

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS
FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES
EN EDAD FÉRTIL EN EL AA.HH. ALEDAÑOS KURT
BEER PIURA, 2019.**

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

AUTORA:

**RUIZ ANCAJIMA, CYNTHIA VANESSA
ORCID: 0000-0001-8999-9495**

ASESOR:

**DIAZ ESPINOZA, MARIBEL
ORCID: 0000-0002-9701-2520**

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ruiz Ancajima, Cynthia Vanessa

ORCID: 0000-0001-8999-9495

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Estudiante de
Pregrado, Chimbote Perú

ASESOR

Díaz Espinoza; Maribel

ORCID: 0000-0002-9701-2520

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia Chimbote, Perú

JURADO

Vásquez Ramírez de Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2487-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yoshida Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4851

FIRMA DE JURADO ASESOR

Mgtr. Eto Aymar
Yoshida Irina Miembro

Mgtr. Anita Elizabeth
Preciado Marchan
Miembro

Dra. Bertha Mariana Vázquez
Ramírez De Lachira
Presidente

Dra. Díaz Espinoza
Maribel Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme permitido llegar hasta aquí, por bendecirme en todo momento y brindarme la posibilidad de seguir avanzando como profesional y persona.

A mis padres, por darme todo el apoyo, por estar en los momentos difíciles, dándome fuerzas y palabras de aliento, por todos los sacrificios que hicieron por mí para poder estar donde estoy, porque sin ellos nada de esto hubiese sido posible.

A mis dos hermanos, que son un motivo de aliento a seguir y no dejarme caer. Gracias a todos por ser parte de mi vida.

Cynthia Vanessa Ruiz Ancajima

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos, prácticas y actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil en el Asentamiento Humano Aledaños Kurt Beer – Piura 2019, fue de tipo descriptivo, un nivel de estudio cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con una población muestral de 100 Mujeres en edad fértil, dicha investigación se ejecutó utilizando la técnica de la encuesta aplicando instrumentos de recolección debidamente validados. Los resultados que se obtuvieron en la presente investigación muestra de forma global que el 71,00% de mujeres en edad fértil tienen conocimientos frente al autoexamen de mama, en relación con las actitudes frente al autoexamen de mama se observó un 87,00% favorable, además las prácticas que las mujeres tienen frente al estudio del autoexamen de mama reporta que el 53,00% se muestra favorable, referente a las características sociodemográficas y reproductivas se observa que la edad más sobresaliente oscila entre los 35-64 años con el 42,00%, en relación a estado civil el 48,00% es conviviente, sin embargo en ocupación el 60,00% es ama de casa, el 48% tiene hijos, por consiguiente el 48,00% solo estudio primaria, además un 65% es de religión católica, el 62,00% tiene de uno a tres hijos y el 18% tiene más de cuatro hijos. Finalmente se concluye que existe conocimiento, prácticas y actitudes de autoexamen de mama en las mujeres de edad fértil del AAHH Aledaños Kurt Beer.

Palabras Clave: Actitudes, autoexamen, conocimientos, prácticas y edad fértil

ABSTRACT

The present research had the general objective of determining the knowledge, practices and attitudes towards breast self-examination in women of childbearing age in the Human Settlement Nearby Kurt Beer - Piura 2019, it was descriptive, a quantitative level of study, not design experimental and cross-sectional. We worked with a sample population of 100 women of childbearing age, this investigation was carried out using the survey technique, applying duly validated collection instruments. The results obtained in the present investigation show overall that 71.00% of women of childbearing age have knowledge regarding breast self-examination, in relation to attitudes towards breast self-examination, a favorable 87.00% was observed. In addition, the practices that women have compared to the breast self-examination study reports that 53.00% are favorable, referring to the sociodemographic and reproductive characteristics, it is observed that the most outstanding age ranges between 35-64 years with 42 .00%, in relation to marital status 48.00% are cohabiting, however in occupation 60.00% are housewives, 48% have children, therefore 48.00% only study primary, in addition a 65% are Catholic, 62.00% have one to three children and 18% have more than four children. Finally, it is concluded that there is knowledge, practices and attitudes of breast self-examination in women of childbearing age at the AAHH Aledaños Kurt Beer.

Key Words: Attitudes, self-examination, knowledge, practices and fertile age

CONTENIDO

1. Título de la investigación.....	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.....	ix
9. Índice de Cuadros.	x
I. Introducción.....	1
II Revisión literaria.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.1. 1.Antecedentes Locales.....	5
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	5
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	7
2.2. Bases Teóricas.....	7
2.3. Marco Conceptual.....	11
III. Metodología.....	16
3.1. Diseño de la investigación	16
3.2. Población y muestra	17
3.3. Definición y Operalización de variables e indicadores.....	18
3.4. Técnicas de Instrumentos de recolección de datos.....	24
3.5. Plan de Análisis.....	27
4.6. Matriz de consistencia.....	28
4.7. Principios Éticos.....	30
V .Resultados.....	31
4.1. Resultados.....	31
4.2. Análisis de Resultados	35
V. Conclusiones.....	38
Aspectos complementarios.....	39
Referencias Bibliográficas.....	41
Anexos.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimiento global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer- Piura, 2019.....	41
Tabla 2: Actitudes en forma global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH La Molina II Sector A- Piura, 2019.....	42
Tabla 3: Prácticas frente al Autoexamen de Mama en forma global en mujeres en edad fértil del AA. HH La Molina II Sector A- Piura, 2019.....	43
Tabla 4: Características Sociodemográficas y Reproductivas en mujeres en edad fértil del AA. HH La Molina II Sector A- Piura, 2019.....	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de barras del Conocimiento Global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer- Piura, 2019.....	51
Figura 2: Gráfico de barras de la Actitud en forma global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer- Piura, 2019.....	52
Figura 3: Gráfico de barras de las Prácticas frente al Autoexamen de Mama en forma global en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer- Piura, 2019.....	53

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimiento frente al Autoexamen de Mama.....	28
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable Actitudes frente al Autoexamen de Mama.....	29
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la variable Prácticas frente al Autoexamen de Mama.....	30
Cuadro 4: Matriz de Operacionalización de las Características Sociodemográficas y Reproductiva.....	31
Cuadro 5: Matriz de Operacionalización de las Características de Control.....	33

I. INTRODUCCIÓN

El autoexamen de mama es una técnica de prevención de vital importancia para el equipo básico de salud, es una evaluación básica y esencial que permite detectar anomalías patológicas en la mama, como también llegar a diagnosticar de manera precoz un cáncer de mama, donde dos de cada 20 mujeres pueden adquirirlo en el transcurso de la vida, ante esta situación existe la necesidad de realizar exámenes preventivos colocando al autoexamen de mama como uno de los métodos fundamentales para detectar dicha enfermedad, permitiendo así un tratamiento oportuno y una mayor posibilidad de vida en mujeres en edad fértil. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS); el cáncer de mama es la segunda neoplasia más común en el mundo, cada año se detectan 1,38 millones de casos nuevos y ocurren 458 mil muertes por esta enfermedad, la incidencia es mayor en los países desarrollados hasta 6 veces más alta (2). La Encuesta de Demografía y Salud de Colombia realizada en el año 2015, muestran que el 93,9% de las mujeres encuestadas de 21 a 69 años, se realiza el autoexamen de mama, pero de éstas solo el 37,7 % lo realiza mensualmente (3).

