

---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES  
DE EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. ENACE I ETAPA,  
PIURA, 2019.**

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

AUTOR:

JARAMILLO UMBO MARCO ANTONIO

ORCID: 0000-0002-4422-7018

ASESORA:

Mgtr. SAAVEDRA ARCELA HEYDI LILIANA

ORCID: 0000-0001-5364-3120

PIURA – PERÚ

2019

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Jaramillo Umbo Marco Antonio

ORCID: 0000-0002-4422-7018

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

### **ASESORA**

Mgtr. Saavedra Arcela Heydi Liliana

ORCID: 0000-0001-5364-3120

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

### **JURADO**

Dra. Vásquez Ramírez Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Mgtr. Preciado Marchan Ana

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Mgtr. Eto Aymar Yoshida

ORCID: 0000-0003-0860-4581

## **HOJA DE FIRMA DEL JURADO EVALUADOR**

Dra. Vásquez Ramírez Bertha mariana

Presidenta

Mgtr. Preciado Marchan Ana

Miembro

Mgtr. Eto Aymar Yoshida

Miembro

Mgtr. Saavedra Arcela Heydi Liliana

Asesor

## HOJA DE AGRADECIMIENTO

A **Dios**, quien supo guiarme por el buen camino, quien llena mi vida con amor y sabiduría.

A la **Universidad**, porque en sus aulas, recibo el conocimiento intelectual y humano de cada uno de los docentes de la Escuela de Obstetricia.

A mi **familia**, por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, por estar conmigo en los momentos difíciles, porque gracias a ellos soy lo que soy.

Con mucho aprecio y cariño a mi docente **Mgtr. Obsta. Heydi Savedra Arcela** por su esfuerzo y dedicación, quien, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación me ha permitido concluir mi tesis.

## RESUMÉN

La siguiente investigación tiene como objetivo general, determinar el conocimiento, las actitudes y las prácticas frente al Autoexamen de Mama en Mujeres de Edad Fértil del AA.HH. Enace I Etapa, Piura, 2019, el cual fue un estudio de tipo cuantitativo y de nivel descriptivo. Estuvo conformada por una población muestral de 286 mujeres entre las edades de 15 y 49 años de edad que cumplen los criterios de evaluación, mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y las características sociodemográficas y reproductivas y así mismo un test de Likert para actitudes y prácticas frente al Autoexamen de Mama. Teniendo como resultado lo siguiente: en forma global, el 74,48% tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el autoexamen de mama, dado que el 25,52% si tienen conocimiento; por otro lado en la actitud global, encontramos que el 50,70% tienen una actitud desfavorable, mientras que el 49,30% cuentan una actitud favorable; a referencia de la práctica, el 75,52% tienen una práctica desfavorable mientras que el 24,28% tienen una práctica favorable, con respecto a las características sociodemográficas y reproductivas encontramos que el 34,62% de las mujeres estudiadas tienen entre 15 a 21 años de edad, dado que el 41,69% son solteras, con un grado superior universitario del 45,10%, en donde el 37,06% trabajan, en su mayoría el 98,25% son católicos, el 54,90% si tienen hijos y el 19,58% tienen por lo menos 2 hijos. Llegando a la conclusión que la mayoría de las mujeres en edad fértil tienen un nivel bajo sobre el conocimiento, un nivel desfavorable sobre la actitud y un nivel desfavorable sobre la práctica.

**Palabra clave:** Autoexamen de mama, actitud, conocimiento y práctica.

## **Abstract**

The following research has as a general objective, to determine the knowledge, attitudes and practices regarding Breast Self-Examination in Women of Fertile Age of the AA.HH. Enace I Stage, Piura, 2019, which was a quantitative and descriptive level study. It was made up of a sample population of 286 women between the ages of 15 and 49 who meet the evaluation criteria, through the survey a questionnaire was applied to assess the knowledge and sociodemographic and reproductive characteristics and also a test of Likert for attitudes and practices in front of Mama's Self-exam. Having as a result the following: overall, 74.48% have a low level of knowledge about breast self-examination, given that 25.52% do have knowledge; On the other hand, in the global attitude, we find that 50.70% have an unfavorable attitude, while 49.30% have a favorable attitude; With reference to the practice, 75.52% have an unfavorable practice while 24.28% have a favorable practice, with respect to the sociodemographic and reproductive characteristics we find that 34.62% of the women studied have between 15 and 21 years old, since 41.69% are single, with a university degree of 45.10%, where 37.06% work, mostly 98.25% are Catholics, 54.90 % if they have children and 19.58% have at least 2 children. Coming to the conclusion that most women of childbearing age have a low level of knowledge, an unfavorable level of attitude and an unfavorable level of practice.

**Key word:** breast self examination, attitude, knowledge and practice.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis .....	i
2. Equipo de trabajo .....	ii
3. Hoja de firma del jurado evaluador .....	iii
4. Hoja de agradecimiento .....	iv
5. Resumen y abstract .....	v
6. Contenido .....	vii
7. Índice de tablas, figuras y cuadros .....	viii
I. Introducción .....	1
II. Revisión de la Literatura .....	4
2.1. Antecedentes .....	4
2.2. Bases Teóricas .....	7
2.3. Marco Conceptual .....	10
III. Metodología .....	11
3.1. Tipo y nivel de la investigación .....	11
3.2. Población y muestra .....	12
3.3. Técnica e instrumentos .....	21
3.4. Plan de análisis .....	23
3.5. Principios éticos .....	26
IV. Resultados .....	27
4.1. Resultados .....	27
4.2. Análisis de resultados .....	32
V. Conclusiones .....	35
VI. Recomendaciones .....	36
Aspectos Complementarios .....	37
Referencias Bibliográficas .....	42
Anexos .....	47

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019.....	26
Tabla 2. Actitud global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019.....	27
Tabla 3. Práctica frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019. ....	28
Tabla 4. Características socio demográficas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I etapa Piura, 2019. ....	29



## Índice de figuras

Figura 1. Gráfico de torta del conocimiento global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	36
Figura 2. Gráfico de torta de la actitud global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	36
Figura 3. Gráfico de torta de la práctica frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019. ....	37
Figura 4. Gráfico de barras sobre el porcentaje de mujeres en edad fértil según edad del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019. ....	37
Figura 5. Gráfico de barras sobre el porcentaje de mujeres en edad fértil según estado civil del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019. ....	38
Figura 6. Porcentaje de mujeres en edad fértil según grado de instrucción del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	38
Figura 7. Porcentaje de mujeres en edad fértil según ocupación principal del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	39
Figura 8. Porcentaje de mujeres en edad fértil según religión del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	39
Figura 9. Porcentaje de mujeres en edad fértil según tiene hijos del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	40
Figura 10. Porcentaje de mujeres en edad fértil según número de hijos del AA. HH. Enace I Etapa, Piura, 2019.....	40

## Índice de cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimientos sobre el Autoexamen de Mamas .....	14
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la Variable Actitudes Frente al Autoexamen de Mamas .....	15
Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Prácticas Frente al Autoexamen de Mamas .....	16
Cuadro 4. Matriz de Operacionalización de la Variable Características Socio-Demográficas y Reproductivas .....	17
Cuadro 5. Matriz de Operacionalización de la variable característica de control .....	19

## **I. Introducción**

En la actualidad las mujeres en el Perú cada día no toman conciencia de las enfermedades que se viven hoy en día que ponen en riesgo sus vidas.

El autoexamen de mama, es una práctica que fue impulsada en la década de los 50 como un método de tamizaje para el diagnóstico precoz del cáncer de mama con el propósito de disminuir la mortalidad (1). Consiste en la instrucción y educación de la mujer para que ella misma se lo realice periódicamente, para la cual es importante enseñar la técnica más fácil y sencilla. Es importante también la motivación de la paciente y a la vez explicarle el beneficio que desempeña su práctica rutinaria en el diagnóstico, y pronóstico del cáncer de mama.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) relata que actualmente el aumento de los casos de cáncer es un problema de salud pública a escala mundial (2), en el Perú se detectan cerca de 4 mil casos de cáncer de mama y diariamente fallecen 4 mujeres. (3)

El cáncer de mama es una preocupación a nivel mundial, afectando a países desarrollados y no desarrollados, sin distinguir ni la raza ni la edad. En el Perú hay escasos proyectos de preparación y detección a nivel nacional. El sistema hospitalario tiene un gran requerimiento en el diagnóstico del cáncer, pero la propuesta de servicio a nivel nacional aún es limitada. En ese sentido, tenemos a la Liga Peruana de Lucha Contra el Cáncer, Oncosalud y al Hospital Nacional de Enfermedades Neoplásicas e. Instituciones estatales y privadas especializadas en la detección y tratamiento de esta patología. (4)

El origen del problema en lo personal nace de una vivencia sobre la información que recibí en el AA.HH. Enace I Etapa, sobre el tema del autoexamen de mama, la información que me brindaron no me pareció lo suficiente para que uno tome conciencia sobre el autoexamen de mamas que ayuda a la prevención del cáncer, además se debería tomar en cuenta dicha información ya que este AA.HH. tienen una gran demanda, es decir, tienen un gran número de habitantes.

Por todo lo mencionado anteriormente es que me interesé en saber que conocimientos acerca del autoexamen de mama, tienen las mujeres de edad fértil del AA.HH. Enace I Etapa.

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Autoexamen de Mama tienen las Mujeres de Edad Fértil del AA.HH. Enace I Etapa, Piura, 2019?

Para poder conseguir el objetivo general, se ha planteado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el conocimiento global frente al Autoexamen de Mama, (b) identificar las actitudes en forma global frente al Autoexamen de Mama, (c) identificar las prácticas frente al Autoexamen de Mama, (d) identificar las características sociodemográficas y reproductivas frente al Autoexamen de Mama.

Finalmente, la presente investigación se justifica a razón que en la actualidad el tamizaje o detección precoz de lesiones en la mama ha demostrado reducir la mortalidad del cáncer, siendo la mamografía, en la actualidad, el tamizaje de elección más rápida para esta neoplasia, que conlleva a detecciones más precisas en el estudio patológico que podemos encontrar en la mama, teniendo un costo variable de acuerdo al profesional especialista a esta rama de la medicina, sin embargo, el autoexamen de mama constituye un método fácil, de bajo costo y no invasivo, además, tiene la ventaja

de ser llevado a cabo por la propia mujer en la detección precoz del cáncer de mama, si es utilizado de manera correcta con la técnica adecuada.

La importancia que tiene esta investigación es en acatar la importancia que tiene la salud de la mujer en la sociedad y en la familia, lo que conlleva a cuidar y valorar su salud ante esta enfermedad.

Es por eso que es importante identificar los conocimientos, las actitudes y la prácticas frente al autoexamen de mama, porque a través de esta identificación podemos descubrir cuál es su problemática, debido que en la actualidad el cáncer de mama es un problema de salud siendo una de las enfermedades de mayor muerte en la población femenina a nivel nacional y mundial.

Los resultados de esta investigación serán la principal fuente de información que nos llevara a crear estrategias que nos ayuden a mejorar el conocimiento, la actitud y la práctica del autoexamen de mama, por medio de programas educativos.

En la investigación se utilizó un diseño no experimental de corte transversal, de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 286 mujeres entre las edades de 15 y 49 años que cumplen los criterios de evaluación, se aplicó un cuestionario de preguntas sobre conocimiento, actitudes y prácticas, aplicando la técnica de la encuesta. Teniendo como resultado sobre el conocimiento del autoexamen; que el 74,48% no tienen conocimiento mientras que el 25,52% si tienen conocimiento; en tanto a la actitud, encontramos que el 50,70% tienen una actitud desfavorable y el 49,30 tienen una actitud favorable; y en la práctica, 75,52 tienen una práctica desfavorable y el 24,28 tienen una práctica favorable.

## **II. Revisión de la literatura**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Locales**

Rivera C., (5) Piura 2018, en su tesis: “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”. Objetivo: 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. Resultados: el nivel de conocimiento frente a la práctica del autoexamen de mamas fue regular con un 46.2%, sin embargo, con respecto a las prácticas del autoexamen de mamas se obtuvo un nivel malo con un 88.6% de encuestadas Conclusiones: el nivel de práctica del autoexamen de mamas no depende del nivel de conocimiento sobre dicho tema.

Castillo C., (6) Piura 2018, en su tesis: “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”. Se encontró que el 18.4% de las madres evidencian un alto nivel de conocimientos, el 69.4%, evidencia un nivel medio de conocimientos y el 12.2% un nivel bajo de conocimientos sobre dichos temas. En cuanto a las prácticas del autoexamen de mama, el estudio indica que el 75.5% las realiza en forma inadecuada y el 24.5%, lo hace en forma correcta. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de

mama destacó como medio y en referencia a las prácticas se obtuvo una práctica inadecuada.

### **2.1.2. Nacionales**

Cornejo G. y Molina Y., (7) Tumbes 2016, en su tesis denominada: “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil que se atienden en el puesto de salud San Isidro – 2016”. Se evidencia como resultados que el 27% tienen nivel de conocimiento bajo y a su vez un nivel de práctica preventiva era mala, un 20% tienen el nivel de conocimiento medio y tiene la práctica preventiva regular y el 13% de las encuestadas tienen un nivel de conocimiento alto y su práctica preventiva es buena. Conclusión: que su nivel de conocimiento es medio por ende la práctica preventiva es mala, por lo cual se necesita implementar proyectos sociales dirigidos a fortalecer y mejorar la salud de la mujer.

Zúñiga M., (8) Lima 2019, en su tesis: “Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas 2018”. Se evidencia como resultado que el 52,1% no se realizan el autoexamen de mama y solo el 47,9% si lo hacen, de las cuales, 10,4% lo realizan cada mes y 14,6% cada 3 meses. El 94,8% de las mujeres en edad fértil tienen actitud positiva y el 5,2% actitud negativa; y 63,10% de mujeres que se realizan el autoexamen de mama, lo hacen de forma adecuada y el 36,90% de forma inadecuada. Conclusión: menos de la mitad de las mujeres en edad fértil estudiadas se realizan el autoexamen de mama, teniendo actitud positiva en casi la totalidad de ellas,

y de las mujeres que se realizan el autoexamen de mamas, solo aproximadamente las tres cuartas partes de ellas lo realiza adecuadamente.

### **2.1.3. Internacionales**

Castillo I. et al, (9) Colombia 2016, en la tesis: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena”. Se obtiene como resultado: el 73% de las mujeres conoce cómo se realiza el autoexamen; 77,8% están totalmente de acuerdo con que es bueno realizarlo; 49% nunca se lo ha realizado y solo tres mujeres tiene una práctica adecuada. Conclusión: en la zona rural, a pesar que las mujeres han recibido información sobre la técnica del autoexamen, no se lo realizan de forma adecuada.

Díaz S. et al, (10) Colombia 2016, en su tesis: “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de seno en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cartagena”. Se evidencia como resultado: 82 mujeres (20,5%) tienen buen conocimiento del tema, regular conocimiento 210 mujeres (52,5%), y un mal conocimiento 108 mujeres (27,0%), para las actitudes: buena actitud 296 mujeres (74 %), actitud regular 103 mujeres (25,7 %) y mala actitud 1 mujer (0,25 %); para las practicas: buena práctica 118 mujeres (29,5%) y mala práctica 282 mujeres (70,5%). Conclusión: se debe enfatizar en la realización del autoexamen de seno y mejorar las prácticas, además de adquirir el autoexamen de seno como un hábito de vida saludable.



Ochoa F., (11) Ecuador 2015, en su tesis: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas del autoexamen de Mamas en Mujeres del Área Rural. Cuenca, 2014”. Tiene como resultado: 78,7% se encuentra entre 20 a 39 años. 69,2% tiene entre uno y tres hijos; el 54,1% tiene instrucción primaria. 60% son amas de casa. 9,5% tiene antecedentes familiares de patología mamaria. Sobre conocimiento 48,9% refiere que debe examinarse seno, pezón y axila, 29% considera autoexplorarse mensualmente y 19,6% que debe autoexplorarse después de la menstruación. El 95% tiene una actitud positiva, temores infundados en el 90%. 48,9% hace una práctica regular de este procedimiento. Conclusión: los conocimientos que tienen las mujeres rurales sobre el AEM son bajos. Presentan una actitud positiva sobre el procedimiento y miedo a descubrir un cáncer como un factor predominante. Existe bajo porcentaje de práctica regular.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Teorías de conocimiento**

La teoría del constructivismo según Piaget, se centra en el conocimiento de construcción propia del sujeto que adquiere por medio de la información recolectada en su entorno día tras día, convirtiéndolo en un autogestor que está calificado para procesar información recolectada. (12)

### **2.2.2. Teoría de la Actitud**

La actitud son vocaciones estables o formas frecuentes de pensar, sentir y actuar en relación con nuestros valores. (14)

- **Teorías del aprendizaje:** según esta teoría, nos educamos del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al practicar la

información nueva, repasamos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que se utilizan en relación con ella. (14)

- **Teorías de la consistencia cognitiva:** Se propone que la correlación entre pensamiento, creencia, actitud y conducta puede crear motivación. Esta motivación puede ser apreciado como un estado de estrés con características aversivas y con capacidad para estimular la actitud de un sujeto, reduciendo la tensión. (15)
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger sustenta que siempre que atesoramos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en una actitud de disonancia cognitiva o desacuerdo haciendo que nos notáramos incómodos psicológicamente. (16)

### 2.2.3. Tipos de Actitud

- **Actitud Emotiva:** Cuando dos individuos se tratan con aprecio, se toca el lecho emocional de ambas, esta se basa en el conocimiento interno de la otra persona, en donde el cariño, el enamoramiento y el amor son emociones de mayor confianza, que van unidas a una actitud de benevolencia (14)
- **Actitud Manipuladora:** Solo ve al otro como un medio, de manera que la atención que se le otorga, tiene como meta la búsqueda de un beneficio propio. (14)
- **Actitud Integradora:** La comunicación de sujeto a sujeto, además de comprender el mundo interior del interlocutor y de buscar su propio bien, intenta la unificación o integración de las dos personas (14)

- **Actitud Desinteresada:** Esta no se preocupa, ni exclusiva ni primordialmente, por el propio beneficio, Sino que tiene su centro de enfoque en la otra persona y que no la considera como un medio o instrumento, sino como un fin. Está compuesta por 4 cualidades: Apertura, Disponibilidad, Solicitud y Aceptación. (17)
- **Actitud Interesada:** Puede considerarse como la consecuencia natural de una situación de indigencia del sujeto: cuando una persona experimenta necesidades ineludibles, busca todos los medios posibles para satisfacerlas; por ello, ve también en las demás personas un recurso para lograrlo. (17)

#### **2.2.4. Base teórica de la práctica saludable**

Figuroa plantea que las prácticas son reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos, asimismo definidos como hábitos los cuales establecen una respuesta para una situación determinada. Las prácticas hacen parte del día a día de un sujeto en diferentes aspectos de su vida (17)

Por la naturaleza de la investigación se asume la teoría de Figuroa plantea que las prácticas son reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos, asimismo definidos como hábitos los cuales establecen una respuesta para una situación determinada. Las prácticas hacen parte del día a día de un sujeto en diferentes aspectos de su vida (17)

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1. Concepto de Autoexamen de mama**

Es una técnica mediante el cual una mujer explora sus mamas y estructuras para detectar la presencia de alteraciones que pudieran indicar un proceso maligno. (18)

### **2.3.2. Técnica del Autoexamen (19)**

- Lo primero que se tiene que hacer es sentarte o estar de pie frente a un espejo.
- Observa tus dos mamas, ambas deben ser simétricas.
- No debe de haber hundimientos o protuberancias, y la piel no debe de tener rugosidades o decoloración anormal a la piel.
- Al palparte, la mano debe estar atrás de la cabeza para exponer bien la mama.
- Con la otra mano haz una presión en la mama en busca de tumores.
- En caso la mama sea muy densa, las ecografías y resonancias magnéticas pueden ayudar a completar a la mamografía.

### **2.3.3. Factores que aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de mama (20)**

- La edad, después de los 50 años hay mayor riesgo de padecer cáncer.
- Antecedentes en la familia de mujeres que hayan tenido cáncer.
- Inicio de la menstruación a edad temprana o menopausia a edad tardía (después de los 55 años).
- Obesidad.
- Tomar alcohol

### III. Metodología

#### 3.1. Tipo y nivel de la investigación

##### 3.1.1. Tipo de Investigación

El presente estudio reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa.

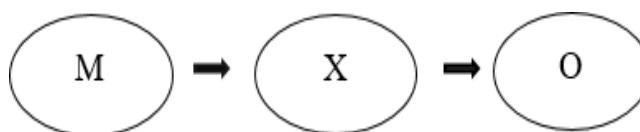
##### 3.1.2. Nivel de la Investigación

La investigación reúne por su nivel las características de un estudio descriptivo simple.

##### 3.1.3. 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 estuvo constituida por 286 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Enace I Etapa en el período de estudio.

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

### **3.2.2. Muestra**

La muestra estuvo constituida por 286 mujeres en edad fértil que residen en el AA.HH Enace I Etapa y cumplieron 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 15 a 49 años que residen en el AA.HH Enace I Etapa
- 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, luego se identificó la unidad de análisis en sus respectivos domicilios para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Obtenidos los datos fueron procesados.

### 3.2.3. Definición y Operacionalización

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

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Conocimiento sobre el autoexamen de mama.	Construcción propia del sujeto que adquiere por medio de la información recolectada en su entorno día tras día, convirtiéndolo en un autogestor que está calificado para procesar información recolectada.(12)	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"> <li>• No Conoce</li> <li>• Conoce</li> </ul>	Cualitativa Ordinal



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

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Actitudes frente el autoexamen de mama	Son vocaciones estables o formas frecuentes de pensar, sentir y actuar en relación con nuestros valores. (14)	Actitudes frente al autoexamen de mama	Se evaluó mediante 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Indiferente o Indecisa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Totalmente en desacuerdo (1pto). Definiéndose como: Desfavorable: 20-51 puntos Favorable: 52-80 puntos	Desfavorable Favorable	Cualitativa Ordinal

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

<b>VARIABLE VALOR</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Prácticas sobre autoexamen de mama	Son reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos, asimismo definidos como hábitos los cuales establecen una respuesta para una situación determinada. (17)	Practicas sobre autoexamen de mama.	Se evaluó mediante 12 ítems, considerando 1 punto para cada respuesta correcta y 0 puntos para respuesta incorrecta. Definiéndose como: -Desfavorable: 0-11 puntos -Favorable: 12 puntos	Desfavorable Favorable	Cualitativa Ordinal

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

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Características sociodemográficas y reproductivas	Son las características sociodemográficas y reproductivas de las mujeres en edad fértil (24).	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	Cualitativa Ordinal

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

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

### **3.3. Técnica e instrumentos**

#### **3.3.1. Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.3.2. Instrumentos**

➤ **Cuestionario de Conocimientos sobre Autoexamen de Mamas:**

Se utilizó como instrumento el cuestionario elaborado por Cruz y Huaccha y adaptado por la Asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 3).

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 “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre 2016 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 Mamas:**  
Se utilizó como instrumento el test de Likert medido por respuesta correcta e incorrecta, y tuvo un total de 12 preguntas creado por la investigadora Guevara K autora de la investigación “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre 2016 y adaptado por la asesora de la presente investigación Vásquez F (Anexo 1).
- **Cuestionario de Características Sociodemográficas y Reproductivas:** Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleará un cuestionario donde se identificará las variables edad, estado civil, grado de instrucción religión y ocupación, tiene hijos y número de hijos (Anexo1).

### 3.2.3. Validación

- **Prueba Piloto**  
Para el Instrumento Cuestionario Conocimientos sobre Autoexamen de Mamas: Se aplicó una prueba piloto a 286 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**

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.

#### **3.2.4. Confiabilidad**

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

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

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

#### **3.3. Plan de análisis**

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

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



### 3.3.1. Matriz de Consistencia

**TÍTULO: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO ENACE I ETAPA- PIURA, 2019”**

<b>ENUNCIADO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>
<p>¿Qué Conocimiento Actitudes y Prácticas frente al Autoexamen de Mama tienen las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar el conocimiento actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento sobre el autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019</li> <li>- Identificar las actitudes frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019</li> <li>- Identificar las prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019</li> <li>- Identificar las características sociodemográficas y reproductivas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa Piura, 2019</li> </ul>	<p><b>VARIABLES PRINCIPALES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre el Autoexamen de Mamas</li> <li>• Actitudes frente al Autoexamen de Mamas.</li> <li>• Prácticas frente al Autoexamen de Mamas.</li> </ul> <p><b>VARIABLES SECUNDARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado civil</li> <li>• Grado de Instrucción</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Religión</li> <li>• Tiene hijos</li> <li>• Número de hijo</li> </ul> <p><b>VARIABLES DE CONTROL:</b></p> <p><b>Edad:</b> Tiempo vivido por la mujer, expresada en años cumplidos (19).</p>

<b>METODOLOGÍA</b>			
<b>TIPO, NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p><b>Tipo:</b> Cuantitativa</p> <p><b>Nivel de Investigación</b></p> <p>Descriptivo simple</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población estuvo constituida por 286 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Enace I Etapa en el período de estudio.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo constituida por 286 mujeres en edad fértil que residen en el AA. HH Enace I Etapa y cumplieron 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.</p>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características sociodemográficas y reproductivas</li> <li>• Conocimientos sobre Autoexamen de mamas</li> <li>• Test de Likert para Actitudes y prácticas frente al Autoexamen de Mama.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas</p>

### **3.4. 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 AA. HH Enace I Etapa

## IV. Resultados

### 4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global frente al autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
No conoce	213	74,48
Conoce	73	25,52
Total	286	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

En la tabla 1, se reporta que el 74,48% de la población en estudio no conocen sobre el autoexamen de mama seguido del 25,52% que si conocen.

Tabla 2. Actitud global frente al auto examen de mama en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I etapa –Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	145	50,70
Favorable	141	49,30
Total	286	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

En la tabla 2, se observa que el 50,70% tienen una actitud global desfavorable y un 49,30% es favorable frente al autoexamen de mama.

Tabla 3. Práctica global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

Practica	n	%
Desfavorable	216	75,52
Favorable	70	24,48
Total	286	100,00

**Fuente: Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

En la tabla 3, se observa que el 75,52% del estudio sobre el autoexamen de mama tienen un nivel desfavorable y el 24,28% tienen un nivel favorable.

Tabla 4. Características socio demográficas en mujeres en edad fértil del AA.

HH. Enace I etapa –Piura, 2019.

		n	%
Edad	15 – 21	99	34,62
	22 – 28	62	21,68
	29 – 39	75	26,22
	40 – 49	50	17,48
Estado civil	Soltera	120	41,96
	Conviviente	71	24,83
	Casada	95	33,22
	Viuda	0	,00
Grado de instrucción	Analfabeta	0	,00
	Primaria	2	,70
	Secundaria	71	24,83
	Superior técnica	84	29,37
	Superior universitaria	129	45,10
Ocupación principal	Estudia	74	25,87
	Trabaja	106	37,06
	Estudia y trabaja	75	26,22
	Ama de casa	31	10,84
Religión	Católica	281	98,25
	Evangélica	4	1,40
	Otra	1	,35
	Ninguna	0	,00
Tiene hijos	Si	157	54,90
	No	129	45,10

Cuantos hijos	1	48	16,78
	2	56	19,58
	3	29	10,14
	4 o más	24	8,39
	No tiene hijos	129	45,10
	Total	286	100,00

**Fuente: Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Referente a las características sociodemográficas y reproductivas, tenemos como resultado que en la edad de 15 a 21 años (34,62); estado civil soltera (41,96%) superior universitario (45,10%); trabaja (37,06%); religión, católica (98,25%), tiene hijos, si (54,90); cuantos hijos, 2 (19,58%).



#### 4.2. Análisis de resultados

El autoexamen de mama es una de las técnicas más utilizadas a nivel mundial en la medicina obstétrica para la detección temprana del cáncer de mama.

El autoexamen de mamas consiste en la educación e instrucción de la mujer para ella misma se realice el examen de las mamas en forma periódica, para la cual es necesario enseñar la metodología necesaria y sencilla.

**Tabla 1:** en relación al conocimiento global; encontramos que el 74,48% no tienen conocimiento sobre el autoexamen de mama mientras que el 25,52% si tienen conocimiento, estos resultados se asimilan a la investigación de Díaz S. et al (7) en Colombia 2016, en su tesis: Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de seno en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cartagena. En donde obtuvo como resultado que 82 mujeres (20,5%) tienen buen conocimiento del tema, regular conocimiento 210 mujeres (52,5%), y un mal conocimiento 108 mujeres (27,0%). Estos resultados no indican que actualmente nuestra sociedad no le toma importancia a esta enfermedad dado a que refieren que no cuentan con antecedentes familiares, por lo tanto no hay preocupación que ellos lo puedan padecer. El autoexamen de mama es una de las técnicas utilizadas en todos los centros de salud sin costo alguno, y a la misma vez se educa a la paciente para que lo realice en el hogar. El cáncer de mama no distingue edad ni raza, por lo tanto cualquier mujer lo puede padecer sin necesidad de tener antecedentes familiares.

**Tabla 2:** en relación a la actitud, encontramos que el 50,70% tienen un nivel desfavorable y el 49,30 tienen un nivel favorable, resultado que se asimilan al estudio encontrado por Zúñiga M. (9) en Lima 2019, en su tesis: Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas 2018. En donde tiene como

resultado: 94,8% de las mujeres en edad fértil tienen actitud positiva y el 5,2% actitud negativa. De acuerdo a los resultados podemos saber que en su mayoría las mujeres no tienen la actitud de realizarse el autoexamen de mama, debido al poco conocimiento que tienen de esta técnica. En los centros de salud del MINSA el examen de mama es totalmente gratuita, y a la misma vez se le educa a la paciente sus beneficios y en qué momento es adecuado realizarse el autoexamen, educación que puede también la paciente misma incentivar a otras mujeres que no tienen la actitud en realizarse el autoexamen de mama.

**Tabla 3:** en relación a la práctica, 75,52 tienen un nivel desfavorable y el 24,28 tienen un nivel favorable, teniendo similitud con la investigación de Castillo C. (11) en Piura 2018, en su tesis: 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. Resultado: 75.5% las realiza en forma inadecuada, a diferencia de que solo el 24.5%, lo hace en forma correcta. La organización mundial de la salud (OMS) describe que en la actualidad el incremento de los casos de cáncer se ha convertido en un problema de salud pública a escala mundial (1) y todo se debe a que la mujer no toma conciencia sobre la importancia del autoexamen de mama, aun cuando los centros de salud realizan campañas para su detención temprana totalmente gratuito.

**Tabla 4.** Referente a las características sociodemográficas y reproductivas, que tiene como resultado que en la edad de 15 a 21 años (34.62%), estado civil soltera (41,96%), superior universitario (45,10); trabaja (37,06%), católica (98,25%), tiene hijos, si (54,90%), 2 hijos (19,58%), resultados que se asimilan al estudio encontrado por Ochoa F., (13) Ecuador 2015, en su tesis: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas del autoexamen de Mamas en Mujeres del Área Rural.

Cuenca, 2014". Tiene como resultado: 78,7% se encuentra entre 20 a 39 años. 69,2% tiene entre uno y tres hijos; el 54,1% tiene instrucción primaria. 60% son amas de casa. Estos resultados nos indica que las mujeres aun teniendo un grado superior no tengan el conocimiento, la actitud y la práctica para realizarse el autoexamen de mama, aun cuando ya empezaron a tener una vida sexual activa, o a tener hijos. Es importante que desde que la mujer empieza a desarrollar físicamente debemos educar sobre los cuidados y riesgos que tienen ante distintas enfermedades, a la vez deben tomar conciencia del autoexamen de mama, así podremos reducir los niveles altos de mortalidad que se vive en el Perú.

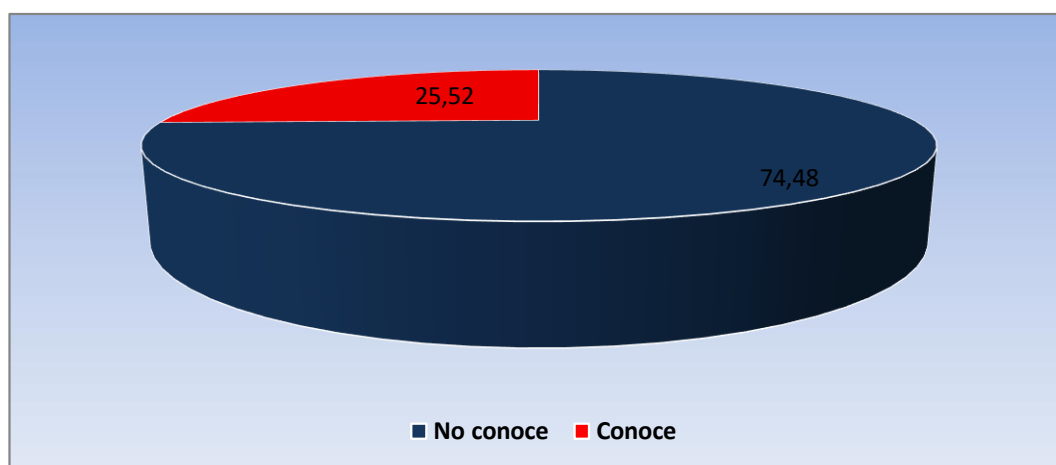
## V. CONCLUSIÓN

1. En relación al conocimientos global las mujeres tienen un mayor déficit (74,48%) de conocimiento ante el autoexamen de mama, siendo un examen sin costo alguno y sencillo de realizar.
2. En relación a la actitud global, encontramos que el 50,70% tienen un nivel desfavorable, debido a la poca importancia en realizar el autoexamen de mama, aun teniendo profesionales capacitados para su detención.
3. En relación a la práctica global, 75,52 tienen un nivel desfavorable, debido a la mala práctica y a la vez al mal tiempo de cuando hay que realizarse del autoexamen.
4. Referente a las características sociodemográficas y reproductivas, encontramos que el 34.62% tienen la edad de 15 a 21 años, en el estado civil el 41,96% refieren que son solteras, con un grado superior universitario del 45,10 %. El 37,06% refieren que trabajan, son católicos el 98,25%, si tienen hijos el 54,90% y el 19,58% refieren que tienen 2 hijos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

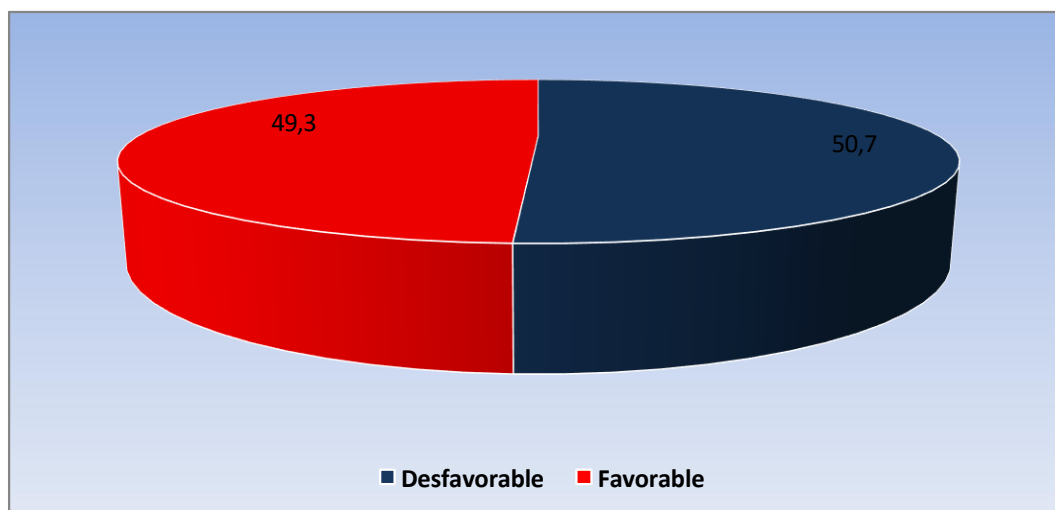
- 1.** Ante esta investigación los centros de salud, hospitales, organizaciones y el estado, debemos incentivar a las mujeres a conocer sobre el autoexamen de mama, ya sea por medio de campañas, servicio sociales, visitas domiciliarias, porque esta enfermedad al igual que otras día a día están cobrando vidas, aun teniendo equipos y técnicas para su detención temprana.
- 2.** Se debe otorgar folletos, trípticos, que brinde una información clara y precisa con el fin de que la mujer tenga una responsabilidad en realizarse el autoexamen de mama.

### Aspectos complementarios



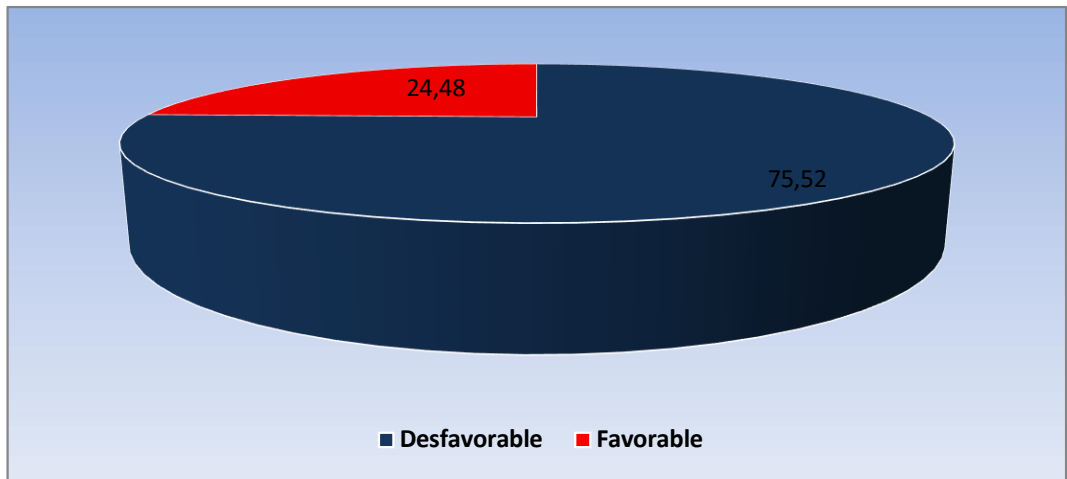
**Figura 1.** Gráfico de torta del conocimiento global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 1



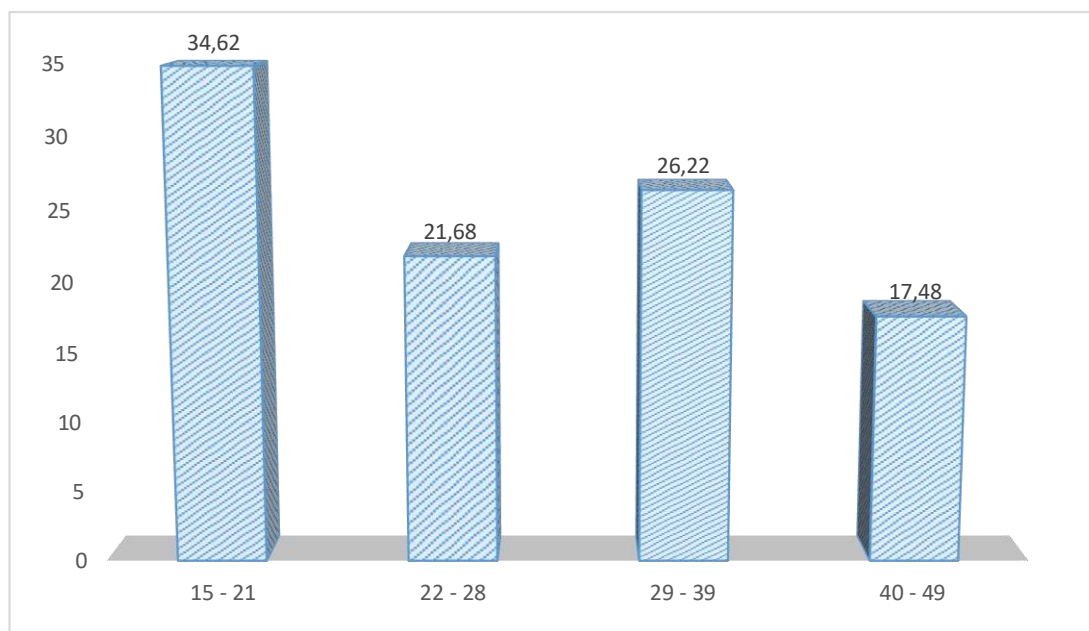
**Figura 2.** Gráfico de torta de la actitud global frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 2



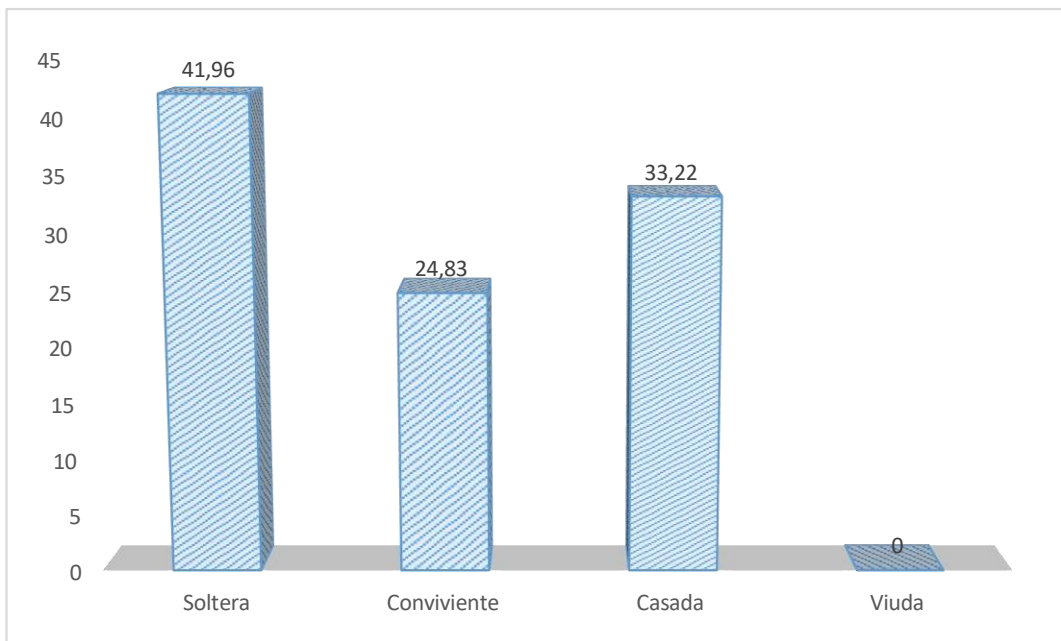
**Figura 3.** Gráfico de torta dela práctica frente al auto examen de mamas en mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

**Fuente: Tabla 3**



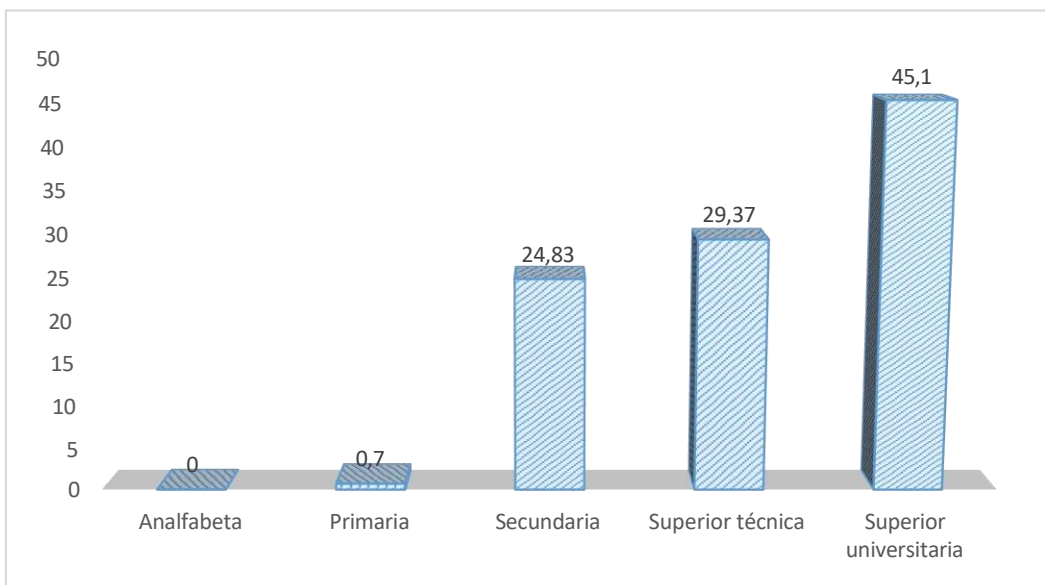
**Figura 4.** Gráfico de barras sobre el porcentaje de mujeres en edad fértil según edad del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

**Fuente: Tabla 4**



**Figura 5.** Gráfico de barras sobre el porcentaje de mujeres en edad fértil según estado civil del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

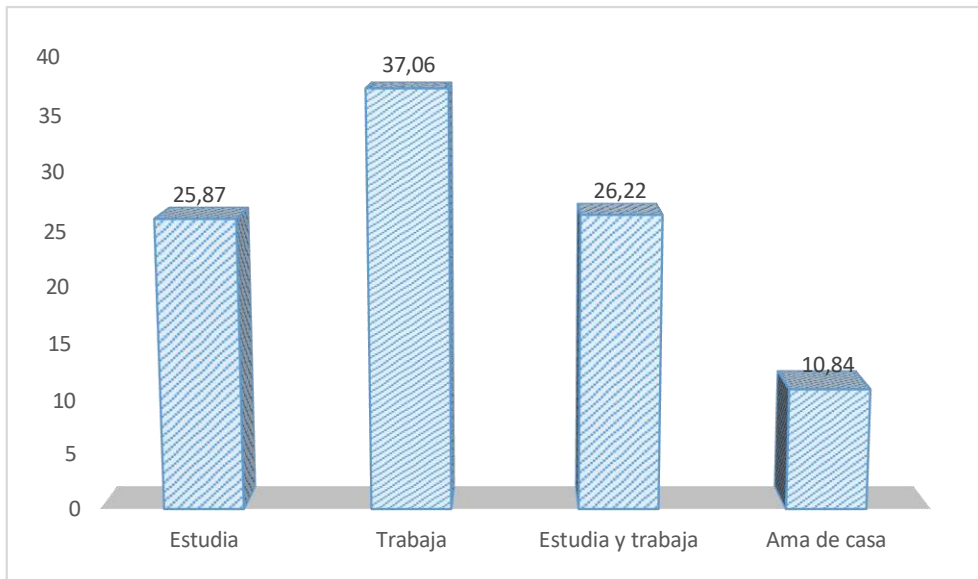
**Fuente:** Tabla 4



**Figura 6.** Porcentaje de mujeres en edad fértil según grado de instrucción del AA. HH. Enace I Etapa –Piura, 2019.

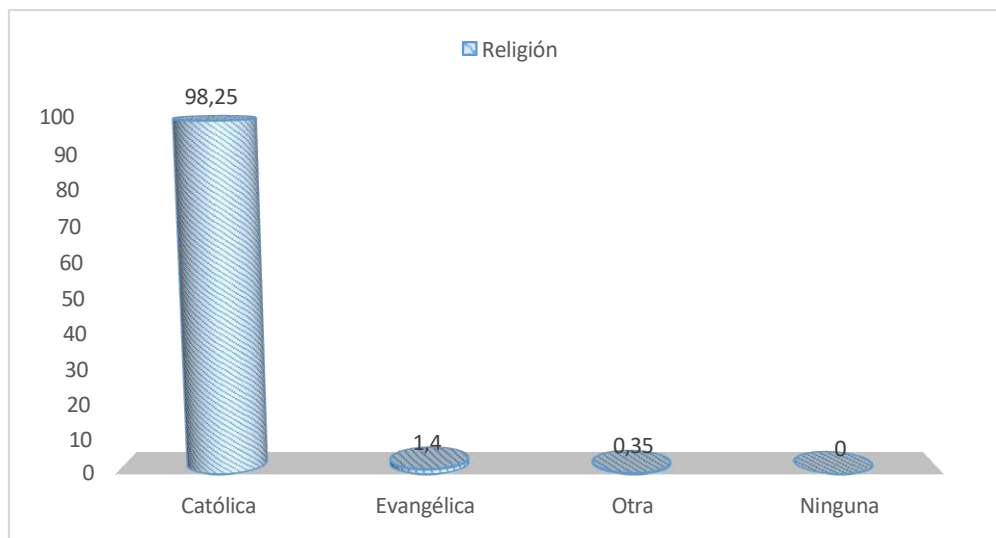
**Fuente:** Tabla 4





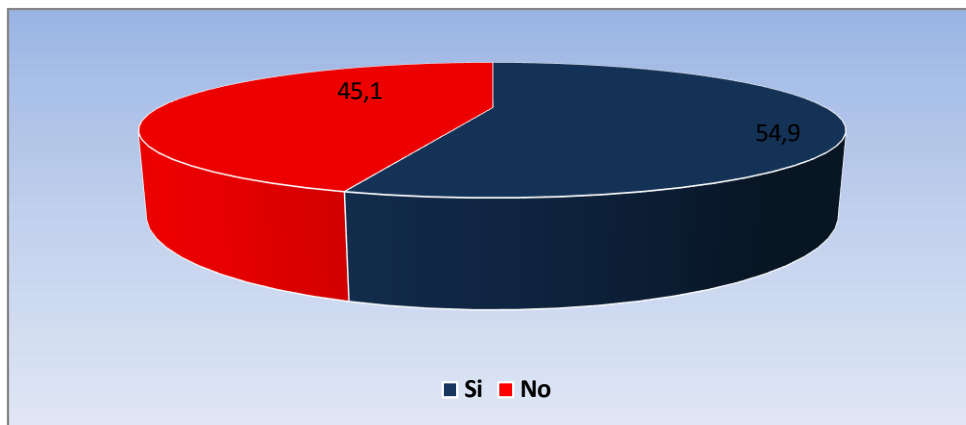
**Figura 7.** Porcentaje de mujeres en edad fértil según ocupación principal del AA. HH Enace I Etapa –Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 4



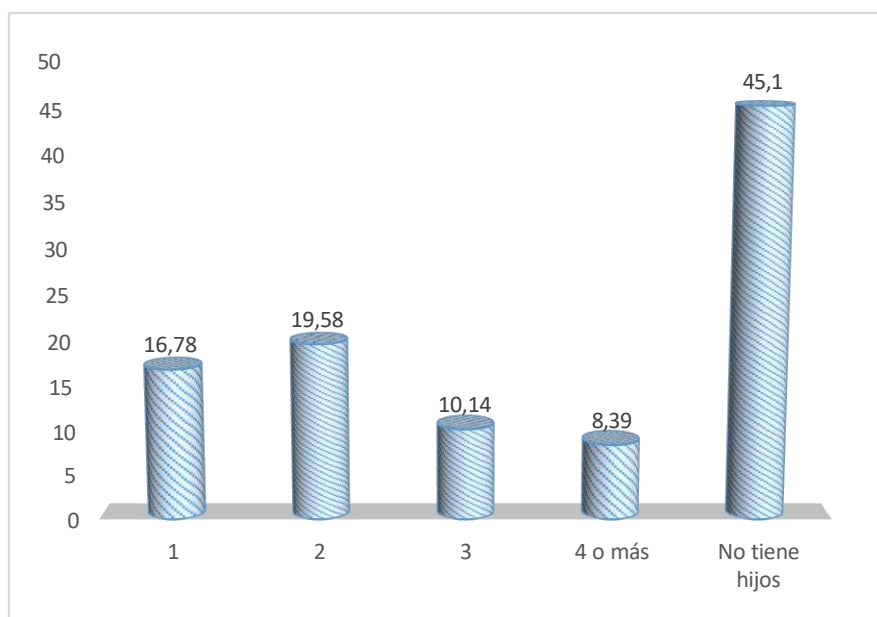
**Figura 8.** Porcentaje de mujeres en edad fértil según religión del AA. HH Enace I Etapa- Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 4



**Figura 9.** Porcentaje de mujeres en edad fértil según tiene hijos del AA. HH Enace I Etapa- Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 4



**Figura 10.** Porcentaje de mujeres en edad fértil según número de hijos del AA. HH Enace I Etapa- Piura, 2019.

**Fuente:** Tabla 4

## Referencias bibliográficas

1. Torres Abono, Leslie. 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, 2018. Disponible: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1065/T\\_047\\_72515425\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1065/T_047_72515425_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Zela Quispe Paola. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2017. Disponible: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6365/Zela\\_Quispe\\_Paola.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6365/Zela_Quispe_Paola.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
3. Paucar Mendoza Edith. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. Disponible: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5897/Paucar\\_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5897/Paucar_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 4.
5. Barrios Ana, Cristóbal Giovanna. Conocimientos y Prácticas del Autoexamen de Mamas en el Servicio de Gineco – Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo, 2016. Tesis para optar al Título Profesional de Licenciado en Obstetricia. Lima: Universidad Wiener, 2017. Disponible:

- <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/484/Tesis%20Cristobal-Anita%20%20%2003-04-17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. 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. Disponible: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1624/OBS-RIV-GRA-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  7. Castillo Murillo Cinthya. 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. Disponible: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1147/CIE-CAS-MUR-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  8. Cornejo Gisella y Molina Yesenia. Nivel de Conocimiento y su Relación con la Práctica Preventiva del Autoexamen de Mama en Mujeres de Edad Fértil que de Atienden en el Puesto de Salud San Isidro – 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, 2016. Disponible: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/53/TESIS%20-%20CORNEJO%20Y%20MOLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  9. Zúñiga M. Actitudes y Prácticas del Autoexamen de Mama en Mujeres de Edad Fértil Atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Lima. Universidad

San Martín de Porres. 2019. Disponible:

<http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/4731/1/Zu%C3%B1iga%20Mar%C3%ADa%20del%20Carmen.pdf>

10. Castillo Irma et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. 19(1):5-14. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
11. Díaz Shirley et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Autoexamen de Seno en Estudiantes del Área de la Salud de la Universidad de Cartagena. Tesis para optar el Título de Odontólogo. Cartagena: Universidad De Cartagena, 2016. Disponible:  
<http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/4225/1/Informe%20final.%20Conocimientos%2C%20actitudes%20y%20practicas%20de%20autoexamen%20de%20seno.pdf>
12. Ochoa Francisco. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del autoexamen de Mamas en Mujeres del Área Rural. Cuenca, 2014. Tesis para obtener el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia. Ecuador. Universidad de Cuenca. 2015. Disponible:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21207/1/Tesis56.pdf>
13. Saldarriaga P, Bravo G, Loo M. La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. Revista científica: Dominio de la ciencia. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta. Ecuador; 2016 [citado 2019 octubre 30 ] Disponible en: <file:///C:/Users/leydi/Downloads/Dialnet-LaTeoriaConstructivistaDeJeanPiagetYSuSignificacio-5802932.pdf>

14. Figueroa N. Conocimiento, actitudes y prácticas de la citología cérvico uterina, en mujeres mayores de 15 años en condición de desplazamiento, en el barrio las flores sector Caguan, Chipi y Tambos; del distrito de Barranquilla. [Tesis para optar el título de Magíster en Salud Pública]. Colombia. Universidad Nacional De Colombia agosto 2011. Disponible: <http://www.bdigital.unal.edu.co/4184/1/597696.2011.pdf>
15. Calameo. [página en internet]Tacna. Las Actitudes. [actualizada 6 agosto 2016; citado 22 febrero 2018]. Disponible: <http://es.calameo.com/books/00028895190308bbcbb5>
16. Psicología online. [página en internet]. Valencia - España. La Consistencia y Disonancia Cognitiva. 2017. [actualizada 20 abril 2017; citado 14 febrero 2018]. Disponible:<http://www.psicologia-online.com/pir/la-consistencia-y-disonancia-cognitiva.html>
17. Ipsicologo.com. [página en internet]. España. La Teoría de la Disonancia Cognitiva de Leon Festinger [actualizada 1 marzo 2014; citado 14 febrero 2018]. Disponible: <http://ipsicologo.com/2014/03/la-disonancia-cognitiva.html>
18. Ministerio de Salud. Manual de decisiones: Salud de la Mujer. Lima: Proyecto Salud y Nutrición Básica; 1998. [Citado 31 diciembre 2018] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2694.PDF>
19. Perú21. [página en internet]. Lima: ¿Cómo hacernos un autoexamen de mama? 2018 [actualizado 10 octubre 2018; citado 07 junio 2019]. Disponible: <https://peru21.pe/vida/salud/salud-hacernos-autoexamen-mama-nndc-433695>
20. Rivas L. Guía para entender el cáncer de mama / Leticia Rivas. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2015. Disponible:

[http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000692cnt-33-guia-para-entender\\_CM.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000692cnt-33-guia-para-entender_CM.pdf)

# **Anexos**



## ANEXO 1



**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:  
“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL  
AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH  
ENACE I ETAPA 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 AA.HH Enace I Etapa, Piura, 2019 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 ( )
5. Divorciada ( )

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 ( ).
3. 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.

### III. 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 INDECISA

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					

### Prácticas frente al Autoexamen de Mama:

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

Nº	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. ¿Última vez que se realizó el autoexamen de mama?

1. Un mes ( )

2. Una semana ( )

3. Dos meses ( )

4. No se lo Realiza ( )

11. ¿Cada cuánto se lo realiza?

1. Dos veces al mes ( )

2. Una vez al mes ( )

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

1) Una semana antes de la menstruación.

2) Una semana después de la menstruación.

3) Durante la menstruación.



## ANEXO 2

### Reporte de Validación y Confiabilidad

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

### Confiabilidad

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,763	38

### BAREMACIONES

	Conocimiento		Actitud	Practica
No conoce	0-8	Desfavorable	20-51	0-11
Conoce	9-10	Favorable	52-80	12

## **Consentimiento informado el Padre de Familia**

### **Sr. Padre de familia:**

La presente investigación científica titulada: Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres del AA. HH Enace I Etapa– Piura, 2019, tiene como finalidad determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Enace I Etapa 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.

**Mgtr. Heydi Saavedra Arcela**  
**Docente tutor investigador**

**Marco Antonio Jaramillo Umbo**  
**Tesista**

### 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 Enace I Etapa – 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**

INFORME DE ORIGINALIDAD

---

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

23%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

FUENTES PRIMARIAS

---

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

10%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado