

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS
FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES
EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 SALITRAL-
SULLANA- PIURA ,2019**

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

AUTORA

NOLE LEYTON, TREYCI ESTEFANIA

ORCID: 0000-0001-7112-5271

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Nole Leyton, Treyci Estefania

ORCID: 0000-0001-7112-5271

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 Lachira, 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

Presidente

Mgr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgr. ETO AYMAR, YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgr. VAZQUES SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía,
brindarme la capacidad para
cumplir mis metas profesionales
y ser orgullo de mi familia.

A Mis Padres, por sus consejos, y su apoyo
que siempre me impulsaron a salir adelante y
gracias a ellos por su confianza y
perseverancia en cada uno de mis logros para
llegar hacer su orgullo.

A la Universidad Católica los Ángeles de
Chimbote, en especial a la **Mg. Flor de María**
Vásquez Saldarriaga por sus enseñanzas
brindadas en el desarrollo del proyecto de
investigación por su paciencia y brindarnos
todos los conocimientos que fueron aplicados en

Nole Leyton, Treyci Estefania

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral -Sullana, 2019 ; fue de nivel cuantitativo y tipo descriptivo simple , con la población muestral de 225 Mujeres en edad fértil, a quienes mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario para identificar el conocimiento sobre el autoexamen de mama , un test para evaluar las actitudes y prácticas hacia el autoexamen de mama además del cuestionario de características sociodemográficas y reproductivas.

Los resultados demostraron que el conocimiento sobre el autoexamen de mama arrojó con el 73,78% desconocimiento, la actitud global respecto al autoexamen de mama en las mujeres encuestadas fue con el 53,78% desfavorable y las practicas sobre el autoexamen de mama en el 64,89% del mismo modo fueron desfavorable. En relación con las características sociodemográficas y reproductivas se demostró que el 42.67% son convivientes el nivel secundario predominó con el 48.44% ama de casa fue la ocupación más repetitiva con 60.89%, la religión que más predominó fue católica con el 88,44%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 25,33% 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 mujeres en edad fértil atendidas en el EE.SS. I-3 Salitral.

Palabras clave: Actitudes, autoexamen, conocimientos, mama, prácticas.

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 at the Salitral-Sullana Health Facility, Period 2019; was of quantitative level and simple descriptive type, with the sample population of 225 women of childbearing age, who, through the survey, were given a questionnaire to identify knowledge about breast self-examination, a test to assess attitudes and pr breast self-examination in addition to the sociodemographic and reproductive characteristics questionnaire showed that knowledge about breast self-examination showed that knowledge of breast self-examination showed 73.78% ignorance, the overall attitude towards breast self-examination in the women surveyed were 53.78% unfavorable and breast self-exams in 64.89% were similarly unfavorable. In relation to sociodemographic and reproductive characteristics, 42.67% were shown to be cohabitant, the secondary level prevailing with the 48.44% housewife was the most repetitive occupation with 60.89%, the religion that most prevailed was Catholic with 88.44%. 80.00% of women of childbearing potential have children, 25.33% of whom are shown to have an average of 2 children.

Finally, it is concluded that there is a lack of knowledge about breast self-examination and attitudes and practices are unfavorable in women of childbearing age treated in the US.SS. I-3 Salitral.

Keywords: Attitudes, self-examination, knowledge, breasts, practices.

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.....	ix
9.-Índice de Cuadros.....	x
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1.Antecedentes Locales.....	6
2.1.2.Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3.Antecedentes Internacionales.....	10
2.2.Bases Teóricas.....	10
2.3.Marco Conceptual:.....	13
III.Metodología.....	18
3.1.Diseño de la investigación:.....	18
3.2. Población y muestra:.....	18
3.2.1.Población.....	18
3.2.2.Muestra:.....	19
3.3.Definición y operacionalización de variables.....	20
3.4.Técnicas e instrumentos de medición:.....	26
3.4.1Técnica.....	26
3.4.2.Instrumentos.....	26
3.5 Plan de análisis.....	29
3.6Matriz de Consistencia.....	30
3.7. Principios éticos:.....	33
IV.Resultados.....	34
4.1.Resultados.....	34
4.2.Análisis de resultados.....	39
V. Conclusiones.....	44
Referencias Bibliográficas.....	47
ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana- Piura 2019.....	34
Tabla 2. Actitud sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana- Piura 2019.....	35
Tabla 3. Prácticas sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana- Piura 2019.....	36
Tabla 4. Características sociodemográficas y reproductivas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana –Piura 2019.....	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana Piura 2019.....44

Figura 2. Actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana Piura 2019.....45

Figura 3. Prácticas sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana Piura 2019.....46

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre el Autoexamen de Mama.....	20
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Actitudes Frente al Autoexamen de Mama.....	21
Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Prácticas Frente al Autoexamen de Mama.....	22
Cuadro 4. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas.....	23
Cuadro 5. Matriz de Operacionalización de la variable característica de control....	25
Cuadro 6. Matriz de Consistencia.....	30

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día la incidencia del cáncer de mama aumentado increíblemente y se ha convertido en una de las causas principales de muerte de una mujer, el autoexamen de mama es una de las principales técnicas empleadas por el personal de salud como medida de prevención y educación a la población para la toma de conciencia, es un pilar fundamental para la lucha contra las enfermedades neoplásicas por ende el carcinoma de seno es una peligrosa amenaza en la salud de las personas del sexo femenino mundialmente, se genera en las células del seno y se desarrolla descontroladamente. Estas forman un abultamiento que se observa en la radiografía o se palpa una protuberancia. Los cánceres de este tipo en su mayoría inician en los conductos galactóforos. Algunos de estos carcinomas se inician en las glándulas mamarias (1).

El cáncer de seno es una de las enfermedades neoplásicas con mayor incidencia y mortalidad en el mundo, se estima que es el cáncer más común entre las mujeres y representa el 25 % del total de los casos de cáncer a nivel Mundial. Debido a la alta incidencia de esta enfermedad y su gran estudio biológico sin que exista una reducción dramática en su incidencia, pero si en su mortalidad, se cuenta en la tecnología médica con una herramienta práctica y de fácil entendimiento para que las mujeres aprendan la forma de detectar tempranamente la aparición de este tipo de cáncer y que de una manera segura, con un menor costo sanitario, tiene un beneficio idóneo de por vida y cuyo aprendizaje es mejor en tanto más niña es la mujer, época en la cual, un autoexamen mamario tiene una mejor adherencia a los hábitos saludables de una mujer (2)

En el Perú, El Instituto Nacional de Enfermedades neoplásicas (INEN) revela que más de 75 mujeres presentan esta neoplasia. Según la Organización Mundial en el Perú al año se presenta con el 45% ubicándose en estadísticas mundiales en el tercer lugar de mortalidad por esta neoplasia. Sin embargo, la tasa de mortalidad se ve disminuida gracias a la detección temprana con la técnica del autoexamen de mama se ha reducido y aumentado la detección en la etapa inicial toda mujer mayor de 20 años debe realizarse su autoexamen de mamas una semana después de la menstruación como rutina (3).

En Piura en el hospital Santa Rosa acuden mujeres a realizarse prácticas de autoexamen de mama pero existe en ellas aún muchas interrogantes previas al autoexamen, vemos constantemente que muchas realizan preguntas antes del ingreso, sobre todo con las mujeres que están a esperas de una evaluación o con aquellas que ya se han realizado alguna vez un examen previo, estas preguntas podrían modificar la decisión en la toma del examen ya que existen muchas costumbres y creencias sobre el autoexamen lo cual podría propiciarla o abandonarla, es decir las pacientes presentan incertidumbre momentos previos a la realización del examen (4)

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 (5)

En tal sentido frente a la situación problemática anteriormente expuesta, se hace necesario investigar los conocimientos , actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 salitral-Sullana – Piura, 2019 , lo cual cuenta con 225 mujeres que acudieron 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 muchas mujeres en edad fértil no acuden a su controles anuales ni se realizan chequeos preventivos.

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

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

Para poder conseguir el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana- Piura, 2019, (b) Identificar la actitud frente al autoexamen de mama en las mujeres en

edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana – Piura, 2019, (c) Identificar las practicas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana- Piura, 2019, (d) Identificar las características sociodemográficas y reproductivas en las mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral- Sullana – Piura, 2019.

Finalmente, la presente investigación se justifica porque el cáncer de mama hoy en día es una de las principales causas de muerte de las féminas en países en vía de desarrollo y a mujeres en plena edad fértil amenazando así a gran parte de la población, siendo uno de sus factores el mal estilo de vida y los antecedentes neoplásicos, sin embargo, el diagnóstico y la detección temprana incrementa la supervivencia.

Ante este panorama, esta investigación permitirá determinar si las mujeres poseen con conocimientos frente al autoexamen de mama y actitudes positivas para la realización aspirando a identificar y promover la detección temprana de esta patología teniendo en cuenta que el autoexamen es una técnica sencilla y no tiene costo alguno disminuyendo así las tasas de muerte en la mujer. Por lo tanto, esta investigación aportara con los resultados a desarrollar actividades de promoción y prevención dirigidas a las mujeres fomentando el autocuidado y reconocimiento de su propio cuerpo.

En la investigación se utilizó 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 mama 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 conocimiento sobre el autoexamen de mama arrojó con el 73,78% desconocimiento, la actitud global respecto al autoexamen de mama en las mujeres encuestadas fue con el 53,78% desfavorable y las prácticas sobre el autoexamen de mama en el 64,89% del mismo modo fueron desfavorable. En relación con las características sociodemográficas y reproductivas se demostró que el 42,67% son convivientes el nivel secundario predominó con el 48,44% ama de casa fue la ocupación más repetitiva con 60,89%, la religión que más predominó fue católica con el 88,44%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 25,33% tienen un promedio de 2 hijos.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes Locales

Rivera C. (4) Piura 2018 donde el estudio fue cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo transversal y de nivel básico denominada Conocimiento y Prácticas Del Autoexamen De Mama 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 se obtuvo que el nivel de conocimientos sobre el auto examen en pacientes del servicio de Gineco Obstetricia del Hospital de la Amistad Perú - Corea, Santa Rosa II-2 en estudio, se encontró que el 46,2% (61 mujeres) presentaron conocimientos de nivel medio, asimismo, el 36,4% (48 mujeres) manifestaron conocimientos bajo y sin embargo, el 17,4% (23 mujeres) lograron un conocimientos alto. Se concluye el nivel de práctica del autoexamen de mama no depende del nivel de conocimiento sobre dicho tema.

Castillo C. (6). 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 prácticas inadecuadas.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Torres L. (7), Perú 2016 en su estudio que tiene 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 Valdizán Medrano 2016 En general, con respecto a las prácticas del autoexamen de mama de mujeres en edad reproductiva en estudio, se encontró los resultados respecto a las actitudes acerca del autoexamen 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 .Se concluye que existió predominio de nivel de conocimientos medio, actitudes favorables y prácticas inadecuadas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva.

Bazán S. (8), Perú 2016 en su estudio objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel

aplicativo, método descriptivo y de corte transversal; la muestra fue 123 estudiantes denominado Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería según los resultados en actitudes, todos los años presentaron actitud de aceptación abarcando más del 55 % de la muestra en cada año. Más del 40 % de cada año no practica la técnica del autoexamen de mamas. La conclusión fue la mayoría de estudiantes de Enfermería de la UNMSM poseen conocimientos medio y su tendencia es aceptación hacia el autoexamen de mama, sin embargo la mayoría no realiza la técnica del autoexamen de mama.