Para el año 2018 el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); señala que el 21,6% de las mujeres de 30 a 59 años de edad se han realizado algún examen físico de mama, por un médico, obstetra o enfermera en los últimos 12 meses, el 23,9% de mujeres del área urbana accedieron a realizarse un examen clínico de mama; mientras que en el área rural el porcentaje alcanzó el 11,3%. De acuerdo con la región natural de residencia, se encontró que en Lima Metropolitana el 27,5% de las mujeres reportaron que un médico u otro profesional de la salud les había

realizado un examen físico de mama, en los últimos 12 meses. En mujeres residentes en el Resto Costa fue 23,3%, Sierra 14,1% y Selva 14,8% (4).

Según la INEI, Piura para el año 2018 se encontró entre el 20,0 % a 24,7% de personas de 40 a 59 años de edad que se realizaron un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer , de acuerdo al cálculo realizado por el Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades del MINSA, nos encontramos dentro de las cinco regiones con mayor número de muertes por cáncer de mama de cada 100,000 habitantes ocupando el segundo lugar con un Piura 13.9, estando por encima de la media de mortalidad del país (4,5).

En el AA. HH Aledaños Kurt Beer - Piura, informantes claves del establecimiento de salud manifestaron que un 55% de la población posee conocimiento acerca del autoexamen de mama, y el 45% se encuentra influenciada aún por tradiciones ancestrales que influyen en la falta de conocimiento acerca del tema en estudio, es importante precisar que a pesar de contar con el conocimiento la técnica empleada no es la correcta.

Ante dicha situación problemática antes mencionada es necesario plantarse la siguiente interrogante ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama tienen las mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer -Piura, 2019.

Para responder a la problemática se ha planteado un objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil en el AA.HH Aledaños Kurt Beer Piura-2019, para dar respuesta al objetivo al objetivo general; se ha sugerido los siguientes objetivos

específicos: (a)Identificar el conocimiento global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA.HH Aledaños Kurt Beer , (b)Identificar las actitudes en forma global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA.HH Aledaños Kurt Beer , (c)Identificar las practicas frente al Autoexamen de Mama en forma global en las mujeres en edad fértil del AA.HH Aledaños Kurt Beer , (d)identificar las Características Sociodemográficas y Reproductivas en mujeres en edad fértil del AA.HH Aledaños Kurt Beer.

La presente investigación servirá como línea base para realizar estrategias de intervención que ayuden a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Aledaños Kurt Beer Perú –Piura 2019; de esta manera fomentar la orientación de este tema en los centros de salud, así como también incentivar la participación de los profesionales de la salud para brindar consejería y orientación de manera integral sobre el tema promoviendo la realización del autoexamen de mama.

Por lo cual es necesario que abordemos esta problemática acerca de conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Aledaños Kurt Beer Perú –Piura 2019, por lo general muchas mujeres pueden haber oído alguna vez sobre el tema pero con el paso del tiempo están predispuestas a olvidarse y no practicar lo que se les enseñó de modo que no se logra detectar el cáncer de mama de manera oportuna sino que se detectara cuando este ya este avanzado, por ello es necesario educar de manera constante a las mujeres en edad fértil sobre el tema, cabe resaltar que como futuros profesionales de la Salud se busca crear conciencia y motivar a la población

estudio a través de charlas y visitas domiciliarias en las que se promueva la práctica del autoexamen de mama.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio es de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo simple con un diseño no experimental, de corte transversal, la muestra se conformó por 100 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer en las MZ D, F, G, I, utilizándose un muestreo no probabilístico por cuotas, además la técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta.

Los resultados que se obtuvieron en la presente investigación muestran de forma global que el 71,00% de mujeres en edad fértil tienen conocimientos frente al autoexamen de mama, en relación con las actitudes frente al autoexamen de mama se observó un 87,00% favorable, además las prácticas que las mujeres tienen frente al estudio del autoexamen de mama reporta que el 53,00% se muestra favorable, referente a las características sociodemográficas y reproductivas se observa que la edad más sobresaliente oscila entre los 35-64 años con el 42,00%, en relación a estado civil el 48,00% es conviviente, sin embargo en ocupación el 60,00% es ama de casa, el 48% tiene hijos, por consiguiente el 48,00% solo estudio primaria, además un 65% es de religión católica, el 62,00% tiene de uno a tres hijos y el 18% tiene más de cuatro hijos.

II.REVISION LITERARIA

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Rivera C. (6)(Piura 2018), En su estudio titulado “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”.Tuvo como objetivo general determinar la relación del conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes del servicio de gineco obstetricia del Hospital de la Amistad Perú - Corea, Santa Rosa II-2 de Piura en el mes de noviembre 2018, fue de estudio cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo transversal y de nivel .Los resultados del nivel de conocimiento frente a la práctica del autoexamen de mamas fue regular con un 46.2%, sin embargo, con respecto a las practicas del autoexamen de mamas se obtuvo un nivel malo con un 88.6% de encuestadas.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Llenara B (7) (Iquitos 2018).En su tesis titulada Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres de 15 a 44 años que acuden al C.S. San Juan; Setiembre – Octubre 2017.su objetivo es identificar el nivel de conocimiento y determinar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 44 años que acuden al C.S San Juan. Un 55% de las mujeres de 20 a 34 años y un 81.88% de procedencia Urbano Marginal frente a un 60.14% con estudio Secundario y el 65.22% de mujeres Convivientes y el 42% de las mujeres con 2 a 3 hijo. Él 98.55% considera que es importante realizarse el autoexamen de mama; el 44.20%

sabe hacerse el autoexamen de mama y solo el 28.26% conoce los pasos a seguir; el 62.32% afirma que el autoexamen de mama es para detectar alteraciones de las mamas, el 21% dijo que el procedimiento es examinarse las mamas con las yemas de los dedos uno mismo y el 20.29% señalo que el autoexamen de mamas se debe realizar una semana después de menstruar; el 35.51% señalo que la forma correcta es realizarse el autoexamen de mamas es palpando desde el pliegue de la axila hasta llegar a la mama y el pezón; solo un 15.2% de las mujeres de 15 a 44 años tienen un conocimiento Bueno sobre el autoexamen de mamas.

