que tiempo, si tienen una buena técnica y sobre todo que gran importancia tienen sobre este tema

Por lo tanto, se quiere conocer la jerarquía de conocimientos que presentan las usuarias de este tema, y si toman la debida importancia para su propia salud. Además, es concientizar a las usuarias que el cáncer de mama no es un juego como también en la contribución metodológica que hoy por hoy existe la promoción y prevención que tienen los establecimientos de salud en el primer nivel de atención y así tienen más contacto con la población de informar. A través de resultados extraídos aportan al conocimiento del investigador ya que actualmente existen poca investigación sobre esta población.

Todos los datos están estructurados en la base de datos y un punto muy importante de la investigación es brindar las sugerencias o estrategias al Puesto de Salud para que la población tenga mayor acceso o información sobre el autoexamen de mamas.

LA AUTORA

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1 Descripción del problema

Según el Ministerio de Salud (MINSA) menciona que el segundo cáncer de mayor normalidad es el de mama en nuestro país en 2017, afectando a mujeres mayores; últimamente se llegó a implementar condiciones de prevención y control del cáncer, mejorando el financiamiento nacional y equipamiento para mamografía, cobertura y tamizaje de calidad de mujeres de cincuenta a sesenta y cuatro años. (1)

A finales del 2019 había llegado a 48 por 1.000.000, que suele verse en mujeres de entre 25 y 40 años y ahora se ve en las primeras etapas de las mujeres jóvenes. (2)

La alta prevalencia de esta enfermedad se debe al desconocimiento de los métodos de autoexploración mamaria y a los antecedentes familiares de la mujer.

Por lo tanto, Está indicada el concepto de detectar de manera temprana el cáncer de mama, puesto que es necesario para reducir la tasa de muerte en los tiempos modernos. Existen métodos de diagnóstico como la mamografía, el examen clínico y la autoevaluación por parte de los médicos, y la mamografía es una prueba diagnóstica de las neoplasias. (3)

Como es el caso del Puesto de Salud San Agustín, lugar donde se suscribe esta investigación, el cual se registró un total de setenta y cuatro usuarias registradas, refieren que desconocen sobre como auto examinarse las mamas.

Se ha evidenciado que las mujeres al tener deficiente información, considerada principalmente situación grave a nivel local, nacional y globales que afectan su salud, lo que vio por conveniencia desarrollar el programa de capacitación utilizado en los meses de

estudio mencionado. Por eso es importante señalar los procesos de promoción de salud, en las mujeres que requieren estar sustentadas con información que les den soporte. Esta novedad es indispensable para identificar los signos y síntomas de cambios sobre las cuales se identifican los problemas al auto examinarse.

Además, es importante que el rol del obstetra como parte del equipo de salud conduzca al desarrollo de medidas preventivas que reduzcan este riesgo, que es una de las principales tareas de esta profesión y tratar de seguir desarrollando nuevos conocimientos.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la mejora del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020?

2.3 Preguntas de investigación específicas

- ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020?
- ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión de la practica sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020?
- ¿Cuál es la efectividad del programa educativo sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020?

2.4 Objetivo general

Determinar la efectividad del programa educativo en la mejora del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas aplicada en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020

2.5 Objetivos específicos

- Identificar la efectividad del programa educativo en la dimensión del nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020.
- Identificar la efectividad del programa educativo en la dimensión de la práctica del autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020.
- Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión de los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020.

2.6 Justificación e Importancia

Justificación:

- **Por conveniencia:** La intervención educativa fue realizado para poder incrementar el conocimiento para la autoexaminación correcta de las mamas.
- **La Relevancia Social:** Conociendo ese indicador podemos preparar estrategias de salud preventiva promocional y estableciendo sus parámetros de mejora.
- **Implicaciones Prácticas:** El programa estuvo tuvo la finalidad de educar a las mujeres que acuden al establecimiento sobre la importancia del auto examen de mamas como primer paso de reducir el riesgo de morbimortalidad.
- **El Valor Teórico:** Tiene contribución para el mejoramiento indispensable en listado a su práctica del auto cuidado, estableciendo nuevos conocimientos nuevos hallazgos aportes que permitan mejorar este indicador.
- **Utilidad Metodológica:** Para este estudio sobre el autoexamen de mamas verificando un instrumento que a sido creado por el investigador.

Importancia:

Lograr la implementación de mecanismos de información que son cruciales para el aprendizaje, así mismo el individuo presta atención que va a generar una nueva conducta. Capacitando a las mujeres en temas relacionados con el autoexamen de mamas, esta debe ser adecuada y gradual. A partir del programa efectivizado serán beneficiadas las usuarias del Puesto de Salud San Agustín y aumentar el conocimiento y tenga una buena técnica al auto examinarse la mama.

2.7 Alcances y limitaciones**Alcances:**

En esta investigación, me enfoqué en usar un sistema educativo a grado de comprensión y praxis de autoevaluación entre los usuarios actuales y futuros.

Los profesionales de la salud deben proporcionar a los consumidores la información necesaria.

Limitaciones:

Entre las deficiencias que surgieron durante la investigación, descubrimos las siguientes:

- La duración de la participación del usuario en la encuesta.
- Acceso directo a servicios médicos durante la pandemia de Covid-19
- Horarios de apertura de nuevos hospitales relacionados con la pandemia.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Internacionales

Meneses J., Martínez J., Chavarriaga M. et al (2018). Este estudio es publicado en una revista científica de Colombia titulado: "Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres". Tiene como objetivo en esta investigación llegar a identificar el conocimiento y creencias sobre la autoevaluación mamaria. De acuerdo con la metodología de estudio descriptivo y transversal, que por resultado fue el 11,3% de participantes con autocontrol y un 88,7% no representa la convicción sobre el autoexamen, que concluyo que las prácticas de autoevaluación y las creencias relacionadas ante ello. (4)

Diaz G., Campos Y, Gutiérrez C. (2018). Esta investigación es una revista científica internacional de México titulado: "Relaciones de pareja como factor relacionado con la práctica del autoexamen de mama en estudiantes universitarias". Como objetivo identificar el grado de relación que existe en el autoexamen de mamas, el estilo de vida, la percepción de salud y las relaciones estudiantiles. La metodología, fue un estudio transversal en el que solo el 19,7% de las alumnas se realizaban la autoexploración de mamas al mes, mientras que por resultado fue 80,3% no se realizaban. Concluyendo que el autocontrol en los estudiantes a pesar de que ya saben no desarrolla habilidad. (5)

Castillo L, Bohórquez C, Palomino J. et al (2016). Esta investigación es una internacional revista científica de Colombia titulado: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Colombia". Con el objetivo es identificar el nivel de actitud y práctica del examen de mama, Su metodología fue descriptivo, dando así los resultados que el 73%

de las mujeres sabían autoevaluarse y el 27% no, así mismo, se concluyó que no se realizaron correctamente. (6)

Sánchez Y, Urdaneta J, Villalobos N. (2016). Este estudio es una revista científica de Venezuela titulado: “Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana”. El objetivo del estudio fue identificar el grado de sapiencia sobre el examen de mama por la metodología es de descripción y la exploración. sin diseño experimental y transaccional; con resultados: Conocimiento bueno (52,1%) a moderado (47,9%) de conocimiento general. Se concluye que el grado de sapiencia acerca del cáncer en mención, tanto como la capacidad de reconocimiento y autoexamen en las mujeres que tienen edad reproductiva, es adecuado. (7)

Realpen J., Chamorro J. (2016). Esta indagación fue una tesis internacional de Ecuador titulado: “Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas para la detección precoz del cáncer mamario en la población femenina de 20 a 64 años”, Con la metodología fue descripciones cualitativas y cuantitativas para identificar el grado de sapiencia al detectar el cáncer de mama en mujeres de veinte a sesenta y cuatro años. Como resultado, el 24% desconocía las técnicas de autoexamen de mamas, el 76% conocía el autoexamen de mamas y relató que conocía y realizaba correctamente en conclusión no había relación entre ambas variables. (8)

Nacionales

García M, Pinchi L, Jara R. (2019). Este estudio es una tesis de Iquitos titulada “La asociación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y las prácticas del autoexamen mamario en mujeres”, El objetivo de este estudio fue esclarecer la relación que existe en el grado de sapiencia acerca de la detección personal de

las mamas y la práctica del mismo autoexamen en mujeres que tienen una edad entre 20 a 55 años. en su metodología fue cuantitativo y el diseño no experimental de tipo descriptivo y correlacional en el resultado encontró que 78% tuvieron técnicas incorrecto y 22% tuvieron malas prácticas de autoexamen mamario en conclusión que si existe asociación estadística entre ambas variables. (9)

Rivera C. (2018). Este estudio es una tesis publicado en Piura titulado: “Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de la amistad en noviembre 2018”, El estudio tuvo como objetivo identificar el grado de validez de un programa educacional con la intención de detectar de manera temprana en el aumento de senos en féminas de una edad de 20 a 45 años de edad Puente Piedra con métodos de investigación cuantitativos, explicativos y semiempíricos con los resultados del autoexamen mamario en el pre test 83.3% en nivel bajo y 16.7% moderado Conclusión: programa educativo es muy útil para detectar el agrandamiento de los senos a tiempo. (10)

Zela P. (2017), Esta investigación es una tesis publicada en Puno titulado “Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa”; el Objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas; Metodología: tipo descriptivo – transversa en resultados fue que el 61% de mujeres privadas de libertad, tienen conocimientos deficientes sobre autoexamen de mamas; en conclusión, conocimientos que tienen las mujeres privadas de libertad son deficientes y la mayoría no tienen prácticas del autoexamen de mamas. (11)

Guevara R. (2016), Esta investigación es una tesis de Tacna titulado: “Conocimientos y Practicas del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Hospital Hipólito Unanue de Tacna”; como objetivo determinar la sapiencia y la práctica del examen mamario independiente en mujeres que tienen edad reproductiva en un Hospital de Puerto Maldonado. Se aplicó un método observacional, transversal, descriptivo y prospectivo, que según los resultados en este grupo de muestra llegó a tener un grado de conocimiento normal con un 51% en la práctica de autoexamen de mamas, se llega a concluir que tienen un conocimiento bueno y regular para ambas variables. (12)

Martínez D, Medina K, Verastegui R. (2016) Este estudio es una tesis de la ciudad de Lima titulado “Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres.” El objetivo de la investigación fue determinar el grado de efectividad de los programas educativos para detección temprana de tumores fibroquísticos de mama en féminas de 20 a 45 años en Puente Piedra, teniendo métodos de investigación cuantitativos, explicativos teniendo un resultado de conocimiento de autoexamen de mamas con un ensayo preliminar de 83.3% bajo y 16.7% moderado. Conclusión: el programa Educación ha demostrado ser muy útil para detectar rápidamente la masa de las glándulas mamarias. (13)

Regionales o locales

Urire I, Pacheco L. (2019) Esta investigación es publicada en la región de Ica titulada “Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre autoexamen de mama en estudiantes de enfermería” El objetivo es determinar conocimientos, actitudes y práctica de autoexamen, metodológicamente, es un estudio básico, descriptivo, transversal, no experimental con los resultados de difusión del conocimiento en nivel promedio de 60.8%, sin práctica en 39.2%, la conclusión relacionada con la introspección es que los estudiantes de

enfermería tienen una comprensión media de la indiferencia, y un pequeño porcentaje de no practican el autoexamen de las glándulas mamarias. (14)

3.2 Bases teóricas

Es muy difícil definir los conceptos y límites de este conocimiento. Siempre se han apoyado en la vertiente filosófica y humanística, porque tienen conocimiento de todas las áreas del aprendizaje humano y del conocimiento cotidiano. (15)

También hay niveles y se dividen en:

Conocimientos avanzados: tener la actitud adecuada, intervención positiva, asesoramiento y motivación. Conocimiento central: La integración de ideas del mundo, la expresión de ideas originales, identidad, organización y mal uso del conocimiento, también conocida como arqueología. Bajo entendimiento: Hay errores, vacíos y omisiones, malentendidos o vacíos, omisiones, soporte de información o uso. (16)

Glándula mamaria anatómica, conducto, etc. Los dos últimos ofrecen precio y tamaño de pecho. El pecho siempre tiene una figura con lóbulos. Hay tantos versos que no son nada en sí mismos. Estos glóbulos son los responsables de la formación de la leche materna. (17)

Por lo tanto, se distribuye en cuatro secciones en forma de cruz, el cual se localiza en el cuadrante externo. Cerca de la axila. (18)

Criterios para el autoexamen de mamas, tales como:

Embarazadas mayores de 40 años, menopausia joven: hasta los 12 años, trastornos de la edad: mayores de 45 años, uso prolongado de hormonas, antecedentes familiares de cáncer de mama y obesidad. (19)

La autoevaluación de los senos se basa en una forma rápida de identificar las necesidades de una mujer e incluye un cuestionario autoadministrado que identifica cambios en la forma y/o proporción de los senos. Descubre y experimentate a ti mismo. (20)

Por ello, se recomienda hacerlo una vez al mes. Luego se familiarizará con la apariencia y la forma de los senos, lo que le permitirá comparar todos los estilos en ellos. La prueba debe realizarse ocho días después del final de la menstruación y puede repetirse el mismo día todos los días y todos los meses para las mujeres que menstrúan. (21)

Para el desarrollo efectivo del método de autoexamen de las glándulas mamarias, se utilizan las siguientes pautas:

Mire primero en el espejo y examine cuidadosamente cada seno para detectar cambios como hinchazón, firmeza, sangrado o sangrado, irregularidad en los senos y cambios en la calidad de la piel. o naranja. Esta observación se realizó de la siguiente manera y en dos lugares: las manos estaban fuertemente atadas a la cintura y ligeramente movidas hacia el espejo, las manos estaban detrás de la cabeza y al frente. (22)

De manera similar, el segundo paso es identificar y diagnosticar cualquier defecto que pueda estar presente. Hay dos formas principales de palpar cada seno:

Acuéstese sobre la almohada debajo de la mano que tiene a la diestra y esa misma mano bajo su cabeza. Con la otra mano levante los dedos del medio, palpe la parte inferior de la línea derecha desde ambos lados, prestando especial atención al área entre el pecho y el hombro. (22)

Existen 3 técnicas para la realización: Los movimientos redondos o en espiral por medio de la mama, con presiones firmes y suaves, no olvidando los movimientos en cada posición de palpación, hasta el pezón como las putas de un cronómetro. (22)

De la misma manera, pero con un movimiento continuo, se debe mover la mano para arriba y para abajo lo suficiente como para cubrir todo el seno. Del mismo modo, hazlo en cuadritos, mezclando de pecho a pecho y de espaldas hasta cubrirlo por completo. De igual forma se corta en forma de círculo de acuerdo a lo antes mencionado. Para hacer esto, mueva toda la mano en un movimiento circular hacia el bulto o herida, acariciando el seno. (22)

Otro factor importante cuando un usuario encuentra un bulto es que la mayor parte del bulto que se encuentra en el seno no es cancerosa. Si se encuentra un bulto en el seno durante el autoexamen. Deben acudir al médico (si se hacen una mamografía por ultrasonido), ninguna prueba es mejor ni puede sustituir a otra, deben hacerse un examen mamario, ayudar a determinar la forma natural de la mama y sobre todo actuar ante un diagnóstico de urgencia. (23)

Finalmente, en la promoción y prevención, el médico juega un papel crucial en el desarrollo de medidas preventivas básicas que incluyen la formación de habilidades y el empoderamiento de los trabajadores comunitarios. (24)

3.3 Marco Conceptual

- **Conocimiento del autoexamen de mama:** Información incluida en el programa que ayuda a la mujer a trabajar adecuadamente debido a su condición de salud. (25)
- **Autoexamen de mama:** Es mirar, ver y ver cambios con los senos de una mujer. (25)
- **Anatomía de la mama:** Se compone principalmente de tejido adiposo (grasa) y glándula mamaria. (25)
- **Criterios de Riesgo:** Es la naturaleza, carácter o riesgo de una persona. (25)
- **Mujer de edad fértil:** Cuando una mujer tiene una alta probabilidad de quedar embarazada. (26)
- **Fuente de Información:** Se utiliza un sistema tecnológico para hacer posible cada pieza de comunicación. (27)
- **Personal Obstetra:** Expertos en la atención de las féminas en el proceso de parto y embarazo. (28)
- **Técnica:** Un tipo de acción guiada por ciertas reglas o protocolos para lograr ciertos resultados. (29)

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Según Hernández Sampieri, Fernández C, Baptista M (30). Se manifiesta que el tipo cuantitativo que medirá y analizará a través de estadísticas la relación entre las variables.

Según Arias F (31). El nivel de investigación es experimental es demostrar que los cambios de la variable dependiente para mejorar y corregir la situación problemática.

4.2 Diseño de investigación

Según Farias B. (32). El diseño es de tipo pre - experimental con pre test – post test, se realiza una serie de acciones y después obtener la información de los efectos que produjo.

Esquema:

G: O1 - X - O2

Donde: **O1:** Pre test

X: Tratamiento

O2: Post test

4.3 Hipótesis general y específica

Hipótesis general

H₁: El programa educativo es efectivo en el grado de conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

H₀: El programa educativo no es efectivo en el grado de conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

Hipótesis específica

H₁₁: El programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mamas es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

H₀₁: El programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mamas no es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

H₁₂: El programa educativo en la dimensión sobre la práctica del autoexamen de mamas es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

H₀₂: El programa educativo en la dimensión sobre la práctica del autoexamen de mamas no es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

H₁₃: El programa educativo en la dimensión sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación es efectivo en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020.

H₀₃: El programa educativo en la dimensión sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación no es efectivo en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo - setiembre 2020.

4.4 Identificación de las Variables

V_x: Programa Educativo

V_y: Grado de conocimiento sobre Autoexamen de mama

V_y: Aplicación del autoexamen de mama

4.5 Matriz de operacionalización de Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Variable Independiente: Programa Educativo	Etapas del programa educativo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación 2. Ejecución 3. Evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de las necesidades de salud. • Desarrollo de objeto general y específico • Desarrollo de las estrategias de metodología de investigación 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Es efectivo • No es efectivo 	Cualitativo
Variable Dependiente: Nivel de Conocimiento	Nivel sobre el autoexamen de mama	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Tiene conocimiento de la aplicación del examen de mama? 2. ¿Qué entiende Ud. por la aplicación del examen de mama? 3. ¿Por qué medio usted se enteró de la aplicación del examen de mama? 4. ¿Cada cuánto tiempo consideras que se debería realizar la aplicación del examen de mama? 5. ¿En qué etapa de la vida la mujer se debe realizar el autoexamen de mama? 6. ¿Por qué es importante realizarse con frecuencia el autoexamen de mama? 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo: 0 • Regular: 1 • Alto: 2 	Cualitativo
Aplicación sobre el autoexamen de mama	Técnica del autoexamen de mama:	<ul style="list-style-type: none"> • Postura Correcta • Inspección • Palpación 	<ol style="list-style-type: none"> 7. ¿Qué es lo que realizas cuando te aplicas el examen de mama? 8. ¿Qué puedes llegar a encontrar cuando te apliques el examen de mama? 9. ¿Cada cuánto tiempo se realiza el examen de mama? 10. ¿Qué posiciones usted debe adquirir para palpar las mamas? 11. ¿Qué materiales necesita para el autoexamen de mama? 12. Enumere los pasos para el autoexamen de mama 13. Cuando se aplique el examen en qué posición deben estar los dedos. 14. ¿Qué debe presionar en la aplicación del examen de mama: 15. Qué se emplea al palpar las mamas: 16. Las ¿Qué estructuras se examinan? 	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada: 0 • Indiferente: 1 • Adecuada: 2 	Cualitativo

4.6 Población - Muestra

Se evaluaron a 74 mujeres de 18 a 59 años del puesto de salud San Agustín Chincha que cumplieron con los criterios de elegibilidad, de la misma manera la muestra se aplicará al 100% de la población de estudio.

Criterios de inclusión:

- Mujeres de 18 a 59 años.
- Mujeres que acepten colaborar con la investigación.
- Mujeres que pertenezcan solo a la jurisdicción.
- Mujeres que firmen el documento del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que se niegan a participar
- Mujeres que no presenten problemas de salud mental
- Mujeres analfabetas

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Antes de realizar la recolección de información, se realizó se coordina con la jefa del Establecimiento de Salud San Agustín para la aplicación de la intervención educativa hacia las mujeres.

Al día siguiente se empezó a recolectar a las setenta y cuatro para su identificación.

Posteriormente al día consiguiente, se realizó la visita casa por casa a las participantes para que brindara números celulares respectivos, dirección de su domicilio exacta e indicación del propósito y objetivo del estudio, se aplicó el consentimiento informado y se llevó a cabo la aplicación del pre test. Previa coordinación con ellas.

En diez días se ejecutó la intervención del programa educativo así mismo se efectuó el cuestionario del post test. Finalmente, las mujeres fueron evaluadas.

Técnicas: Según Hernández Sampieri, R (30). En la técnica que se empleo fue la encuesta a fin de obtener información para el desarrollo de la investigación.

Instrumentos: Según Hernández Sampieri, R (30). Se aplicó el cuestionario para medir el grado de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

El método de prueba se utiliza para recopilar datos utilizando un dispositivo de prueba, debe tenerse en cuenta que el usuario ha aceptado de antemano. Había 16 preguntas en la encuesta. (Anexo 02).

Fue diseñado correctamente por el investigador que probó 3 partes:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA	PREGUNTAS (POLITOMICAS)
PARTE I: Datos generales	3
PARTE II: Grado de conocimiento acerca de la aplicación del examen de mama	6
PARTE III: Aplicación del examen de mama	10

Se asignó un tipo de puntaje por cada respuesta:

- Respuesta acertada: 1 punto
- Respuesta equivocada: 0 punto

A continuación, se estableció una valoración llamada escala de Stanones donde:

Grado de conocimiento acerca de la aplicación del examen de mamas pre test y post test

0 - 1	Bajo
2 - 3	Regular
Mayor de 4	Alto

Grado de practica acerca de la aplicación del examen de mamas pre test y post test.

0 - 2	Inadecuada
3 - 4	Indiferente
Mayor de 4	Adecuada

Según Hernández Sampieri R (30). La Validación y confiabilidad del instrumento:

Para la apreciación y validación está sujeto a validez a través de juicio de expertos, por tres Magister en Salud Publica, Obstetricia y ciencias de la educación, que laboran en Establecimientos de Salud de Categorización nivel I – 3, II – 1. (Anexo 03)

El estadístico alfa de Cronbach, que toma en cuenta las diferentes respuestas numéricas y comprensivas denominadas INCORRECTO (0 punto) y VERDADERO (1 punto) para determinar la confiabilidad de la escala (PRE - TEST), sugiere lo siguiente: (Anexo 04)

La prueba de conducción se realizó a siete mujeres cuyos resultados fueron evaluados con el paquete estadístico SPSS con un valor alfa de Cronbach de 0.90, el cual es bastante confiable en cuanto a confiabilidad.

Una de las formas de determinar la confiabilidad de la herramienta de medición (POST - TEST), que es el estadístico alfa de Cronbach, es obtener la siguiente información:

Se realizó una prueba piloto en siete mujeres utilizando el paquete estadístico SPSS, que se definió como la más fiable según las características de fiabilidad.

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Se procedió a descargar datos manualmente y se codificó a una hoja de cálculo Excel, luego la base de datos obtenida se registró en el software estadístico SPSS Versión 25, Con la finalidad de obtener resultados finales y las tablas estadísticas para la comparación de resultados antes y después de aplicar de una herramienta no paramétrica, Wilcoxon. Los resultados de esta presentación se ofrecen mediante tablas de distribución de frecuencia completa basada en el marco.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

TABLA N° 01: DISTRIBUCION DE INFORMACION GENERAL DE LAS MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN MAYO - SETIEMBRE 2020

INFORMACION GENERAL		N°	%
EDAD (Agrupada)	18 a 29 años	32	43,2%
	30 a 59 años	42	56,8%
GRADO	Primaria	9	12,2%
INSTRUCCION	Secundaria	47	63,5%
	Sup No Universitario	13	17,6%
	Sup Universitario	5	6,8%
ESTADO CIVIL	Soltera	20	27,0%
	Casada/conviviente	52	70,3%
	Divorciada	2	2,7%
	Viuda	0	0,0%

Fuente: Base de datos

**TABLA N° 02: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL
 AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL PUESTO DE SALUD
 SAN AGUSTIN CHINCHA, MAYO – SETIEMBRE 2020**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Bajo	35	47,3%	16	21,6%
Regular	20	27,0%	13	17,6%
Alto	19	25,7%	45	60,8%
Total	74	100,0%	74	100,0%

Fuente: Base de datos

TABLA N° 03: GRADO DE PRACTICA DE LA TECNICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN CHINCHA, MAYO – SETIEMBRE 2020

Grado de práctica	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Inadecuada	49	66,2%	9	12,2%
Indiferente	21	28,4%	8	10,8%
Adecuada	4	5,4%	57	77,0%
Total	74	100,0%	74	100,0%

Fuente: Base de datos

**TABLA N° 04: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE
CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA ANTES Y
DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO,
MAYO – SETIEMBRE 2020**

Conocimiento	N°	Rango promedio	Suma de rangos	Prueba de Wilcoxon	
				Z	Sig. (p-valor)
Rangos negativos	8 ^a	16,38	131,00	-4,260 ^b	,000
Rangos positivos	35 ^b	23,29	815,00		
Empates	31 ^c				
Total	74				

Fuente: Base de datos

**TABLA N° 05: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE PRACTICA
DEL AUTOEXAMEN DE MAMA DE ANTES Y DESPUÉS DE LA
APLICACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO, MAYO – SETIEMBRE
2020**

Práctica	N°	Rango promedio	Suma de rangos	Prueba de Wilcoxon	
				Z	Sig. (p-valor)
Rangos negativos	1 ^a	12,00	12,00	-6,832 ^b	,000
Rangos positivos	58 ^b	30,31	1758,00		
Empates	15 ^c				
Total	74				

Fuente: Base de datos

5.2. Interpretación de resultados

En la primera tabla, la edad promedio de las mujeres está entre 30 a 59 años y es 56.8 %. Así, mientras el nivel de educación secundaria era del 63,5 %, los que estaban casados o vivían juntos alcanzaban el 70,3 %.

En la segunda tabla: Se observa el nivel de sapiencia del examen de mama en mujeres, en el pre test el 47,3% obtuvieron un nivel bajo, el 27,0% regular y el 25,7% presentaron un nivel alto. Seguido de la aplicación se efectuó en el post test, el 21,6% fue nivel bajo, el 17,6% regular y el 60,8% se ubicó en el nivel alto. Es decir que fue de gran beneficio el programa educativo.

En la tercera tabla: Se evidencia los resultados en el grado de práctica de la técnica de la aplicación del examen en las féminas, antes de la aplicación se visualiza 66,2% tienen práctica inadecuada, el 28,4% fue indiferente y con solo 5,4% fue adecuada. Seguida después de la aplicación el 12,2% mantuvieron práctica inadecuada, el 10,8% fue indiferente y fue adecuada con un 77,0%. Entonces el programa educativo tuvo gran importancia para la correcta realización del autoexamen y detectar alteraciones tempranas.

En la cuarta tabla: Se llega a observar el resultado de Wilcoxon del nivel de conocimiento acerca de la aplicación de examen de mama. El estadístico fue -4,260 con una probabilidad de ,000 (>0.05), entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0), entonces el programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mamas es efectivo.

En la quinta tabla: Se visualiza los resultados de la prueba de Wilcoxon del nivel de práctica sobre el autoexamen de mama en el grupo

experimental. En el estadístico fue -6,832 con una probabilidad de ,000 (>0.05), entonces se rechaza la H_0 , entonces es efectivo después del post test.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

En el resultado sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en mujeres, en el pre test el 47,3 % se encontró en el nivel bajo, del mismo modo en la evaluación post test el 60,8% indicaron que poseen un nivel de conocimiento alto.

Entonces H_1 el programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mamas es efectivo después de la intervención del programa educativo en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020.

En el resultado del nivel de práctica de la técnica del autoexamen de mama en las mujeres, en el pre test el 66,2% es inadecuada y en el post test el 77,0% fue adecuada.

Entonces en la H_1 el programa educativo es efectivo de la práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chincha, mayo – setiembre 2020

En los resultados de la prueba de Wilcoxon del nivel de practica sobre el autoexamen de mama. Se rechaza la H_0 , por lo tanto, es efectivo el conocimiento y practica después de la intervención educativa sobre el autoexamen de mama.

Es decir que la H_0 al aplicar la prueba estadística de Wilcoxon se rechaza la hipótesis nula, y así demostrando que si hay efectividad del antes y después del programa educativo en las mujeres del P.S San Agustín.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

En la siguiente información se registró que tenían un nivel alto después de una prueba posterior. Díaz G, Campos Y, Gutiérrez C (5). Se determinó que las mujeres desconocían en el pretest, pero mayor en el postest. Por lo tanto, el programa de educación ayudó a las mujeres a tomar conciencia de los cambios en el seno y así prevenir la propagación del cáncer de seno.

De igual forma, las mujeres demostraron tener algunos defectos en la primera prueba, y en la prueba final se observó que el proceso de instalación se realizó correctamente. Sánchez Y, Urdaneta J, Villalobos N (7). Se determinó que las mujeres no tenían buenos hábitos antes de la prueba o no realizaban correctamente el autoexamen de mamas. funciona, creando así una crisis sanitaria mundial.

Por lo tanto, se demostró que hubo una significativa diferencia de la prueba de Wilcoxon y la información de autoexploración mamaria al inicio de la prueba en comparación con la post - prueba. García M, Pinki L, Yara R (9). Todas las pruebas fueron funcionales.

Del mismo modo, Se encontró que todas las dimensiones de la escala de validez de auto examinación estaban estadísticamente relacionadas. Zela P (11). No encontraron diferencias entre los estudios correspondientes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

PRIMERA: En la dimensión sobre el conocimiento del autoexamen de mama del programa educativo fue efectivo, considerando relevante el indicador de concepto.

SEGUNDA: En la dimensión sobre la práctica del autoexamen de mama del programa educativo fue efectivo, considerando relevante el indicador de la técnica correcta.

TERCERA: En la dimensión sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación del programa educativo fue efectivo, considerando relevante el indicador de hallazgos al autoexaminarse la mama.

Recomendaciones

- Al establecimiento de Salud buscar los responsables y actores comunitarios del programa cáncer para que realicen actividades en la comunidad respecto al autoexamen de mama.
- Al Personal de Salud realizar la capacitación para asumir la responsabilidad de aplicar el seguimiento de la intervención educativa.
- Implementar la capacitación virtual para incrementar la asistencia y participación a las mujeres.
- Gestionar el uso de medios tecnológicos, redes sociales como videos de YouTube, Zoom y WhatsApp en el cual se pueda implementar y fomentarla intervención a través de sesiones grabadas.
- A las estudiantes de Obstetricia, seguir investigando o involucrándose al seguimiento de nuevas investigaciones referente al autoexamen de mama para el mejoramiento de la población femenina.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud (Minsa). Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017 – 2021. [Internet]. Lima. 2017 [Citado 05 junio 2020].
Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
2. Sausa M. Cáncer de mama: en el Perú los casos se detectan desde los 25 años. Perú 21 [Internet]. 2019 Oct [citado 05 junio 2020].
Disponible en:
<https://peru21.pe/vida/salud/cancer-mama-peru-casos-detectan-25-anos-380782-noticia/>
3. Abugattas J, Manrique J, Vidaurre T. Mamografía como instrumento de tamizaje en cáncer de mama. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2015 Jul [citado 2020 Jul 06]; 61(3): 311-319. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322015000300018&lng=es.
4. Meneses J, Martínez J, Chavarriaga M, et al. Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 Abr [Citado 05 junio 2020]; 83(2): 120-129.
Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262018000200120&lng=es.
5. Díaz G, Campos Y, Gutiérrez C. Relaciones de pareja como factor relacionado con la práctica del autoexamen de mama en estudiantes universitarias. Univ. Salud [Internet]. 2018 Dic [Citado 08 junio 2020]; 20(3): 227-235pp.

Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000300227&lng=en.

6. Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Colombia. Rev. Udcaactual. Divulg. Cient. [Internet]. 2016 Jun [Citado 08 junio 2020]; 19(1): 5-14pp.

Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-42262016000100002&lng=en.

7. Sánchez Y, Urdaneta J, Villalobos N. Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. Rev Venez Oncol 2016; [Internet]. 2016 ene – mar [Citado 08 junio 2020]; 28(1):37-51.

Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3756/375643222006.pdf>

8. Realpe J, Chamorro J. conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas para la detección precoz del cáncer mamario en la población femenina de 20 a 64 años. Licenciada en Enfermería. Tulcán. Ecuador. Universidad politécnica Estatal del Carchi UPEC.2016. 2pp.

9. García M, Pinchi L, Jara R. Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente Distrito de Belén Iquitos 2018. Licenciada en Enfermería. Iquitos. Perú. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2019. 9pp.

10. Rivera C. Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de

la amistad Perú - corea, santa rosa II-2 Piura en el mes de noviembre 2018. Licenciada en Obstetricia. Piura. Perú. Universidad Nacional de Piura. 2018. 15pp.

11. Zela P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017. Licenciada en Enfermería. Puno. Perú. Universidad Nacional Del Altiplano. 2017. 8pp.
12. Guevara R. Conocimientos y Practicas del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Hospital Hipólito Unanue de Tacna y el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado en el año 2014. Licenciada en Obstetricia. Tacna. Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2016. 10pp.
13. Martínez D, Medina K, Verastegui R. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres de 20 a 45 años para la detección de masificaciones en una comunidad urbano marginal de lima metropolitana. Licenciada en Enfermería. Lima. Perú. Universidad Cayetano Heredia. 2016. 7pp.
14. Uribe I, Pacheco L. Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre autoexamen de mama en estudiantes de enfermería en una Universidad pública de la ciudad de Ica, octubre 2017-setiembre 2018. Licenciada en Obstetricia. Ica. Perú. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. 2019. 8pp.
15. Raviolo A, Ramírez P, López E, et al. Concepciones sobre el Conocimiento y los Modelos Científicos: Un Estudio Preliminar. Formación universitaria, Rev Udcaactual. Divulg. Cient [Internet]. 2015 Abr [Citado 08 junio 2020] 3(5), 29-36.
Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062010000500005

16. González, J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov. educ. (Méx. DF) [Internet]. 2014, vol.14, n.65 [Citado 09 junio 2020], pp.133-142.

Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009

17. Latarjet M. Ruiz A. Mama. Anatomía Humana. 4ta edición. España. Editorial Medica Panamericana. 2008. 1664pp.

Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=5Rpr4aSnC5gC&pg=PA1664&dq=anatomia+de+la+mama+anatomia+humana+Latarjet+M.+Ruiz+A.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwji3L-yv5nqAhVcJLkGHQWvAVgQ6AEwAHoECAAQAg#v=onepage&q=anatomia%20de%20la%20mama%20anatomia%20humana%20Latarjet%20M.%20Ruiz%20A.&f=false>

18. Gartner L, Hiatt J. Histología. 6ta edición. México. Editorial Medica Panamericana. 2015. 430pp

19. Winchester D, Factores de Riesgo. Cáncer de mama. 5ta edición. Canadá. Editorial Edide, s, L. 2001. 20 – 21pp.

Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=gHxclzsY6ocC&pg=PA20&dq=Winchester+D,+factores+de+riesgo+de+mama.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwi2jYyBw5nqAhXCGLkGHYdDBiwQ6AEwAHoECAEQAg#v=onepage&q=Winchester%20D%2C%20factores%20de%20riesgo%20de%20mama.&f=false>

20. Bland K, Copeland E. Cáncer de mama. La mama: Manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas. 3era edición. España. Editorial Medica Panamericana. 2007. 634pp

Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=01yvtLPQD7QC&pg=PA634&dq=17.+Bland+K,+Copeland+E.+autoexamen+de+mama&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjiMvJjxxpnqAhWIK7kGHXz1AfYQ6AEwAHoECAQQAg#v=onepage&q=17.%20Bland%20K%20C%20Copeland%20E.%20autoexamen%20de%20mama&f=false>

21. Lostao L, Frecuencia. Detección precoz de cáncer de mama. 3era edición. Madrid. Editorial Edigrafos S.A. 2001. 25 – 26pp.

Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=hoyxtaURcn8C&printsec=frontcover&dq=Detecci%C3%B3n+precoz+de+c%C3%A1ncer+de+mama&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwianZHM_rnqAhU6GLkGHcMZBscQ6AEwAHoECAUQAQg#v=onepage&q=Detecci%C3%B3n%20precoz%20de%20c%C3%A1ncer%20de%20mama&f=false

22. Ammer C. Técnica del Autoexamen de mama. La salud de la mujer. 5ta edición. Madrid. Editorial Edaf, s, l. 2007. 100 – 103pp

Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=KngQLil1HJMC&lpg=PP1&dq=La%20salud%20de%20la%20mujer%20ammer&pg=PP1#v=onepage&q=La%20salud%20de%20la%20mujer%20ammer&f=false>

23. Sardiñas R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2009 Sep [citado 2020 Jun 09]; 8(3).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005&lng=es.

24. Cabero L, Saldivar D, Cabrillo E. Obstetricia y Medicina Materno – Fetal. 3era edición. España. Editorial Medica Panamericana. 2007. 331pp.

Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=AGh8rK1MmOsC&printsec=frontcover&dq=Obstetricia+y+Medicina+Materno+%E2%80%93+Fetal&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiykpzO_7nqAhVwILkGHRfMDAAQ6AEwAHoECAAQAg#v=onepage&q=Obstetricia%20y%20Medicina%20Materno%20%E2%80%93%20Fetal&f=false

25. Martínez L, Cruz L, López M, et al. Valoración del conocimiento del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva del Policlínico Bernardo Posse / Assessment of the knowledge of breast self-test in reproductive age women at Bernardo Posse Policlinics. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet]. 2012; Nov [Citado 09 junio 2020]; (3):361-368.

Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci>.

26. MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 02 junio 2020]. Autoexamen de mamas; [Citado 10 junio 2020]; Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm#:~:text=Un%20autoexamen%20de%20mamas%20es,es%20importante%20para%20su%20salud>.

27. Herrera M. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. Anales Venezolanos de nutrición. [Internet]. 2017. [Citado 10 junio 2020]; 30 (2): 5pp
Disponibile en:
<https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2017/2/art-5/#>
28. Pérez J, Gardey A. [Internet]. Definición. de. 2017 [Actualizado: 2019]. Fuente de información. [Citado 10 junio 2020].
Disponibile en:
<https://definicion.de/fuente-de-informacion/>
29. Instituto Nacional del Cáncer. [Internet]. Personal Obstetra. 2016. [Actualización 25 abril 2012]. [Citado 2020 jun 10].
Disponibile en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/obstetra>
30. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. Mc Graw – Hill. 2014. 4pp.
Disponibile en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
31. Arias F. El proyecto de investigación. 6ta edición. Caracas: Episteme. 2012. 21 – 34pp.
Disponibile en:
https://tauniversity.org/sites/default/files/libro_el_proyecto_de_investigacion_de_fidias_g_arias.pdf
32. Farias B. Diseños Preexperimentales. [Internet]. 2019 [citado 10 de junio del 2020].
Disponibile en:
<https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/4581>

ANEXOS

1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGIA	
¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la mejora del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020?	Determinar la efectividad del programa educativo en la mejora del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas aplicada en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020	Hipótesis general H1: El programa educativo es efectivo en el grado de conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020.” H0: El programa educativo no es efectivo en el grado de conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020.”	Variable Independiente: Programa Educativo	1. Planificación <ul style="list-style-type: none"> Identificación de las necesidades de salud. Elaboración de objeto general y específico Definir estrategias metodológicas Recursos materiales y didácticos 2. Ejecución 3. Evaluación	Tipo y nivel de investigación La investigación es de tipo cuantitativo de nivel experimental Diseño de investigación El diseño fue de tipo pre experimental con pre - post prueba.	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Hipótesis específica H11: El programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mamas es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020. H01: El programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mamas no es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020. H12: El programa educativo en la dimensión sobre la práctica del autoexamen de mamas es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020. H02: El programa educativo en la dimensión sobre la práctica del autoexamen de mamas no es efectivo después de la intervención en mujeres del puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo – setiembre 2020. H13: El programa educativo en la dimensión sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación es efectivo en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020. H03: El programa educativo en la dimensión sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación no es efectivo en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020.		Variable Dependiente: <ul style="list-style-type: none"> Nivel de conocimiento 	Conocimiento sobre el autoexamen de mama	Población y muestra Estuvo conformada por 74 mujeres entre 18 a 59 años del Puesto de Salud San Agustín Chinchá que cumplieron con los criterios de selección.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión del conocimiento sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020? ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión de la práctica sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020? ¿Cuál es la efectividad del programa educativo sobre los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020? 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar la efectividad del programa educativo en la dimensión del nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020. Identificar la efectividad del programa educativo en la dimensión de la práctica del autoexamen de mama en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020. Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión de los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación en mujeres del Puesto de Salud San Agustín Chinchá, mayo - setiembre 2020. 			<ul style="list-style-type: none"> Práctica del Autoexamen de mama 	Técnica del autoexamen de mama <ul style="list-style-type: none"> Postura Correcta Inspección Palpación 	

2. Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN USUARIAS DEL PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN

CODIGO

INSTRUCCIONES:

- Es Anónimo y no Hay límite de tiempo para contestar
- Lee y conteste correctamente todos los ítems

INFORMACION GENERAL		
Edad	Grado de instrucción:	Estado civil:
	1. Primaria	1. Soltera
	2. Secundaria	2. Casada/convi viente
	3. Sup No Universitario	3. Divorciada
	4. Sup Universitario	4. Viuda

CONOCIMIENTO SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS

1. ¿Sabe Ud. ¿Qué es el Autoexamen de mama?

1. Si (1)
2. No (0)

2. ¿Qué entiende Ud. por el Autoexamen de mama?

1. Es un examen mamográfico que debemos hacernos las mujeres (0)
2. Examen que es realizado por el médico para las mujeres que les duele las mamas (0)
3. Examinarse las mamas con las yemas de los dedos uno mismo (1)
4. Es un examen de ecografía a las mamas. (0)

3. ¿De qué medio obtuvo información sobre el Autoexamen de mama?

1. Del Personal de Salud (1)
2. De una amiga (0)
3. No me interesa (0)
4. No estoy informada (0)

4. ¿Con que frecuencia consideras que se debe realizar el autoexamen de mama?

1. Diariamente (0)
2. Semanalmente (0)
3. Mensual (1)
4. Una vez por año (0)

5. ¿En qué etapa de la vida la mujer se debe realizar el autoexamen de mama?

1. En edad fértil (0)
2. Las que se encuentran en la menopausia (0)
3. En la post menopausia (0)
4. De todas las edades (1)

6. ¿Por qué es importante realizarse con frecuencia el autoexamen de mama?

1. Estar seguras de nuestras mamas estén sanas (0)
2. Comprobar que no haya ninguna alteración en nuestro cuerpo (0)
3. Detectar alteraciones de las mamas (1)
4. Calcular el día de nuestra menstruación (0)

PRACTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS

7. ¿Qué procedimiento utilizas para realizar el autoexamen de mama?

1. Palpando toda la mano (0)
2. Solo palpo el pezón (0)
3. Palpando desde el pliegue de la axila hasta llegar a la mama y el pezón (1)
4. Solo el lugar donde tengo alguna molestia (0)

8. ¿Al inspeccionar la mama que alteraciones puede encontrar?

1. Cambios en la piel, deformación mamaria y cambios en la axila (0)
2. Deformación mamaria secreción del pezón e hinchazón de los ganglios (0)
3. Secreción del pezón cambios en la piel y areola (1)
4. Cambios en la piel deformación mamaria y secreción del pezón (0)

9. ¿En qué momento se realiza Ud. el autoexamen de mama?

1. Una semana después de la menstruación (1)
2. Una semana antes de la menstruación (0)
3. Cuando comienza mi menstruación (0)
4. No me realizo (0)

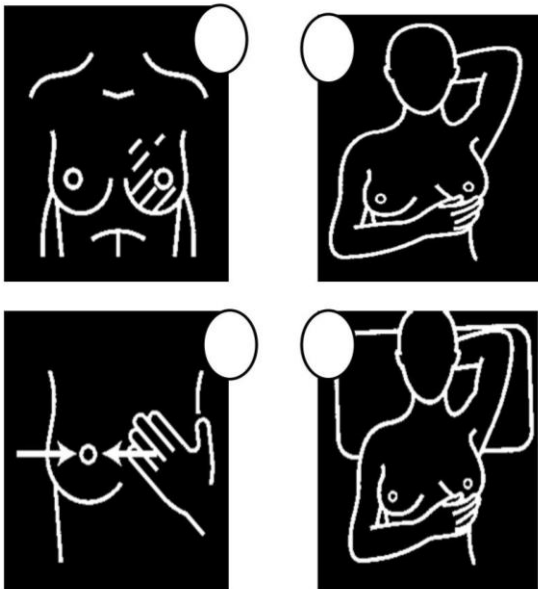
10. ¿En qué posición se deben colocar para palpar las mamas?

1. Parada y acostada (0)
2. Acostada y parada (1)
3. Arrodillada y parada (0)
4. Arrodillada y sentada (0)

11. ¿Qué materiales necesita para el autoexamen de mama?

1. Espejo y almohada (1)
2. Almohada y reloj (0)
3. Almohada (1)
4. Espejo y reloj (0)

12. Enumere los pasos para el autoexamen de mama



1. 1-2-3-4 (1)
2. 4-1-2-3 (0)
3. 2-4-3-1 (0)
4. 3-4-1-2 (0)

13. Durante el autoexamen de mama los dedos deben estar:



a. Separados y flexionados

(0)



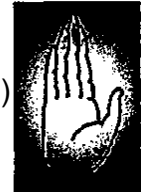
b. Separados y extendidos

(0)



c. Juntos y flexionados

(0)



d. Juntos y extendidos

(1)

14. Durante el autoexamen de mama debe presionar:

1. Fuerte y con movimientos circulares formando un espiral (0)
2. Medianamente y sin movimientos circulares (0)
3. Suavemente y hacer movimientos circulares. (1)
4. Ligeramente y hacer movimientos circulares (0)

15. Para la palpación de las mamas se emplea:

1. Desconozco (0)
2. Los dedos (0)
3. Las yemas de los dedos (1)
4. Ambas manos (0)

16. Las estructuras que se examinan son:

1. Las mamas, la areola y los ganglios (0)
2. Los pezones, la areola y la axila (1)
3. La piel, la mama y la areola (0)
4. Las mamas, los pezones (0)

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

3. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar e la investigación titulada **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTO, PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN MUJERES DEL P.S SAN AGUSTIN MAYO – SETIEMBRE 2020”**. Al firmar el documento, Ud. dará su consentimiento para que participe en la investigación propuesta por la Alumna **SALVATIERRA HILARES, YANET DIANA** de la Carrera de **OBSTETRICIA** de la universidad **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**. Su participación es voluntaria, no existe riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

Firma

4. Ficha de Validación Juicio de Expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Efectividad del programa educativo sobre Conocimiento,
Práctica del autoexamen mamario en mujeres del P.S
San Agustín Mayo - Setiembre 2020

Nombre del Experto: _____

II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas corregir
1 Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7 Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

REGIMEN REGIONAL DE CA
MUNICIPALIDAD DE SALUD GUINOA
HOSPITAL SAN JOSE DE GUINOA
Maria Magdalena Galvañ Cantá
MARIA MAGDALENA CANTÁ
OBSTETRA
COP 3338 FNE 1231 E 09

Nombre: María Magdalena Galvañ Cantá
No. DNI: 06919367
Magíster en Salud Pública

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Efectividad del programa educativo sobre conocimiento,
Práctica del autoexamen mamario en mujeres del PS
San Agustín Mayo - Setiembre 2020

Nombre del Experto: _____

II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1 Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7 Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9 Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10 Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CUSCO
CENTRO DE SALUD SAN AGUSTÍN MAYO
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
C.O.P. N° 12122

Nombre: Brenda Lee Martínez Pérez

No. DNI 09916820

Magíster en Obstetricia

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Efectividad del programa educativo sobre Conocimiento, Práctica del autoexamen mamario en mujeres del P.S. San Agustín Mayo - Setiembre 2020

Nombre del Experto: _____

II ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1 Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7 Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10 Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA DEL SALUD CHINCHA
PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN
Sonia Pachas Moran
OBSTETRA
RNF N° 543.E.02.00P.21452

Nombre: Mg Sonia Pachas Moran

No. DNI 21892986

Magister en ciencias de la Educación

5. Validez del programa de (Software)

Se empleó en la encuesta piloto a 7 mujeres atendidas del Puesto de Salud los Álamos de este modo no forman parte de la muestra. Por medio de los resultados será facilitados para calcular la confiabilidad. Para la Validez se utilizó la escala de fiabilidad del SPSS Versión 25. Adjuntado lo siguiente:

TABLA N°01: Confiabilidad del Instrumento – Prueba Piloto (PRE TEST)

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	T		
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	12		
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16		
4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6		
5	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	8		
6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	12		
7	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6		
PROM		1	1	1	0.6		0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0.6	0.3	8.57
DESV ESTA		1	0	1	0.5		1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0.5	0.5	8.32
VAR		0	0	0	0.3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	0.2	4.33	

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum v_i}{vt} \right]$$

$$\alpha = \frac{16}{16-1} \left[1 - \frac{4.33}{27.6} \right]$$

$$\alpha = 1.07 \times 0.84$$

$$\alpha = 0.90$$

TABLA N°02: Fiabilidad del Instrumento

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.90	16

TABLA N°03: Confiabilidad del Instrumento – Prueba Piloto (POST TEST)

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	T
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	13
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6
5	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	9
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13
7	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	7

PROM	1	1	1	0.6	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0.6	0.7	9.14
DESV ESTA	1	0	1	0.5	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0.5	0.5	8.27
VAR	0	0	0	0.3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	0.2	4.29

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum vi}{vt} \right]$$

$$\alpha = \frac{16}{16-1} \left[1 - \frac{\sum 4.29}{29.1} \right]$$

$$\alpha = 1.07 \times 0.85$$

$$\alpha = 0.91$$

TABLA N°04: Fiabilidad del Instrumento

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.91	16

6. Constancia de aplicación



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

CONSTANCIA DE APLICACION

La que suscribe, Sonia Pachas Moran Jefa del Puesto de Salud “San Agustín”- Chincha

Hace Constar:

Que la Srta. Salvatierra Hilares Yanet Diana identificada con DNI 71456496, estudiante de la Carrera de Obstetricia, Facultad de Ciencias Humanas y Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica ha ejecutado su cuestionario de la tesis titulada **EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTO, PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN MUJERES DEL P.S SAN AGUSTIN MAYO – SETIEMBRE 2020** desde el 25 de agosto hasta 8 de setiembre del presente año.

Se expide el presente documento, a solicitud escrita de la interesada para los usos y fines que viere conveniente.

Chincha Alta 20 de setiembre del 2020



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
PUESTO DE SALUD SAN AGUSTIN
UPIS SAN AGUSTIN MZ R LOTE 02 – CHINCHA ALTA - CHINCHA

7. Base de datos

VISTA DE DATOS

	Edad_1	Edad_2	Grado_in st	Esta_civil	co_1	Co_a	co_2	C_a	co_5	P_A	co_6	PA_A
1	18	1	2	2	2	3	3	3	1	2	4	3
2	20	1	2	1	1	1	4	2	3	2	6	2
3	25	1	4	2	1	2	1	3	6	1	5	3
4	45	2	2	2	1	1	4	2	6	2	5	3
5	18	1	3	1	3	3	1	3	6	1	9	3
6	21	1	3	2	0	2	4	1	6	1	5	1
7	18	1	2	2	0	3	0	3	3	1	8	3
8	22	1	2	1	6	1	4	1	6	1	5	3
9	25	1	2	2	1	3	3	3	0	1	7	3
10	29	1	2	2	1	1	1	3	6	1	8	3
11	32	2	2	2	3	2	3	1	6	1	6	3
12	33	2	3	2	1	3	1	2	6	2	7	3
13	39	2	3	2	0	3	0	3	6	1	4	3
14	40	2	2	1	2	1	3	1	0	1	10	3
15	40	2	1	2	1	2	0	3	3	1	7	3
16	45	2	1	2	5	2	1	2	0	2	5	3
17	50	2	1	2	1	2	1	3	6	2	7	3
18	18	1	3	2	0	1	4	2	5	2	5	1
19	20	1	2	1	3	3	3	3	3	1	7	2
20	36	2	3	3	1	1	4	1	5	1	9	3
21	38	2	4	1	2	1	4	3	0	3	6	3
22	39	2	2	1	1	3	1	3	0	2	10	3
23	25	1	2	2	2	1	2	2	3	1	6	3
24	26	1	2	2	4	3	2	3	2	2	8	3
25	37	2	2	2	1	3	2	1	5	1	8	3
26	22	1	2	1	2	2	2	3	5	1	8	2
27	21	1	2	2	1	2	2	1	4	1	8	3
28	18	1	2	1	1	3	2	3	5	1	7	1
29	18	1	2	2	1	3	2	1	5	1	9	3
30	39	2	2	2	2	3	2	3	5	1	9	3
31	38	2	2	2	2	2	2	2	6	2	9	3
32	27	1	2	2	6	3	2	3	2	1	6	3
33	45	2	2	1	1	2	3	3	3	1	7	3
34	48	2	1	1	0	3	4	3	0	1	8	2
35	19	1	2	2	1	3	6	2	5	2	7	3
36	19	1	2	2	1	2	4	1	6	1	6	1
37	45	2	3	2	1	3	3	3	0	1	6	2
38	34	2	4	2	1	2	3	3	2	2	10	3
39	36	2	3	2	2	1	5	3	1	2	6	3
40	33	2	2	2	2	1	5	3	2	1	10	3
41	40	2	2	2	1	1	6	3	4	2	9	3
42	24	1	2	2	1	1	6	3	3	1	7	3
43	20	1	2	2	3	1	6	1	4	1	10	1
44	21	1	2	2	2	1	5	3	3	3	8	3
45	40	2	2	2	3	1	6	3	3	1	7	3
46	48	2	2	1	1	1	4	1	4	2	8	3
47	46	2	2	2	3	1	6	3	4	1	9	3
48	55	2	2	2	3	1	6	1	4	1	7	3
49	59	2	2	1	1	2	5	3	4	2	9	2
50	19	1	1	2	5	1	5	3	1	1	6	3
51	21	1	2	2	3	1	5	2	6	1	8	3
52	21	1	2	2	1	1	4	3	3	1	7	3
53	21	1	2	2	0	2	6	2	5	2	9	2

54	26	1	3	2	0	3	5	3	5	1	8	1
55	27	1	3	2	5	2	5	3	0	2	10	3
56	33	2	4	2	1	2	4	2	3	1	8	3
57	35	2	4	2	1	1	5	1	3	1	8	3
58	40	2	1	2	1	1	6	1	4	3	7	3
59	45	2	1	2	3	1	5	3	2	2	8	3
60	55	2	1	1	1	1	4	1	3	2	9	3
61	18	1	3	1	1	2	2	2	4	2	6	3
62	45	2	2	2	1	1	5	3	6	1	9	1
63	46	2	3	2	0	1	5	3	4	1	7	3
64	35	2	3	2	1	1	4	3	4	1	9	1
65	35	2	2	1	1	1	6	1	3	1	6	3
66	40	2	2	1	1	2	6	2	4	1	9	3
67	18	1	2	2	1	2	5	3	3	1	8	3
68	36	2	2	3	0	2	6	3	3	1	8	2
69	38	2	2	2	0	3	4	3	7	3	9	3
70	39	2	2	2	1	1	3	3	3	1	7	1
71	42	2	1	2	0	1	2	3	4	1	6	3
72	32	2	2	1	1	1	6	3	4	1	8	3
73	34	2	2	1	1	1	6	3	4	1	8	3
74	24	1	2	1	1	1	5	3	4	1	7	3
75												

Vista de datos Vista de variables

VISTA DE VARIABLES

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad_1	Númerico	8	0	EDAD	Ninguno	Ninguno	8	Derecha Escala	Entrada
2	Edad_2	Númerico	5	0	EDAD (Agrupada)	{1, JOVEN}...	Ninguno	10	Derecha Ordinal	Entrada
3	Grado_inst	Númerico	8	0	GRADO INSTRUCCION	{1, Primaria}...	Ninguno	8	Derecha Ordinal	Entrada
4	Esta_civil	Númerico	8	0	ESTADO CIVIL	{1, Soltera}...	Ninguno	8	Derecha Nominal	Entrada
5	co_1	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha Escala	Entrada
6	Co_a	Númerico	8	0	NIVEL DE CONOCIMIENTO AUTOEXAMEN DE MAMAS PRE TEST	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha Ordinal	Entrada
7	co_2	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha Escala	Entrada
8	C_a	Númerico	8	0	NIVEL DE CONOCIMIENTO AUTOEXAMEN DE MAMAS POST TEST	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha Ordinal	Entrada
9	co_5	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha Escala	Entrada
10	P_A	Númerico	8	0	PRACTICA DE LA TECNICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS PRE TEST	{1, Inadecu...	Ninguno	8	Derecha Ordinal	Entrada
11	co_6	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha Escala	Entrada
12	PA_A	Númerico	8	0	PRACTICA DE LA TECNICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS POST TEST	{1, Inadecu...	Ninguno	8	Derecha Ordinal	Entrada
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										

Vista de datos Vista de variables

8. Plan del programa educativo

Programa Educativo “Manos De Mujer”

I

Datos Informativos

- **TEMA:** Autoexamen de mamas
- **GRUPO DIRIGIDO:** Mujeres de 18 a 59 años de edad
- **FECHA:** 20 de agosto al 08 de setiembre del 2022
- **RESPONSABLE:** Salvatierra Hilares, Yanet Diana

II

Parte Instruccional

OBJETIVO

Modificar y/o fortalecer los conocimientos y prácticas de prevención ante alguna alteración o cambios mamarios

COMPETENCIAS:

- Usaria describe los conceptos básicos
- Usaria realiza las técnicas correctas
- Usaria describe la importancia

MEDIOS Y MATERIALES:

Para desarrollo del programa educativo se hará uso de:

- Dípticos
- Rotafolio
- Sesión demostrativa sobre la técnica correcta del autoexamen de mamas

III

Cronograma de Actividades

20 – Agosto - 2020

Gestiono con la jefa del Puesto de Salud de San Agustín, para la ejecución del Programa Educativa del estudio.

21 – Agosto - 2020

Coordinación para la identificación de las participantes.


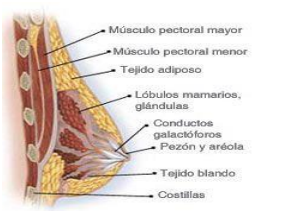
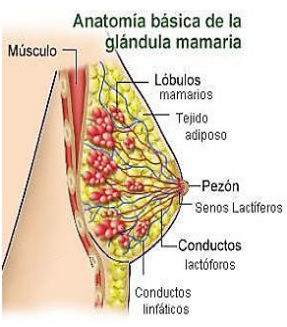
23 – Agosto - 2020

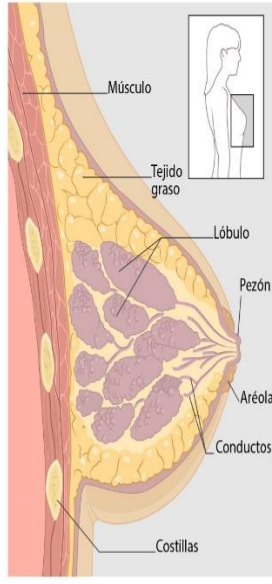

- Visita domiciliaria
- Explicación del propósito y objetivo de estudio.
- Firma del consentimiento informado
- Aplicación del PRE – TEST.

IV

29 de agosto al 08 de setiembre del

Día de la aplicación del programa educativo

CONTENIDO DEL TEMA	METODO / AYUDA DIAGNOSTICA	
INTRODUCCION	<ul style="list-style-type: none"> • Presentacion del tema • Al comenzar la sesión se le entrego dípticos informativos sobre dicho tema y se le pregunto a las mujeres ¿Le damos la importancia debida a la correcta realización del autoexamen de mama? y se alentarà a profundizar en el tema. 	 <p>Autoexamen de mamas</p> <p>1. Posición básica de pie, brazos extendidos hacia los lados. Con la mano derecha se palpa el seno izquierdo y viceversa.</p> <p>2. Examinar todo el seno, desde el pezón hasta el axila y desde el pezón hasta la axila.</p> <p>3. Rotar el seno hacia el frente y el lado, para sentir el seno desde todos los ángulos.</p> <p>4. Presionar suavemente las axilas, para sentir si hay bultos.</p> <p>5. Palpar el pezón y el areola, para sentir si hay bultos.</p> <p>6. Observar la forma y el color del pezón y el areola.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • ROTAFOLIO <p>LA GRAN IMPORTANCIA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES</p>	 <p>Músculo pectoral mayor Músculo pectoral menor Tejido adiposo Lóbulos mamarios, glándulas Conductos galactóforos Pezón y areola Tejido blando Costillas</p>
Anatomía de la glándula mamaria	<ul style="list-style-type: none"> • Se encuentra ubicada en la cara anterior del tórax, entre la segunda y la sexta costilla y entre el borde esternal y la línea axilar media. • El pezón está rodeado por una superficie pigmentada anular 	 <p>Anatomía básica de la glándula mamaria</p> <p>Músculo Lóbulos mamarios Tejido adiposo Pezón Senos Lactíferos Conductos lactóforos Conductos linfáticos</p>

<p>DESARROLLO DEL CONTENIDO</p>		<p>denominada Areola mamaria, de superficie irregular debido a la presencia de pequeñas eminencias denominada Tubérculos de las glándulas areolas (constituidos por voluminosas glándulas sebáceas).</p>	
	<p>Estructura de la glándula mamaria</p>	<p>La glándula mamaria está conformada por importantes como: la piel, los lobulillos, los conductos y el estroma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lobulos 15 – 20 • Lobulillos • Acinos de 10 – 100 • Conducto galactóforo que se dilata seno lactífero. • Tejido subcutáneo envía tabiques de tejido conectivo ligamento de Cooper. • Conductos galactoforos 15 – 20. 	
	<p>Autoexamen de mamas</p>	<p>Es un procedimiento realizado por la mujer para examinarse de manera física y visual y así poder detectar cualquier cambio en sus mamas.</p> <p>TECNICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA</p>	

Finalmente, luego de la ejecución del programa educativo se realizó el POST - TEST

9. Informe de Turnitin al 28% de similitud

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTO, PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN MUJERES DEL P.S SAN AGUSTIN MAYO – SETIEMBRE 2020”

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	1library.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

10. Evidencia fotográfica