Vilca C. Quispe N. Vega A. Correa L. (9), Perú 2017 en su estudio con el objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en estudiantes del segundo y tercer ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2017, fue un Estudio observacional, cuantitativo, de corte transversal, relacional y analítico, además con una muestra 114 estudiantes denominado Nivel de Conocimiento Sobre Factores de Riesgo y Prevención del Cáncer de Mama En Estudiantes de Medicina Humana; URP; 2017 en sus resultados se observó sobre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en los estudiantes de segundo y tercer ciclo y el 77.4% tiene un nivel bajo de conocimiento 22.6% un conocimiento alto. Se concluye que el nivel de conocimiento predominante fue el nivel medio. La edad parece estar asociado al nivel de conocimiento.

Lira K. (10) 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 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 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.

Urure I. Pacheco L. (3) Perú 2019 en su estudio básico descriptivo transversal no experimental con una muestra de 140 estudiantes que tuvo como objetivo determinar los conocimientos actitudes y practicas sobre el autoexamen de mama denominado Conocimiento, Actitudes y Prácticas Sobre Autoexamen De Mama en Estudiantes de Enfermería en Una Universidad Pública de La Ciudad De Ica Octubre 2017- Septiembre 2018 obteniendo como resultados que en la mayoría de alumnos de la Facultad de Enfermería encuestado se pudo determinar una actitud desfavorable el 90% y una actitud favorable el 10% sobre las actitudes del autoexamen de mama. Se concluye que los estudiantes de enfermería tienen conocimiento medio determinándose actitudes de indiferencia y una proporción de ellos no realizan prácticas de autoexamen de mama.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Hernandez J. Castillo I. Consuegra C (11) Colombia 2019 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 sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama con el objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud denominada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud de dos universidades de la ciudad de Cartagena con relación a los conocimientos sobre el autoexamen de mama, el 81% (133) conoce cómo se realiza; 2 de cada 3 encuestadas afirma que todas las mujeres a partir de los 20 años deben realizar la autoexploración. Se concluye que la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama, reconocen la importancia de la realización del mismo, presentan una actitud favorable, y tienen una buena práctica.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de conocimiento:

Astudillo P. (12) hace referencia lo siguiente:

Es la parte fundamental de la filosofía sustentada en las experiencias actuales, que puede trasladarse de una situación original a un estado de expiración de más complejidad y más eficaz, gracias a las principales características del conocimiento científico.

Napa A. (13) menciona las siguientes teorías:

- **Teoría del racionalismo:**

Es una doctrina epistemológica que trata de erradicar el conflicto del inicio del conocimiento. La misma es fundada por Rene Descartes y se ve en contradicción al empirismo, que postulaba que el origen del conocer.

- **Teoría del constructivismo social:**

Piaget en su teoría constructivista establece un proceso interno de construcción del cual, el individuo participa activamente el conocimiento dentro del proceso de intercambio social.

Hessen J (14,15) menciona las siguientes teorías:

- ✓ **Teoría integral**

Aunque pueden actuar de forma jerárquica, siempre las divisiones serán importantes, sin poderse separar. Esto es pues las estructuras del conocimiento funcionan de forma integradas.

- ✓ **Teoría adaptativa**

Las estructuras del conocimiento se acostumbran a su entorno inicial, mediante diferenciadores culturales, sexuales, racionales, e, incluso, individuales. Cada hombre de ciencia tiene un concepto de verdad diferente, ya que han explicado el conocimiento también en formas distintas y han definido la teoría científica como una metáfora, considerando que la ciencia es un conocimiento de lo unitario, mientras que las opiniones son simplemente de la multitud.

2.2.2 Teoría de las Actitudes

En su tesis Hernández M. (16) menciona lo siguiente:

Las actitudes son aprendidas y permanecen bastante estables en el tiempo, estas son encaminadas siempre hacia un objetivo respondiendo de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables acompañada de las actitudes, opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, Las opiniones son ideas que cada persona posee sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información. Sin embargo, los sentimientos son reacciones emocionales que se presentan ante un objeto, sujeto o grupo social.

Componentes de la actitud

- ✓ **Componente cognitivo:** formado por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto.
- ✓ **Componente afectivo:** es el sentimiento en favor o en contra de un objeto; es el componente más característico de las actitudes
- ✓ **Componente conductual:** es la tendencia a reactivarse hacia los objetivos de una determinada manera; es el componente activo de la actitud.

2.2.3 Practicas del cuidado de la salud

La buena práctica es la experiencia que ha creado un resultado favorable para la comunidad, con resultados favorables, siendo eficaz y útil en un contexto determinado; para la contribución del afrontamiento, mejora de las dificultades que se presenta en su salud. Se considera una buena práctica a toda intervención que es socializada en una comunidad que ayuda a las necesidades de salud de todos los usuarios, vinculados a las estrategias de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en la salud, estando basada en el conocimiento científico (17).

Cuando hablamos del cuidado propio se refiere a toda práctica realizada para su propio beneficio y una buena calidad de vida, salud y seguridad, incluyendo las necesidades espirituales, psicológicas, y con la definición de cuidado como las actividades que el ser humano realiza para mantener su bienestar de salud de una forma favorable (18).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Generalidades sobre el cáncer de mama:

El cáncer de mama es una patología multifactorial donde la genética, el ambiente y los hábitos de vida juegan un importante papel en la presentación de la misma con variables grados de susceptibilidad. Además, es el tipo de cáncer más frecuente en la mujer mundialmente a partir de los 50 años. También El cáncer de mama ocupa el segundo lugar entre las causas de muerte en las mujeres luego de las enfermedades

cardiovasculares, sin embargo, esta representa el mayor número de años potenciales de vida perdidos (19).

2.3.2 Autoexamen De Mama

El autoexamen de mama es el mejor método para detectar precozmente el cáncer y anomalías en las mamas. Este examen es muy importante porque permite a la mujer conocer su cuerpo y poder detectar cambios anómalos. El autoexamen de mama es el único método preventivo para detectar alguna patología, ayudando a un diagnóstico precoz y a un tratamiento favorable. Este examen se recomienda que sea iniciada en edad temprana, se debe realizar de 8 a 10 días después de la menstruación. En mujeres que ya no menstrúan se debe hacer una vez al mes, un día en específico (20)

2.3.3 Importancia Del Autoexamen De Mama

La autoexploración mamaria para algunos autores se consideró como un método con baja sensibilidad de detección. 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. Suele ser hasta el momento el mejor procedimiento que está al alcance de todos para la detección temprana de cáncer y es de vital importancia (21).

2.3.4 Instrucciones para practicar correctamente el autoexamen de mama

Paso 1: Párese frente a un espejo que sea lo suficientemente grande como para ver sus mamas con claridad. Revise cada mama para detectar cualquier anomalía. Revise que no haya arrugas, hoyuelos o descamación en la piel busque cualquier secreción de los pezones (22)

Paso 2: Prestando mucha atención al espejo, junte las manos detrás de la cabeza y empújelas hacia adelante. Es importante este examen en la misma época cada mes, para familiarizarse con la apariencia usual de las mamas (22)

Paso 3: A continuación, presione las manos firmemente sobre las caderas e inclínese ligeramente hacia el espejo a medida que saca los hombros y los codos hacia adelante (22)

Paso 4: Eleve su brazo izquierdo. Usando tres o cuatro dedos de su mano derecha, explore su mama izquierda firme cuidadosa y completamente. Comenzando con el área exterior de la mama, apriete la parte llana de sus dedos palpando en círculos pequeños, alrededor de la mama. Vaya explorando hacia el pezón y asegúrese de cubrir toda la mama. Preste atención especial a la región entre la mama y la axila, incluyendo la axila misma (23)

Paso 5: Suavemente apriete el pezón y fíjese que no haya ninguna secreción o descarga. Repita este examen en su mama derecha (23)

Paso 6: Es mejor examinar las mamas cuando esta acostada porque, de esta manera, el tejido mamario se extiende paralelamente sobre el pecho. Recuéstese de espaldas, con el brazo sobre la cabeza y una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Esta posición alisa la mama y facilita el examen (23)

El autoexamen debe ser cada mes cuatro a diez días posteriores al primer día del ciclo menstrual, si la mujer ya no está en edad reproductiva deberá hacer el procedimiento un día al mes y siempre volver a hacer el procedimiento el mismo día.

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

- ✓ Secreción espontánea persistente y unilateral del pezón de carácter serohemático (24)
- ✓ Modificaciones de los lunares y/o cicatrices de la mama.
- ✓ Inflamación mamaria
- ✓ Piel escamosa o de naranja (24)
- ✓ Depresiones, grietas o cambios en el contorno de la mama o el pezón (24)
- ✓ Retracción o inversión del pezón (24)
- ✓ Una protuberancia o bulto de tamaño cualquiera en la mama (24)
- ✓ Masas, endurecimientos o nódulos en la mama o axila
- ✓ Piel escamosa o de naranja (24)
- ✓ Al observar detecte asimetría que no percibía anteriormente
- ✓ Color de las mamas.

2.3.2.5 Requisitos para el autoexamen de mama:

La autoexploración debe realizarse en una habitación muy iluminada, de pie frente a un espejo con los brazos relajados colocados en ambos lados del cuerpo. La paciente deberá saber que sus manos son la mejor herramienta de exploración en su mama y cuerpo para la detección de una anomalía en el mismo. Cabe recalcar que solo uno mismo conoce perfectamente su cuerpo por lo tanto sabrá diferenciar cuando algo está bien o mal.

- Observar la simetría, contornos, aspecto de la piel, coloración, zonas de hundimiento y/o retracción de la piel o del pezón de ambas glándulas mamarias.
- Palpar sus mamas con la yema de los dedos, puede hacerlo durante la ducha con la piel enjabonada o recostada en la cama.

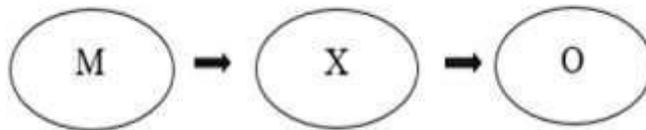
Este procedimiento debe realizarse una vez al mes y después de ocho días de haber culminado el periodo menstrual y contando el primer día desde su llegada (25)

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 Salitral, Sullana-Piura en el periodo de estudio.

El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones de mujeres en edad fértil del servicio de medicina del Establecimiento I-3 Salitral- Sullana -Piura.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de mujeres en edad fértil que acuden al Establecimiento de Salud I-3 Salitral 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 Salitral- Sullana- Piura en el periodo de estudio.
- ✓ 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

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
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 mama (26).	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	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No Conoce ✓ Conoce 	Cualitativa Ordinal

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

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
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 Salitral 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 (27).	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

VARIABLE VALOR	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
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 I-3 de Salitral para realizarse adecuadamente el autoexamen de mama mediante las técnicas de inspección, palpación y frecuencia (27)	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.

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 (26).	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

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Tiempo vivido por la mujer expresado en años cumplidos (26).	Edad	Se preguntó a 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 · 35-64 años 	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) y adaptado por la Asesora de la presente investigación Vásquez F (29).

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 “Salitral” Junio 2019 (27) y fue adaptado por la Asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 1).

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

↗ **Test de Likert de 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 “Salitral” Junio 2019 (27) y adaptado por la asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 1).

↗ **Características Sociodemográficas y Reproductivas:** Para la recogida de los datos sociodemográficos y reproductivas, se empleó un cuestionario donde se identificó 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 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.

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:

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 23 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 Salitral, Sullana- Piura, Periodo 2019”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué Conocimientos Actitudes y Prácticas frente al Autoexamen de Mama en Mujeres Atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral Sullana- Piura durante el Periodo 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el conocimiento actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento frente al autoexamen de mama en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019. - Identificar las actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019. - Identificar las prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019. - Identificar las características sociodemográficas frente al autoexamen de mama en las mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Salitral – Sullana Piura, en el periodo 2019. 	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Conocimientos 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 (26) · Actitudes frente al Autoexamen de Mama: 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 (26) · Prácticas frente al Autoexamen de Mama: Son un conjunto de habilidades y conocimientos (26) <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> · 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 (26) · 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 (26). · Ocupación: es el trabajo u oficio que desempeña una persona (26).

		<ul style="list-style-type: none"> · 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 (26). · Tiene hijos: procrear o tener descendientes (26) · Número de hijos: cantidad de tus descendientes (26). <p>VARIABLES DE CONTROL:</p> <p>Edad: Tiempo vivido por la mujer, expresada en años cumplidos (26).</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:</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 Salitral – Sullana Piura, en el periodo de estudio.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de mujeres en edad fértil que acuden al servicio de medicina y cumplieron con los criterios de selección.</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>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 Salitral.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

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

Conocimiento	N	%
No Conoce	166	73,78
Conoce	59	26,22
Total	225	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se encontró que el 73,78% de la muestra en estudio desconocen sobre autoexamen de mama y un 26,22% conocen.

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

Actitud	N	%
Desfavorable	121	53,78
Favorable	104	46,22
Total	225	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En las mujeres en edad fértil encuestadas se pudo determinar que el 53,78% tienen una actitud desfavorable acerca del autoexamen de mama, mientras que el 46,22% reflejan ser favorables.

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

Practicas	n	%
Desfavorable	146	64,89
Favorable	79	35,11
Total	225	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que el 64,89% de la muestra estudiada presenta prácticas desfavorables frente al autoexamen de mama y un 35,11% favorables.

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

		n	%
Edad	15-21	42	18,67
	22-28	44	19,56
	29-39	58	25,78
	40-49	81	36,00
Estado Civil	Soltera	50	22,22
	Conviviente	96	42,67
	Casada	56	24,89
	Viuda	23	10,22
Grado de instrucción	Analfabeta	1	,44
	Primaria	66	29,33
	Secundario	109	48,44
	superior técnica	36	16,00
	superior universitaria	13	5,78
Ocupación principal	Estudia	39	17,33
	Trabaja	42	18,67
	estudia y trabaja	7	3,11
	ama de casa	137	60,89
Religión	Católica	199	88,44
	Evangélica	21	9,33
	Otra	2	,89
	Ninguna	3	1,33
Tiene hijos	Si	180	80,00
	No	45	20,00
Número de hijos	0	1	,44
	1	46	20,44
	2	57	25,33
	3	32	14,22
	4 o mas	44	19,56
	no tiene hijos	45	20,00
total		225	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a las características sociodemográficas y reproductivas, la edad que predominó fue de 40 a 49 años con el 36,00%, con lo que respecta al estado civil el 42,67% son convivientes, el grado de instrucción más repetitivo fue el nivel secundario con el 48,44%, la ocupación reporto que el 60,89% son ama de casa, la religión que más predomino fue católica con el 88,44%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 25,33% tienen un promedio de 2 hijos.

4.2 Análisis de resultados

El cáncer de mama en la actualidad es una problemática que afecta a todo el mundo y día a día incrementa sus tasas de mortalidad, ya que por más que es prevenible está cobrando la vida de muchas mujeres sin medir edad, si bien es cierto la primera medida preventiva es la técnica del autoexamen de mama que es enseñada por el profesional de salud para el autocuidado de las usuarias familiarizándose con la consistencia normal y anormal de la mama ,esta técnica si es practicada correctamente ayudara a tener un diagnóstico oportuno y precoz salvaguardando así la vida de las usuarias.

Presentando entonces la Tabla 1, encontramos que el 73,78% de la muestra en estudio desconocen sobre autoexamen de mama y un 26,22% conocen. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Rivera C. (4) Piura 2018 que muestran que el 46,2% presentaron conocimientos de nivel medio, asimismo, el 36,4% manifestaron conocimientos bajo y sin embargo, el 17,4% lograron un conocimientos alto.

Al analizar los resultados podemos evidenciar que si sumamos los resultados de Rivera que nos dan un nivel medio y bajo son muy similares a los de nuestro estudio, es decir que en ambas poblaciones las mujeres no tienen conocimiento del autoexamen de mama, por lo tanto se puede afirmar que el establecimiento de salud de los sectores de estudio no está jugando un rol importante, puesto que sabemos que los establecimientos de salud son los que brindan información veraz a los usuarios, también el que no estén informados sobre la importancia del autoexamen de mama ayuda para que siga aumentando la muerte por cáncer de mama, cuando la detección temprana la tenemos a nuestro alcance, si el Estado invirtiera más en salud pero por falta de recursos no capacita al personal para que den una información veraz

dejaríamos de ser un País en vías de desarrollo. Lo que se refleja en la teoría de conocimiento que nos dice que el conocimiento es la parte fundamental de las experiencias es decir que si hay un buen conocimiento se realizara una buena acción (12).

En la Tabla 2, se encontró la actitud global respecto al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil donde se obtuvo que el 53,78% tienen una actitud desfavorable acerca del autoexamen de mama, mientras que el 46,22% reflejan ser favorables. Resultados que se contradicen en el ámbito nacional a los de Torres L. (7), Perú 2016, que muestran según los resultados respecto a las actitudes acerca del autoexamen de mama de mujeres en edad reproductiva en estudio, se encontró que la mayoría del 81,2% , percibieron una actitud favorable y sin embargo, el 18,8% , manifestaron una actitud desfavorable.

Por ende, al comparar los resultados se contradicen lo que es alarmante para la población de nuestro estudio que nos muestra una actitud desfavorable en su mayor porcentaje y sabemos que con una actitud que no colabora no se obtendrá nada bueno, por lo tanto, será una comunidad que no se dejara ayudar para que pueda ser informada sobre la importancia del autoexamen de mama, en consecuencia tendrá una mala calidad de vida y se concluye que su salud no es de mayor importancia para ellos, también muestra la falta de motivación para mejorar los comportamientos de la población en lo que se convierte en una sociedad vulnerable, mientras tanto el estudio de Torres la gran mayoría de comunidad encuestada tiene una actitud favorable es decir tendrá buena información y junto con ello calidad de vida y una buena salud. Como lo dice Hernández. M (16) las actitudes son aprendidas y tienen a ser estables con el tiempo, estas son dirigidas siempre hacia un objetivo respondiendo de una determinada

manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, es decir que las actitudes son transmitidas por generaciones.

En la Tabla 3, se evaluaron las practicas sobre el autoexamen de mama en las mujeres de edad fértil y se encontró que el 64,89% de la muestra estudiada presenta prácticas desfavorables frente al autoexamen de mamas y un 35,11% favorables. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Castillo C. (6). En Piura 2018 que obtuvo los siguientes resultados según practicas el 24. 5% es adecuada y el 75.5% es inadecuada

Al analizar los resultados de ambos estudios muestran un panorama preocupante puesto que la práctica del autoexamen de mama es una medida de detección temprana de la neoplasia de mama lo que puede llevar a salvar de la muerte porque es detectada en los primeros estadios, por lo tanto, es preocupante saber que no hay buenas practicas ya que es el procedimiento al alcance de todas las mujeres y no es costoso y con la finalidad de disminuir la muerte en mujeres. Si no hay buenas practicas con un examen que se puede realizar desde casa tampoco mucho menos habrá un seguimiento de prevención para con otros exámenes que si son costosos para disminuir las estadísticas de muerte por cáncer de mama. Como se dice en la teoría la buena práctica es la experiencia que ha creado un resultado aceptable, con resultados positivos, siendo eficaz y útil en un contexto determinado; para la mejora de los problemas o dificultades que se presenta en su salud (17).

En la Tabla 4, se ha podido concluir que en relación a las características sociodemográficas y reproductivas, la edad que predominó fue de 40 a 49 años con el 36,00%, con lo que respecta al estado civil el 42,67% son convivientes, el grado de

instrucción que más predominó fue el nivel secundario con el 48,44%, la ocupación reportó que el 60,89% son ama de casa, la religión que más predominó fue católica con el 88,44%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 25,33% tienen un promedio de 2 hijos.

Resultados que se asemejan en el ámbito nacional a los de Lira K. (10) Perú 2017 que muestran como resultado, 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.

Por otro lado, en relación a la autoexploración en el ámbito internacional Hernández J. Castillo I. Consuegra C (11) Colombia 2019 un estudio a estudiantes del área de salud, nos muestra con relación a los conocimientos sobre el autoexamen de mama, el 81% (133) conoce cómo se realiza; 2 de cada 3 encuestadas afirma que todas las mujeres a partir de los 20 años deben realizar la autoexploración.

A lo que se concluye que el grado de instrucción es de mucha importancia en salud porque las mujeres que reciben información veraz y son preparadas tienen más cuidado y prevención por su salud por ende tendrán una buena calidad de vida. Tanto el conocimiento la actitud y las prácticas están de la mano pero una no puede funcionar sin la otra si hay buena actitud habrá buena información y por lo tanto serán buenas prácticas y en consecuencia disminuirá la muerte por el cáncer de mama.

V.CONCLUSIONES

1. El conocimiento sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del ámbito de estudio fueron que el 73,78 % no conocen.
2. La actitud sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del ámbito de estudio se encontró que el 53.78% presentan una actitud desfavorable.
3. Se identifico acerca de las Prácticas frente al autoexamen de mama evidenciándose que el 64,89% de la muestra estudiada presenta prácticas desfavorables.
4. En relación a las características sociodemográficas y reproductivas, la edad que predominó fue de 40 a 49 años con el 36,00%, con lo que respecta al estado civil el 42,67% son convivientes, el grado de instrucción que más predomino fue el nivel secundario con el 48,44%, la ocupación reporto que el 60,89% son ama de casa, la religión que más predomino fue católica con el 88,44%. El 80,00% de las mujeres en edad fértil tienen hijos, de las cuales se evidencia que el 25,33% tienen un promedio de 2 hijos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

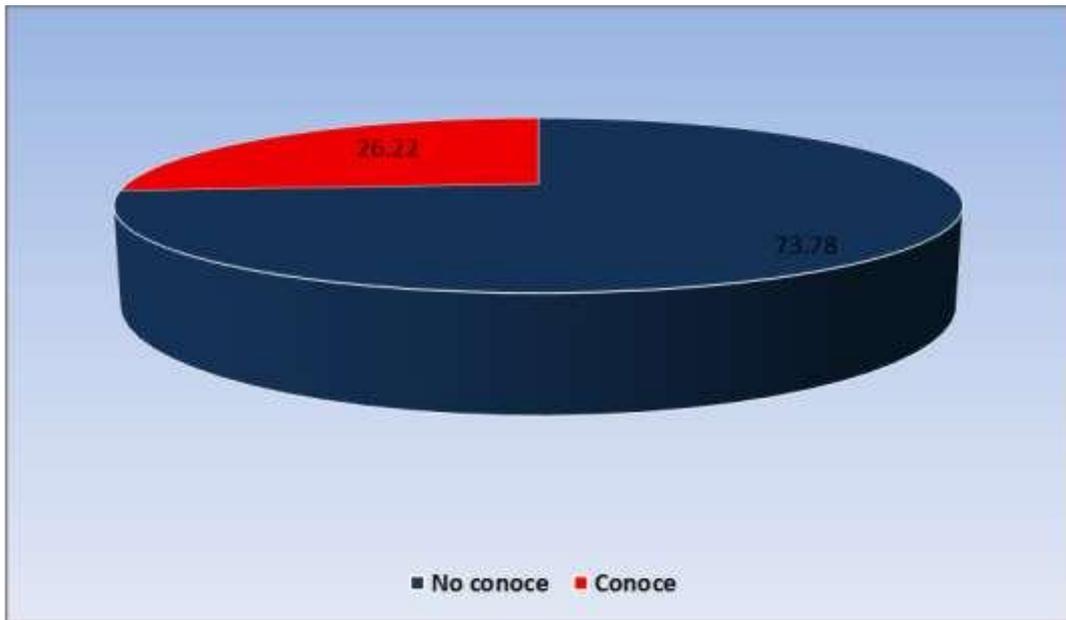


Figura 1: Conocimiento sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil.
Fuente: Tabla 1

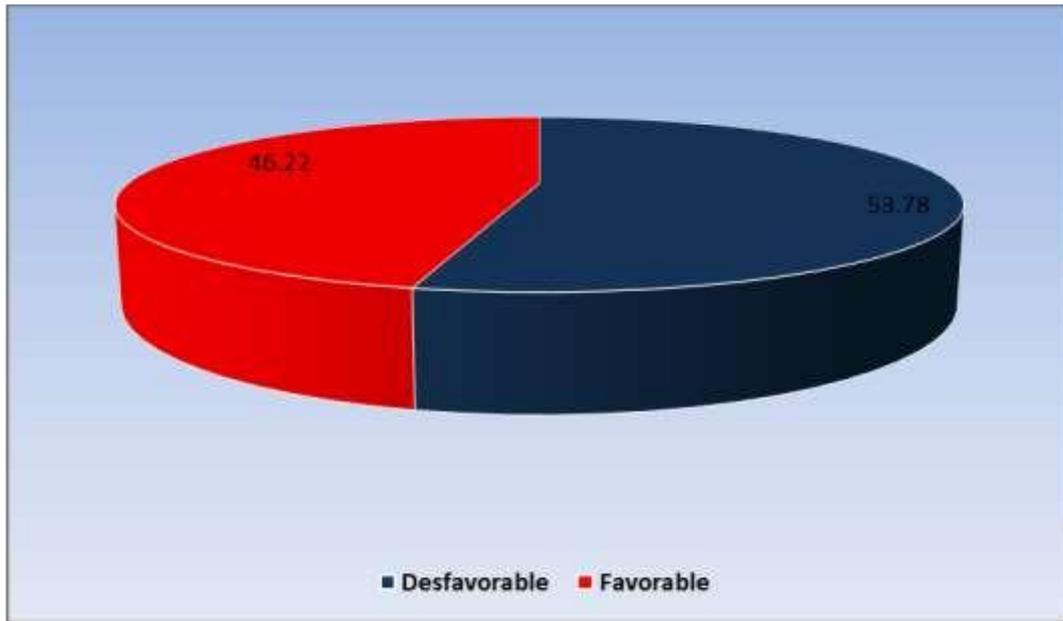


Figura 2: Actitud sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil.
Fuente: Tabla 2

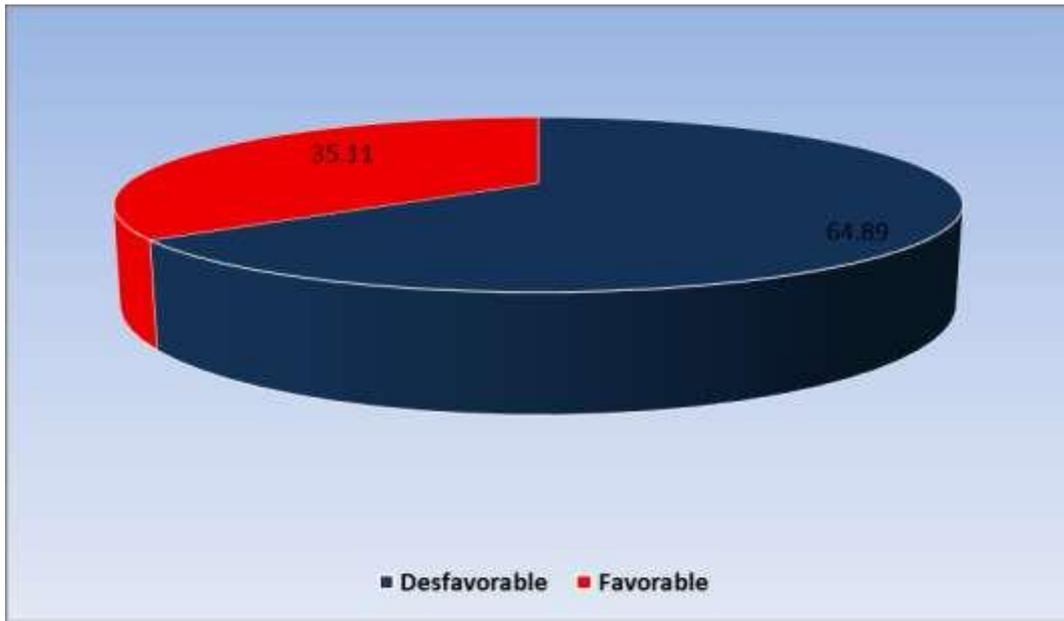


Figura 3: Prácticas sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil.
Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Knaul F, Nigenda G, Lozano R, Arreola H, Langer A, Frenk J. Cancer de Mama México: una prioridad apremiante Salud Pública Mex *[serie en internet] 2016 **[citado 5 Feb 2020] 51(2):333-335. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2009.v51suppl2/s335-s344/>
2. Figueroa D, Gutiérrez J, Ramírez R, Rangel J, Castellanos A, Bernal B, Percepción y conocimiento del autoexamen de mama antes y después de una intervención educativa de salud en adolescentes de Tunja., Rev.salud.hist.sanid *[serie en internet] 2017 Mayo **[citado 5 Feb 2020] ;12(2):3-15 Disponible en: <http://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/179/177>
3. Urure I, PachecoL, Conocimiento, Actitudes y Prácticas Sobre Autoexamen De Mama en Estudiantes de Enfermería en Una Universidad Pública de La Ciudad De Ica Octubre 2017- Septiembre 2018, Rev.Enferm.Vanguardia *[serie en internet] 2019 May **[citado 5 Feb 2020] 7(1): 3-12 Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/185/193>
4. 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.
5. 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 *[serie en Internet] 2017 Jun **[citado 5 Feb 2020] ;72(1):23-31 Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832011000100005

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 título de Licenciada en Enfermería] Piura: Universidad Nacional de Piura, 2018
7. 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 Huánuco; 2016
8. Bazán De la Cruz S, Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016
9. Vilca C. Quispe N. Vega A. Correa L. Nivel de Conocimiento sobre Factores de Riesgo y Prevención del Cáncer de Mama en Estudiantes de Medicina Humana; URP; 2017. Rev. Fac. Med. Hum *[serie en internet]. 2017 **[citado 5 de Feb 2020] 17(2):45-54 Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1058/Carolina_Vilca.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. 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.
11. Hernandez J. Castillo I. Consuegra C Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud de dos universidades de la ciudad de Cartagena Arch.Med *[serie en internet] 2019 Jul **[citado 5 Feb 2020]; 19(2):227-37 Disponible en: <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788/5090>
12. Astudillo P, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de ginecología del hospital Vicente corral Moscoso, Cuenca- Ecuador [Tesis para optar el título de médico] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
13. Napa A. La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una institución educativa 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015
14. Morales R. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. Praxis, Rev. Med *[serie en Internet]. 2015 Sep [Citado 05 Febrero del 2020] 11(2):150-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907254>

15. Johannes Hessen. Teoría del Conocimiento. Alemania: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes; 2015.
16. Hernández M. Rivera A. Romero H. Conocimientos y actitudes del paciente sobre el tratamiento de quimioterapia, en el Servicio de Adolescentes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima [Trabajo de investigación presentado para optar el título Profesional de Especialista en Enfermería en Oncología] Lima: Universidad Peruana Union; 2017.
17. Ariztía T. Jaimes S, Gómez J. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. La práctica social como expresión de la humanidad. Scielo *[serie en internet]. Chile, 2017, **[Citado 05 Feb 2020]; 59(2):34-38. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717554X201700200221
18. Roldan K. Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre Papanicolaou en Mujeres del Asentamiento Humano Villa Maria – Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
19. Cabezas R. Evaluación Cuantitativa del Riesgo de Cáncer de Mama en la Población Femenina del Instituto Nacional de Aprendizaje (INA) de Alajuela del Mes de Febrero, 2016 [Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Medicina y Cirugía] Costa Rica: Universidad Hispanoamericana; 2016
20. Dávila. M, Hernández. D, Nivel De Conocimientos Sobre El Autoexamen De Mama En Pacientes Femeninas En El Servicio De Consulta Externa De

- Ginecobstetricia Del Hospital Santa Matilde De Madrid Cundinamarca En Mujeres Mayores De 18 Años En Marzo De 2016, [Trabajo De Investigación] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2016
21. Castel J. Rodríguez A. Afecciones mamarias. En: patologías de la mama. Obstetricia y ginecología. 5ed. Habana: Mc Ciencias Médicas de España; 2016. p: 339-359.
 22. Bernal B, Barrientos F, Pérez C. Práctica adecuada de autoexamen de mama en mujeres de una localidad de Cartagena. 2015[Tesis Para Optar El Título Profesional de enfermería] Cartagena: Universidad de Cartagena; 2015
 23. Reyes R, Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres que acuden a consulta externa del hospital regional "virgen de Fátima", Chachapoyas 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017.
 24. 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.
 25. Vilcarromero S. Nivel De Conocimiento Sobre Factores De Riesgo y Prevención Del Cáncer De Mama En Mujeres De 20 A 50 Años Del Centro Poblado De Supte San Jorge_ Tingo María, 2016 [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra] Tingo María: Universidad de Huánuco; 2018.
 26. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento; p. 128.

27. 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.
28. 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.
29. 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 SALITRAL-SULLANA- 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 Salitral, 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

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas: (Alfa de Cronbach = 0,763).
Validez	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	0-10
Conoce	8-10	Favorable	54-100	11-13

ANEXO 3

Asentimiento informado del 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 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 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

Nole Leyton Treycki Estefania
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 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