Espinoza J (8) (Huánuco 2019). Esta investigación tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del auto examen de mamas en alumnas del primero a quinto ciclo de la escuela académica profesional de obstetricia en la Universidad de Huánuco, julio a diciembre del 2018. Métodos y técnicas: El estudio fue de tipo descriptivo simple con una muestra de 116 estudiantes de la escuela académica profesional de Obstetricia. Se utilizó una guía de entrevista, un cuestionario de conocimientos, un test de actitudes y un cuestionario de prácticas. Para la prueba estadística se llevó a cabo un a través de la Prueba Chi cuadrado de bondad de ajuste. Resultados: En general, 69,8% (81) presentaron un conocimiento suficiente para el auto examen de mama; el 65,7% (76) mostraron una actitud positiva y el 56,9% (66) tuvieron conocimientos de prácticas del auto examen de mamas de forma adecuada.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Hernández J, Castillo I, Consuegra C, Mejía G, (9) (Colombia 2019) En su estudio de investigación Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre el autoexamen de mamas en Universitarias del Área de Salud. Cartagena(Colombia).se realizó un estudio descriptivo, transversal, con una población de referencia de 513 estudiantes universitarias, tamaño muestral de 165 mujeres de 20 a 49 años de edad. Se aplicó una encuesta, que contempló las variables socio demográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. Resultados: de las mujeres encuestadas el 36,4% (60) pertenecen al estrato socioeconómico 2, el 81,2% manifiesto no ser madre de familia, 50,3% pertenecen al régimen contributivo. Se encontró que 80,6% (133) de la población encuestada conoce como se realiza el autoexamen de mama, más de la mitad afirma que esta práctica debe realizarse a partir de los 20 años (64,2% (106) y el 67% (110) están de acuerdo con las bondades de esta técnica. El 78,7% de las estudiantes participantes considera esta práctica adecuada para la detección de alteraciones en la mama u otros hallazgos sugestivos de cáncer de mama. Con relación a las actitudes, para el 95,8% (158) de las jóvenes es bueno realizarlo, aunque un porcentaje importante de estas mujeres nunca lo realiza 30.9%.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

Hechos o información que son obtenidos por una persona a través de su experiencia y educación, conjunto coherente e integrado que se encarga de almacenar diferente información en la memoria .El conocimiento requiere de

diferentes elementos cognitivos para que se pueda desarrollar además de ser una parte muy importante para el desarrollo de la sociedad (10)

2.2.2. Tipos de Conocimientos

2.2.2.1 Conocimiento Conductista. (John Broadus Watson)

Conductismo o Psicología de la conducta, es una corriente de la psicología que defiende el empleo de procedimientos estrictamente experimentales para estudiar el comportamiento observable (la conducta), considerando el entorno como un conjunto de estímulos-respuesta. Según el estadounidense John B. Watson, que no negaba la existencia de los fenómenos psíquicos internos, tales experiencias no podían ser objeto de estudio científico porque no eran observables. Este enfoque estaba muy influido por las investigaciones de su época sobre el condicionamiento animal.

El enfoque conductista llevó a formular una teoría psicológica en términos de estímulo-respuesta. Según esta teoría, todas las formas complejas de comportamiento las emociones, los hábitos, e incluso el pensamiento y el lenguaje se analizan como cadenas de respuestas simples musculares o glandulares que pueden ser observadas y medidas. (11)

2.2.2.2. Conocimiento Constructivista (Jean Piaget)

La teoría constructivista de Jean Piaget, no se establece como una solución simple sino como un problema difícil, asimismo como el avance cognoscitivo, al tenerse en cuenta que el conocimiento se produce como transcurso complejo de edificación por parte del sujeto en interacción con la realidad, por lo cual no solo se

trata de obtener respuestas, sino que es primordial saber cómo se origina el aprendizaje.

En sentido frecuente el constructivismo piensa en el conocimiento como una edificación conveniente del sujeto que cambia día a día, como consecuencia de la interacción de diferentes factores cognitivos y sociales, este transcurso se cumple de manera intacta y en cualquiera del entorno con los que el sujeto interactúa. (12)

2.2.2.3. El conocimiento Racionalista

La evolución del conocimiento y la ciencia no puede prescindir de la biología y cultura del ser humano en la construcción de conocimiento válido. La psicoterapia post-racionalista tiene un origen y un contexto de desarrollo e influencias como la revolución cognitiva e influencias como la revolución cognitiva entre otras. Un aspecto que Guindano se ocupó de transmitir de manera explícita a sus colaboradores, fue que la psicoterapia post-racionalista no era un modelo anti-racionalista. (13)

2.2.2.4. Conocimiento científico social

Es la disciplina fisiológica que va estudiar el pensamiento y la estructura del ser humano, esta ciencia sería en un sistema de conocimientos que se expresaran mediante métodos científicos.

Esto ha sido abordado desde varias disciplinas científico-sociales, como la antropología, sociología, psicología donde cada una de ellas funcionara como un

sistema de conocimientos para construir conocimientos mediante diversas variables socioculturales. (14)

2.2.3. Actitudes

La actitud es un procedimiento que conduce un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito, según la psicología la actitud es comportamiento que produce en diferentes circunstancias. Estas determinan la vida anímica de cada persona, las actitudes son reacciones repetidas que cada persona realiza, por lo cual es una aplicación de estudio, como indicación adquirida y estable para sentir y actuar de una manera determinada. (15)

Guevara (16) hace diferentes referencia entre una de ellas es tener un estudio primordial para poder lograr una actitud social por lo cual se verá muy destacado al obtener diferentes tipos de conocimientos; ya que las personas relacionaran de diferente manera la información y podrán preguntarse y cuestionarse y responder con relación a ella.

2.2.3.1. Componentes de la Actitud

- Componente cognitivo: conjunto de datos e información que le sujeto sabe del cual toma su actitud, además se basa en creencias y opiniones hacia diferentes situaciones que adquiere en el medio social.
- Componente Afectivo: son sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce al sujeto; los componentes afectivos generan atracción o rechazo hacia la vejez por parte de los jóvenes.

- Componente conductual: son aquellas intenciones, disposiciones hacia la persona, es cuando verdaderamente ocurre una asociación entre objeto y sujeto.
- Componente normativo: como “debe” el sujeto comportarse ante determinada situación u objeto.
- Un aspecto Comportamental: En una situación específica estas creencias, opiniones, sentimientos y normas se traducen en acción. Por ejemplo, la discriminación. (17)

2.2.3.1.Practicas

La práctica es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. (18)

2.3. Marco Conceptual

El marco conceptual de la investigación nos servirá de modelo para realizar el estudio en conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil en el Asentamiento Humano Aledaños Kurt Beer en el año 2018.

2.3.1. Anatomía de la mama

Las mamas son dos órganos asimétricos constituidos por tejido glandular, tejido adiposo, tejido conectivo denso y fibras musculares lisas, en cuyo espesor se ubican en los conductos galactóforos, los cuales forman los 15-20 lóbulos de tejido glandular constituyendo la función de secretar leche para la nutrición y defensa del neonato. La mama femenina adulta se ubica en la cara anterior del tórax, entre la segunda y la sexta costillas y entre el borde esternal y la línea axilar media. (19)

Las mamas no poseen músculos, sin embargo los músculos se encuentran debajo de la mama y cubren las costillas, cada mama contiene vasos sanguíneos y vasos que transportan linfa. Los vasos linfáticos conducen a órganos pequeños con forma de frijol denominados nodos linfáticos, que son como racimos que se encuentran debajo del brazo, en la clavícula, en el pecho y en otras partes del cuerpo. (20)

2.3.2. Crecimiento de la Glándula Mamaria

El crecimiento de la glándula mamaria comienza durante la pubertad y el embarazo, que es cuando este proceso es estimulado por diversas hormonas ováricas e hipofisarias: estrógenos, progesterona, lactógenos placentarios, prolactina y oxitocina. La glándula mamaria presenta dos fases; 1) en reposo o glándula no lactante y 2) glándula mamaria lactante. En la segunda mitad del ciclo menstrual, el cuerpo lúteo produce progesterona, que es la que estimula la producción de células epiteliales de los conductos terminales e inician la actividad secretora. Si hay embarazo, persiste la producción de progesterona que mantiene la secreción de las unidades terminales ducto-alveolares.

Si no hay fecundación, al disminuir la producción de progesterona, la estructura del lobulillo mamario se reduce y disminuye la actividad secretora. Cuando la glándula mamaria se encuentra en reposo se encuentra compuesta solo por conductos sin desarrollo de la unidad terminal ducto alveolar. (21)

2.3.4. Autoexamen de mama

La autoexploración de mama es un método que tiene como objetivo detectar casos como el cáncer de mama, lo que nos permitirá mejorar la calidad de vida de aquella mujer que se encuentre afectada. Es decir que si durante la autoexploración se encuentra algo anormal en la mama estamos a tiempo para recibir tratamiento.

El autoexamen de mama es un método sencillo y sin costo que toda mujer la puede aplicar, es un procedimiento simple que ayudara a detectar y descubrir tempranamente el cáncer de mama, no causa ninguna incomodidad y tiene como principal finalidad mejorar la supervivencia de las pacientes que puedan adquirir un carcinoma mamario. (22)

2.3.5. Importancia del autoexamen de mama

El autoexamen de mama es un procedimiento de suma importancia para la mujer como también para el hombre ya que esto permite una detección y visualización de cualquier cambio en el área mamaria. El AEM es una herramienta muy útil para evidenciar cualquier cambio patológico de la mama, por lo cual este examen debe ser complementado y acompañado por un examen físico de un profesional de salud como también de una mamografía. (23)

2.3.6. Frecuencia y momento indicado para realizar el Autoexamen de mama

El autoexamen de mama (AEM) es más recomendable realizarlo con regularidad para así poder llevar un control más seguido, la autoevaluación se debe realizar cada mes a partir de los 20 años y durante toda su vida, pero lo más indicado es realizarlo después de la menstruación. En las mujeres embarazadas, menopáusicas deben elegir un día fijo cada mes ,que puede ser el primer o ultimo día del mes según como la paciente lo requiera y las mamas deben ser examinadas al menos 20 minutos.(24)

2.3.7. Métodos de exploración del Autoexamen de Mama

- Inspección: Al inspeccionar las mamas se busca cambios en la forma, tamaño o superficie de la piel, especialmente hundimientos, enrojecimientos; inflamación de la piel y pezones.
- Palpación: al palpar la mama lo que se busca son bolitas; zonas dolorosas; abultamientos o consistencia diferente al resto de la mama, esto se debe realizar de pie o acostada de boca arriba sobre una superficie firme y colocando una almohada entre los hombros ya que esto ayuda a tener una mejor autoevaluación de las mamas. (25)

2.3.8. Procedimiento del Autoexamen de Mama

- Frente a un espejo con los hombros y los brazos junto a la cadera y observando las mamas, lo normal que se debe ver son unas mamas bien formadas, no presenta ninguna alteración ni inflaciones visibles; si presentase lo contrario como hoyuelos, arrugas o bultos en la piel recurrir a un especialista.

- Colocar las manos en la cadera y presionar fuertemente; inclinarse hacia adelante para buscar algún cambio en la mama.
- Frente al espejo, fijarse si hay excreción de liquido en uno o ambos pezones, este puede ser transparente, lechoso o amarillento.
- Luego acostarse y palpase las mamas con las manos invertidas; la mama izquierda con la mano derecha y viceversa. Utilizar un tacto firme con las yemas de los dedos, manteniéndolos rectos y juntos. El movimiento debe ser circular y de una manera moderada.(26)

2.3.9. Cáncer de mama

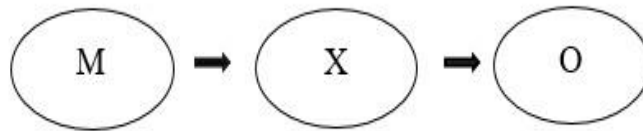
Es el cancer más frecuente en las mujeres tanto en los países desarrollados como en los países en vía de desarrollo. La incidencia de cáncer de mama esta aumentado en el mundo la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve el control del cáncer de mama en el marco de diferentes programas nacionales de lucha contra el cáncer, integrando a la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles.(27)

III. METODOLOGIA

3.1 Diseño de la Investigación

El presente estudio es de un diseño no experimental., de corte transversal, además reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa y un nivel descriptivo simple.

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 estuvo conformada por 220 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer en las MZ D, F, G, I durante el período de estudio.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de mujeres según Censo 2019.

3.2.2 Muestra

La muestra se conformó por 100 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer en las MZ D, F, G, I en la cual cumplen con los criterios de selección. Se utilizó el muestreo no probabilístico por cuotas, porque se requiere de una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema.

📌 Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterio de Inclusión:

- Mujeres entre las edades de 14 a 65 años que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer
- 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 de las autoridades de dicho AA. HH Aledaños Kurt Beer, luego se identificó la unidad de análisis en sus respectivos domicilios para la aplicación del instrumento de recolección de los datos obtenidos los cuales fueron procesados.

.3 Definición y Operacionalización

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimiento sobre el Autoexamen de Mama

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el autoexamen de mama.	Conjuntos de hechos o información que son obtenidos por una persona a través de su experiencia y educación, conjunto coherente e integrado que se encarga de almacenar diferente información en la memoria (11).	Conocimiento frente al 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	<ul style="list-style-type: none"> · No Conoce · Conoce 	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitudes frente el autoexamen de mama	Es la predisposición que muestran las mujeres de 14 a 65 años que reside en el AA. HH Aledaños Kurt Beer frente al autoexamen de mama el cual será evaluado mediante las dimensiones cognitiva, afectiva, normativo y comportamental manifestándose según las categorías de aceptación, indiferencia o rechazo (16).	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	<ul style="list-style-type: none"> · Desfavorable · Favorable 	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prácticas sobre autoexamen de mama	La práctica es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos que adquieren las mujeres de 14 a 65 años que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer, para realizarse adecuadamente el autoexamen de mama mediante las técnicas de inspección, palpación y frecuencia (19)	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	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desfavorable ✓ Favorable 	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas y reproductivas	Son las características sociodemográficas y reproductivas de las mujeres en edad fértil.(13)	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 hijos que tiene al momento de aplicar la encuesta.	-Un hijo -Dos hijos -Tres hijos -Cuatro a más hijos	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Tiempo vivido por la mujer expresado en años cumplidos.(18)	Edad	Se preguntó la mujer la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> · 10 a 14 años · 15-19 años · 20-24 años · 25-34 años · 35-49 años · Más de 49 	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 Mama:** Se utilizó como instrumento el cuestionario elaborado por Cruz y Huaccha (28).

