



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE  
AL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES EN EDAD  
FERTIL ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE  
SALUD I-3 - MIRAFLORES – SALITRAL- SULLANA-  
PIURA PERIODO 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN OBSTETRICIA**

**AUTORA  
SOSA GIRON, ANNAYS ABIGRID  
ORCID: 0000-0003-0281-7367**

**ASESOR A  
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA-PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Sosa Giron Annays, Abigail

ORCID: 0000-0003-0281-7367

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

### **JURADO**

Vásquez Ramírez de La Chira, Bertha Mariana

ORCID ID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID ID: 0000-0003-0860-4581

## **FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIANA

**Presidenta**

Mgtr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

**Miembro**

Mgtr. ETO AYMAR, YOSIDHA IRINA

**Miembro**

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios**, por permitir seguir adelante

En mis estudios universitarios y

realizar mis metas trazadas

**A Mis Padres**, por su motivación y el apoyo constante, Que me brindan cada día con sus valores. Por su esfuerzo y sacrificio para culminar mis estudios.

**A la Universidad Católica** los Ángeles de Chimbote, en especial a la **Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por la paciencia y dedicación brindada, por la ayuda incondicional que nos tuvo desde el inicio de nuestra investigación

**Sosa Giron Annays Abigail**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral -Sullana, Piura 2019. Fue de tipo cuantitativo nivel descriptivo simple, se consideró a 225 mujeres en edad fértil como población muestral, se aplicó un cuestionario para identificar el conocimiento, un test para evaluar las actitudes y las practicas hacia el autoexamen de mamas, además del cuestionario de características sociodemográficas y reproductivas. Los resultados demostraron que en su mayoría con el 72,89%, que las mujeres encuestadas desconocen sobre autoexamen de mama en relación a la actitud global se encontró que el 51.56% presentan una actitud desfavorable frente al autoexamen de mama y al evaluar las practicas sobre el autoexamen de mamas estas arrojaron con el 60,89% son desfavorables. Por otro lado, al identificar las características sociodemográficas y reproductivas se identificaron como edad predominante 40 a 49 años con el 39,56%, el 42,22% son convivientes, de nivel secundario el 42,22%, mientras que el 54,22% son ama de casa, católicos el 89,33%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 39,11% tienen un promedio de 2 hijos.

Finalmente se concluye que existe desconocimiento sobre el autoexamen de mama y las actitudes y prácticas son desfavorables en las mujeres de edad fértil del establecimiento de la Salud I-3 Miraflores.

**Palabras clave:** Autoexamen, conocimiento, actitudes, practicas, mamas, mujeres.

## **Abstract**

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices against breast self-examination in women of childbearing potential served in the Health Establishment I-3 Miraflores, Salitral -Sullana, Piura 2019. It was a quantitative type of simple descriptive level, 225 women of childbearing age were considered as a sample population, a questionnaire was applied to identify knowledge, a test to assess attitudes and practices towards breast self-examination, in addition to sociodemographic and reproductive characteristics questionnaire. The results showed that mostly with 72.89%, that women surveyed are unaware of breast self-exams in relation to overall attitude, 51.56% were found to be unfavourable towards breast self-examination and when evaluating breast practices about breast self-examination these threw with 60.89% unfavorable. On the other hand, when identifying sociodemographic and reproductive characteristics were identified as predominant age

40 to 49 years with 39.56%, 42.22% are cohabitants, at secondary level 42.22%, while 54.22% are housewife, Catholics 89.33%. 80.00% of women of childbearing potential have children, with 39.11% of whom are shown to have an average of 2 children.

Finally it is concluded that there is a disknowledge about breast self-examination and attitudes and practices are unfavourable in women of fertile age of the I-3 Miraflores Health establishment.

**Keywords:** Self-examination, knowledge, attitudes, practices, breasts, women

## CONTENIDO

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo .....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor .....	iii
4.-Hoja de agradecimiento .....	iv
5.-Resumen y abstract .....	v
6.-Contenido.....	vii
7.-Índice de Tablas .....	viii
8.-Índice de Figuras.....	xi
9.-Índice de Cuadros .....	x
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura .....	7
2.1 Antecedentes .....	7
2.1.1.Antecedentes Locales .....	7
2.1.2.Antecedentes Nacionales .....	8
2.1.3.Antecedentes Internacionales .....	10
2.2.Bases Teóricas .....	10
2.3.Marco Conceptual:.....	14
III.Metodología .....	20
3.1.Diseño de la investigación: .....	20
3.2. Población y muestra:.....	20
3.2.1.Población .....	20
3.2.2.Muestra: .....	21
3.3.Definición y operacionalización de variables .....	22
3.4.Técnicas e instrumentos <u>de medicion</u> : .....	28
3.4.1Técnica.....	28
3.4.2.Instrumentos.....	28
3.5 Plan de análisis.....	31
3.6. Matriz de Consistencia .....	32
3.7. Principios éticos:.....	35
IV.Resultados.....	36
4.1.Resultados .....	36
4.2.Análisis de resultados .....	41
V.Conclusiones .....	45
Referencias Bibliográficas .....	50
ANEXOS.....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	36
Tabla 2. Actitud sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	37
Tabla 3. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	38
Tabla 4. Características sociodemográficas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	39

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimientos sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	46
Figura 2. Actitudes frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	47
Figura 3. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019.....	48

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre el Autoexamen de Mamas.....	22
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Actitudes Frente al Autoexamen de Mamas.....	23
Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Prácticas Frente al Autoexamen de Mamas.....	24
Cuadro 4. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas.....	25
Cuadro 5. Matriz de Operacionalización de la Variable Característica de control....	27
Cuadro 6. Matriz de Consistencia.....	32

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer de mama es uno de los canceres más frecuentes en las féminas y el que está cobrando muchas vidas alrededor del mundo, a diario se ve el incremento de casos de esta índole, para el personal de salud sin duda la prevención es un pilar importante, y en donde se debe valorar la importancia del autoexamen de mama como método de detección temprana y su óptimo conocimiento que favorezca a un diagnóstico temprano sobre todo en los establecimientos de salud de baja complejidad. Sabemos que la prevención es la mejor herramienta para disminuir la muerte en este caso el autoexamen de mama nos brinda un acceso directo y no costoso para mejorar nuestra calidad de vida.

El cáncer de mama es una anomalía que presenta células cancerígenas y se diagnostica tanto en mujeres como en hombres, sin embargo, es la causa de mortalidad en mujeres. Según la Organización Mundial de la Salud muestra que cada año el cáncer de mama representa cerca del 14% de todas las muertes por cáncer en mujeres y el 1,6% de todas las defunciones femeninas en todo el mundo (1). Por ende, el autoexamen de mama es un método fundamental de diagnóstico temprano del cáncer mamario, por lo que constituye una herramienta de prevención. Por otro lado, a pesar de su importancia existen estudios que demuestran su pobre utilización (2).

La Organización Panamericana de Salud (OPS) para el año 2030, estima que los casos sean más de 596.000 y de 142.100 muertes en la región, principalmente en América Latina y Caribe. El cáncer de mama representa el 16% de todos los cánceres femeninos, su incidencia varía en todo el mundo, con tasas normalizadas por edad de hasta 99,4 por 100 000 en América del Norte, Europa oriental, América del Sur, África. Australia y Asia occidental presentan incidencias moderadas, pero van en aumento.

Las tasas de supervivencia del cáncer mamario varían en el mundo, desde el 80% o más en América del Norte, Suecia y Japón, y 60% aproximadamente en países de ingresos medios, hasta menos del 40% en países de bajos ingresos. Cada 30 segundos se diagnostica un cáncer de mama en el mundo, más del 60% de los casos diagnosticados se detectan tardíamente, lo cual implica menores probabilidades de recuperación y supervivencia (3).

El INEN, 2017, a nivel del contexto Peruano un promedio de 4 mil 500 casos nuevos de cáncer de mama son diagnosticados anualmente; y de ese total, alrededor de mil 500 mujeres fallecen como consecuencia de dicha enfermedad, además señalan que de la totalidad de casos que se presentan anualmente en el país, aproximadamente 24 mil corresponden a la población femenina, siendo 13 mil las peruanas fallecidas por esta causa. En ese sentido, indicó que su institución, de forma conjunta con el Ministerio de Salud, bien desarrollando estrategias y acciones de prevención y control del cáncer, así mismo el cáncer de mama es el más frecuente en Lima Metropolitana. (4).

A nivel regional Piura ocupa el segundo lugar a nivel nacional en presentar casos de cáncer de mama, en enero – agosto del año 2016 se reportaron 115 casos de personas que padecían de cáncer de mama y un caso pertenecía a un varón. Entre los factores que aumentan el riesgo a contraer este cáncer están: Las madres que dan de lactar disminuyen el hecho de padecer cáncer a la mama, y el retardo de la maternidad, después de los 30 años de edad, también el autoexamen de mama es un método de

detección temprana y se debe realizar una vez al mes se recomienda ocho días después del periodo menstrual (5).

En Sullana se realizó un estudio en el cual el 57% de mujeres con estudios no se realizaron un autoexamen de mama. Eso quiere decir que la concientización a las mujeres sean letradas o analfabetas esta igual en cuanto a prevención de la neoplasia del cáncer de mama puesto que la forma menos costosa y practica al alcance del día no se está realizando de forma rutinaria para contribuir a descender los números en las estadísticas que alarman a nuestra Provincia, por ende, este estudio nos llevó a la reflexión de la poca cultura en prevención de salud (6).

En tal sentido frente a la situación problemática anteriormente expuesta, se hace necesario investigar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas tienen las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral- Sullana 2019, lo cual cuenta con 225 mujeres en edad fértil que acuden al servicio de medicina, y que según informantes claves, refieren que representan un grupo poblacional de riesgo a sufrir daños especialmente en su salud sexual y reproductiva, ya que un cierto porcentaje de ellas no acuden a realizarse sus chequeos y evaluaciones anuales.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la siguiente interrogante:  
¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas tienen las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, salitral-Sullana 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:  
Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral- Sullana 2019.

Para poder conseguir el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral-Sullana 2019, (b) Identificar la actitud frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral- Sullana 2019. (c) Identificar las prácticas frente al autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral-Sullana 2019. (d) Identificar las características sociodemográficas y reproductivas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores, Salitral-Sullana 2019.

Finalmente, la presente investigación se justifica porque en la actualidad el cáncer mamario es un tema prioritario a nivel mundial por el aumento de vidas de mujeres que cobra a diario, amenazando así a todos los grupos socioeconómicos, poniendo énfasis que esta enfermedad neoplásica se puede detectar a tiempo si se realiza un diagnóstico oportuno y precoz sin embargo se observa que en el sector salud hay carencias de recursos que no contribuyen a detectar de forma temprana esta enfermedad.

Frente a esta situación, esta investigación permitirá identificar si las mujeres cuentan con los previos conocimientos acerca del autoexamen de mamas y si poseen con las actitudes adecuadas para su previa identificación de cambios mamarios, teniendo en cuenta que el autoexamen de mama es una técnica fácil de realizar y no genera costo, promoviendo así la difusión de esta técnica en su entorno. Por otro lado esta investigación aportara con los resultados a promover programas educativos y actividades enfocadas en la promoción y prevención siendo beneficioso tanto como para el sector salud y la población, ya que los profesionales que laboran en primer nivel de atención tienen la responsabilidad de descubrir precozmente dicha patología y en la población fomentando el autocuidado físico de las mujeres reduciendo así las tasas de morbi-mortalidad.

En la investigación se utiliza un diseño no experimental de corte transversal, de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo, con una población muestral de 225 mujeres en edad fértil, a quienes, mediante la encuesta, se les aplico un cuestionario sobre el autoexamen de mamas y características sociodemográficas, además del test de Likert para evaluar las actitudes y la lista de chequeo para evaluar las prácticas. Los resultados demostraron que el 72,89% desconocen sobre autoexamen de mama, la actitud global respecto al autoexamen de mama arrojó que el 51,56% presenta una actitud desfavorable, las practicas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil arrojó que el 60,89% tiene prácticas desfavorables, la edad que predominó fue de 40 a 49 años con el 39,56%, el 42,22% son convivientes, nivel secundario con el 42,22%, el 54,22% son ama de casa, católica con el 89,33%. El 80,00% de las mujeres en edad

fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 39,11% tienen un promedio de 2 hijos.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes:

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Castillo C. (7). En Piura 2018, en su estudio Conocimientos Y Prácticas Sobre Prevención de Cáncer de Mama En Mujeres de 35 a 55 Años del Servicio de Gineco - Obstetricia Del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, Febrero 2018 cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años del servicio de gineco- obstetricia del Hospital determinan trabajo con una muestra de 49 mujeres donde se obtuvieron los resultados según practicas el 24. 5% es adecuada y el 75.5% es inadecuada. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años del servicio de gineco - obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, Febrero 2018 destacó como medio y en referencia a las prácticas se obtuvo unas prácticas inadecuadas.

Rivera C. (8) Piura 2018 donde el estudio fue cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo transversal y de nivel básico denominada 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 donde se obtuvo según las prácticas del autoexamen de mama en pacientes del servicio de Gineco Obstetricia del Hospital de la Amistad Perú - Corea, Santa Rosa II-2 en estudio, se encontró que el 88,6% la realizan de forma

mala, el 8,3% lo realizan de forma regular y el 3,0% la realizan de forma buena. Se concluye el nivel de práctica del autoexamen de mamas no depende del nivel de conocimiento sobre dicho tema.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales:**

Lira K. (9) Perú 2017 El estudio fue de tipo observacional, con diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 119 usuarias denominado Cáncer de mama y su relación con las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en las usuarias de planificación familiar, Lima 2017 donde de obtuvieron como resultados la edad promedio de las usuarias Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo es de 29.2 años, encontrándose la mayoría en un rango de edad entre 20 a 28 años (52.1%). La mayoría posee un nivel de educación de secundaria completa (25.7%), un estado civil de convivencia (52.1%), es ama de casa (52.9%) y proceden del mismo distrito (82.4%). La mayoría es usuaria de condones masculinos (29.4%), ha tenido un solo hijo (19.4%) y solo una pareja sexual (60.5%) y el 32.8% han tenido antecedentes familiares directos de cáncer de mama.

Guevara M. Seminario C. (10) Perú 2018, La presente investigación de tipo descriptivo correlacional, se elaboró con la finalidad de definir la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en Internas de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2018. La muestra estuvo conformada por 48 internas de enfermería denominada Conocimiento Y Práctica Del Autoexamen De Mamas En Las Internas De Enfermería De La Universidad Privada Antenor Orrego,

Trujillo 2018, donde se obtuvieron que el 54.2% tiene conocimiento sobre el autoexamen de mama y el 45.8% tiene mal conocimiento de autoexamen de mama. Se concluye que Aplicada la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un p valor de 0.00, por lo tanto, existe relación estadística altamente significativa entre el Conocimiento y Práctica del autoexamen en internas de Enfermería.

Torres.L (11), Perú 2018, su estudio tuvo por objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama siendo un estudio descriptivo simple con 165 mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, 2016 denominado Conocimientos, Actitudes y Practicas del Autoexamen de Mama En Mujeres en Edad Reproductiva Que Acuden Al Consultorio Preventivo de Cáncer En El Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2016 los resultados respecto a las actitudes acerca del auto examen de mama de mujeres en edad reproductiva en estudio, se encontró que la mayoría del 81,2% (134 mujeres) percibieron una actitud favorable y sin embargo, el 18,8% (31 mujeres) manifestaron una actitud desfavorable.

Rentería M. (4) Perú 2019, el presente estudio de investigación de tipo descriptivo correlacional, se realizó en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mamas en la prevención del cáncer. El universo muestral estuvo conformado por 37 estudiantes denominada Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes donde se obtuvo que el nivel de practicas el 56.8% fue malo, el 21.6% regular

y el 21.6% bueno. Se concluye que ambas variables mantienen una relación en sus resultados.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Acosta M. Vila M. Caballero G (12) Ecuador 2017 se realizó un estudio cuantitativo y transversal con enfoque descriptivo en el subcentro Las Palmas de la ciudad de Esmeraldas tuvo como objetivo determinar el conocimiento y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del barrio Tercer piso en la ciudad de Esmeraldas, Ecuador denominado Conocimientos y Practicas Del Autoexamen De Mama En Mujeres Del Barrio Tercer Piso En La Ciudad De Esmeraldas donde se obtuvo que el 57% no tiene conocimiento del autoexamen de mama. Se concluye que la población estudiada no demostró conocimiento en cuanto a la realización del autoexamen de mama y casi un tercio de la población no lo practica.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías del Conocimiento**

Romero F. Cruz V. menciona (13,14) lo siguiente:

Cuando se está al frente de un conocimiento que es complejo, una forma de afrontarlo es dividiendo las partes que lo integran con el fin de facilitar su comprensión. Esto se hace aun sabiendo que funciona como un todo, y que sus partes por sí solas no representan el conocimiento en sí. Gracias a esto, al desmenuzar el conocimiento, se puede analizar su funcionalidad, sus productos, en sus causas y sus efectos, sus particularidades y su finalidad, así como la adaptación de su continuidad.

### · **Teoría integral**

Aunque pueden actuar de forma jerárquica, las partes funcionan como un todo, sin poderse separar. Por lo que las estructuras del conocimiento funcionan de forma integradas.

### · **Teoría constructivista**

Después de la codificación, la elaboración y la transferencia de la información, el individuo que aprende un conocimiento es un agente activo ya que también reestructura intelectualmente el mundo, logrando elaborar sus propias teorías acerca de este, generando hipótesis, comprobándolas, y siguiendo diversos cursos de acción en particular.

### · **Teoría racionalista:**

Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen de los conocimientos. La misma es fundada por Rene Descartes y se ve en oposición al empirismo, que postulaba que el origen del conocer devenía de la experiencia.

## **2.2.2 Teoría de las Actitudes**

En su tesis Roldan K. (15) menciona:

La actitud es una disposición neurológica y mental del ser humano, que se establece a partir de cada experiencia en su vida y que ejerce en dirección a las reacciones de cada persona con respecto de todos los objetos y situaciones que se presentan. Se influye en las conductas o comportamiento de los individuos y se precisa como las disposiciones de emociones, creencias y conductas que van dirigido a las personas, agrupaciones,

ideas y de temas establecidos. No obstante, la actitud es la expresión en el que concurrimos ante una determinada situación, teniendo una actitud positiva o negativa. La actitud positiva permite enfrentar una situación enfocando a la persona únicamente en los beneficios de la situación de la que atraviesa y, enfrenta la realidad de forma sana y eficaz. La actitud negativa no permite que la persona muestre ningún provecho a la circunstancia que está viviendo llevando a sentimientos de frustración, fracaso y resultados desfavorables que prohíben que alcance los objetivos trazados.

Por otro lado Juárez I. (16) lo clasifica de la siguiente manera:

### **Teoría de la disonancia cognitiva**

Se dice que repetitivamente tengamos dos actitudes u opiniones que se contradicen, se refiere a un estado de disonancia cognitiva. Por lo que nos hace sentir aislados en el ámbito psicológico y por lo cual hacemos cualquier cosa para disminuir tal desacuerdo.

### **Teorías del aprendizaje**

Esta teoría nos dice que aprendemos actitudes igual como aprendemos todo en nuestra vida. Al conocer la información nueva, sembramos los pensamientos y las acciones que están en relación con ella.

## **Teorías de la consistencia cognitiva**

Según las teorías de la consistencia cognitiva, la diferencia entre dos estados de conciencia hace que las personas se sientan de una manera desconcertante. Por lo tanto, cambian sus pensamientos o sus acciones con tal de ser coherentes.

### **2.2.3 Practicas del cuidado de la salud**

Las prácticas o comportamientos son las acciones observables de un individuo en respuesta a un estímulo. Esto es algo que trata de lo concreto, de las acciones. En cuanto a las prácticas relacionadas con la salud, se recoge información sobre el consumo de tabaco o alcohol, la práctica del cribado, las prácticas de vacunación, las actividades deportivas, la sexualidad, etc. Se nombran hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común. Por lo que una actitud favorable tendría que relacionarse con el mayor uso de los mismos, sin embargo como sabemos hay diversos factores que impiden su uso, entre los cuales tenemos: El requisito de autorización por terceros (tutores), Doctrinas religiosas, Influencias del rol de géneros (diferencia entre sexo), Características sociodemográficas (17)

Son actividades o acciones que se establecen en la aplicación de diferentes conocimientos, de se modifica a la realidad y se plante nuevas alternativas cuando hay diversas dificultades. Molina establece que la práctica se considera un acto social que no debe limitarse como un acto educativo. Así mismo se dice que la práctica del

autoexamen de mama debe ser con mayor frecuencia y experiencia para detectar esta patología y así evitaremos el cáncer en estadios avanzados (18)

## **2.3 Marco conceptual**

### **2.3.1 Generalidades sobre el cáncer de mama:**

El cáncer de mama, es una enfermedad maligna, en donde se presenta la proliferación acelerada, desordenada de células pertenecientes a distintos tejidos de las glándulas mamarias, estos forman una tumoración que invaden los tejidos vecinos y metástasis en los órganos distantes del cuerpo. Los carcinomas de mamas predisponen a más del 90% de los tumores maligno. El cáncer de mama resulta una grave amenaza y gran retraso para la salud física, mental y social, sobre todo para el bienestar de las mujeres y de las familias, así como para los sistemas de salud pública y la sociedad en su conjunto. Como es de conocimiento esta enfermedad afecta tanto a mujeres jóvenes como a mujeres de edad avanzada y gran proporción de este padecimiento en los países que están en desarrollo (19).

### **2.3.2 Autoexamen De Mama**

El autoexamen de mama es considerado por la OMS como el procedimiento adecuado al alcance de todas las mujeres para detectar a tiempo una posible patología en la mama. La autoexploración debe de realizarse después que la mujer termina su menstruación, en cuando a aquellas mujeres que están en la menopausia deberán determinar un día cualquiera del calendario, pero ese día debe ser en todos los meses por igual y el lugar donde se sientan más cómodas. Teniendo en cuenta que el inicio para la exploración de las mamas debe iniciar con la yema de los dedos por detrás del

oído, continuar bajando hasta las clavículas, descender por la zona axilar, luego de forma circular bordear las mamas desde lo externo hasta llegar al pezón y observar que no segregue algún líquido anómalo (20)

### **2.3.3 Importancia Del Autoexamen De Mama**

El autoexamen de mama es de vital importancia para la salud se consideró como un método de detección temprana de cáncer siempre y cuando se tenga la información correcta. Aunque algunos autores indicaron que el diagnóstico es más precoz en mujeres que se autoexploran, en la actualidad diversos autores plantean la efectividad de autoexamen de mama, por lo que es el primer elemento dentro del Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer de Mama, donde el 80% de los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer, seguidos del examen clínico anual que realiza el médico de la familia y por último la mamografía en mujeres mayores de 50 años de edad (21).

### **2.3.4 Instrucciones para practicar correctamente el autoexamen de mama:**

**PRIMER PASO:**

Deben colocarse frente a un espejo, observar y revisar ambos senos, ver el tamaño de las mamas, forma y color, buscar hundimientos, desviaciones del pezón, descamación de la piel, especialmente en la areola. (22) Observar que no presenten deformaciones ni inflamaciones visibles. En el caso de notar alguna de las siguientes alteraciones, informa a tu médico:

- formación de hoyuelos, arrugas o bultos en la piel

- ✓ cambio de posición de un pezón o pezón invertido (está metido hacia adentro en lugar de sobresalir)
- ✓ enrojecimiento, dolor, sarpullido o inflamación

#### SEGUNDO PASO:

Mirando fijamente el espejo, debe colocar las manos detrás de la cabeza, presionar los codos hacia adelante, y nuevamente observar si hay hundimientos en la piel, el pezón o presencia de bultos (22)

#### TERCER PASO:

De la misma manera coloque las manos sobre las caderas y haga presión firmemente hacia abajo, inclínese levemente hacia el espejo empujando los codos y los hombros hacia adelante.

#### CUARTO PASO:

Levante el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha proceda a examinar su mama izquierda. Debe inspeccionar de manera cuidadosa deslizando en forma circular los tres dedos intermedios de la mano alrededor de la mama, iniciando de afuera hacia el centro y de la parte superior izquierda hasta llegar al pezón. Debe poner especial atención en el área de la mama que se encuentra entre el pezón y la axila (22)

De la misma manera realice el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora utilizando la mano izquierda para examinar el seno derecho. Este paso también puede

realizarse acostada, ya que de esa manera el tejido se extiende y facilita la palpación o en la ducha porque los dedos con el jabón se resbalan más fácilmente y permite así una mejor exploración de la mama (22)

#### QUINTO PASO:

Es de suma importancia que la mujer esté atenta a sus mamas y si observa algún signo de alarma ya sea secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; debe acudir inmediatamente al médico (22).

#### SEXTO PASO:

Los especialistas recomiendan, además, realizar el cuarto pasó acostada boca arriba con una almohada debajo del hombro. Levantar el brazo y colocarlo sobre la cabeza.

Esta posición distribuye mucho mejor el tejido mamario uniformemente sobre la región central y permite palpar mejor las lesiones tumorales pequeñas. Con la mano derecha palpe el seno izquierdo y viceversa (22).

### **2.3.5 Informar sobre los signos que debemos tener en cuenta en el examen de seno:**

- ✓ Dolor en las mamas
- ✓ Color en la areola y pigmentación irregular de lunares.
- ✓ Presencia de bultos o nódulos con o sin dolor.
- ✓ Pezón retraído o hundido
- ✓ Piel de naranja

- ✓ Signos de flogosis.
  - ✓ Presencia de secreción en el pezón o cualquier cuadrante de la mama
- (23).

### **2.3.6 Requisitos para el autoexamen de mama:**

Es bueno examinarte las mamas una vez al mes y es importante elegir el mismo día cada mes porque las mamas habitualmente cambian con el ciclo menstrual. El mejor momento para realizarlo es aproximadamente una semana después del comienzo el período.

El autoexamen de mamas tiene dos partes:

#### 1.- Cómo se ven las mamas

Párate enfrente de un espejo con los brazos relajados a los lados. Observa detenidamente tus mamas desde distintos ángulos y posiciones de los brazos. Mantén las manos a los lados, levanta los brazos encima de la cabeza, coloca las manos firmemente en las caderas e inclínate hacia adelante. Busca hoyuelos, bultos o cambios en la piel. Las mamas de todas las personas se ven diferentes. Comienza a conocer cómo se ven las tuyas.

#### 2.- Cómo se sienten las mamas

Acuéstate boca arriba, con una almohada o toalla debajo de un hombro. Coloca ese brazo bajo la cabeza. Examínate las mamas una por vez. Usando las yemas de los tres dedos medios, mueve los dedos en forma de círculos. Mueve hacia arriba y abajo desde la parte externa de la mama (debajo de la axila) hacia la parte media del pecho, asegurándote de cubrir toda la superficie de la mama.

3.- Aprenda que el autoexamen debe hacerse por lo menos una vez al mes y siempre ocho días después de la llegada de la menstruación y contando el primer día desde su llegada

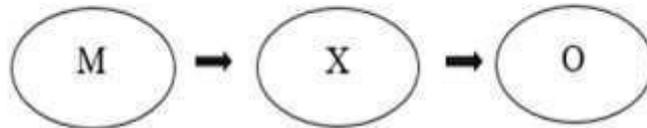
4.- Si sientes un bulto, consulta a tu médico para conocer la causa de éste. Si tienes cambios fibroquísticos u otros problemas en las mamas que pueden dificultar la realización de un buen autoexamen de mamas, el médico puede ayudarte.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

##### ESQUEMA



##### Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimientos, actitudes y prácticas

O: Lo que Observamos

#### 3.2 Población y muestra

##### 3.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 225 mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de medicina en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores-Salitral, Sullana- Piura en el periodo de estudio.

El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones del servicio de medicina del Establecimiento de salud en estudio.

### **3.2.2 Muestra**

La muestra estuvo constituida por 225 mujeres en edad fértil que acudieron al Establecimiento de Salud I-3Miraflores y cumplieron con los criterios de selección.

#### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### **Criterio de Inclusión:**

- ✓ Mujeres entre las edades de 15 a 49 años que acudieron al establecimiento de salud de Miraflores.
- ✓ Mujeres sin antecedente o diagnóstico actual de cáncer de mama.
- ✓ Mujeres que aceptarán participar voluntariamente en la investigación.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio.

##### **Criterio de Exclusión:**

- ✓ Mujeres con capacidad disminuida para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización del Jefe del Establecimiento de Salud, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos obtenidos los datos fueron procesados.

### 3.3 Definición y Operacionalización

**Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimientos sobre el Autoexamen de Mamas**

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Conocimiento sobre el autoexamen de mama.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre el autoexamen de mamas (25).	Conocimiento frente a autoexamen de mama	Se evaluó mediante 10 preguntas, considerando 1 punto para cada respuesta correcta y 0 puntos para respuesta incorrecta. Definiéndose como: -No Conoce:0-7 puntos -Conoce:8-10 puntos	· No Conoce · Conoce	Cualitativa Ordinal

**Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Actitudes Frente al Autoexamen de Mamas**

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Actitudes frente el autoexamen de mama	Es la predisposición que muestran las mujeres de 15 a 60 años que acudirán al Centro de Salud I-3 Miraflores para realizarse el autoexamen de mama el cual será evaluado mediante las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, manifestándose según las categorías de aceptación, indiferencia o rechazo (26)	Actitudes frente al autoexamen de mama	Se evaluó mediante 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Indiferente o Indecisa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Totalmente en desacuerdo (1pto). Definiéndose como: Desfavorable:20-51 puntos Favorable: 52-80 puntos	Desfavorable Favorable	Cualitativa Ordinal

**Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Prácticas Frente al Autoexamen de Mamas**

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Prácticas sobre autoexamen de mama	Son un conjunto de habilidades y conocimientos que adquieren las mujeres de 15 a 49 años que acuden al EE.SS de Miraflores para realizarse adecuadamente el autoexamen de mama mediante las técnicas de inspección, palpación y frecuencia (26)	Prácticas sobre autoexamen de mama.	Se evaluó mediante 12 ítems, considerando 1 punto para cada respuesta correcta y 0 puntos para respuesta incorrecta. Definiéndose como: -Desfavorable:0-11 puntos -Favorable:12 puntos	Desfavorable Favorable	Cualitativa Ordinal

**Cuadro 4. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas y Reproductivas.**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Características sociodemográficas y reproductivas	Son las características sociodemográficas y reproductivas de las mujeres en edad fértil (25).	Grado de instrucción	Se preguntó a la mujer por el grado de instrucción que profesa al momento de aplicar la encuesta.	Analfabeta Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Cualitativa Ordinal
		Estado Civil	Se preguntó a la mujer por su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	Soltera Conviviente Casada Viuda Divorciada	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se preguntó a la mujer cuál es su ocupación principal al momento de aplicar la encuesta.	Estudia Trabaja Estudia y trabaja Ama de casa	Cualitativa Nominal

		Religión	Se preguntó a la mujer su religión al momento de aplicar la encuesta.	Católica Evangélica Otra Ninguna	Cualitativa Nominal
		Tiene hijos	Se preguntó a la mujer si tiene o no hijos al momento de aplicar la encuesta	Si No	Cualitativa Nominal
		Número de hijos	Se preguntó a la mujer el número de hijos que tiene al momento de aplicar la encuesta	Un Hijo Dos hijos Tres Hijos Cuatro a más Hijos	Cuantitativa

**Cuadro 5. Matriz de Operacionalización de la variable característica de control**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
EDAD	Tiempo vivido por la mujer expresado en años cumplidos (25).	Edad	Se preguntó la mujer la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 10 a 14 años</li> <li>· 15-19 años</li> <li>· 20-24 años</li> <li>· 25-34 años</li> <li>· 35-64 años</li> </ul>	Cuantitativa de razón

### **3.4 Técnica e Instrumentos de medición**

#### **3.4.1 Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.4.2 Instrumentos**

➤ **Cuestionario Conocimientos sobre Autoexamen de Mamas:** Se utilizó como instrumento el cuestionario elaborado por Cruz y Huaccha (27) y adaptado por la Asesora de la presente investigación Vásquez F (28).

El cuestionario “Conocimientos sobre autoexamen de mama” estuvo constituido por 10 ítems de respuesta única las cuales tienen un puntaje de 2 puntos cada uno.

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes:

- No Conoce :0-7 puntos
- Conoce: 8-10 puntos

➤ **Test de Likert de Actitudes sobre Autoexamen de Mama:** Se utilizó el test creado por la investigadora Guevara K autora de la investigación “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Miraflores” Junio 2019 (26) y fue adaptado por la Asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 1).

El test que mide las actitudes estuvo constituido por un total de 16 proposiciones

➤ **Test de Likert de Prácticas sobre Autoexamen de Mamas:** Se utilizó como instrumento el test de Likert medido por respuesta correcta e incorrecta, y tuvo un total de 12 preguntas creado por la investigadora Guevara K autora de la investigación “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Miraflores” Junio 2019 (26) y adaptado por la asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 1).

➤ **Características Sociodemográficas y Reproductivas:** Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificará las variables edad, estado civil, grado de instrucción religión y ocupación, tiene hijos y número de hijos (Anexo1).

## **Validación**

### **Prueba Piloto**

Para el Instrumento Cuestionario Conocimientos sobre Autoexamen de Mamas: Se aplicó una prueba piloto a 20 mujeres con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Autoexamen de Mamas se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach arrojó como resultado 0.763 (Anexo 3).

Por lo tanto, se puede afirmar que dicho instrumento es confiable debido a que el valor de Cronbach es de 0.763 con 38 elementos.

### **3.5 Plan de Análisis.**

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 24 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

Para el procesamiento de los datos se diseñó una matriz de datos. Los resultados son presentados mediante tablas y gráficos, para facilitar análisis e interpretación.

### 3.6 Matriz de Consistencia

**Título: Conocimientos Actitudes Y Practicas Frente Al Autoexamen De Mama En Mujeres Atendidas En El Establecimiento De Salud I-3 Miraflores- Salitral, Sullana- Piura, Periodo 2019”**

<b>ENUNCIADO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>
<p>¿Qué Conocimientos Actitudes y Prácticas frente al Autoexamen de Mamas en Mujeres Atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral Sullana- Piura durante el Periodo 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar el conocimiento actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento frente al autoexamen de mamas en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</li> <li>- Identificar las actitudes frente al autoexamen de mamas en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</li> <li>- Identificar las prácticas frente al autoexamen de mamas en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</li> <li>- Identificar las características sociodemográficas y reproductivas frente al autoexamen de mamas en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</li> </ul>	<p><b>VARIABLES PRINCIPALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Conocimientos sobre el Autoexamen de Mamas: Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre el autoexamen de mamas (25)</li> <li>· Actitudes frente al Autoexamen de Mamas: Es la predisposición que muestran las mujeres para ser evaluadas mediante las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, manifestándose según las categorías de aceptación, indiferencia o rechazo (25).</li> <li>· Prácticas frente al Autoexamen de Mamas: Son un conjunto de habilidades y conocimientos (25)</li> </ul> <p><b>VARIABLES SECUNDARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Estado civil: es la situación de las personas físicas determinadas por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes (25)</li> <li>· Grado de Instrucción: el nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (25).</li> <li>· Ocupación: es el trabajo u oficio que desempeña una persona (25).</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>· Religión: es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado suelen ser doctrinas (25).</li> <li>· Tiene hijos: procrear o tener descendientes (25)</li> <li>· Número de hijos: cantidad de tus descendientes (25).</li> </ul> <p><b>VARIABLES DE CONTROL:</b></p> <p><b>Edad:</b> Tiempo vivido por la mujer, expresada en años cumplidos (25).</p>
--	--	---

<b>METODOLOGÍA</b>			
<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p><b>Tipo:</b> Cuantitativa.</p> <p><b>Nivel de Investigación</b></p> <p>Descriptivo simple.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población muestral estuvo constituida por 225 mujeres en edad fértil que acuden a la atención por el servicio de medicina del Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral – Sullana Piura, en el periodo de estudio.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo constituida por 225 mujeres en edad fértil que acuden al servicio de medicina y cumplieron con los criterios de selección; Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio</p>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Características sociodemográficas y reproductivas</li> <li>· Conocimientos sobre Autoexamen de mama</li> <li>· Test de Likert para Actitudes y prácticas frente al Autoexamen de Mama.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas</p>

### **3.7 Principios Éticos:**

Esta investigación tuvo en consideración el Código de Ética de la Uladech Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado y si son menores de edad se firmó además consentimiento del padre de familia (Anexo 4 y 5).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del EE.SS I-3 Miraflores.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana, 2019.

Conocimiento	n	%
No Conoce	164	72,89
Conoce	61	27,11
Total	225	100

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se observa que el 72,89% de la muestra en estudio desconocen sobre autoexamen de mama y el 27,11% conocen.

Tabla 2. Actitud sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana, 2019

Actitud	n	%
Desfavorable	116	51,56
Favorable	109	48,44
Total	225	100

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

En referencia a las actitudes sobre el autoexamen de mama se demostró que el 51,56% de las mujeres encuestadas presentan una actitud desfavorable, mientras que el 48,44% manifestaron una actitud favorable.

Tabla 3. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana- Piura 2019

Practicas	n	%
Desfavorables	137	60,89
Favorables	88	39,11
Total	225	100

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Se encontró que el 60,89% tiene prácticas desfavorables frente al autoexamen de mama y en el 39,11% fueron favorables.

Tabla 4. Características sociodemográficas y reproductivas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Miraflores- Salitral- Sullana 2019

		n	%
Edad	15-21	38	16,89
	22-28	42	18,67
	29-39	56	24,89
	40-49	89	39,56
Estado Civil	soltera	53	23,56
	conviviente	95	42,22
	casada	59	26,22
	viuda	18	8,00
Grado De Instrucción	analfabeta	1	0,44
	primaria	64	28,44
	secundario	95	42,22
	superior técnica	43	19,11
	superior universitaria	22	9,78
Ocupación Principal	estudia	39	17,33
	trabaja	53	23,56
	estudia y trabaja ama de casa	11	4,89
		12	5,42
Religión	católica	201	89,33
	evangélica	19	8,44
	otra	2	0,89
	ninguna	3	1,33
Tiene Hijos	si	180	80,00
	no	45	20,00
Número de Hijos	0	1	0,44
	1	30	13,33
	2	88	39,11
	3	28	12,44
	4 o mas	33	14,67
	no tiene hijos	45	20,00
Total		225	100

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Los resultados arrojaron que en relación a la edad predominaron las edades de 40 a 49 años con el 39,56%, con lo que respecta el 42,22% son convivientes, el grado de instrucción que más predominó fue el nivel secundario con el 42,22%, el 54,22% son ama de casa, católicos con el 89,33%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 39,11% tienen un promedio de 2 hijos.

## 4.2 Análisis de resultados

En los últimos años las enfermedades neoplásicas han incrementado considerablemente, siendo el cáncer de mama un problema relevante de salud pública con una alarmante cifra de mortalidad, la prevención es uno de los pilares importantes para los profesionales de salud, es por ello que el autoexamen de mama es una técnica de detección precoz que si es realizado correctamente ayudara a un diagnóstico precoz de algún tipo de patología en la mama, protegiendo así la salud de las usuarias y favoreciendo su educación y autocuidado sobre su cuerpo.

Presentando entonces la Tabla 1 se encontró al evaluar el nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama en el estudio se identificó que el 72,89% de la muestra en estudio desconocen sobre autoexamen de mama y el 27,11% conocen. Resultados que se contradicen en el ámbito nacional a los de Guevara M. Seminario C (10) Perú 2018, que muestran en su estudio que el 54.2% tiene conocimiento sobre el autoexamen de mama y el 45.8% tiene mal conocimiento de autoexamen de mama.

Al analizar los resultados podemos observar que nuestro estudio más de la mitad desconoce es decir no tienen ninguna noción sobre el autoexamen de mama mientras que el estudio a comparación más de mitad si conoce sobre autoexamen de mama resultado que alarman puesto que la paciente o usuaria a no tener ningún tipo de conocimiento no podrá tener la información ni el comportamiento de realizar el autoexamen de mama, por lo tanto no conocerá los beneficios que podía traer a su salud el poder realizar este procedimiento no costoso y que está al alcance de todos. Esta evaluación que se realiza cada una, es una técnica para disminuir la muerte por cáncer de mama, ya que la prevención es la mejor manera de hacerlo. Como nos dice la teoría de conocimiento constructivista la elaboración de información del individuo

es cuando aprende un conocimiento que lo conllevara hacer sus propias teorías basadas en la hipótesis que este a su alcance es decir la información y desde ahí empleara sus acciones, lo que no es visible con los estudios (13,14).

En la Tabla 2 se encontró, en referencia a las actitudes sobre el autoexamen de mama se demostró que el 51,56% de las mujeres encuestadas presentan una actitud desfavorable, mientras que el 48,44% manifestaron una actitud favorable. Resultados que se contradicen en el ámbito nacional a los de Torres L. (11), Perú 2018 que demuestran que la mayoría del 81,2% (134 mujeres) percibieron una actitud favorable y sin embargo, el 18,8% (31 mujeres) manifestaron una actitud desfavorable.

Al analizar los resultados son totalmente contradictorios lo que es preocupante para nuestra población en estudio por lo que la diferencia en ambos es de extremo, sabemos que teniendo una actitud positiva el concientizar a una población será más beneficiosa que concientizar a una población que no le importa su salud, en consecuencia, al tener una población que tiene una actitud desfavorable no se podrá lograr ningún objetivo que se trace el personal de salud, ya sea por la falta de interés, por la falta de tiempo o por la falta de información, también puede que esta actitud sea consecuencia que los establecimientos no cumplen su rol de la atención primaria o de la atención integral donde se le brinda al usuario toda la información sin recelo a nada para que ellos puedan resolver sus dudas y como resultado tengan una actitud de tener una salud vital para poder estar sanos y lo más importante tener calidad de vida. Cabe recalcar que la actitud es una disposición neurológica y mental del ser humano, que se establece a partir de cada experiencia en su vida y que ejerce en dirección a las reacciones de cada persona con respecto de todos los objetos y situaciones que se presentan, como lo dice la teoría de la actitud también influye en las conductas y

comportamientos de las personas y se precisa como las disposiciones de emociones, creencias ante cualquier eventualidad (15).

En la Tabla 3 se evaluará las prácticas sobre el autoexamen de mama en edad fértil y se encontró que el 60,89% tiene prácticas desfavorables frente al autoexamen de mama y en el 39,11% fueron favorables. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Rivera C. (8) Piura 2018 que muestran los siguientes resultados según las prácticas de autoexamen de mama, se encontró que el 88,6% la realizan de forma mala, el 8,3% lo realizan de forma regular y el 3,0% la realizan de forma buena.

Al analizar los resultados podemos inferir que se asemejan ya que ambos tienen malas prácticas, lo que se ve reflejado en los resultados, las prácticas de autoexamen de mama es mucha importancia para la prevención de la neoplasia de mama, puesto que es considerado como medida de prevención y como la esperanza de reducir las estadísticas por muerte de cáncer de mama que cabe recalcar cada día aumentan de manera incontrolable, si no se obtienen buenas prácticas no se obtendrán buenos resultados puesto que la paciente es quien conoce mejor su cuerpo y puede detectar cualquier cambio patológico que se de en él, pero si no se enseña o se promueve campañas de promoción de autoexamen de mama para mejorar las buenas prácticas no se podrá lograr el objetivo que tiene dicho procedimiento y tampoco la paciente obtendrá los beneficios que tiene el autoexamen de mama. Como lo dice la teoría de las prácticas, suelen ser comportamientos de un individuo en respuesta a un estímulo o a una información brindada, como se demuestra en la comparación de ambas investigaciones las personas adoptan comportamientos con los cuales ellos se sientan convencidos así sean favorables o desfavorables (17).

En la Tabla 4 los resultados arrojaron que en relación a la edad predominaron las edades de 40 a 49 años con el 39,56%, con lo que respecta el 42,22% son convivientes, el grado de instrucción que más predominó fue el nivel secundario con el 42,22%, el 54,22% son ama de casa, católicos con el 89,33%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 39,11% tienen un promedio de 2 hijos. Resultados que en el ámbito nacional se asemejan a los de Lira K. (9) Perú 2017 donde las características sociodemográficas y reproductivas son que la mayoría en un rango de edad entre 20 a 28 años (52.1%). La mayoría posee un nivel de educación de secundaria completa (25.7%), un estado civil de convivencia (52.1%), es ama de casa (52.9%) y proceden del mismo distrito (82.4%). La mayoría es usuaria de condones masculinos (29.4%), ha tenido un solo hijo (19.4%) y solo una pareja sexual (60.5%) y el 32.8% han tenido antecedentes familiares directos de cáncer de mama.

Al observar los resultados podemos inferir que en su mayoría se asemejan en el grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, la cantidad de hijos y se encuentra que las usuarias que no han tenido educación no están casadas y no tienen una ocupación son las que no tienen conocimientos ni actitudes por lo tanto no tendrán buenas prácticas, por lo que las características sociodemográficas y reproductivas suelen ser un factor de riesgo en la sociedad para que exista información poco veraz y eso conlleve a la población a no tener los cuidados y prevención necesaria para gozar de una buena salud.

## V. CONCLUSIONES

1. Se observó en las mujeres en edad fértil acerca del conocimiento global sobre el autoexamen de mamas que el 72,89% de la muestra en estudio desconocen
2. Se identificó dentro del estudio que el 51.56% tienen una actitud desfavorable.
3. Por medio de los datos recogidos en este estudio sobre las practicas frente al autoexamen de mama se encontró que el 60.89% presenta practicas desfavorables.
4. En cuestión a las características sociodemográficas y reproductivas, la edad que predominó fue de 40 a 49 años con el 39,56%, con lo que respecta al estado civil el 42,22% son convivientes, el grado de instrucción que más predomino fue el nivel secundario con el 42,22%, la ocupación reporto que el 54,22% son ama de casa, la religión que más predomino fue católica con el 89,33%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 39,11% tienen un promedio de 2 hijos.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

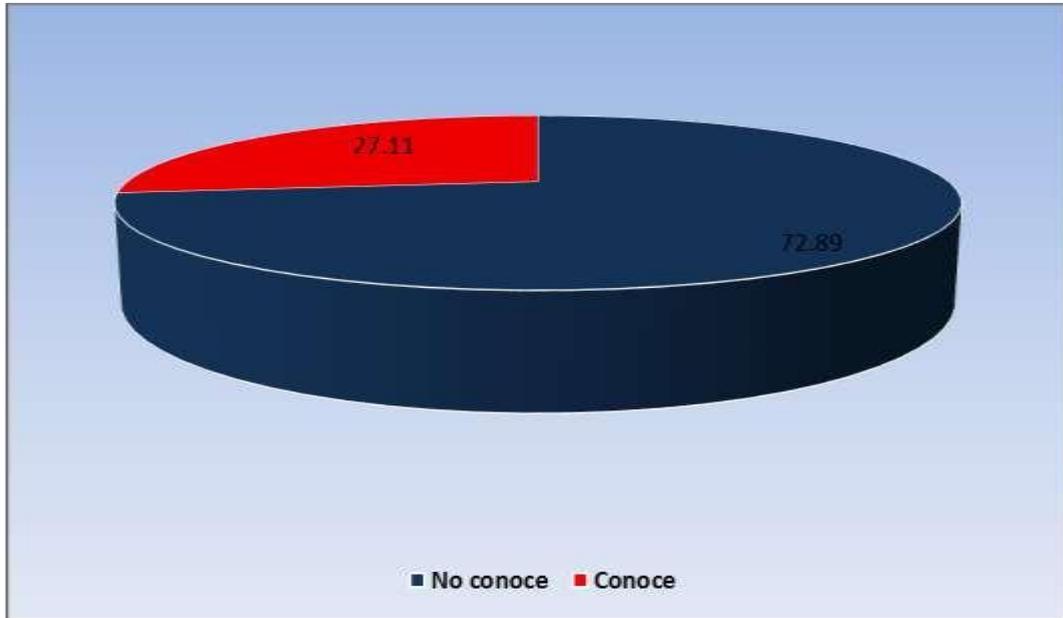


Figura 1: Conocimiento sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil.  
Fuente: Tabla 1

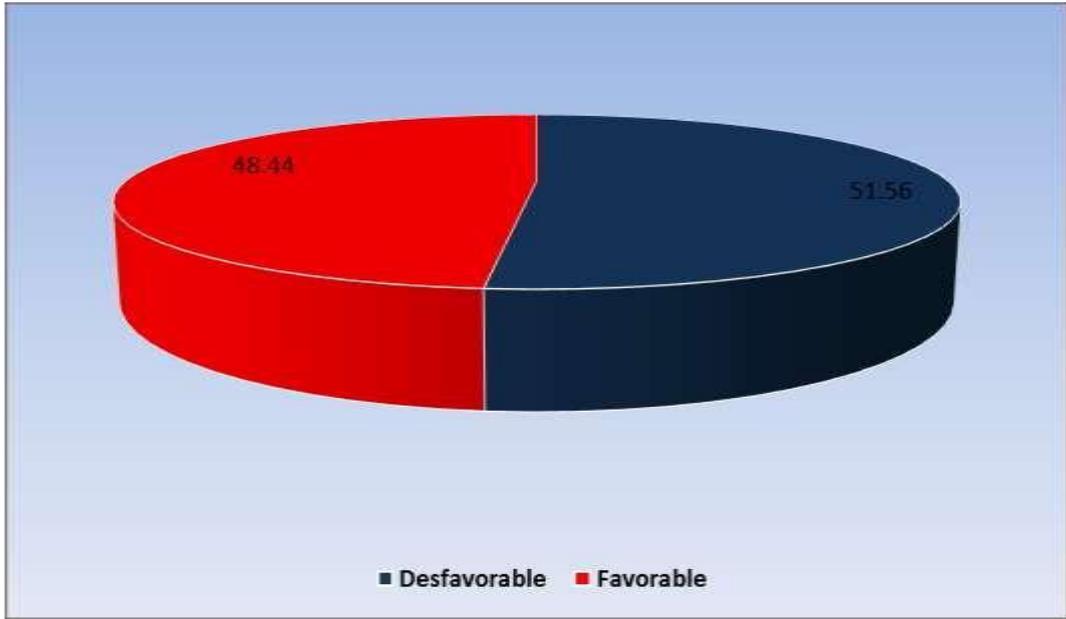


Figura 2: Actitud sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil.  
Fuente: Tabla 2

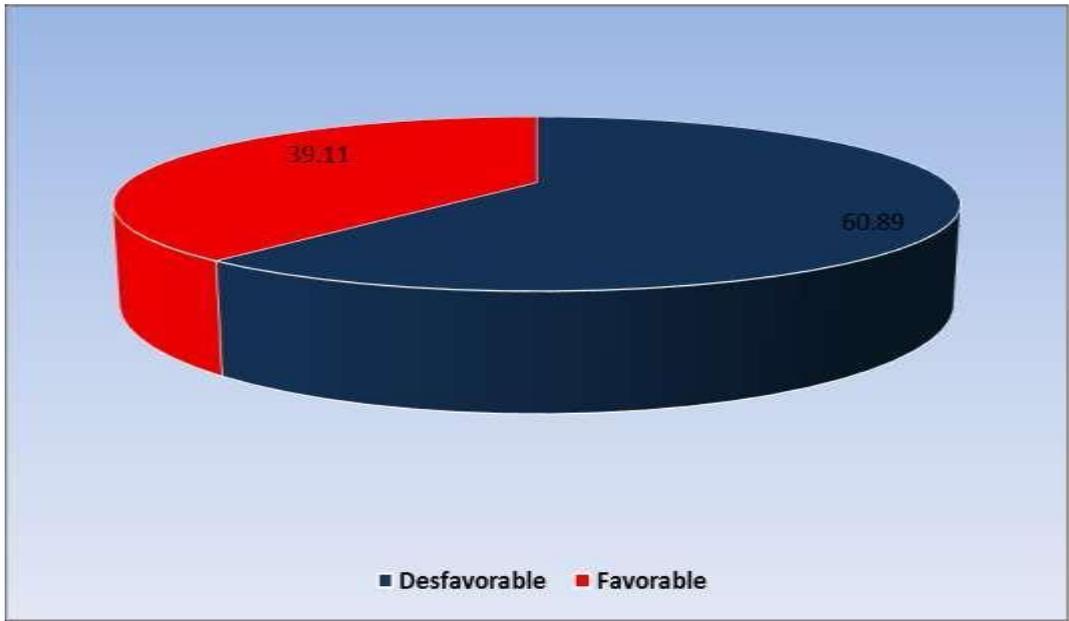


Figura 3: Prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil.  
Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS, Cáncer de mama: prevención y control [Página en Internet] Ginebra: Organización Mundial de la Salud; ©Organización Mundial de la Salud [citado 6 Feb 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>
- 2.- Cambizaca G. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las usuarias que acuden al Centro de Salud Tipo A de Obrapia [Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016
- 3.- Zuñiga M. Actitudes Y Prácticas Del Autoexamen De Mama En Mujeres De Edad Fértil Atendidas En El hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019.
- 4.- Rentería M. 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: Segunda Especialidad Profesional En Enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
- 5.- La República. Incidencia de Cáncer del Cáncer de Mama. 12 Nov 2016; \*\*\*Sect. A: 2 (col. 3).
- 6.- Romaní F. Gutiérrez C. Ramos J. Autoexamen de mama en mujeres peruanas: prevalencia y factores sociodemográficos asociados. Análisis de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES). AnFacmed. 2017;72(1):23-31 Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832011000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832011000100005)

- 7.- Castillo C. Conocimientos y Prácticas sobre Prevención de Cáncer de Mama en Mujeres de 35 a 55 Años del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, Febrero 2018, [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Piura: Universidad Nacional de Piura, 2018
- 8.- Rivera C. Conocimiento y Prácticas Del Autoexamen De Mamas en Pacientes Atendidas En El Servicio De Gineco Obstetricia Del Hospital De La Amistad Perú - Corea, Santa Rosa II-2 Piura En El Mes De Noviembre 2018 [ Tesis para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018.
- 9.- Lira K, Prevención de cáncer de mama y su relación con las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en las usuarias de planificación familiar, Lima 2017 [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2017
- 10.- Guevara M. Seminario C Conocimiento Y Práctica Del Autoexamen De Mamas En Las Internas De Enfermería De La Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego;2018.
- 11.- Torres.L, Conocimientos, Actitudes y Practicas del Autoexamen de Mama En Mujeres en Edad Reproductiva Que Acuden Al Consultorio Preventivo de Cáncer En El Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2016 [Tesis Para optar el Título Profesional de: Licenciada En Enfermería] Huánuco: Universidad de Huanuco.
- 12.- Acosta M. Vila M. Caballero G Conocimientos y Practicas Del Autoexamen De Mama En Mujeres Del Barrio Tercer Piso En La Ciudad De Esmeraldas

Rev.Cient.Hallazgos21. \*[serie en internet]. 2017 \*\*[citado 6 de Feb 2020] 2(2):140-147 Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/159/98>

13.- Romero F. Teoría del Conocimiento. Alemania: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes; 2015.

14.- Cruz V. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 12 – 17 Años de la Institución Educativa Nacional San José – Piura, Mayo 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada En Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

15.- Roldan K. Conocimiento, Actitudes Y Practicas Sobre Papanicolaou En Mujeres Del Asentamiento Humano Villa Maria – Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis Para Optar El Titulo Profesional De Licenciada En Obstetricia] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

16.- Juarez. I, Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Punta Arena- La Unión, Piura año 2016, [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2016.

17.- Lauro Y. Escudero C. Relación Entre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Del Uso De Anticonceptivos De Emergencia En Mujeres En Edad Fértil En Botica “Mi Doctor” En Los Olivos, Enero - Abril 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Químico Farmacéutico] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018.

18.- Lijarza S. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre La Toma Del Papanicolaou En Mujeres Del Anexo De Paccha, Tambo 2016 [Tesis Para Optar El

Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Huancayo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

19.- Millet C. Cáncer de mama, prevención, riesgo y diagnóstico de cáncer de mama Rev. Clinc.Cancer \*[serie en Internet]. 2018 [citado 2020 Feb 6]. 11(3): 35-45 Disponible en: <https://clinicamillet.es/blog/la-extirpacion-del-utero-y-los-ovarios-reduce-elriesgode-padecer-cancer-de-mama/>

20.- Mendoza G. Factores De Riesgo Y Conocimiento Sobre Cáncer De Mama En Mujeres, Asentamiento Humano San Francisco De Asis–Chimbote, 2017 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

21.- Virella M; Salazar Y; Chávez M; Viñas L; Peña N. Resultados del conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de mama y autoexamen. Rev Archivo med de Camuguey \* [serie en internet]. 2018 en- feb\*\* [Citado 6 Feb 2020]; 14(1):34-45 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000100003)

22.- Vera A. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Autoexamen De Mama En Mujeres Estudiantes De La Facultad De Medicina De La Universidad Nacional De Caaguazu Periodo 2018 [Trabajo de Fin de Grado presentado a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de grado de Médico-Cirujano] Paraguay: Universidad Nacional De Caaguazu; 2018.

<https://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/bitstream/123456789/36/1/Andrea%20Vera.pdf>

- 23.- Guevara M. Seminario C. Conocimiento y Práctica del Autoexamen de Mamas en las Internas de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018 [Tesis para Optar El Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
- 24.- FUNDACION CARLOS SLIM PERU. [página en Internet] Lima Instituto Carlos Slim de la Salud c2019 [ actualizado 15 Oct 2019; citado 6 Feb 2020] Disponible en : <https://www.clikisalud.net/cancer-de-mamas-la-importancia-del-autoexamen-en-la-adolescencia/>
- 25.- Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento; p. 128.
- 26.- Guevara K. Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista: 2017.
- 27.- Cruz J, Haccha L. Conocimientos y práctica del autoexamen de mamas en mujeres adultas que se atienden en la Unidad Médica. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote,2015 [Tesis para optar el título de Licenciado en enfermería] Chimbote: Universidad Nacional Del Santa ; 2016
- 28.- Valladolid R. CAP frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA.HH Los Claveles Piura, 2019. [Tesis de Investigación para optar el grado de bachiller en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

# ANEXOS

## ANEXO 1



### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL EE.SS I-3 MIRAFLORES - SALITRAL PIURA, 2019”**

Estimadas señoras y/o señoritas, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura, y la investigación a realizar se titula “Conocimiento, actitudes y prácticas frente autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del EE.SS I-3 Miraflores , por lo que se solicitó su colaboración para responder las siguientes preguntas.

Agradeciendo por anticipado su valiosa participación, le comunicamos que las respuestas vertidas en esta encuesta serán utilizadas únicamente para los fines de la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

Por favor, no olvide de responder las preguntas con total sinceridad.

#### **I. DATOS GENERALES**

1). Edad (años cumplidos): \_\_\_\_\_

2). Estado civil:

1. Soltera ( )

2. Conviviente ( )

3. Casada ( )

4. Viuda ( )

3). Grado de Instrucción:

1. Analfabeta ( )
2. Primaria ( )
3. Secundaria ( )
4. Superior Técnico ( )
5. Superior Universitario ( )

4). Ocupación principal:

1. Estudia ( )
2. Trabaja ( )
3. Estudia y trabaja ( )
4. Ama de casa ( )

5). Religión

1. Católica ( )
2. Evangélica ( )
3. Otra ( )
4. Ninguna ( )

6). Usted tiene hijos.

1. Si ( )
2. No ( )

7). Si la respuesta es afirmativa, marque con un aspa la siguiente pregunta:

1. Un Hijo ( )
2. Dos hijos ( )
3. Tres Hijos ( )
4. Cuatro a más Hijos ( )

## **II. Conocimiento sobre Autoexamen de Mama**

### **INSTRUCCIONES**

Estimada participante el presente cuestionario, es personal y voluntaria, la información obtenida será estrictamente confidencial, para lo cual requerimos de su colaboración sincera al responder los ítems señalados:

A continuación, tiene una serie de preguntas, marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

1) De preferencia el autoexamen de mama debe realizarse:

- a) Una semana antes de la menstruación.
- b) Una semana después de la menstruación.
- c) Durante la menstruación.

2). Forma correcta de realizar el autoexamen de mamas:

- a) Palpar las mamas.

b) Observar las mamas.

c) Observar y palpar las mamas.

3). Para observar las mamas, ¿En qué posición se coloca la mujer?

a) De pie o sentada frente al espejo.

b) Sentada frente al espejo.

c) Sentada y acostada.

4). Para observar las mamas, ¿Cuáles son las posiciones de los brazos?

a) Brazos hacia abajo y manos a la cadera.

b) Un brazo hacia arriba y otro hacia abajo.

c) Ambos brazos colgando libremente, manos presionando la cintura y ambos brazos elevados sobre la cabeza.

5). Al observar las mamas, ¿Qué es lo que se busca?

a) Cualquier cambio en tamaño y forma de las mamas y pezones.

b) Formación de hoyuelos, enrojecimiento o escamosidad de la piel de las mamas y pezones.

c) Todas las anteriores

6). Al palpar las mamas, ¿Qué es lo que se busca?

a) Inflamación de ganglios, bulto, engrosamiento y masas en la piel y secreción por los pezones.

b) Asimetría mamaria y retracción del pezón y/o de piel.

c) Sensibilidad en los pezones y cambios de coloración en la piel.

7). Para palpar las mamas, ¿En qué posiciones se coloca la mujer?

a) De pie o acostada con una mano detrás de la cabeza.

b) De pie al bañarse con la espuma del jabón.

c) Sentada mirando las mamas en un espejo.

8). ¿Con qué mano se palpa la mama?

a) Con ambas manos.

b) Con la mano opuesta a la mama.

c) Todas las anteriores.

9). ¿Cómo se palpa las mamas?

a) Con la palma de la mano.

b) Con las yemas de los tres dedos del medio de la mano.

c) Ninguna de las anteriores.

10). ¿Cuál es el orden y dirección que sigue al palpar las mamas?

a) Siguiendo el orden de los ganglios de la mama.

b) De la base de la mama hacia el pezón siguiendo las agujas del reloj.

c) Desde la parte superior de la mama, en dirección de las agujas del reloj, desplazándose en forma de espiral hacia el pezón.

## **II. Actitudes frente al Autoexamen de Mama**

Lee detenidamente cada uno de los ítems marque con un aspa (X) la respuesta que Ud.

Considere; cada ítem tiene 5 posibilidades de respuesta que son:

M D: MUY DEACUERDO

D.A: DE ACUERDO

I: INDIFERENTE O INDECISO

E. D: EN DESACUERDO

T. DE: TOTALMENTE EN DESACUERDO

N	ÍTEMS	RESPUESTA				
		M.D	D.A	I	E.D	T.E
1	Es importante el realizarse el autoexamen de mama.					
2	El autoexamen de mama le permite detectar una enfermedad maligna y/o benigna.					
3	No me hago el Autoexamen de Mama por iniciativa propia					
4	Todas las mujeres deben conocer la técnica de autoexamen de mama					
5	En las mujeres jóvenes no es tan importante la práctica del autoexamen de mama					
6	Considera vergonzoso y/o un pecado realizarse el autoexamen de mama					
7	Se me olvida que debo examinarme					
8	No tengo tiempo para realizármelo					
9	Me da pereza realizármelo					
10	Me hago el autoexamen de mama sólo cuando me lo recomienda el médico					
11	Considero que es innecesario realizarme el AEM					
12	El AEM deben realizarlo solo las mujeres mayores de 45 años					
13	Debo acudir al médico cuando encuentro algo anormal					
14	La ventaja de AEM es una técnica sencilla, rápida y sin costo					
15	El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama					
16	Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama					

#### IV. Prácticas frente al Autoexamen de Mama:

A continuación, se presentan las siguientes alternativas, y según lo considere marque con un aspa (X):

N°	ITEMS	SI	NO
1	De pie frente al espejo con los brazos caídos a lo largo del cuerpo se fija la forma, tamaño, y coloración de sus mamas y pezones.		
2	De pie frente al espejo con los brazos a la cadera, observa lo mismo.		
3	Extiende los brazos hacia arriba para realizar, una vez más, la misma observación.		
4	Coloca su mano izq. sobre la nuca y se palpa la mama izq. con la mano contraria, y viceversa.		
5	La palpación de la mama la realiza con movimientos circulares, en sentido de la esfera del reloj		
6	La palpación la realiza en el pezón y axila		
7	Realiza estos procedimientos de pie		
8	Realiza estos procedimientos acostada con una almohada debajo de la mama a examinar		
9	Presiona el pezón en busca de secreciones		

10. ¿ULTIMA VEZ que se realizó el autoexamen de mama?

1. Un mes ( )

2. Una semana ( )

3. Dos meses ( )

4. No se lo Realiza ( )

11. ¿Cada cuánto se lo realiza?

1. Dos veces al mes ( )

2. Una vez al mes ( )

12. ¿Qué día del mes se realiza el autoexamen de mama?

1) Una semana antes de la menstruación.

2) Una semana después de la menstruación.

3) Durante la menstruación.

## ANEXO 2

### Reporte de Validación y Confiabilidad

<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Mujeres
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas: (Alfa de Cronbach = 0,763) .
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

### Confiabilidad

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,763	38

### BAREMACIONES

	Conocimiento		Actitud	Practica
No conoce	0-7	Desfavorable	20-53	0-9
Conoce	8-10	Favorable	54-100	10-13

## **ANEXO 3**

### **Asentimiento informado el Padre de Familia**

**Sr. Padre de familia:**

La presente investigación científica titulada: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres del EE. SS I-3 Miraflores – Salitral – Sullana- Piura, 2019, tiene como finalidad determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del EE. SS I-3 Miraflores – Salitral – Sullana- Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

**Obsta. Flor de María Vázquez S.**  
**Docente tutor investigador**

**Sosa Giron Annays Abigail**  
**Tesista**

## ANEXO 4

### Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; “Conocimiento actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del EE. SS I-3 Miraflores – Salitral – Sullana- Piura, 2019, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

#### **MANIFIESTO:**

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Participante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