El cuestionario “Conocimiento 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

↗ **Características Sociodemográficas y Reproductivas** Para la recogida de los datos sociodemográficas, se empleará un cuestionario donde se identificará las variables edad, estado civil, grado de instrucción religión ,ocupación si tiene hijos y número de hijos

↗ **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 “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre 2016 (17).

El cuestionario que mide las actitudes estuvo constituido por un total de 20 proposiciones.

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

➤ **Prácticas sobre Autoexamen de Mama:** 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 “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre 2016 (16)

Desfavorable: 0-11 puntos

Favorable: 12 puntos

Validación

Prueba Piloto

Para el Instrumento Cuestionario Conocimiento sobre Autoexamen de Mama: 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.

Validez

La validez estadística del instrumento Cuestionario Conocimientos sobre Autoexamen de Mamas, fue medida a través del coeficiente de correlación de KR 20(Kuder Richardson), en lo cual se ha logrado determinar que el valor de Kr20 es, 701.

Para la validación de los instrumentos Test de Likert ,para actitudes y Prácticas sobre el Autoexamen de Mama se contó con la evaluación y validación a través de un juicio de expertos constituido por seis profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, obteniendo finalmente la validez del instrumento.

Confiabilidad

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

-Cuestionario Nivel de conocimiento del autoexamen de mamas: (Alfa de Cronbach = 0,701).

Para obtener la confiabilidad de los instrumentos cuestionario de conocimientos y el Test de Likert de actitudes sobre autoexamen de mama se llevo a cabo la prueba piloto con 100 mujeres en edad fértil ,las cuales cumplían con criterios de inclusión el instrumento dirigido a las variable conocimiento fue sometido a la prueba de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.70% de confiabilidad; para el instrumento dirigido a la variable actitudes fue sometido a la prueba K- Richardson, con ello ambas pruebas garantizan la confiabilidad de los instrumentos a utilizar.

3.5. Plan de Análisis

Se utilizó como instrumento un cuestionario para la recolección de datos; en el AA.HH Aledaños Kurt Beer en lo cual las Manzanas designadas fueron las siguientes MZ-D; F; G, I.

Los datos obtenidos fueron codificados y consecutivamente 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

3.5. MATRIZ DE CONSISTENCIA TITULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL AA.HH ALEDAÑOS KURT BEER –PIURA, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué Conocimiento Actitudes y Prácticas frente al Autoexamen de Mama tienen las mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el conocimiento actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019 - Identificar las actitudes en forma global frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019 - Identificar las prácticas frente al autoexamen de mama en forma global en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019 - Identificar las características sociodemográficas y reproductivas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019 	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Conocimiento sobre el Autoexamen de Mama. · Actitudes frente al Autoexamen de Mama. · Prácticas frente al Autoexamen de Mama. <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Estado civil · Grado de Instrucción · Ocupación · Religión · Tiene hijos · Número de hijo <p>VARIABLES DE CONTROL:</p> <p>Edad: Tiempo vivido por la mujer, expresada en años cumplidos.</p>

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Descriptivo simple</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 232 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer en las MZ D, F, G, I durante el período de estudio.</p> <p>Muestra: La muestra se conformó por 100 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Aledaños Kurt Beer en las MZ D, F, G, I en la cual cumplen con los criterios de selección. Se utilizó el muestreo no probabilístico por cuotas, puesto que se requiere de una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Características sociodemográficas y reproductivas · Conocimientos sobre Autoexamen de mama. · Test de Likert para Actitudes y prácticas frente al Autoexamen de Mama. 	<p>Se utilizó como instrumento un cuestionario para la recolección de datos; en el AA.HH Aledaños Kurt Beer en lo cual las Manzanas designadas fueron las siguientes MZ-D; F: G, I.</p> <p>Los datos obtenidos fueron codificados y consecutivamente 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.</p> <p>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.</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.

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los distintos objetivos de dicha investigación; asegurándoles manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando conjuntamente la privacidad de la identificación de dicha persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA. HH Aledaños Kurt Beer.

IV RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer –Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
Conoce	71	71,00
No conoce	29	29,00
Total	100	100,00

Fuente: instrumento de recolección de datos

En la tabla 1 se observan los resultados del conocimiento de autoexamen de mama en mujeres en edad fértil en la cual se evidencia que el 71% conocen del tema de autoexamen de mama y solo el 29% no conoce del tema.

Tabla 2. Actitud en forma global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer –Piura, 2019.

Actitud	n	%
Favorable	87	87,00
Desfavorable	13	13,00
Total	100	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se observan los resultados de las actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil en la cual el 87% tiene una actitud favorable sobre el autoexamen de mama y el 13% tiene una actitud desfavorable.

Tabla 3. Prácticas frente al Autoexamen de Mama en forma global en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer –Piura, 2019.

Prácticas	N	%
Favorable	53	53,00
Desfavorable	47	47,00
Total	100	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la siguiente tabla 3 presenta que el 53% de las mujeres en edad fértil realizan el estudio del autoexamen de mama, mientras que un 47% indica no realizar ningún tipo de práctica.

Tabla 4. Características Sociodemográficas y Reproductivas en las mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer -Piura, 2019

Características	Variable	n	%
Edad	10 - 14 años	1	1
	15 - 19 años	13	13
	20 - 24 años	14	14
	25 - 34 años	39	39
	35 - 64 años	42	42
Estado Civil	Soltero	21	21
	Conviviente	48	48
	casado	29	29
	Viuda	2	60
Ocupación	Estudia	9	9
	Trabaja	24	24
	Estudia y Trabaja	7	7
	Ama de casa	60	2
Hijos	SI	80	80
	NO	20	20
G. Instrucción	Analfabeta	21	21
	Primaria	48	48
	Secundaria	29	29
	Superior Técnico	2	2
	Superior Universitario	0	0
Religión	Católica	65	65
	Evangélica	25	25
	Otra	8	8
	Ninguna	2	2
N. hijos	Cero	20	20
	Un hijo	14	14
	Dos hijos	21	21
	Tres hijos	27	27
	Cuatro a más hijos	18	18
Total		100	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se observa que las edades más sobresalientes oscilan entre los 35-64 años con un porcentaje del 42%, en relación al estado civil el 48% son convivientes, así como también se obtuvo que un 60% es ama de casa, por consiguiente el 48,00% solo estudio nivel primario. El 65% de las mujeres en edad fértil son de religión

Católica, mientras el 62,00% tiene de uno a tres hijos y el 18% tiene más de cuatro hijos.

4.1 Análisis de resultados

El cáncer de mama es una de las enfermedades más frecuentes a nivel mundial que se puede presentar en la mujer en edad fértil. Por lo que es importante enseñar la técnica correcta del autoexamen de mama de tal manera que se pueda prevenir y detectar a tiempo cualquier patología anormal que presente y que pueda conllevar a un cáncer de mama.

Por lo tanto es muy importante presentar los resultados obtenidos en el AA.HH Aledaños Kurt Beer –Piura, se muestra en la (Tabla 1), los resultados del conocimiento de autoexamen de mama en mujeres en edad fértil en la cual se evidencia que el 71% conocen del tema de autoexamen de mama y solo el 29% no conoce del tema. Resultados similares al de Espinoza J. (8) Huánuco 2019, donde obtuvo que el 69.8% presentaron un conocimiento suficiente para el autoexamen de mama, mientras que el 56.9% presento un conocimiento de forma adecuada. Si consideramos las teorías del conocimiento nos define que son hechos o información que son obtenidos por personas a través de su experiencia y educación (21).Al contrastar estas situaciones las mujeres tienen un mayor conocimiento del autoexamen de mama, lo cual conlleva a la mujer asumir con responsabilidad el cuidado de su salud, con la finalidad de obtener un diagnóstico oportuno y su conocimiento pueda llegar a un nivel mayor.

Las actitudes que presenta la mujer no solo es un procedimiento que conduce a un comportamiento sino también a sus expectativas que ella tiene los resultados que

se muestran en la (**tabla 2**) donde se observa que las actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil el 87% tiene una actitud favorable sobre el autoexamen de mama y el 13% tiene una actitud desfavorable. Similares a los de Hernández J, Castillo I, Consuegra C, Mejía G (9) Colombia 2017 quien señala que las actitudes de las mujeres en edad fértil en su mayoría fueron positivas el 95,8%, mientras que el 30,9% nunca lo realiza. Posiblemente la diferencia de los resultados se deben a que las mujeres en edad fértil son más cuidadosas con su cuerpo, por lo cual la alteraciones, esta técnica es muy primordial para cada una de ellas, ya que el autoexamen de mama le da un valor importante como método principal de detección de cáncer de mama, además de ser una gran ventaja de practicarla porque beneficia mucho a la mujer ,de este mismo modo se considera como una mejor calidad de vida. Sin embargo en el AA.HH Aledaños Kurt Beer también se muestra una actitud muy favorable, por lo que es de gran beneficio que la mujer tenga una iniciativa propia en dicho estudio. Por lo esto hace referencia a un estudio primordial para poder lograr una actitud social y destacada. (21).

La práctica, es la manera en la que se usan los conocimientos a través de actividades o elaboración de acciones con el objeto de lograr una respuesta seguida ya sea un resultado bueno o malo. En la (**tabla 3**), se observa que el 53% de las mujeres en edad fértil realizan el autoexamen de mama, mientras que un 47% indica no realizar ningún tipo de práctica, siendo similares a los resultados de Rivera C. (6) Piura 2018 con respecto a las practicas del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil obtuvo un nivel negativo con el 88.6% de encuestadas. Cómo podemos observar la práctica es una respuesta establecida por una situación común, el comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones

es decir todo lo que acontece con el individuo, hoy en día la mayoría de la población femenina se realiza el autoexamen de mama voluntariamente, como también existe parte de la población que persiste en realizarse el autoexamen de mama por falta de ignorancia o interés ,por lo que traerá como consecuencia una detección tardía del cáncer de mama ,por lo tanto es manera beneficiosa que las mujeres tengan interés con la educación sanitaria por parte del personal de salud .El autoexamen de mama es una técnica primordial para detectar a tiempo el cáncer de mama además de estar al alcance de todas las mujeres .(22;23)

En la **(Tabla 4)** en relación a las Características Sociodemográficas y Reproductivas, podemos apreciar que las edades más sobresalientes oscilan entre los 35-64 años con un porcentaje del 42%, en relación al estado civil el 48% son convivientes, así como también se obtuvo que un 60% es ama de casa, por consiguiente el 48,00% solo estudio nivel primario. El 65% de las mujeres en edad fértil son de religión católica, mientras el 62,00% tiene de uno a tres hijos y el 18% tiene más de cuatro hijos. Resultados que no se asemejan a los de Llenara B (7) Iquitos 2018, en donde se encontraron que un 55% de las mujeres de 20-34 características y un 81.88% de procedencia urbana marginal frente a un 60.14% con estudio secundario y el 65.22% de mujeres conviven y el 42% de las mujeres con 2 a 3 hijos.

Por lo tanto es de mucha importancia seguir brindando información a las mujeres ya que esta traerá muchas ventajas para cada una de ellas, así mismo puedan realizar continuamente el autoexamen de mama y estén prevenidas a cualquier aparición anormal en los senos. Como sabemos el autoexamen de mama es un procedimiento

que está al alcance de todas las mujeres para que puedan llevarlo a cabo (23). Debemos tener en cuenta que el cáncer de mama puede aparecer tanto en hombres como en mujeres, pero la mujer es la que sufre con mayor frecuencia, por lo que esto significa que la población femenina debe estar atenta a cualquier cambio que pueda ocurrir en sus mamas (27). Analizando los datos encontrados podemos observar que el mayor porcentaje de mujeres en edad fértil tienen conocimiento, practican el autoexamen de mama, sin embargo se observa también que hay controversia en la mujeres con respecto en las actitudes

V CONCLUSIONES

- Se encontró de forma global que el 71,00% de mujeres en edad fértil tienen conocimientos frente al autoexamen de mama.
- Se mostró que en relación con las actitudes frente al autoexamen de mama se observó un 87,00% favorable.
- Se concluye que las prácticas que las mujeres tienen frente al estudio del autoexamen de mama reporta que el 53,00% se muestra favorable.
- Se evidenció que las características sociodemográficas y reproductivas se observa que las edades más sobresalientes oscilan entre los 35-64 años con un porcentaje del 42%, en relación al estado civil el 48% son convivientes, así como también se obtuvo que un 60% es ama de casa, por consiguiente el 48,00% solo estudio nivel primario. El 65% de las mujeres en edad fértil son de religión católica, mientras el 62,00% tiene de uno a tres hijos y el 18% tiene más de cuatro hijos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

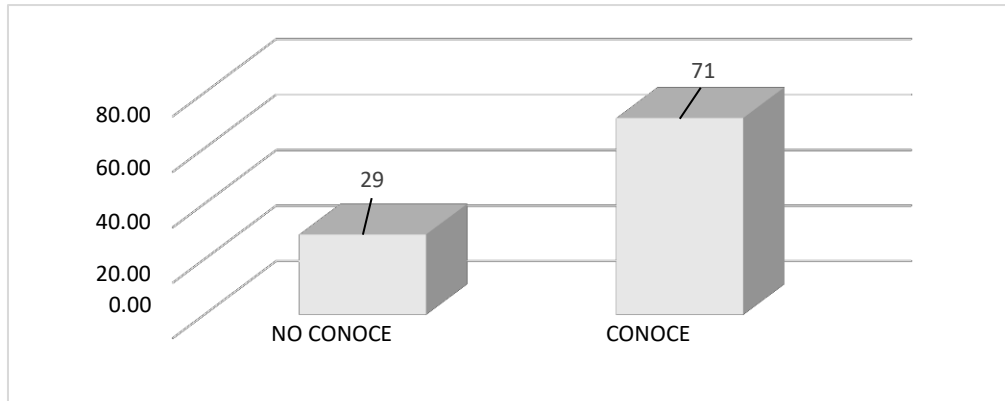


Figura 1. Gráfico de Barras del Conocimiento Global frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1

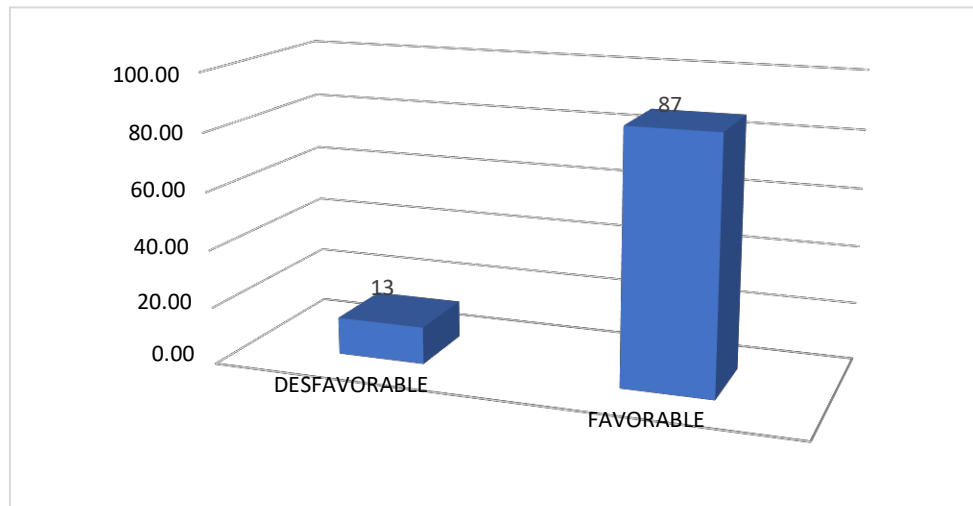


Figura 2. Gráfico de Barras de Actitudes en forma frente al Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2

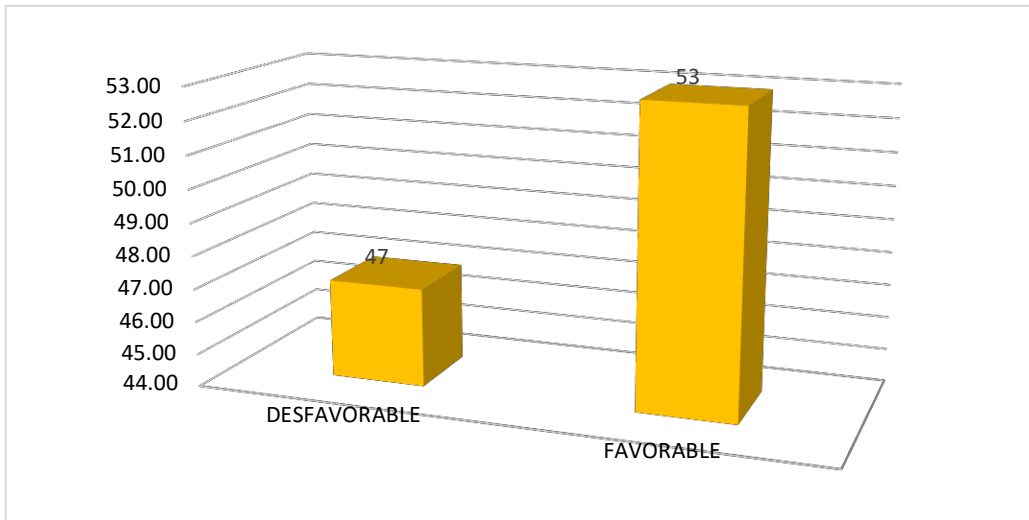


Figura 3. Gráfico de Barras de las Prácticas frente al Autoexamen de Mama en forma global en mujeres en edad fértil del AA. HH Aledaños Kurt Beer Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Del Toro RM, Peinado VL, Díaz PA. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en mujeres de Cartagena de Indias (Bol.-Col). Cienc. innov. salud. 2014; 2 (1): 27-32.
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama: prevención y control. Whasintong DC: Organización Mundial de la Salud; 2015.
3. Encuesta Nacional de Demografía y salud (ENDS). Detección temprana de cáncer de mama. Bogotá DC: Profamilia; 2015.
4. INEI. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2018 [Página en internet].Lima: INEI, 2019.
5. INEI. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2018 [Página en internet].Lima: INEI, 2018.
6. 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 titulo en licenciada de enfermería].Universidad Nacional de Piura 2018.
7. Llerena B. Nivel de Conocimiento sobre el Autoexamen de Mama en mujeres de 15 a 44 años que acuden al C.S. San Juan; Setiembre – octubre 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Iquitos: Universidad Científica Del Perú, 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 de Licenciada de Obstetricia]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018.

9. Espinoza J, Conocimientos, actitudes y práctica del autoexamen de mamas en alumnas del 1er al 5to ciclo de la escuela de Obstetricia en la Universidad De Huánuco, 2018[Tesis para optar el título profesional de obstetricia].Perú: Universidad de Huánuco; 2019.
10. Hernández J, Castillo I, Consuegra C, Mejía G. Conocimientos, Practicas y actitudes sobre el autoexamen de mamas en universitarias del área de salud de Cartagena (Colombia)[Revista de internet]. 2019 Jul. [Citado 09 de Sep. 2019] ; 19(2):227-37 Disponible en : <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788/5034>
11. Tipos de conocimiento. En: Significados. [Página en internet]. Ciencia y Salud; 2019[actualizado 30 abril 2019; citado 15 jun 2019]. Disponible en:<https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
12. Acosta Y. Revisión teórica de la evolución de las teorías de aprendizaje *[Serie de internet]. 2018 Ene **[citado 09 sep 2019]. Disponible en : <http://vinculando.org/educacion/revision-teorica-la-evolucion-las-teorias-del-aprendizaje.html#vcite>
13. Saldarriaga P, Bravo G, Rivadeneira M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. 2016; 2 : 126-137.

14. Quiñones A. La Tradición Guidanista: Aperturas Inevitables Hacia El Conocimiento Psicoterapéutico Fundamentado En Investigación [Internet]. 2019 Sep [citado 11 Nov 2019]; 30 (112): 1-5 Disponible en: <http://ojs.revistadepsicoterapia.com/index.php/rdp/article/view/288/229>
15. Carrera J. Sobre la relación entre el conocimiento y el pensamiento simbólico: algunos aportes fundamentales para las ciencias sociales. Cinta moebio [Internet]. 2019, n.65 [citado 11 Nov 2019], pp.167-178. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717554X2019000200167&script=sci_arttext.
16. Coelho F, Zita A. Conocimiento Científico. En Significados [serie de internet] 2019 Ene**[citado 11 Nov 2019] Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
17. 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 Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
18. Las Actitudes [Página de internet]. Lima; 2019 [actualizado 11 de Nov 2019; citado 11 de Nov 2019]. Disponible en: <https://html.rincondelvago.com/actitudes.html>
19. Organización Mundial de la Salud: Manual de Encuestas sobre conocimientos, actitudes, creencias y prácticas (CACP) sobre la sexualidad SIDA / ETS. México, DF. CONASIDA. Módulo A: pp.2, Módulo B: pp.18-149, 25-26.

20. Montoya G. Anatomía y fisiología de la glándula mamaria.<https://es.scribd.com/document/377426542/15glandula-mamaria>
21. Stanford ChildrensHealth [página de internet].Anatomía de las mamas ;2019 [actualizado 11 Nov 2019 ; citado el 11 Nov 2019].Disponible en:<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomyofthebreasts-85-P03255>
22. Ruiz I, Ortiz C. ¿Son las células mioepiteliales las responsables del carcinoma mamario invasor? Estructura y características inmunohistoquímicas generales de las células mioepiteliales y su interrelación en el carcinoma de la glándula mamaria. Patología RevLatinoam *[serie de internet].2018 Nov **[citado 10 sep 2019] ; 56 (3) : 216-28.Disponible en :https://www.researchgate.net/profile/Carlos_OrtizHidalgo/publication/330913228_Son_las_celulas_mioepiteliales_las_responsables_del_carcinoma_mamario_invasorEstructura_y_caracteristicasinmunohistoquimicas_generales_de_las_celulas_mioepiteliales_y_su_interrelacion_en_el_carcinoma/links/5c5b4add299bf1d14cb18a4c/Son-las-celulas-mioepiteliales-las-responsables-del-carcinoma-mamario-invasorEstructura-y-caracteristicasinmunohistoquimicas-generales-de-las-celulas-mioepiteliales-y-su-interrelacion-en-elcarcinoma.pdf
23. Espinoza M, Rodríguez L, Rodríguez D.Conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y mas .Rev Cubana Med Gen Integr *[serie de Internet].2015**[citado 11 Nov 2019];31(2) .Disponible en :http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252015000200003

24. Castro J, Importancia del Autoexamen de mama .El Pílon; 2017 Ene 23.
25. Gob.mx IMSS.[serie de internet]México; Institución con mayor presencia en la atención a la salud y en la protección de los mexicanos;2018[actualizado 11 Nov 2019; actualizado 11 Nov 2019] Disponible en [:https://www.gob.mx/salud/videos/tecnica-de-autoexploracion-de-senos-cancer-de-mama](https://www.gob.mx/salud/videos/tecnica-de-autoexploracion-de-senos-cancer-de-mama)
26. Breastcancer.org.[serie de internet] 2019 .[citado el 11 Nov 2019;actualizado el 11 de Nov 2019] Disponible en [:https://www.breastcancer.org/es/sintomas/analisis/tipos/autoexploracion/pasos_ae_m](https://www.breastcancer.org/es/sintomas/analisis/tipos/autoexploracion/pasos_ae_m)
27. OMS Perú [página de internet];organización mundial de la salud [actualizado el 11 Nov 2019 ;citado el 11 Nov 2019] Disponible en:<https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>
28. Cruz J, Huaccha L. Nivel de Conocimiento y Práctica de Autoexamen de Mamas en mujeres adultas que se atienden en la Unidad Médica. [Tesis para optar el título de Licenciada de Enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2015.

Anexos



ANEXO 1



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ULADECH - CATÓLICA

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: “CONOCIMIENTOS,
ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
MUJERES DEL AA.HH ALEAÑOS KURBEER 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 de autoexamen de mama en mujeres del AA.HH Aledaños Kurt Beer, 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 ()

I. 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	Me haría el autoexamen de mama sólo en caso de tener alguna molestia					
5	Todas las mujeres deben conocer la técnica de autoexamen de mama					
6	En las mujeres jóvenes no es tan importante la práctica del autoexamen de mama					
7	Considera vergonzoso y/o un pecado realizarse el autoexamen de mama					
8	Me da miedo realizármelo por lo que puedo encontrar					
9	Se me olvida que debo examinarme					
10	No tengo tiempo para realizármelo					
11	Me da pereza realizármelo					
12	Me hago el autoexamen de mama sólo cuando me lo recomienda el médico					
13	Considero que es innecesario realizarme el AEM					
14	El AEM deben realizarlo solo las mujeres mayores de 45 años					
15	Debo acudir al médico cuando encuentro algo anormal					
16	La ventaja de AEM es una técnica sencilla, rápida y sin costo					
17	Una ventaja del autoexamen de mama es que la misma mujer puede seleccionar el momento del día que considere más apropiado para su revisión					
18	No me gusta hablar acerca del autoexamen de mama con nadie					
19	El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama					
20	Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama					

III. 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 la zona axilar		
7	La palpación la realiza en el pezón		
8	Realiza estos procedimientos de pie		
9	Realiza estos procedimientos acostada con una almohada debajo de la mama a examinar		
10	Presiona el pezón en busca de secreciones		

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

1. Un mes ()
2. Una semana ()
3. Dos meses ()
4. No se lo Realiza ()

12. ¿Cada cuánto se lo realiza?

1. Dos veces al mes ()
2. Una vez al mes ()

13. ¿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

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento del autoexamen de mamas: (Alfa de Cronbach = 0,701) .Confiabilidad del instrumento Test de Likert actitudes frente al Autoexamen de Mamas prueba Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.700% de confiabilidad; para el instrumento dirigido a la variable Actitud fue sometido a la prueba K- Richardson, con ello ambas pruebas garantizan la confiabilidad de los instrumentos a utilizar
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
------------------	----------------

0.701

6

CONFIABILIDAD

ACTITUD Estadísticas

de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
------------------	----------------

0.700

16

ANEXO 3

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 AA. HH Aledaños Kurt Beer– 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

“AÑO DEL DIALOGO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”

Piura, 02 de Julio del 2019

Solicitó: Ejecución de investigación para optar el grado de bachiller en Obstetricia

Sr: Teniente Gobernador Manuel Miranda Vega

De: Cynthia Vanessa Ruiz Ancajima

Egresada de la carrera profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Yo: Cynthia Vanessa Ruiz Ancajima, identificada con el DNI 72634069 y CODIGO 0802151019, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar lo siguiente:

Que siendo requisito indispensable para optar el grado profesional de Bachiller en Obstetricia es la elaboración y sustentación de un trabajo de investigación, por tal motivo recorro a su despacho para realizar dicha investigación titulada “CONOCIMINETO „PRACTICA Y ACTITUDES FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL AA.HH ALEDAÑOS KURT BEER PIURA - 2019.

Por lo expuesto

Ruego a usted tenga a bien acceder mi solicitud por ser de justicia

CYNTHIA VANESSA RUIZ ANCAJIMA
DNI: 72634069

MANUEL MIRANDA VEGA
DNI: 02805111

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %
INDICE DE SIMILITUD

4 %
FUENTES DE
INTERNET

0 %
PUBLICACIONES

12 %
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote **11** %
Trabajo del estudiante

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo