



*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

**C.O. N° 035-2024-UI-FCCSS**

Chota, 17 de octubre del 2024.

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 18 A 45 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CABRACANCHA, CHOTA 2024”**, elaborado por las **Bachilleres en Enfermería: Fabiola Yunet Ortiz Bravo y Katia Pamela Rafael Torres**, para optar el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería, presenta un índice de similitud de 15%, sin incluir, citas, referencias bibliográficas, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023- FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,



  
-----  
**Dr. JOSÉ UBERLI HERRERA ORTIZ**  
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
FCCSS- UNACH




C.c.  
Archivo  
AOG/J-UI-FCCSS  
CI/2024



**Unidad de Investigación**  
**Facultad en Ciencias de la**  
**Salud**  
**UNACH**

## FABIOLA – KATIA

### TESIS FABIOLA Y KATIA Por Wilder Ovidio Carranza Carranza

-  INVESTIGACIÓN
-  DR. WILDER OVIDIO CARRANZA CARRANZA
-  Universidad Nacional Autonoma de Chota

---

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3030079899

Fecha de entrega

3 oct 2024, 9:15 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

3 oct 2024, 9:25 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

IFT\_FABIOLA\_ORTIZ\_BRAVO.\_KATIA\_RAFAEL\_TORRES.pdf

Tamaño de archivo

1.7 MB

80 Páginas

16,353 Palabras

86,580 Caracteres




## 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

### Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
25 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

|    |          |                              |    |
|----|----------|------------------------------|----|
| 1  | Internet | www.repositorio.unach.edu.pe | 2% |
| 2  | Internet | repositorio.unac.edu.pe      | 2% |
| 3  | Internet | repositorio.unach.edu.pe     | 2% |
| 4  | Internet | repositorio.ups.edu.pe       | 1% |
| 5  | Internet | repositorio.upsjb.edu.pe     | 1% |
| 6  | Internet | repositorio.uladech.edu.pe   | 1% |
| 7  | Internet | hdl.handle.net               | 1% |
| 8  | Internet | repositorio.uns.edu.pe       | 1% |
| 9  | Internet | repositorio.unc.edu.pe       | 1% |
| 10 | Internet | repositorio.unh.edu.pe       | 1% |
| 11 | Internet | repositorio.ucv.edu.pe       | 0% |

|    |             |  |    |
|----|-------------|--|----|
| 12 | Internet    | repositorio.utn.edu.ec   | 0% |
| 13 | Internet    | lookformedical.com   | 0% |
| 14 | Internet    | repositorio.upsb.edu.pe  | 0% |
| 15 | Internet    | dspace.ucuenca.edu.ec  | 0% |
| 16 | Internet    | repositorio.unica.edu.pe   | 0% |
| 17 | Internet    | repositorio.unsch.edu.pe   | 0% |
| 18 | Internet    | repositorio.untumbes.edu.pe  | 0% |
| 19 | Publicación | Vallejo Valdivieso Patricio Alfredo. "Sistema Genito - Urinario y Endocrino", Funda... | 0% |
| 20 | Internet    | repositorio.autonmadeica.edu.pe  | 0% |
| 21 | Internet    | repositorio.uap.edu.pe   | 0% |
| 22 | Internet    | repositorio.upla.edu.pe  | 0% |
| 23 | Internet    | repositorio.uss.edu.pe   | 0% |

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
CHOTA**

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



**ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN  
MUJERES DE 18 A 45 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD CABRACANCHA, CHOTA 2024**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS**

**FABIOLA YUNET ORTIZ BRAVO**

**KATIA PAMELA RAFAEL TORRES**

**ASESOR**

**MG. WILDER OVIDIO CARRANZA CARRANZA**

**CHOTA – PERÚ**

**2024**



### Acta de sustentación: Informe final de tesis

Siendo las 10:10 del día 01 de octubre del año 2024, se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por el (la) Dra. Rosario del Socorro Arriola Yajalcu, el secretario Dr. Jorge Román Tenorio Llanusa y Vocal Dra. Edna Ramos Tomillo y como Asesor de Tesis el (la) Mg. Wilder Arvidio Llanusa Llanusa.

De acuerdo al Reglamento Específico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de la Tesis Actitud y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18-45 años que acuden al centro de salud Laboradora - Chota 2024 presentada por el (la) bachiller: Fabiola Yumi Ortiz Bravo Kater Perucha Pineda Torres de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó Aprobar la Tesis en mención con la calificación de 19 (satorca); por lo tanto el estudiante puede proseguir con trámites posteriores.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas 11:30 del 01 de octubre del 2024.

| Docente  | Firma |
|--|-------|
| <b>Presidente Jurado evaluador:</b><br><u>Dra. Rosario del Socorro Arriola Yajalcu</u> |       |
| <b>Secretario Jurado evaluador:</b><br><u>Dr. Jorge Román Tenorio Llanusa</u>          |       |
| <b>Vocal Jurado evaluador:</b><br><u>Dra. Edna Ramos Tomillo</u>                       |       |
| <b>Asesor de Tesis:</b><br><u>Mg. Wilder Arvidio Llanusa Llanusa</u>                   |       |



## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, deseamos expresar nuestro profundo agradecimiento a Dios, fuente de fortaleza y guía, por permitirnos completar esta etapa de nuestra vida académica con éxito.

A nuestra Universidad Nacional Autónoma de Chota a la Facultad Ciencias de la Salud y a cada uno de nuestros docentes que impartieron sus conocimientos durante nuestra formación profesional.

A nuestra familia, cuyo respaldo emocional y comprensión durante las extensas horas dedicadas a esta investigación fueron un regalo invaluable. Su amor y apoyo incondicional han sido la fuerza impulsora detrás de nuestros logros.

A nuestro respetado asesor, Wilder Ovidio Carranza Carranza, por su inagotable paciencia y su dedicación constante a lo largo de este proceso. Sus valiosas sugerencias y comentarios fueron esenciales para dar forma y enriquecer significativamente este trabajo de investigación

**A:**

Dedicamos esta tesis a Dios por ser el principio y fin de todas las cosas. A nuestros amados padres, hermanos y hermanas por ser fuentes constantes de inspiración y apoyo. Sus palabras de aliento y animo han sido faros en los momentos desafiantes.

**Fabiola y Katia**

| <b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b>   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>RESUMEN</b>  | viii        |
| <b>ABSTRACT</b>   | ix          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO I</b>   |             |
| <b>INTRODUCCIÓN</b>   | 1           |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO II</b>  |             |
| <b>MARCO TEÓRICO</b>  |             |
| 2.1. Antecedentes del estudio   | 6           |
| 2.2. Bases conceptuales   | 10          |
| 2.3. Definición de términos básicos   | 21          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO III</b>   |             |
| <b>MARCO METODOLÓGICO</b>   | 21          |
| 3.1. Ámbito de estudio  | 21          |
| 3.2. Diseño de investigación  | 21          |
| 3.3. Hipótesis  | 22          |
| 3.4. Población, muestra y unidad de estudio   | 23          |
| 3.5. Operacionalización de las variables  | 25          |
| 3.6. Descripción de la metodología  | 27          |
| 3.7. Procedimiento y análisis de datos  | 29          |
| 3.8. Aspectos éticos y rigor científico   | 30          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO IV</b>  |             |
| <b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>   | 31          |
| 4.1. Características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.   | 31          |
| 4.2. Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                 | 34          |
| 4.3. Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                 | 36          |
| 4.4. Nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                                      | 39          |
| 4.5. Relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024. | 42          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO V</b>   |             |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>   | 45          |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>   | 47          |
| <b>ANEXOS</b>   | 58          |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                 |  | <b>Pág.</b> |
|-----------------|--|-------------|
| <b>Tabla 1.</b> | Características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.   | 31          |
| <b>Tabla 2.</b> | Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                 | 34          |
| <b>Tabla 3.</b> | Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                 | 36          |
| <b>Tabla 4.</b> | Nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.                                      | 39          |
| <b>Tabla 5.</b> | Relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024. | 42          |

## ÍNDICE DE ABREVIACIONES

|       |   |
|-------|---|
| HRDC  | : Hospital Regional Docente de Cajamarca          |
| INEI  | : Instituto Nacional de Estadística e Informática |
| MINSA | : Ministerio de la Salud del Perú                 |
| OMS   | : Organización Mundial de la Salud                |
| ONU   | : Organización de las Naciones Unidas             |
| ODS   | : Objetivos del Desarrollo Sostenible             |

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024. De abordaje cuantitativo, nivel relacional, diseño observacional y de corte transversal, realizado con 99 mujeres de 18 a 45 años; se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos escala tipo Likert de actitudes y una lista de chequeo sobre práctica de autoexamen de mamas. En cuanto a las características sociodemográficas más frecuentes de las mujeres fueron: Adultas jóvenes de 18 a 31 años (55,6%), casadas (40,4%), católicas (91,9%), secundaria (39,4%) y amas de casa (39,4%). Respecto a las actitudes frente al autoexamen de mamas de manera general, el 67,7% presentó actitud neutra y el 32,3% actitud positiva; en cuanto a sus dimensiones, cognitiva (87,9%), afectiva (90,9%) y conductual (98%) prevaleció la actitud positiva. En cuanto a las prácticas del autoexamen de mamas, el 90,9% tuvieron prácticas inadecuadas y 9,1% prácticas adecuadas. Al establecer la relación entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas, el 65,7% de mujeres que tuvieron actitud neutra tenían prácticas de autoexamen de mamas inadecuadas. Se concluye que la mayoría de las participantes tienen actitud neutra y prácticas inadecuadas; además no se encontró relación entre actitudes y prácticas del autoexamen de mamas.

**Palabras clave:** Actitudes, prácticas, autoexamen, mamas.

## **ABSTRAC**

The objective of the study was to determine the relationship that exists between the attitudes and practices of breast self-examination in women between 18 and 45 years old who attend the Cabracancha Health Center, Chota 2024. With a quantitative approach, relational level, observational design and cross section, carried out with 99 women from 18 to 45 years old; the survey was used as a technique and a Likert-type scale of attitudes and a checklist on the practice of breast self-examination were used as instruments. Regarding sociodemographic characteristics of the women were: young adults from 18 to 31 years old (55.6%), married (40.4%), Catholic (91.9%), high school (39.4%) and housewives from home (39.4%). Regarding attitudes towards breast self-examination in general, 67.7% had a neutral attitude and 32.3% had a positive attitude; Regarding its dimensions, cognitive (87.9%), affective (90.9%) and behavioral (98%), the positive attitude prevailed. Regarding breast self-examination practices, 90.9% had inadequate practices and 9.1% had adequate practices. When establishing the relationship between attitudes and breast self-examination practices, 65.7% of women who had a neutral attitude had inadequate breast self-examination practices. It is concluded that the majority of the participants have a neutral attitude and inadequate practices; Furthermore, no relationship was found between attitudes and practices of breast self-examination.

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

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), reportó que en el mundo cada año se produce 2 300 000 casos de cáncer de seno, por no realizar de manera oportuna el diagnóstico mediante la mamografía [1]. La forma más común de identificar el cáncer de mama en estadios tempranos es mediante el autoexamen de mamas de manera periódica, previo a ello las mujeres deben ser capacitadas por el personal sanitario para que se realice de manera exitosa [2].

En lo concerniente a autoexploración mamaria, es la forma en que las mujeres examinan sus propias mamas; es una actividad que, realizándose de manera correcta, contribuye a identificar alguna alteración, siendo este último, un problema preocupante y cada vez más reincidente en las mujeres. En países Latinoamericanos se estima que cada año un promedio de 462000 mujeres son diagnosticadas de cáncer de seno, y 100000 fallecen por esta enfermedad; se predice que el año 2030 los casos se incrementarán hasta un 34% [3].

En cuanto a lo relacionado a la temática de salud, es importante mencionar que a nivel de los países miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) se plantearon los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), particularmente el tercero, que garantiza una vida sana y promueve el bienestar de las mujeres, reduciendo la muerte por cáncer de seno y otras enfermedades no transmisibles [4].

Al respecto, la OMS en el 2021, publicaron que el cáncer de seno fue el más común entre los tipos de cánceres. En el 2020 se diagnosticaron 2,2 millones de casos en el mundo, con aproximadamente 865 mil muertes, siendo afectadas mujeres mayormente de países de menores ingresos [5].

Así mismo, en Arabia Saudita, de 395 mujeres enfermeras, médicos o sanitarias, 74% refirieron haber practicado el autoexamen de mamas y 1,5% poseían un buen nivel de conocimientos [6]; del mismo modo, un estudio realizado en Gaza, 70% evidenció conocimientos bajos en cuanto al autoexamen de mamas y 31% lo practica habitualmente [7]. En Emiratos Árabes Unidos, 68% de estudiantes universitarias habían escuchado de autoexploración de mamas, pero a pesar de ello, mostraron bajo conocimiento y solo pocas refirieron realizar la autoexploración mamaria [8].

También, una investigación realizado en Nepal, mostró que, el 55% de mujeres tenían conocimientos deficientes del autoexamen de mamas, 27% lo practicaba, siendo en su mayoría de manera inadecuada [9]. De igual manera, un estudio realizado en Indonesia (Isla de Java) evidenció que, el 44,6% realiza la práctica del autoexamen de mamas, observándose una relación estadística entre cognición, buena actitud, antecedentes familiares, apoyo familiar y la exposición a la información, además una mayor determinante de la técnica y práctica [10].

Una investigación en México, respecto a cognición, actitudes y prácticas de autoexploración mamaria, encontró que no existían diferencias entre las zonas urbano y rural, pero si con los rangos de edad tenían entre 18 y 39 años y mayores de 40 años, recomendando mejorar las estrategias de educación y entrenamiento en las mujeres mayores de 40 años [11].

En relación a las actitudes frente a autoexploración mamaria en Colombia Castillo et al. [12] halló que el 77,8% reconocen los beneficios de practicarse el autoexamen, el 68,3% reconocen su importancia, el 64,3% lo realiza porque tiene tiempo, sin embargo un 55,7% no se le olvida practicarle; estadísticas que hacen presumir que no es necesario saber, conocer, creer, y hacerlo sino también querer hacerlo (actitud).

Asimismo, un estudio realizado en Cuba por Gálvez, et al; [13], encontró que el 75% de las mujeres desconocen del autoexamen de mama (forma y número de veces), cifras alarmantes en un país con un sistema de salud muy eficiente. El desconocimiento es un factor importante que retrasa el diagnóstico y el

procedimiento terapéutico del cáncer de mama y disminuye la posibilidad de sobrevivencia a dicho problema.

En Perú, en el 2020 la incidencia de nuevos casos de cáncer ocuparon el tercer lugar, donde 43,8% fueron diagnosticados en el estadio IV, 37% en estadio clínico [14]. Según el Ministerio de Salud (MINSA), los casos de cáncer de seno es de 28 casos por 100 000 personas, resaltando con elevados índices de diagnóstico en Lima, Tumbes, Piura, Lambayeque y La Libertad, afectando predominantemente a mujeres mayores de 35 años, con un 90% de probabilidades de curarse si es detectado a tiempo [15].

Un estudio en Lima evidenció que existen diferencias entre las actitudes de las estudiantes, el 88,8% que tuvo cognición media sobre autoexploración mamaria mostró actitud desfavorable [16]. De igual manera un estudio realizado en Piura por González [17], encontró que el 90,7% de mujeres presenta actitudes desfavorables frente a un 9,3% que tienen actitudes favorables; así mismo en Andahuaylas, Ortega et al. [18] encontró en las mujeres estudiadas un 86% de actitud favorable, en este caso la actitud estuvo relacionada a la importancia de hacerlo, sin embargo esto sería distinto al hecho de querer hacerlo y hacerlo de manera rutinaria y correcta.

A pesar de que la autoexploración mamaria es una práctica recomendada para el diagnóstico precoz y tratamiento pertinente del cáncer de seno, su utilización y efectividad puede ser limitada debido a diversos factores, además se ha observado que la utilización de la autoexploración mamaria es baja en muchos países como en el Perú. Estudios han demostrado que muchas mujeres no lo realizan regularmente, ya sea por falta de conocimiento sobre la técnica, no hay concientización, deficiente acceso a la información y servicios de salud o por restricciones culturales y sociales [19].

Con relación a los factores socioculturales tales como la educación, la distancia a los servicios de salud, el acceso a medios informativos (radio, televisión, redes sociales), podrían condicionar la práctica y la actitud frente al autoexamen mamario de manera positiva o negativamente [19]. Según el Hospital Regional Docente de

Cajamarca (HRDC) el 2023 existió 324 pacientes con enfermedades neoplásicas; de los cuales, el cáncer de seno es uno de los más frecuentes en la población [20].

En Chota no existen estudios sobre autoexamen de mamas; esto es lo que nos motivó realizar esta investigación y nos planteamos la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024?; y la formulación de hipótesis: Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024. El objetivo general de la investigación fue determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024; y los objetivos específicos fueron: Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024; Identificar el tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general y según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024; Identificar el nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.

Se encontró que los factores sociales y demográficos en las mujeres de 18 a 45 años más frecuentes, fueron: el 55,6% adulta joven (18 – 31 años), 40,4% casadas, 91,9% católica, 39,4% secundaria y 39,4% amas de casa; 67,7% de mujeres de manera general tuvieron actitud neutra, y por dimensiones predominó la actitud positiva en sus dimensiones cognitiva (87,9%), afectiva (90,9%) y conductual (98,0%); el 90,9% de las mujeres tuvieron prácticas de autoexploración mamaria de forma inadecuada; y al comprobar la hipótesis, no existió relación entre las variables mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado ( $X^2 = 2,443$ ; p-valor 0,118).

La investigación contempla cinco capítulos: Capítulo I: Introducción (incluye la problemática de actitudes y prácticas de autoexamen de mamas); Capítulo II: Marco teórico (abarca antecedentes de estudio, bases conceptuales y definición de

términos básicos); Capítulo III: Marco metodológico (métodos y materiales utilizados en el estudio); Capítulo IV: Resultados y la discusión; Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas, además de los anexos.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

##### **A nivel internacional**

Asmare et al; (Etiopia, 2022), en su estudio “Conocimientos, actitudes, prácticas de autoexploración mamaria y factores asociados entre las mujeres de la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía”; con la finalidad de evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas hacia el autoexamen de mamas y los factores asociados; estudio cuantitativo correlacional transversal, con una muestra de 541 madres. Los resultados encontrados mostraron que el 56% tenían conocimientos adecuados, el 46% tenían actitudes favorables y 45,8% realizaron el autoexamen de mama. Concluyen que se debe impulsar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la autoexploración mamaria y fortalecer la implementación de programas educativos integrales, sistemáticos y continuos [21].

Reyes M y Sánchez Á. (República Dominicana; 2022), investigaron “Conocimiento, actitud y práctica sobre la realización del autoexamen de mama como método de prevención de cáncer mamario en mujeres de 25 a 40 años de edad que visitan la consulta de ginecología en el Hospital General de la Plaza de la Salud, en junio 2022”, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de autoexploración mamaria; estudio descriptivo transversal, con 319 mujeres. Los resultados mostraron que el 46% posee un alto nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mamas, el 92% realizó de manera correcta, y el 53,9% se informó por parte del personal de salud. Concluyen que al elevar el conocimiento van a mejorar las actitudes y sensibilizar acerca de la práctica de autoexploración mamaria [22].

Carrasco D y Flores M. (Ecuador, 2022), en su trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres adolescentes de bachillerato en los Colegios Unidad Educativa Mariano Benítez y Unidad Educativa Pelileo – Pelileo, octubre 2021 – enero 2022”; su objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama; de diseño cuasiexperimental: con 139 mujeres. Los resultados encontrados indicaron que la intervención educativa incrementó los conocimientos a 98,2%, la actitud a 83,2% y la práctica a 4%. Concluyen que la educación mejora la cognición, actitud y práctica de la autoexploración de las mamas [23].

Reyes MT y López LR. (México, 2021), realizaron el estudio titulado “Conocimiento para predecir la práctica y la actitud del autoexamen mamario”; objetivo de identificar el conocimiento, actitud y práctica en relación con la autoexploración mamaria, estudio de enfoque cuantitativo, y de corte transversal, realizado en una muestra de 503 mujeres. Los resultados obtenidos indican que el 81,9% tenía cognición básica sobre autoexploración mamaria, el 74% presentó actitud desfavorable y el 39,8% practican la autoexploración mamaria. Concluyen que las madres poseen cognición básica sobre autoexamen de mama, actitud desfavorable y práctica inadecuada [24].

Chávez et al; (Colombia, 2019), en su trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud, Cartagena”; con el objetivo de identificar el conocimiento, actitud y práctica de autoexploración mamaria; investigación de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y de corte transversal; ejecutada con una muestra de 165 mujeres entre 20 y 49 años. Los resultados hallados muestran que el 80,6% conoce como se realiza el autoexamen de mama adecuadamente, el 95,8% mencionó que es bueno realizarlo, aunque el 30,9% aun no lo realizó. Concluyen que la mayoría de las mujeres tuvieron buen conocimiento sobre autoexploración mamaria, mostraron una actitud favorable y buena práctica de autoexamen de mamas [25].

### **A nivel nacional**

Guanilo M y Guerra M. (Perú, 2022), estudiaron “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén”; con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento, actitudes y práctica del AM en mujeres; estudio observacional, transversal, correlacional; muestra de 150 mujeres. Los resultados encontrados indican que el 4,8% presentó nivel de conocimiento bajo y 77% nivel medio y elevado en 17,6%; respecto a la actitud, el 17,6% fue desfavorables y 82,4% fue favorables. Concluyen que hay relación entre el conocimiento, actitudes y práctica del autoexamen mamario [26].

Sullon N. (Perú, 2022), investigaron “Conocimiento, actitudes y práctica hacia el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-3 Nueva Sullana-Piura 2019”, con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas; estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal; llevado a cabo en una muestra de 120 mujeres. Obteniéndose que, el 40% de las mujeres tuvieron de 22 a 28 años, 40% convivientes, 39,1% con secundaria, 58,3% amas de casa y 85,8% católicas; el 52,5% mostraron actitudes desfavorables; el 55% lo practican inadecuadamente. Concluye que más de la mitad de las mujeres presentaron actitudes desfavorables y prácticas inadecuadas sobre autoexploración mamaria [27].

Jauregui B. (Perú, 2021), en su trabajo de investigación titulada “Conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres que acuden al puesto de salud El Arenal, Los Aquijes–Ica. octubre-diciembre, 2020”, objetivo determinar el conocimiento y autoexamen de mamas; estudio cuantitativo, descriptivo y transversal; con una población de 433 mujeres. Los resultados encontrados mostraron que el 59,8% presentó nivel medio de conocimiento, el 24,5% bajo nivel y el 17,4% nivel alto, así mismo el 29,1% de las participantes aplica el autoexamen y el 70,9% no lo aplica. Concluye que no hubo relación entre cognición y autoexploración mamaria [28].

Atme PB y Quispe J. (Perú, 2021), en su estudio “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años atendidos en el Puesto

de Salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020”; objetivo determinar la relación entre actitudes y práctica de autoexploración mamaria; estudio cuantitativo, transversal, prospectivo; con una muestra de 37 mujeres. Los resultados muestran que el 8,1% tuvo actitud indiferente y práctica adecuada, el 2,7% actitud de aceptación con práctica adecuada y 89,2% presentó actitud de aceptación con práctica inadecuadas. Concluyendo que no existe relación significativa entre sus variables [29].

Montalvo J y Núñez O. (Perú, 2021), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo, 2021”, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento sobre el autoexamen de mamas; estudio descriptivo, transversal; con muestra de 138 mujeres. Reportándose que el nivel de conocimiento en forma general sobre el autoexamen de mama es medio (62,3%), en la dimensión concepto fue medio (74,6%), factores de riesgo fue alto (60,1%), en la frecuencia bajo (47,8%), y en la dimensión técnica fue alto (60,9%). Concluyen que predominó el nivel de conocimiento medio de manera general, alto conocimiento en las dimensiones de concepto, grupos y factores de riesgo y técnica, sin embargo, fue bajo en frecuencia de autoexploración mamaria [30].

### **A nivel regional**

Silva R. (Perú, 2022), en su tesis sobre “Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 20 a 49 años atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Sucre – Celendín. IV trimestre 2019”, objetivo determinar la relación entre cognición y prácticas de autoexploración mamaria; de diseño observacional, correlacional y transversal, con una muestra de 128 mujeres. Los resultados encontrados muestran que 43% fueron mujeres (20 a 30 años), 75% convivientes, 89,8% amas de casa, 39,1% con secundaria completa. El 40,6% tuvo nivel bajo y 27,3% regular, el 59,4% realizó prácticas inadecuadas. Concluye que no hubo relación significativa entre cognición y prácticas de autoexploración mamaria [31].

Paredes J. (Perú, 2022), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y práctica en autoexamen de mama. Mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de Salud Tulpuna. Cajamarca, 2021”, objetivo establecer la relación entre cognición y prácticas de autoexamen de mamas; estudio no experimental, nivel correlacional y tipo transversal; con una muestra de 384 mujeres. El 61,7% de mujeres reconocieron su importancia, el 66,1% conoció los cambios a buscar y el 93% identificó que el examen busca hallar anomalías, el 63,5% desconoce cómo realizarlo, el 85% desconoce que el examen se realiza después de menstruación. Concluye que la mayoría de las mujeres presentaron conocimientos básicos en autoexploración mamaria, y más de la mitad tuvieron prácticas inadecuadas [32].

## **2.2. Bases conceptuales**

### **2.2.1. Teoría relacionada al estudio**

#### **A. Teoría tridimensional de la actitud**

La teoría tridimensional de la actitud postula que una actitud está compuesta por tres componentes interdependientes: Cognitivo, afectivo y conductual [33]:

- El componente cognitivo se refiere a las creencias y pensamientos que una persona tiene sobre el autoexamen de mama.
- El componente afectivo se relaciona con los sentimientos y emociones que una persona experimenta hacia el autoexamen mamario.
- El componente conductual hace referencia a la predisposición de una persona a actuar de cierta manera hacia el autoexamen de mama.

La teoría tridimensional se relaciona con el estudio, dado que el componente cognitivo, afectivo y conductual, interactúan entre sí y determinan la manera en que la persona se relaciona con el objeto de la actitud, es decir, si una persona tiene una actitud positiva hacia el autoexamen de mama (componente cognitivo), experimenta emociones positivas al hacer el autoexamen de mama (componente

afectivo) y tiene la intención de hacer regularmente el autoexamen de mama (componente conductual).

### **2.2.2. Actitudes frente al autoexamen de mamas.**

#### **A. Definición de actitud**

Es la predisposición para actuar, hacer, responder, comportarse, hacia algo o alguien que puede ser aprendida, es decir es una característica de las personas que tiene que ver con el querer hacer las cosas y pueden ser valoradas como positivas o negativas, también como favorable o desfavorable [1]; Así las actitudes favorables se determina cuando las participantes obtienen una puntuación destacada en la valoración del autoexamen de mamas, mientras que la actitud desfavorable será cuando la puntuación de la valoración es deficiente o está por debajo del límite establecido [21].

#### **B. Actitud frente al autoexamen de mamas**

Disposición mental y emocional que posee la madre para realizar esta práctica de manera adecuada; en tal sentido una actitud positiva implica tener conciencia sobre la importancia de autoexploración mamaria, creer en su eficacia como método de detección y estar motivado para realizarlo regularmente, asimismo, puede fomentar la realización regular del autoexamen de mamas y contribuir a percibir cambios o anomalías en los senos [29,35].

#### **C. Dimensiones de las actitudes**

La actitud de las personas según la teoría tridimensional de la actitud propuesta por McGuire en 1968 está compuesta por tres componentes: La dimensión cognitiva, dimensión afectiva, y la dimensión conductual; esta teoría sostiene que estos tres componentes interactúan entre sí para formar una actitud completa [35].

- **Cognitiva**

Se refiere a las creencias y pensamientos asociados a la actitud; es decir, tiene que ver con los pensamientos, creencias y conocimientos que la persona evidencia sobre un objeto, idea o situación, que además involucra la evaluación y los juicios que una persona hace en base a la información y la experiencia [35].

- **Afectiva**

Se refiere a los sentimientos y emociones relacionados con la actitud; es decir, a los sentimientos, emociones y valoraciones emocionales que una persona experimenta hacia un objeto, persona, idea o situación, involucra las respuestas emocionales y afectivas que surgen al pensar en algo o interactuar con ello [35].

- **Conductual**

Se refiere a las acciones y comportamientos que resultan de la actitud; es decir, a las acciones, comportamientos y tendencias de acción que muestra la persona en relación con un objeto, idea o situación, involucra las conductas observables que reflejan la actitud de una persona [35].

#### **D. Clasificación de actitud**

Desde el punto de vista de su valencia afectiva la actitud puede clasificarse positivas, negativas o neutras, es decir la forma como se valora el entorno y la situación [34].

- **Actitud positiva:** Se caracteriza por la predisposición a ver y enfocarse en los aspectos favorables de una situación como el autoexamen de mamas. Las personas con una actitud positiva tienden a ser optimistas, alegres y constructivas en sus pensamientos y acciones [33,35].

- **Actitud negativa:** Se caracteriza por la predisposición a enfocarse en los aspectos desfavorables de una situación como el autoexamen de mamas. Las personas con una actitud negativa tienden a ser pesimistas y a ver los problemas en lugar de las soluciones, pueden tener una visión pesimista de la realidad, tender a evitar la actuación y tener una conducta de queja [33,35].
- **Actitud neutra:** Es aquella en que la disposición de una persona no se inclina ni por una postura positiva ni por una negativa. Se mantiene en calma y no muestra una inclinación emocional hacia un lado u otro [33,35].

### **2.2.3. Prácticas del autoexamen de mamas**

#### **A. Conceptualización de la práctica**

Las prácticas, de manera general, es definida como la acción ejecutada de manera repetitiva o permanente que se desarrolla con la aplicación del conocimiento [36]; en tal sentido la práctica del autoexamen de mamas se entiende como la ejecución del procedimiento de exploración mamaria realizada por la propia mujer con los conocimientos necesarios, procedimiento que lo realiza de manera periódica y permanente.

#### **B. Autoexamen de mamas**

##### **Conceptos y procedimiento**

Procedimiento por el cual la mujer se examina la glándula mamaria, con el fin de hallar alguna alteración. Es un procedimiento sencillo que se utiliza para detectar el cáncer de seno lo antes posible [36]. Estudios refieren que realizarse el autoexamen de mama regularmente se considera un primer paso importante para su detección temprana, especialmente en países con poco accesos a los servicios de salud [37].

La autoexploración mamaria, es un procedimiento que se realiza a través de la palpación y exploración que es realizado por la mujer, con la finalidad de identificar alguna alteración o alguna masa en los senos y axilas que requiera ser evaluada profesionalmente; este procedimiento se recomienda realizarla mensualmente a partir de los 20 años [25].

Asimismo, la autoexploración mamaria debe realizarse teniendo en cuenta los siguientes pasos [38]: La mujer debe estar de pie frente a un espejo, luego debe explorar y palpase con la yema de los dedos los senos alternadamente de manera circular buscando identificar arrugas, hoyuelos o descamación en la piel y secreción de los pezones; luego poner las manos sobre la nuca y llevar hacia adelante los senos; luego presiona las manos fijamente en las caderas y se inclina levemente hacia el espejo a medida que saca los hombros y los codos hacia el frente [38].

Además, si se encontrase algún cambio, la persona debe acudir a consulta por el especialista para complementar la evaluación a través de la exploración clínica y los exámenes complementarios necesarios en cada situación.

### **C. Importancia del autoexamen de mama**

La autoexploración mamaria es un procedimiento importante para la detección temprana del cáncer de mama, el conocimiento del estado de las mamas, y promoción del autocuidado; esta prueba no reemplaza a exámenes de detección médica sino más bien es una prueba complementaria e inicial con el fin de su detección, puesto que el detectarlo en estadios tempranos es una garantía para lograr su erradicación y garantizar mejor calidad de vida [39].

El cáncer de mama es la enfermedad neoplásica que más prevalece a nivel mundial y la que mayor índice de mortalidad presenta, así en los países en vías de desarrollo la edad de mayor incidencia esta entre los 40 a 49 años en tanto en los países desarrollados es más

frecuente después de la menopausia. Esta enfermedad afecta a las células glandulares mamarias en los conductos y los lóbulos que se dan por la interacción de factores genéticos, ambientales y de estilo de vida [40].

Entre los factores más asociados, se encuentran la presencia de genes (cáncer de seno 1) y BRCA2 (cáncer de seno 2), la obesidad, la exposición a radiación solar, mayor a 50 años, elevado consumo de lípidos, sedentarismo, consumo de alcohol, menarca temprana y la menopausia tardía, no tener hijos, la inmunosupresión, tabaquismo y las infecciones virales [40,5].

De otro lado, los factores preventivos del cáncer mamario en las mujeres destacan la lactancia materna prolongada, actividad física permanente, control de peso y mantención de un estado nutricional adecuado, evitar el abuso de consumo de alcohol, evitar el consumo o exposición al humo del tabaco, evitar el uso prolongado de hormonas, evitar exposición excesiva a radiaciones, meditación [5].

El diagnóstico del cáncer de mama es básicamente clínico, sin embargo, el diagnóstico definitivo es mediante biopsia [40]. En principio es asintomático, sin embargo, en estadio intermedio hay masas en la mama, bordes irregulares, no dolorosas y firme, mientras que en estadios avanzados los síntomas pueden ser la descamación de la areola, costras, rubor, edema, formación de hoyuelos cutáneos conocidos como piel de naranja, dolor de mama, retracción de los pezones, dolor óseo, úlceras, adenopatías, secreción sanguinolenta y pérdida de peso [40].

#### **D. Dimensiones de la práctica del autoexamen de mamas**

- **Inspección:** En el autoexamen mamario implica observar visualmente las mamas cualquier cambio o anomalía, es importante prestar atención a la forma, textura, tamaño y color de

las mamas, así como a la presencia de cualquier enrojecimiento, hinchazón, protuberancias o cambios en la piel [41,42].

- **Palpación:** Es una parte clave del autoexamen de mamas y consiste en utilizar las manos para sentir y examinar en busca de bultos, masas o cambios en la textura; la palpación se puede realizar tanto de pie como acostada, utilizando los dedos de la mano para realizar movimientos circulares y de presión suave en diferentes áreas de las mamas, incluyendo el tejido mamario, los pezones y las axilas [41,42].
- **Frecuencia:** La frecuencia recomendada para realizar el autoexamen mamario es mensualmente, una semana después del periodo menstrual, en tanto en mujeres post menopaúsicas deben hacerlo un día fijo al mes [41,42].

#### **E. Anatomía y fisiología de las glándulas mamarias**

Cada glándula mamaria se ubica en la parte anterior del músculo pectoral mayor y del serrato anterior y esta unidos por una capa de tejido conjuntivo, tiene una areola, pezón y una serie de conductos galactóforos, que es por donde sale la leche [43].

En el interior de cada glándula mamaria, está conformado por 15 o 20 lóbulos, los cuales están separados por tejido adiposo. En el interior de cada lóbulo, hay compartimentos pequeños que se llaman lobulillos, conformado por racimos de células que secretan la leche. Cuando empieza la síntesis de leche, esta pasa por los alveolos a una serie de túbulos secundarios y luego a los conductos mamarios, esto se expanden para formar los conductos galactóforos, donde se almacena la leche, antes de su eyección [43].

## **F. Autoexamen de mama**

El examen de mama debe realizarse de manera general en todas las mujeres una vez al mes y de preferencia entre séptimo y décimo día después de su menstruación y si es irregular debería fijar un día al mes. Consiste [44]:

- a)** Durante el baño poner la mano izquierda en la nuca y examinar la mama izquierda con la mano derecha y luego hacer el mismo procedimiento con la mano contrapuesta.
- b)** Pararse delante del espejo, con los brazos pegados hacia el cuerpo, observar la piel de las mamas por si se evidencien zonas protuberantes (nódulos) u hoyuelos o cambios en el tamaño o aspecto de los pechos.
- c)** Colocar las manos en sus caderas, observando lo mismo.
- d)** Coloque los brazos extendidos, para realizar una vez más la misma observación.
- e)** Suponiendo que la mama tiene forma de reloj ponga su mano derecha a las 12 en punto (arriba), deje su mano relajada y presione con la punta de los dedos (todos juntos) realizando pausadamente movimientos de manera circular.
- f)** Realice la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.
- g)** Cuando termine el horario, vuelva a poner los dedos y la mano en la misma actitud, pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj vaya haciendo círculos concéntricos. Fíjese en lo posible la existencia de nódulos y en una posible exudación de líquido por el pezón.
- h)** Haga círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón.
- i)** Para terminar, realice una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.
- j)** Al terminar esta exploración, debe realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos.

- k) Ejecute el mismo procedimiento estando acostado, poniendo una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha, y luego repitiendo la misma operación con la mano izquierda.

## G. Cáncer de mama

El cáncer mamario es común en las mujeres a partir de los 30 años, aunque, también puede presentarse en los varones; su incidencia se incrementa de manera acelerada sobre todo después de la menopausia. Se produce debido a una mutación en los genes de los cromosomas, siendo frecuente en los genes: BCRA1 (del inglés breast cancer 1) y BCRA2. Debido a que el cáncer de seno, no produce dolor hasta que alcanza los estadios avanzados, cualquier quiste o nódulo que se palpe en la glandula mamaria independiente mente del tamaño debe ser informado de inmediato al médico y/o personal de salud. Por ello, la detección precoz por autoexploración mamaria y mamografías, constituyen la mejor manera de aumentar las posibilidades de supervivencia en las mujeres [43].

## H. Estadios del cáncer de mama

El estadio o etapa del cáncer de mama nos indica el grado de extensión del mismo [45]:

- **Estadio 0:** Las células cancerosas están localizadas en los conductos mamaros, y no hay invasión de otros tejidos.
- **Estadio 1:** Hay presencia de nódulo (bulto) inferior a los 2 cm de diámetro y habitualmente no se extiende a otros tejidos.
- **Estadio 2:** Hay nódulo inferior a 2 cm, pero hay afección de los ganglios de la axila o el nódulo ha crecido, sin exceder los 5 cm, con 50% de posibilidades de haberse extendido a los ganglios axilares.
- **Estadio 3:** El nódulo no ha alcanzado los 5 cm, pero se ha extendido ya a las axilas o a los tejidos cercanos al seno.

- **Estadio 4:** Hay metástasis del cáncer a otros tejidos y órganos del cuerpo.

#### **2.2.4. Las características sociodemográficas**

##### **A. Definición**

Se refieren a las variables que describen y clasifican a una población en función de su composición social y demográfica. Estas características incluyen aspectos como la edad, el género, el nivel educativo, el estado civil, la ocupación, el ingreso económico, la religión, la etnia, la nacionalidad, entre otros [46].

Las características sociodemográficas son utilizadas para analizar y comprender las características y comportamientos de una población en diferentes contextos, como en estudios de mercado, investigaciones sociales, planificación de políticas públicas, entre otros. Estas variables proporcionan información importante sobre las características y necesidades de una población, lo que permite tomar decisiones informadas y diseñar estrategias adecuadas para abordar sus necesidades específicas [46].

#### **2.3. Definición de términos básicos**

**2.3.1. Radioterapia:** Es un tratamiento realizado con los rayos o partículas de alta energía para eliminar las células cancerígenas, este tratamiento dependerá del tipo de cirugía, del riesgo de metástasis, el tamaño y el grado de afectación a la piel [40].

**2.3.2. Quimioterapia:** Es un tratamiento farmacológico que se puede administrar antes o después de una cirugía y está dividida en quimioterapia adyuvante y neoadyuvante [40].

**2.3.3. Cirugía:** Es un procedimiento quirúrgico especializado que tiene como objetivo eliminar la mayor cantidad de células cancerígenas como sea

posible, evaluar la presencia de metástasis y de los ganglios linfáticos, así como restaurar la forma de la mama [44].

**2.3.4. Cáncer:** Afección en que células atípicas proliferan descontroladamente y dañan los tejidos del cuerpo [40].

**2.3.5. Metástasis:** Es la diseminación de células cancerosas través de la sangre o el sistema linfático y forman un tumor nuevo en otros órganos o tejidos [47].

**2.3.6. Autoexamen de mamas:** Es un procedimiento que se realiza para inspeccionarse física y visualmente cualquier cambio en sus senos o axilas. Se realiza para complementar el examen clínico del seno (realizado por un profesional de la salud) y la mamografía [48].

**2.3.7. Biopsia:** Procedimiento que se realiza para extraer o extirpar una pequeña porción de tejido o células del cuerpo para examinarlos en un laboratorio y detectar alguna enfermedad [49].

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Ámbito de estudio**

El estudio se desarrolló en mujeres en edad fértil afiliadas al Centro de Salud de Cabracancha en el año 2024. La comunidad de Cabracancha limita por el norte con Yuracyacu y LINGANPATA; por el este con la Iraca; por el sur con Chota; y por el oeste con Chim Chim, está ubicada a 4 km de la provincia de Chota, aproximadamente 15 minutos en carro. Tiene una superficie de 196,25 Km<sup>2</sup>; su latitud es de 6°38'33"; un clima templado, con variaciones de épocas de lluvia y sequía, y su temperatura media es de 17,8°C [50].

El Centro de Salud de Cabracancha perteneciente a la Dirección Sub Regional de Salud Chota, de nivel I-2; ubicado en el distrito y provincia de Chota, a una altura aproximada de 3 mil metros sobre el nivel del mar y cuenta con una población aproximada de 1208 habitantes. El establecimiento de salud brinda atención en el horario de 8: 00 am a 17:00 pm de lunes a sábado, ofrece los siguientes servicios: Enfermería, Inmunizaciones, Laboratorio, Odontología, Obstetricia, Admisión, Triage, Tópico, Farmacia, Medicina y Psicología. Actualmente cuentan con (3) licenciadas en enfermería, (1) obstetra, (1) cirujana dentista, (3) técnicas en enfermería, (1) técnico en laboratorio, (1) psicóloga y (1) médico general [50].

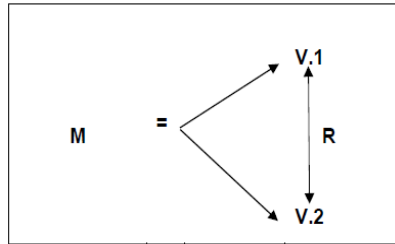
#### **3.2. Diseño de investigación**

La investigación fue de abordaje cuantitativo, porque los datos recolectados, procesados y analizados fueron numéricos y cuantificables; relacional, porque se determinó la relación de las variables actitudes y prácticas del autoexamen de mama; observacional, puesto que no hubo manipulación de variables y de corte transversal; porque los datos fueron obtenidos en un solo determinado tiempo [51, 52].

El diseño que se representó en la siguiente figura:

## Figura 1

*Esquema del diseño de investigación.*



Donde:

M: Mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho.

V1: Actitudes frente al autoexamen de mamas

V2: Prácticas del autoexamen de mamas

R: Relación entre variables

### 3.3. Hipótesis

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024.

### 3.4. Población, muestra y unidad de estudio

#### La población

La población lo conformó 264 mujeres de 18 a 45 años de edad que acudieron al Centro de Salud Cabracancho - Chota, 2024.

#### La muestra

Es una parte de la población calculada estadísticamente con la finalidad de que esta sea significativa y representativa [53]; en el estudio se aplicó la siguiente fórmula para el cálculo de muestra, fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

$z = 1,96$  para un nivel de confianza 95%

$\sigma^2 = p.q$  donde  $p=0,5$  y  $q=0,5$ .

$N = 264$  (Población)

$E = 5\%$  (Error máximo de estimación).

$n = 158$

Ajuste de muestra: Si  $n/N > E = 158/264=0,59 > 0,05$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Del cálculo  $n = 99$

Del cálculo se obtuvo  $n = 158$  mujeres de 18 a 45 años, sin embargo, al realizar el ajuste de la muestra se obtuvo una muestra definitiva de 99 mujeres con un nivel de confianza del 95%.

### **El muestreo**

Es el procedimiento o la forma de cómo se va a seleccionar la muestra, en el estudio se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, este es una técnica de muestreo en la que todos los elementos de una población tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra. Es decir, cada mujer dentro del rango de edades comprendidas entre 18 y 45 años en la población fue designada con un número. Posteriormente, se realizó una selección aleatoria de estos números hasta alcanzar la cantidad necesaria para formar la muestra. [50].

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Mujeres de 18 a 45 años de edad, que aceptaron firmar el consentimiento informado para su participación.
- ✓ Mujeres de 18 a 45 años de edad afiliadas al Seguro Integral de Salud (SIS) en el Centro de Salud Cabracancha y registradas en padrón nominal de mujeres en edad fértil y seleccionadas aleatoriamente.

### **Criterios de exclusión**

- ✓ Mujeres de 18 a 45 años de edad que no aceptaron participar en el estudio.
- ✓ Mujeres de 18 a 45 años de edad que presentaron alguna alteración física o mental que les impida ser parte del estudio.
- ✓ Mujeres de 18 a 45 años de edad no afiliadas al Seguro Integral de Salud (SIS) en el Centro de Salud Cabracancha y no registradas en padrón nominal de mujeres en edad fértil.

### **Unidad de análisis**

Las mujeres de 18 a 45 años atendidas en el Centro de Salud Cabracancha.

### 3.5. Operacionalización de variables

| Variables  | Definición conceptual  | Dimensiones | Indicadores  | Valor final  |
|--|--|-------------|--|--|
| <b>Variable 1:</b> Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas | Es una predisposición para actuar, hacer, responder, comportarse, frente al autoexamen de mama, valoradas como positivas, neutras o negativas [1]. | Cognitiva   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creencias</li> <li>• Costumbres</li> <li>• Conocimientos</li> <li>• Experiencias</li> </ul> | Escala ordinal General <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Positiva: 41 a 60 pts.</li> <li>➤ Neutra: 21 a 40 pts.</li> <li>➤ Negativa: 0 a 20 pts.</li> </ul> |
|  |  | Afectiva    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimientos</li> <li>• Emociones</li> </ul>  |  |
|  |  | Conductual  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comportamientos</li> </ul>  |  |
| <b>Variable 2:</b> Nivel de práctica del autoexamen de mamas     | Actividad frecuente, consciente y con los conocimientos necesarios, que una mujer se realiza en  | Inspección  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación de forma, color, tamaño</li> </ul>  | Escala ordinal <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inadecuada 0 a 10 pts.</li> </ul>  |
|  |  | Palpación   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movimientos</li> <li>• Forma</li> <li>• Sentido</li> </ul>                                  |  |

|   |   |                     |   |                                |
|---|---|---------------------|---|--------------------------------|
|   | <p>casa para buscar cambios o problemas en el tejido mamario [38].</p>  | <p>Frecuencia</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Duración</li> <li>• Intervalo</li> <li>• Momento</li> </ul>                                  | <p>➤ Adecuada 11 a 20 pts.</p> |
| <p><b>Variable interviniente:</b><br/>Características sociodemográficas</p> | <p>Se refieren a las variables que describen y clasifican a una población en función de su composición social y demográfica [50].</p> | <p>Sociales</p>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Religión</li> </ul>  | <p>Escala nominal</p>          |
|   |   | <p>Demográficas</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ocupación</li> <li>• Edad</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Lugar de procedencia</li> </ul> |                                |

## **3.6. Descripción de la metodología**

### **3.6.1. Métodos**

#### **Técnicas**

Se utilizó la encuesta de tipo personal (individual), presencial (encuestado y encuestador en un mismo espacio), autoadministrada (el participante lee y responde las preguntas), confidencial (porque los datos recolectados serán de conocimiento y uso por las investigadoras) y sincrónica (permitió recoger información respecto a Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años, en el momento)

#### **Procedimiento de recolección de datos**

- ✓ Se solicitó el permiso respectivo al jefe del Centro de Salud de Cabracancha, revelando el propósito del estudio, para obtener el permiso correspondiente y tener acceso a la base de datos de las mujeres afiliadas al seguro integral de salud de dicho establecimiento durante el año 2024.
- ✓ Una vez obtenido acceso a la base de datos de mujeres afiliadas al seguro integral de salud se convocó a reunión (dos grupos) con la ayuda del personal de salud para informarles el propósito de la investigación.
- ✓ Las mujeres que formaron parte del estudio fueron captadas en el establecimiento de salud: Primer grupo (47 mujeres), segundo grupo (39 mujeres) y en su domicilio (13 mujeres).
- ✓ Las mujeres que estuvieron de acuerdo con el estudio firmaron el consentimiento informado, luego se procedió a recolectar la información, mediante la aplicación de las encuestas que tuvieron una duración promedio de 20 a 25 minutos por cada participante.

### 3.6.2. Materiales

#### **Instrumentos de medición**

Como instrumentos se utilizó una escala tipo Likert y una lista de chequeo que fue diseñada el año 2021 por Atme y Quispe [29], en el marco de su investigación titulado “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020”; instrumentos que han sido adaptados para el desarrollo de la presente investigación.

La escala de actitudes está dividida en 3 dimensiones de 5 ítems cada dimensión, los mismos que tendrán 5 opciones de respuesta con una puntuación de 0 a 4 puntos. La valoración y análisis de resultados se realizarán según la escala que se detalla a continuación:

General:

- Positivo 41 a 60 pts.
- Neutro 21 a 40 pts.
- Negativo 0 a 20 pts.

También, según dimensiones:

- Positivo 16 a 20 pts.
- Neutro 11 a 15 pts.
- Negativo 0 a 10 pts.

Las prácticas del autoexamen de mamas se realizó mediante una lista de chequeo (Anexo 3), diseñado por los autores [29]. Este instrumento consta de 10 ítems con una puntuación de 2 cuando lo realiza correctamente y 0 cuando lo realiza incorrectamente, haciendo un puntaje general de 20 puntos y el análisis se realizará teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- Inadecuada 0 a 10 pts.
- Adecuada 11 a 20 pts.

### **Validez y confiabilidad de instrumentos**

La validación fue hecha por Atme y Quispe [29], mediante la revisión del juicio de expertos en cuanto a su contenido y estructura, así mismo, los autores evaluaron la confiabilidad de los instrumentos previa aplicación de la prueba piloto, obteniendo para la escala de actitudes frente al autoexamen de mamas un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,73 y un coeficiente K- Richardson de 0,9 para la lista de chequeo, que según baremo significa que los instrumentos son confiables y pueden ser aplicados.

De igual manera el instrumento fue adaptado por las investigadoras del presente estudio, para su mejor entendimiento. Se realizó la confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach previa aplicación de una prueba piloto a 15 mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Naranjito de Camse – Cutervo, obteniendo un coeficiente de 0,810, que significa que el instrumento es confiable. Además, la validez se hizo mediante 3 jueces expertos, profesionales con las competencias en el área de salud materna-infantil, obteniendo un acuerdo unánime de que el instrumento es válido y puede ser aplicado (**Anexo 4**).

Los recursos utilizados fueron: Los humanos (investigadores, personal de salud, participantes mujeres); materiales (lapiceros, fotocopias, espejo, etc) y financieros (autofinanciado por las investigadoras).

### **3.7. Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de la información se tuvo en cuenta las herramientas de la estadística descriptiva e inferencial, se hizo uso del software como el Excel y el SPSSv25. Así mismo, la presentación de resultados se realizó mediante tablas de entrada simple y doble entrada. Finalmente, se calculó la media poblacional para las actitudes y las prácticas y la prueba de hipótesis a utilizar para establecer la relación o asociación fue la prueba de independencia de chi cuadrado.

### **3.8. Aspectos éticos y rigor científico**

El presente estudio contó con la participación de 99 mujeres de 18 a 45 años de edad de la jurisdicción del C. S. Cabracancha, por lo que teniendo en cuenta que son seres humanos, merecen la aplicación en todo momento de los principios éticos, así como del rigor científico necesario para que los resultados y conclusiones sean las más acertadas posibles.

En tal sentido se garantizó en todo momento la solución de las circunstancias particulares minimizando los daños o prejuicios y maximizando los resultados en beneficio de la población de estudio, así mismo reafirmamos la práctica de los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia [54, 55]. La aplicación de los principios éticos está en el hecho de que todos los integrantes tienen las mismas posibilidades de participación en el estudio, así como de retirarse cuando lo crean conveniente, se buscó el máximo beneficio para las mujeres, su familia y la sociedad, en lo posible evitando el riesgo o algún daño a la población, así como el trato igualitario para todas las que firmaron el consentimiento previa información de los objetivos, pretensiones y acciones durante la investigación.

En el estudio se tuvo en cuenta la veracidad de los resultados, confidencialidad, probidad, responsabilidad, transparencia, profesionalismo, así como el respeto de la propiedad intelectual y consideración estricta de los criterios de inclusión y exclusión.

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1. Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024.**

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024.

| <b>Características</b>      | <b>N</b>  | <b>%</b>     |
|-----------------------------|-----------|--------------|
| <b>Edad</b>                 |           |              |
| Adulta joven 18 – 31 años   | 55        | 55,6         |
| Adulta madura 32 - 45 años  | 44        | 44,4         |
| <b>Estado civil</b>         |           |              |
| Soltera                     | 9         | 9,1          |
| Casada                      | 40        | 40,4         |
| Conviviente                 | 38        | 38,4         |
| Divorciada                  | 12        | 12,1         |
| <b>Religión</b>             |           |              |
| Católica                    | 91        | 91,9         |
| Evangélica                  | 5         | 5,1          |
| Ninguna                     | 3         | 3,0          |
| <b>Grado de instrucción</b> |           |              |
| Primaria                    | 18        | 18,2         |
| Secundaria                  | 39        | 39,4         |
| Superior                    | 32        | 32,3         |
| Sin grado de instrucción    | 10        | 10,1         |
| <b>Ocupación</b>            |           |              |
| Ama de casa                 | 39        | 39,4         |
| Empleada estable            | 25        | 25,3         |
| Trabajo eventual            | 35        | 35,4         |
| <b>Total</b>                | <b>99</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario de actitudes sobre el autoexamen de mamas.

La tabla 1 muestra que las características sociodemográficas más frecuentes de las mujeres de 18 a 45 años de edad fueron: el 55,6% adulta joven (18 – 31 años), 40,4% casadas, 91,9% religión católica, 39,4% nivel de estudio secundaria y 39,4% amas de casa.

Si estos resultados los comparamos con investigaciones a nivel de Perú, se evidencia que las características sociodemográficas son parecidas, tal es el caso de Sullon [27], quien en su estudio realizado en Piura, encontró que, el 40% de mujeres tenían entre 22 y 28 años, 39,1% con estudios de secundaria, 58,3% amas de casa y 85,8% profesan la religión católica, excepto, el estado civil, en donde fue superior las convivientes con el 40%; de igual forma, se parecen a la investigación de Silva [31], en Cajamarca, quien halló que, el 43% de su muestra fueron mujeres de 20 a 30 años, el 89,8% eran amas de casa y el 39,1% con estudios de secundaria completa.

Las características sociodemográficas, son atributos asignadas a una población en función de su composición social y demográfica. Incluyen aspectos como la edad, estado civil, religión, nivel educativo y la ocupación [46]. En el caso de la edad, más de la mitad son mujeres adultas jóvenes (18 – 31 años), que estaría relacionado con el cambio en la estructura de la pirámide poblacional, puesto que actualmente existe una tendencia decreciente de la población de 0 a 19 años, en comparación a los datos registrados en el pasado; sin embargo, existe una tendencia creciente de la población adulta, como se evidencia en el estudio [56].

El predominio del estado civil casada y convivientes en las mujeres, son diferentes con el reporte del gobierno peruano, donde el estado civil de las mujeres que predomina es el de solteras, seguido por casadas, convivientes, viudas y divorciadas [57]. Esta diferencia podría deberse a que el presente estudio se realizó en una pequeña proporción en comparación a la población de mujeres a nivel nacional.

En cuanto a la religión, se observa que la mayor parte de las mujeres son de religión católica, pero también una pequeña parte de la población son de religión evangélica; esta preponderancia de los católicos, se debe a que desde la conquista de los españoles la mayor parte de la población siempre han profesado esta religión.

Por otro lado, cerca de la mitad de las mujeres tienen estudios de secundaria, resultado que se correlaciona con las estadísticas del INEI, donde el 46,6% de las mujeres tienen estudios de secundaria, 21,6% primaria, 6,7% con grado de instrucción superior, 0,7% instrucción técnica y 1,7% con grado de instrucción inicial [57]. Esto refleja que, a pesar de la lucha de las mujeres por la igualdad de sus derechos, todavía existe cierta proporción de mujeres con bajo grado de instrucción, por lo que tienen menos oportunidades laborales, y por un tema cultural se dedican a los quehaceres del hogar y el cuidado de sus niños. Además, los factores socio culturales tales como la educación, estado civil, ocupación y la distancia a los servicios de salud podrían condicionar la práctica y la actitud frente al autoexamen de mamas de manera negativa [19].

#### 4.2. Identificar el tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024

**Tabla 2.** Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.

| <b>Tipo de actitudes</b> | <b>N</b>  | <b>%</b>     |
|--------------------------|-----------|--------------|
| Positiva                 | 32        | 32,3         |
| Neutra                   | 67        | 67,7         |
| <b>Total</b>             | <b>99</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario de actitudes sobre el autoexamen de mamas.

En la tabla 2 se observa que 67,7% de mujeres tiene actitud neutra, seguido por 32,3% con actitud positiva. Esto indica que las mujeres no se inclinan ni por una postura positiva ni por una negativa, por lo que, se mantendrían en calma y no muestran una inclinación emocional hacia un lado u otro [33,35].

Resultados que al ser comparados con otros estudios la mayoría indican que las mujeres tienen actitudes desfavorables, tal es el caso de Asmare et al. [21], muestra que, el 54% de las mujeres tenían actitudes desfavorables; a la investigación de Reyes y López [24], que encontraron que, el 74% de mujeres refirieron actitudes desfavorables y a la investigación de Sullon N [27], donde, el 52,5% tuvieron actitudes desfavorables, en tal sentido estarían influenciando factores de riesgo como la falta de conocimiento, el miedo a descubrir un problema de cáncer, la falta de tiempo y prioridad por la asistencia sanitaria, entre otras.

La actitud es una predisposición para actuar, hacer, responder, comportarse o inclinarse hacia algo; es decir, es una característica de las personas que tiene que ver con el querer hacer las cosas y pueden ser valoradas como positivas, neutras y negativas[1]. En el estudio, al tener una actitud neutra, la mujer no tendría una postura ni positiva ni negativa [33,35].

Al respecto, investigaciones señalan que cuando las mujeres tienen una actitud neutra frente a la autoexploración mamaria, no lo realizan a pesar que saben que es una técnica que puede realizarlo la propia mujer a partir de los 20 años [33,35]. Por otra parte, a pesar de que las mujeres tienen Seguro Integral de Salud (SIS) el personal de salud no orienta sobre el autoexamen de mamas de manera periódica, las mujeres no están capacitadas para realizarse de manera exitosa [2], además existen barreras culturales como el temor o la vergüenza de mostrar sus senos [58], y sobre todo los establecimientos de salud del primer nivel no cuentan con equipos de imagen específicos (ecógrafo, mamógrafo) para la detección temprana del cáncer de mama.

En tal sentido, la actitud neutra constituye un obstáculo para llevar a cabo la práctica adecuada de autoexamen de mamas, puesto que no contribuye a las mujeres a realizarlo y tampoco acudan al establecimiento de salud por dicho motivo, y con ello no se logra conseguir un diagnóstico precoz. Es por ello, que el personal de salud debe motivarlas para conseguir que cada mujer se autoexplora las mamas y lograr detectar un cáncer incipiente y evitar su metástasis [59].

Entre los factores que podrían contribuir a mostrar una actitud neutra en las mujeres, se encuentran: El bajo grado de instrucción, mayor edad en la primera gestación, consumo de alcohol y los antecedentes familiares de cáncer de mama. En tal sentido, las actividades de promoción, prevención y detección precoz de cáncer de mama deben abordar los factores asociados con la actitud neutra frente al autoexamen de mamas, por lo que, se debe promover desde los establecimientos de salud el examen clínico de mama a partir de los 25 años de edad y el tamizaje de mamografía a partir de los 40 años [58].

#### 4.3. Identificar el tipo de actitud frente al autoexamen de mamas según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024

**Tabla 3.** Tipo de actitud frente al autoexamen de mamas según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancho, Chota 2024.

| <b>Dimensiones de actitudes</b> | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|---------------------------------|-----------|--------------|
| <b>Componente cognitivo</b>     |           |              |
| Positiva                        | 87        | 87,9         |
| Neutra                          | 12        | 12,1         |
| <b>Componente afectivo</b>      |           |              |
| Positiva                        | 90        | 90,9         |
| Neutra                          | 9         | 9,1          |
| <b>Componente conductual</b>    |           |              |
| Positiva                        | 97        | 98,0         |
| Neutra                          | 2         | 2,0          |
| <b>Total</b>                    | <b>99</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario de actitudes sobre el autoexamen de mamas.

En la tabla 3 se muestra que más del 87% de las mujeres tienen actitud positiva en las tres dimensiones: 87,9% en cognitiva; 90,9% en afectiva y 98,0% en conductual, esto indica que las mujeres tienen una actitud optimista y empoderada, sin embargo, desconocen la importancia del examen de mamas y el personal de salud tampoco lo realiza.

El Resultado del estudio es diferente a la investigación de Guevara [59], quien en Lima encontró un predominio de la actitud neutra en la dimensión cognitiva 66%, dimensión afectiva 62% y en la dimensión conductual 56%, diferencias que se deben al contexto de estudio.

La actitud frente al autoexamen de mamas se refiere a la disposición mental y emocional que tiene la mujer para realizar esta práctica de detección temprana del cáncer de mama; por lo que, una actitud positiva implica tener conciencia sobre la importancia del autoexamen de mamas, creer en su eficacia como método de detección y estar motivado para realizarlo regularmente; asimismo, puede fomentar la realización regular del autoexamen de mamas y contribuir a la detección temprana de posibles cambios o anomalías en los senos [29,33].

Al respecto la Teoría tridimensional de la actitud, indica que una actitud está compuesta por tres componentes interdependientes: Componente cognitivo, afectivo y conductual [33]. El predominio del componente cognitivo positivo, se refiere a las creencias y pensamientos que tiene las mujeres sobre el autoexamen de mama, es decir tiene predisposición a ver y enfocarse en los aspectos favorables del autoexamen de mamas; el componente afectivo positivo, se relaciona con los sentimientos y emociones que una persona experimenta hacia el autoexamen mamario; y el componente conductual positivo, se refiere a la predisposición que tiene la mujer para actuar de cierta manera hacia el autoexamen de mama [35].

Es decir, los tres componentes interactúan entre sí y determinan la forma en que la mujer se relaciona con el tipo de la actitud; además, tienen una actitud positiva hacia el autoexamen de mama (componente cognitivo), experimenta emociones positivas al hacer el autoexamen de mama (componente afectivo) y tiene la intención de hacerlo regularmente el autoexamen de mama (componente conductual) [33].

Por ello, la autoexploración mamaria de manera adecuada contribuye a la detección temprana, tratamiento y disminución de la prevalencia del cáncer de mama, en tal sentido, es fundamental enseñar y empoderar a las mujeres en edad fértil a realizarlo de manera frecuente. Estudios sobre el autoexamen de mamas indican que la educación en salud brindada por el personal de salud del sistema sanitario, incrementa el ejercicio del autoexamen de mamas y otras conductas protectoras ligadas a la cognición de la neoplasia [60]; sin

embargo, en el Centro de Salud de CabracanCHA las mujeres no se realizan el autoexamen de mamas adecuadamente debido a la falta de disposición del personal de salud para capacitarlas. En tal sentido, estas actividades se deben promover por el personal de médicos, enfermería, obstetricia, etc. Con el fin de cambiar el comportamiento hacia una cultura de prevención en la población.

#### 4.4. Identificar el nivel de práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024

**Tabla 4.** Nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.

| <b>Prácticas de autoexamen de mamas</b> | <b>N</b>  | <b>%</b>     |
|---|-----------|--------------|
| Inadecuada                              | 90        | 90,9         |
| Adecuada                                | 9         | 9,1          |
| <b>Total</b>                            | <b>99</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Lista de chequeo sobre práctica de autoexamen de mamas.

En la tabla 4 se observa que 90,9% de las mujeres tienen prácticas de autoexamen de mamas inadecuadas y el 9,1% prácticas de autoexamen de mamas adecuadas, lo que indica que no observan la forma, el color y tampoco realizan de manera adecuada movimientos circulares de los senos, debido a la falta de práctica y de conocimiento sobre los cambios anatomopatológicos del cáncer de mama.

El resultado es similar a la investigación de Sullon [27], quien encontró en Piura que, el 55% de las mujeres practican el autoexamen de mamas inadecuadamente; de igual forma es similar al estudio de Silva [31], en Cajamarca encontró que, el 59,4% de las mujeres lo práctica de manera inadecuada el autoexamen de mamas; y al resultado de Paredes [31]; donde, el 63,5% de mujeres desconoce cómo realizar la palpación y el 85% desconoce que el examen de mamas se debe realizar después de menstruación.

Pero es diferente a las investigaciones de Reyes y Sánchez [22], que en su estudio realizado en México encontraron que, el 92% de mujeres realizaron correctamente el autoexamen de mamas y el 53,9% recibió información por

parte del personal de salud; de igual forma lo es el estudio de Chávez et al. [25], quien indica que, el 78,7% de las mujeres en Colombia realizan autoexamen de mamas de manera adecuada, el 95,8% de las jóvenes indicaron que es bueno realizarlo; aunque, el 30,9% aun no lo realiza.

La práctica de autoexamen de mamas se refiere a la acción ejecutada de manera repetitiva o permanente que se desarrolla con la aplicación del conocimiento [36]; es decir es la ejecución del procedimiento de exploración de mamas realizada por la propia mujer con los conocimientos necesarios, procedimiento que debe realizarse de manera periódica y permanente. Sin embargo, los resultados producto de la presente investigación sobre actitudes y prácticas de autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años del Centro de Salud de Cabracancho indican lo contrario por lo que no se estaría realizando de manera adecuada la inspección, palpación y frecuencia del autoexamen de las mamas, esto implica no buscar cualquier cambio o anomalía, no visualiza la forma, tamaño, color y la textura de las mamas, así como la presencia de cualquier enrojecimiento, hinchazón, protuberancias o modificación en la piel [41,42].

Respecto a la palpación, las mujeres no buscan bultos, masas o cambios en la textura del seno; no utilizan los dedos de la mano para realizar movimientos circulares y de presión suave en diferentes áreas de las mamas, incluyendo el tejido mamario, los pezones y las axilas [41,42]; y en cuanto a la frecuencia, no realizan el autoexamen de mamas mensualmente, una semana después de la menstruación, en tanto en mujeres post menopáusicas se debe realizar un día fijo al mes [41,42].

Cruz y Chipantiza [61] indican que el cáncer de mama puede presentarse a cualquier edad, no obstante, es más frecuente en mujeres mayores de 50 años; sin embargo, en los últimos años se ha identificado un incremento de esta neoplasia en edades más tempranas, debido a múltiples factores como: Genéticas, hormonales y el factor ambiental. En efecto, el realizar la práctica de autoexamen de mamas de manera adecuada previene el desarrollo de esta neoplasia, ya que mediante la educación y la práctica de técnicas que

facilitan la identificación oportuna, se reduciría considerablemente el índice de morbimortalidad materna.

En tal sentido, realizar la práctica de autoexamen de mamas de manera adecuada, requiere tener conocimiento sobre la importancia, procedimiento, forma, pasos y la frecuencia para ejecutarlo; por ello, es importante capacitar y enseñar a las madres respecto al autoexamen de mama, y favorecer el incremento de la práctica del autoexamen en todas las mujeres como medida preventiva, permitiendo aumentar la sobrevivencia, así como reducir el costo para el paciente, familiares y el sistema de salud asociado a estos problemas [61]. En tal sentido, una de las mejores formas de identificar el cáncer de mama en estadios tempranos es realizándose de manera periódica, [2]. Se indica para que el autoexamen mamario sea exitoso debe haber un compromiso por parte del personal de salud a que promocióne y se realice de manera correcta el autoexamen de mama.

**4.5. Determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.**

**Tabla 5.** Relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.

| Actitudes frente al autoexamen de mamas | Práctica de autoexamen de mamas |              |          |              |
|---|---------------------------------|--------------|----------|--------------|
|   | Inadecuada                      |              | Adecuada |              |
|   | n                               | %            | n        | %            |
| Positiva                                | 27                              | 24,3         | 5        | 55,6         |
| Neutra                                  | 63                              | 65,7         | 4        | 54,4         |
| <b>Total</b>                            | <b>90</b>                       | <b>100,0</b> | <b>9</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario de actitudes y lista de chequeo sobre práctica de autoexamen de mamas.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS**

| Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas | Valor | gl | X <sup>2*</sup> |
|---|-------|----|-----------------|
| Actitudes – Prácticas de autoexamen de mamas  | 0,118 | 1  | 2,443           |

\* > 0,05

La tabla 5 muestra que, el 65,7% de las mujeres que tuvieron actitud neutra tienen prácticas de autoexamen de mamas inadecuadas y el 54,4% que tienen actitud neutra tienen prácticas de autoexamen de mamas adecuadas. Lo que corrobora que no hay relación entre el nivel de práctica y el tipo de actitud sobre el autoexamen mamario.

El resultado es diferente al estudio de Atme y Quispe [29], quienes encontraron en Ayacucho que el 89,2% de las mujeres presentaron actitud de

aceptación con prácticas inadecuadas, puesto que, la mayor parte de su tiempo la dedican a la agricultura y dejan de lado el cuidado de su salud.

Al establecer la relación entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado se encontró que no hay relación  $X^2 = 2,443$ ; p-valor 0,118; resultados similares al de Atme y Quispe [29], que encontró que no hay relación significativa entre actitudes y prácticas hacia el autoexamen de mama en las mujeres.

Según el MINSA [19], la actitud neutra de las mujeres se manifiesta en la baja utilización del autoexamen de mamas sobre todo en los países en vías de desarrollo como el Perú; en tal sentido, la no relación entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años, se debería a la existencia de otros factores, como la falta de conocimiento sobre la técnica adecuada, desconocer la importancia de la detección temprana, el deficiente acceso a la información, acceso limitado a los servicios de salud. Por otro lado, los factores socio culturales tales como el nivel educativo, la religión y las creencias podrían condicionar la práctica y la actitud frente al autoexamen de mamas.

Asimismo, el sustento teórico del estudio se basa en la teoría tridimensional de la salud [33], enfocado en la interacción de factores personales, ambientales y de comportamiento que influyen en la adopción de conductas saludables en las mujeres. Este modelo propone que las actitudes y prácticas relacionadas con el autoexamen de mamas están influenciadas por diversos factores, como el conocimiento, las creencias, las normas sociales y la autoeficacia percibida. Por lo que, las personas son más propensas a realizar el autoexamen de mamas si tienen un conocimiento adecuado sobre la importancia de la detección temprana del cáncer de mama, si creen que el autoexamen es eficaz para detectar posibles anomalías y si se sienten capaces de realizarlo de manera adecuada [33].

Por otro lado, las mujeres tienen una actitud neutra que repercute negativamente en la autoexploración mamaria a pesar que tienen el

conocimiento; por ello, la indiferencia lo convierte en una barrera que no permite realizar una prevención adecuada frente al cáncer de seno. En ese marco, se debe promover y educar a la población acerca de la importancia y relevancia que tiene la autoexploración mamaria y su práctica correcta, para ello los profesionales de enfermería conjuntamente con las autoridades y los promotores de salud deben liderar programas de promoción y prevención de salud en el primer nivel de atención, enfatizando el autoexamen de mamas para contribuir con la práctica adecuada y disminuir las consecuencias de diagnóstico tardío.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- Las características sociales y demográficas que más predominaron en las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, fueron: Adulta joven (18 – 31 años), casadas, las que profesan la religión católica, con estudios de secundaria y las que son amas de casa.
  
- En cuanto al tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general, el de mayor incidencia fue la actitud neutra (estando relacionado a las creencias, costumbres, sentimientos, emociones, comportamientos, acceso limitado a los servicios de salud, falta de programas de educación y detención temprana del cáncer de mama).
  
- Las actitudes de mayor incidencia en cuanto a sus dimensiones frente al autoexamen de mama la que más predominó fue la actitud positiva, esto indica que las mujeres tienen una actitud optimista y empoderada sin embargo desconocen la importancia del autoexamen de las mamas.
  
- En el nivel de prácticas de autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años de edad de mayor incidencia fue la práctica inadecuada esto estaría relacionado a la falta de observación (forma, color y tamaño), palpación (movimientos, forma y sentido) y la frecuencia (duración, intervalo y momento) para realizar el autoexamen mamario.
  
- Al establecer la relación entre variables no se encontró relación significativa entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas a través de la prueba estadística de Chi Cuadrado:  $X^2 = 2,443$ ; p-valor 0,118. Indicando que la mayoría de las mujeres tienen una actitud neutra y practicas inadecuadas.

## **5.2. Recomendaciones**

### **A los docentes de la Escuela profesional de enfermería de la UNACH**

- Incentivar investigaciones que busquen implementar programas de intervención con docentes para mejorar las actitudes y la práctica sobre el autoexamen de mamas.

### **A los estudiantes de Enfermería de la UNACH**

- Realizar actividades preventivo-promocional sobre la práctica del autoexamen de mamas en las mujeres en edad fértil, facilitando la detección de cualquier alteración o su diagnóstico de manera oportuna.

### **A la Disa - Chota**

- Fortalecer las capacidades del personal de salud, especialmente del primer nivel de atención, enfatizando en el manejo y la prevención del cáncer de mama, para promover intervenciones que busquen incrementar el conocimiento y mejorar las actitudes y prácticas de la población hacia la prevención de esta neoplasia.

### **A los trabajadores del Centro de Salud Cabracancha**

- Realizar estrategias educativas con mayor frecuencia (orientación y consejería personalizada), promocionando la realización del autoexamen de mamas de manera adecuada, con la finalidad de contribuir a su diagnóstico.
- Promocionar de forma activa la sensibilización sobre la práctica del autoexamen de mamas en las mujeres, utilizando diversos medios de comunicación y campaña de sensibilización; radio, televisión, redes sociales y altoparlantes comunales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Ginebra. Publicado el 26 de marzo del 2021 [Consultado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20mama%20es,de%20mortalidad%20en%20las%20mujeres> Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2021 [citado 6 de octubre de 2022]. Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
2. Fahad M. Breast Cancer: Current Perspectives on the Disease Status. *Adv Exp Med Biol* [Internet]. 2019; 1152:51–64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31456179/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Washington, D.C. Publicado el 28 de marzo del 2021 [Consultado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5041:2011-breast-cancer&Itemid=3639&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041:2011-breast-cancer&Itemid=3639&lang=es)
4. Organización de Naciones Unidas. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. [Internet]. Nueva York, Estados Unidos: Organización de Naciones Unidas; 2022 [citado 21 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals#salud-bienestar>
5. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 16 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
6. Heena H, Durrani S, Riaz M, Alfayyad I, Tabasim R, Parvez G, et al. Knowledge, attitudes, and practices related to breast cancer screening among female health care professionals: a cross sectional study. *BMC Womens Health*

- [Internet]. 2019 [citado 16 de enero de 2023];19(1):122. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31640681/>
7. Al-Shiekh SS, Ibrahim MA, Alajerami YS. Breast Cancer Knowledge and Practice of Breast Self-Examination among Female University Students, Gaza. *ScientificWorldJournal* [Internet]. 2021 [citado 16 de enero de 2023]; 2021:6640324. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34007246/>
  8. Rahman SA, Al-Marzouki A, Otim M, Khalil Khayat NEH, Yousuf R, Rahman P. Awareness about Breast Cancer and Breast Self-Examination among Female Students at the University of Sharjah: A Cross-Sectional Study. *Asian Pac J Cancer Prev* [Internet]. 2019 [citado 16 de enero de 2023]; 20(6):1901–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31244316/>
  9. Manisha BK, Kaphle HP. Breast self-examination: Knowledge, practice and associated factors among 20 to 49 years aged women in Butwal sub-metropolitan, Rupandehi, Nepal. *PLoS One* [Internet]. 2023 [citado 16 de enero de 2023];18(6):e0286676. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37267248/>
  10. Azhar Y, Hanafi RV, Lestari BW, Halim FS. Breast Self-Examination Practice and Its Determinants among Women in Indonesia: A Systematic Review, Meta-Analysis, and Meta-Regression. *Diagnostics (Basel)* [Internet]. 2023 [citado 16 de enero de 2023];13(15):2577. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37568940/>
  11. Franco G, Sevilla AR, Herrera IMR, Castañeda MEG, Sunil T. Knowledge, Attitudes, Behavior, and Practices of Self-Breast Examination in Jalisco, Mexico. *J Cancer Educ* [Internet]. 2022 [citado 16 de enero de 2023];37(5):1433–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33954934/>
  12. Castillo I, Bohorquez C, Palomino J, Elles L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Cartagena. *Revista Index de Enfermería* [Internet]. 2023 [citado 13 de febrero

de 2024];32(3): e14285. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>

13. Gálvez M, Rodríguez L, Rodríguez C. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2019 [citado 16 de enero de 2023];31(2):0–0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252015000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252015000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
14. Revilla L. Situación del cáncer en el Perú [Internet]. Reporte epidemiológico presentado en 2021. [citado 16 de enero de 2023]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbhttps://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
15. Ministerio de Salud. Cáncer de mama: si se detecta a tiempo tiene un 90% de probabilidades de curación [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2022 [citado 16 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662077-cancer-de-mama-si-se-detecta-a-tiempo-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion>
16. Gonzales MC. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Lima [Internet]. [Internet] [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Católica SEDES Sapientiae; 2023 [citado 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1714/GONZALES%20PAREDES%20MARIA%20CELESTE%20INFORME%20FINAL%20DE%20LA%20TESIS.pdf?sequence=8&isAllowed=y>
17. Gonzalez A. Conocimiento y actitud sobre cáncer de mama en madres de familia de estudiantes de secundaria [Internet] [Tesis de licenciatura]. Piura, Perú: Universidad Nacional de Piura; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2703/OBST-GON-ZAP-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Ortega E, Villar Y, Palomino L. Relación del nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en mujeres hospitalizadas en el servicio de ginecología del hospital de Andahuaylas 2020. [Internet]. Andahuaylas, Perú, 2021. [citado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3156350>
  
19. Ministerio de Salud. Plan nacional de cuidados integrales del cáncer 2020 - 2024 [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2020 [citado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1474693/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01003-2020-MINSA%20CANCER.pdf>
  
20. Gobierno Regional de Cajamarca. La Semana de prevención del cáncer [Internet]. Cajamarca, Perú: Gobierno Regional de Cajamarca, 2023 [citado 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.deperu.com/centros-poblados/cabracancho-32990>
  
21. Asmare K, Birhanu Y, Wako Z. Knowledge, attitude, practice towards breast self-examination and associated factors among women in Gondar town, Northwest Ethiopia, 2021: a community-based study. BMC Womens Health [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2023]; 22(1):174. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35568846/>
  
22. Reyes M, Sánchez Á. Conocimiento, actitud y práctica sobre la realización del autoexamen de mama como método de prevención de cáncer mamario en mujeres de 25 a 40 años que visitan la consulta de ginecología en el Hospital General de la Plaza de la Salud, en junio 2022 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE); 2022 [citado 16 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/1196>
  
23. Carrasco D, Flores M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres adolescentes de décimo a tercero de bachillerato en los Colegios Unidad Educativa Mariano Benítez y Unidad

Educativa Pelileo en la ciudad de Pelileo en el período octubre 2021– enero 2022. 24 de marzo de 2022. Revista Index de Enfermería [Internet] 2023 [citado 16 de enero de 2023]; 32 (3): e14285. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962023000300002&lng=es&nrm=iso](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962023000300002&lng=es&nrm=iso)

24. Reyes MT, López LR. Conocimiento para predecir la práctica y la actitud del autoexamen mamario. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2021 [citado 16 de enero de 2023];59(5). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457769670002/>
25. Chavez GEM, Escolar JH, Ávila IYC, Mayor CC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Archivos de Medicina (Manizales) [Internet]. 2019 [citado 16 de enero de 2023];19(2). Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788>
26. Guanilo M, Guerra M. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén [Internet] [Tesis de licenciatura]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4750602>
27. Sullon N. Conocimientos, actitudes y práctica hacia el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-3 Nueva Sullana-Piura 2019 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Piura, Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28348>
28. Jauregui B. Conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres que acuden al puesto de salud El Arenal, Los Aquijes–Ica. octubre-diciembre, 2020 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis

Gonzaga; 2021 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3242>

29. Atme PB, Quispe JM. Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al puesto de salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021 [citado 8 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6159>
30. Montalvo J, Núñez O. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo – 2021 [Internet] [Tesis de licenciatura]. Chiclayo, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9212>
31. Silva R. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 20 a 49 años atendidas en el consultorio de planificación familiar del centro de salud de sucre – Celendín. IV trimestre 2019 [Internet] [Tesis de Maestría]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5185>
32. Paredes J. Nivel de conocimiento y practica en autoexamen de mama. Mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de salud Tulpuna. Cajamarca, 2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4692>
33. Olmos R. Actitudes y Conducta. Neuromarketing. [Internet] 2019 [citado 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://es.linkedin.com/pulse/actitudes-y-conducta-neuromarketing-rodrico-del-olmo-fern%C3%A1ndez>

34. Castellero O. Psicología y Mente: Los 14 tipos de conocimiento: ¿cuáles son?. [Internet]. 2019 [citado 8 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
35. Guerri M. Tipos de Actitudes: Comprende y Mejora tu Comportamiento [Internet]. PiscoActiva. 2023 [citado 17 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.piscoactiva.com/blog/que-son-las-actitudes/>
36. Akarsu NK, Andsoy II. Evaluation of Breast Self-examination Training in Turkish Women Living in Northwestern Turkey. J Prev Med Hyg [Internet]. 2022. [citado 17 de junio de 2023]; 63(1): E76–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35647363/>
37. Dewi TK, Ruitter RAC, Diering M, Ardi R, Massar K. Breast self-examination as a route to early detection in a lower-middle-income country: assessing psychosocial determinants among women in Surabaya, Indonesia. BMC Womens Health [Internet]. 2022. [citado 17 de junio de 2023];22(1):179. Disponible en: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-022-01748-4>
38. Stanford Medicine Children's Health. Autoexamen de los Senos [Internet]. 2022 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=autoexamendellosenos-90-P04690>
39. Garau L de la C, Labrada Y. Importancia del autoexamen de mamas en la detección oportuna del cáncer. MediSur [Internet]. 2021 [citado 26 de septiembre de 2023];19(6):1037–40. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-897X2021000601037&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2021000601037&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
40. Palmero J, Lassard J, Juárez L, Medina C, Palmero J, Lassard J, et al. Cáncer de mama: una visión general. Acta médica Grupo Ángeles [Internet].

septiembre de 2021 [citado 18 de enero de 2023];19(3):354–60. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1870-72032021000300354&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-72032021000300354&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

41. Ministerio de Salud. Plan nacional para la prevención y control del cáncer de mama en el Perú. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2017 [citado 16 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Salud%20Cancer/Normas%20y%20Resoluciones/RM\\_442-2017.pdf](https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Salud%20Cancer/Normas%20y%20Resoluciones/RM_442-2017.pdf)
42. Ministerio de Salud. Plan Nacional de cuidados integrales del cáncer 2020 – 2024. [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2021. [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
43. Tortora. Principios de anatomía y fisiología. 16. Edición. Editorial Medicina Panamericana S.A. DE C.V. España, 2019.
44. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Internet]. Lima, Perú: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; 2021. [citado 12 de enero de 2024]. Disponible en: [http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas\\_tecnicas/2011/15032011\\_RJ\\_089\\_2011.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2011/15032011_RJ_089_2011.pdf)
45. Sociedad Española de Oncología Médica. El cáncer de mama. [Internet]. Madrid, España: Sociedad Española de Oncología Médica; 2023. [citado 16 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://es.linkedin.com/posts/sociedad-espa%C3%B1ola-de-oncolog%C3%ADa-m%C3%A9dica\\_d%C3%ADamundialdelc%C3%A1ncerdemama-activity-7120697390449201152-dR1s?trk=public\\_profile\\_like\\_view](https://es.linkedin.com/posts/sociedad-espa%C3%B1ola-de-oncolog%C3%ADa-m%C3%A9dica_d%C3%ADamundialdelc%C3%A1ncerdemama-activity-7120697390449201152-dR1s?trk=public_profile_like_view)
46. Pérez MÁ, Campos A, Sánchez MT, Hueso C. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación con

- infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 26 de septiembre de 2023];93. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272019000100025&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272019000100025&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
47. Instituto Nacional del Cáncer. Metástasis. [Internet]. Madrid, España: Instituto Nacional del Cáncer; 2021. [citado 12 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/metastasis>
48. Stanfod Medicine. Autoexamen de los senos [Internet]. Estados Unidos, 2024. [citado 12 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=autoexamendelossenos-90-P04690>
49. Medline Plus. Biopsia [Internet]. Estados Unidos, 2023. [citado 3 de julio de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/biopsy.html>
50. Centro de Salud Cabracancha-Chota. Información general. [Internet]. Chota, 2021. [citado 12 enero 2024]. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/cabracancha-chota-2624>
51. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V.; 2018.
52. Carhuancho I, Sicheri L, Nolazco F, Guerrero M, Casana K. Metodología de la investigación holística [Internet]. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2019 [citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>

53. Salgado C. Manual de investigación: teoría y práctica para hacer la tesis según la metodología cuantitativa. Lima: Fondo Editorial de la Universidad Marcelino Champagnat; 2018.
54. Triola MF. Estadística. México: Pearson Educación de México, S.A. de C.V; 2018.
55. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Scientific [Internet]. 2020;5(16):99–119. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
56. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Cambios en la estructura etaria de la población. [Internet]. Lima, Perú: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico; 2023 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t4>
57. Gobierno del Perú. Son más de 18 millones de mujeres inscritas en el Reniec. [Internet]. Lima, Perú: Gobierno del Perú; 2023 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/721755-son-mas-de-18-millones-de-mujeres-inscritas-en-el-reniec>
58. Ueki AL, Rodriguez LD, Diaz RJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural. Index Enferm [Internet]. 2023 [citado 18 de marzo de 2024]; 32(3): e14285. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962023000300002&lng=es&nrm=iso](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000300002&lng=es&nrm=iso)
59. Guevara KE. 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. [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/533/T-TPLE-Karol%20Elizabeth%20Guevara%20Leigh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



**ANEXO 1. Formato de consentimiento informado**

**Consentimiento informado**

Título de la investigación: “Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024”.

Objetivo de la investigación: Determinar la relación entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024

Yo....., identificada con DNI N° ..... , luego de la información dada por las Bach. Enf. Ortiz Bravo Fabiola Yunet y Rafael Torres Katia Pamela; acepto de manera voluntaria participar en su investigación, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y nuestra identidad no será revelada.

Chota,.....de..... del 2024.

-----

Firma

## ANEXO 2. Formato de Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE CHOTA  
Escuela Académico Profesional de  
Enfermería

*“Actitudes y prácticas del autoexamen  
de mamas en mujeres de 18 a 45 años  
que acuden al Centro de Salud de  
Cabracancha, Chota 2024”*

### Cuestionario de actitudes sobre el autoexamen de mamas

(Autor: Atme PB y Quispe JM, 2021)

#### Introducción

El cuestionario tiene como finalidad recolectar información sobre las actitudes y practica de autoexamen de mama, por lo que se le recuerda que la información será anónima en tal sentido se le solicita contestar con la mayor seriedad y veracidad posible. El cuestionario tiene en su primera parte datos considerados como características sociodemográficas, y una segunda parte está considerada una escala tipo Likert de opinión.

#### I. Características sociodemográficas

Edad: .....

Estado civil: ( ) soltera, ( ) casada, ( ) divorciada, ( ) viuda, conviviente ( )

Religión: Católica ( ), evangélica ( ), otras ( )

Grado de instrucción: Sin grado de instrucción ( ), primaria ( ), secundaria ( ), superior ( )

Ocupación: ama de casa ( ), empleada estable ( ), trabajo eventual ( )

#### II. Escala de actitudes frente al autoexamen de mama

**MD:** MUY DE ACUERDO    **DA:** DE ACUERDO    **I:** INDIFERENE

**ED:** EN DESACUERDO    **TED:** TOTALMENTE EN DESACUERDO

| N° | ITEM                 | RESPUESTA |    |   |    |     |
|----|----------------------|-----------|----|---|----|-----|
|    |                      | MD        | DA | I | ED | TED |
|    | COMPONENTE COGNITIVO |           |    |   |    |     |

|    |   |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 1  | El autoexamen de mamas es un procedimiento realizado por la misma mujer                     |  |  |  |  |  |
| 2  | El autoexamen de mama le ayudara a detectar una enfermedad maligna y/o benigna.             |  |  |  |  |  |
| 3  | Cree Ud. que su religión influye en la realización del autoexamen de mama                   |  |  |  |  |  |
| 4  | Cree Ud. que el personal de salud influye en la realización del autoexamen de mama          |  |  |  |  |  |
| 5  | Cree Ud. Que es morboso el realizarse el autoexamen de mama                                 |  |  |  |  |  |
|    | <b>COMPONENTE AFECTIVO</b>  |  |  |  |  |  |
| 6  | Siente Ud. vergüenza al realizarse el autoexamen de mama                                    |  |  |  |  |  |
| 7  | Ud. siente miedo de lo que pueda encontrar al realizarse el autoexamen de mama.             |  |  |  |  |  |
| 8  | Ud. siente miedo que su esposo o pareja la deja por presentar alguna anormalidad en el seno |  |  |  |  |  |
| 9  | Ud. se siente bien después de realizarse el autoexamen de mamas                             |  |  |  |  |  |
| 10 | Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama                                   |  |  |  |  |  |
|    | <b>COMPONENTE CONDUCTUAL</b>  |  |  |  |  |  |
| 11 | Quisiera acudir 1 vez al año al centro para realizarse un chequeo de mamas                  |  |  |  |  |  |
| 12 | Me gustaría tener tiempo para realizarme mi autoexamen de mamas                             |  |  |  |  |  |
| 13 | Se me olvida que debo examinarme  |  |  |  |  |  |
| 14 | Me gustaría tener más información sobre cómo debo realizarme mi autoexamen de mamas         |  |  |  |  |  |
| 15 | El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama                            |  |  |  |  |  |

### ANEXO 3. Formato de Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE CHOTA  
Escuela Académico Profesional de  
Enfermería

*“Actitudes y prácticas del autoexamen  
de mamas en mujeres de 18 a 45 años  
que acuden al Centro de Salud de  
Cabracancha, Chota 2024”*

#### Lista de chequeo sobre práctica de autoexamen de mamas

(Autor: Atme PB y Quispe JM, 2021)

En la siguiente lista se marcará con un aspa si realiza o no el procedimiento propuesto en la maqueta.

| N° | ITEMS   | SI | NO |
|----|---|----|----|
| 1  | Se para frente al espejo observando la forma, tamaño y coloración de sus mamas y pezones.         |    |    |
| 2  | Se para frente al espejo con los brazos en la cadera, observando sus mamas y pezones.             |    |    |
| 3  | Extiende los brazos hacia arriba observando lo mismo que lo anterior                              |    |    |
| 4  | Se coloca la mano izq. sobre la nuca y se palpa la mama izquierda con la otra mano, y viceversa.  |    |    |
| 5  | Realiza la palpación de la mama con movimientos circulares, según sentido de las agujas del reloj |    |    |
| 6  | Realiza palpación en la zona axilar   |    |    |
| 7  | Realiza palpación en el pezón   |    |    |
| 8  | Realiza estos procedimientos de pie   |    |    |
| 9  | Realiza estos procedimientos echada con una almohada debajo de la mama a examinar                 |    |    |
| 10 | Presiona el pezón en busca de secreciones   |    |    |

**ANEXO 4.** Validación y confiabilidad de los instrumentos realizado por las autoras

**Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Cabracancha, Chota 2024**

**A. Confiabilidad**

Se aplicó una prueba piloto a 15 mujeres que acuden al Centro de salud Naranjitos de Camse- Cutervo

Proceso de cálculo en SPSSv25

|    | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | A6 | A7 | A8 | A9 | A10 | A11 | A12 | A13 | A14 | A15 | var |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |
| 2  | 1  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3   | 4   | 3   | 3   | 4   | 4   |     |
| 3  | 3  | 3  | 3  | 1  | 3  | 3  | 1  | 3  | 3  | 2   | 2   | 2   | 3   | 2   | 2   |     |
| 4  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 5  | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 6  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 7  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4   | 4   | 3   | 3   | 4   | 4   |     |
| 8  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4   | 3   | 4   | 4   | 3   | 3   |     |
| 9  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4   | 4   | 4   | 4   | 2   | 4   |     |
| 10 | 1  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 11 | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 12 | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 4   |     |
| 13 | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 2  | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 3   |     |
| 14 | 3  | 2  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 15 | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |     |
| 16 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 17 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 18 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 19 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 20 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 21 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 22 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| 23 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |

Resumen de procesamiento de casos

|       |                       | N         | %            |
|-------|-----------------------|-----------|--------------|
| Casos | Válido                | 15        | 100,0        |
|       | Excluido <sup>a</sup> | 0         | ,0           |
|       | <b>Total</b>          | <b>15</b> | <b>100,0</b> |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0,810            | 15             |

Baremos del coeficiente alfa de Cronbach

| <b>Alfa de Cronbach</b> | <b>Consistencia Interna</b> |
|-------------------------|-----------------------------|
| $\alpha \geq 0,9$       | <b>Excelente</b>            |
| $0,8 \leq \alpha < 0,9$ | <b>Buena</b>                |
| $0,7 \leq \alpha < 0,8$ | <b>Aceptable</b>            |
| $0,6 \leq \alpha < 0,7$ | <b>Cuestionable</b>         |
| $0,5 \leq \alpha < 0,6$ | <b>Pobre</b>                |
| $\alpha < 0,5$          | <b>Inaceptable</b>          |

Con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,810 se concluye que el instrumento “actitudes frente al examen de mamas en mujeres” es confiable con un nivel bueno al ubicarse en el rango de 0,8 a < 0,9.

## B. Validación por jueces

### 1. Juez 1

#### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

##### DATOS DEL INSTRUMENTO

**Título de la tesis:** Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2023

**Nombre del instrumento:** Escala de actitudes frente al autoexamen de mamas

**Tipo de instrumento:** Escala tipo Likert

##### DATOS GENERALES DEL EXPERTO

Nombres y apellidos : Campos Gonzales María Aidé

Profesión : Obstetra

Tiempo de experiencia : 24 años


Grado y/o especialidad : Especialista en monitoreo electrónico fetal y diagnóstico por imágenes en obstetricia

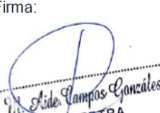
Centro de labores : Hospital Santa María de Cutervo

Email : e-mail: [aidemau75@hotmail.com](mailto:aidemau75@hotmail.com)

Dirección : Jr. América N° 700 - Cutervo

Numero celular : 929546192

| ÍTEM   |  | CRITERIOS A EVALUAR   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |   |
|--|--|---|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|----|--|---|
|  |  | Claridad en la redacción  |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |    |  |   |
| N°   | Proposición  | Sí  | No | Sí                 | No | Sí                               | No | Sí   | No | Sí                   | No |  |   |
| D 1  | El autoexamen de mamas es un procedimiento realizado por la misma mujer                  | X   |    | X                  |    | X                                |    | /  |    | X                    |    |  |   |
|  | El autoexamen de mama le ayudara a detectar una enfermedad maligna y/o benigna.          | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Cree Ud. que su religión influye en la realización del autoexamen de mama                | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Cree Ud. que el personal de salud influye en la realización del autoexamen de mama       | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Cree Ud. Que es morboso el realizarse el autoexamen de mama                              | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
| D 2  | Siente Ud. vergüenza al realizarse el autoexamen de mama                                 | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Ud. siente miedo de lo que pueda encontrar al realizarse el autoexamen de mama.          | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Ud. siente miedo que su esposo o pareja la deja por presentar alguna anomalía en el seno | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Ud. se siente bien después de realizarse el autoexamen de mamas                          | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama                                | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
| D 3  | Quisiera acudir 1 vez al año al centro para realizarse un chequeo de mamas               | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Me gustaría tener tiempo para realizarme mi autoexamen de mamas                          | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Se me olvida que debo examinarme   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Me gustaría tener más información sobre cómo debo realizarme mi autoexamen de mamas      | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama                         | x   |    | x                  |    | x                                |    | x  |    | x                    |    |  |   |
| <b>Aspectos Generales</b>  |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Sí | No/  |   |
| Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| <b>Conclusión:</b>   |  | Firma:  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( X ) Aplicable  |  | <br>M. Aída Campos González<br>OBSTETRA<br>COP: 9545 |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( ) Aplicable atendiendo las observaciones   |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( ) No aplicable   |  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |

| ÍTEM   |   | CRITERIOS A EVALUAR   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |   |
|--|---|---|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|----|--|---|
|  |   | Claridad en la redacción  |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |    |  |   |
|  | Proposición   | Sí  | No | Sí                 | No | Sí                               | No | Sí   | No | Sí                   | No |  |   |
|  | Se para frente al espejo observando la forma, tamaño y coloración de sus mamas y pezones.         | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Se para frente al espejo con los brazos en la cadera, observando sus mamas y pezones.             | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Extiende los brazos hacia arriba observando lo mismo que lo anterior                              | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Se coloca la mano izq. sobre la nuca y se palpa la mama izq. con la otra mano, y viceversa.       | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Realiza la palpación de la mama con movimientos circulares, según sentido de las agujas del reloj | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Realiza palpación en la zona axilar   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Realiza palpación en el pezón   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Realiza estos procedimientos de pie   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Realiza estos procedimientos echada con una almohada debajo de la mama a examinar                 | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
|  | Presiona el pezón en busca de secreciones   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |   |
| <b>Aspectos Generales</b>  |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Sí | No   |   |
| Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  | X |
| <b>Conclusión:</b>   |   | Firma:  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( x ) Aplicable  |   | <br>M. Aída Campos González<br>OBSTETRA<br>COP: 9545 |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( ) Aplicable atendiendo las observaciones   |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |
| ( ) No aplicable   |   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |   |

## 2. Juez 2

### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### DATOS DEL INSTRUMENTO

**Título de la tesis:** Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2023

**Nombre del instrumento:** Escala de actitudes frente al autoexamen de mamas

**Tipo de instrumento:** Escala tipo Likert

#### DATOS GENERALES DEL EXPERTO

Nombres y apellidos : Sempertegui Mejía Rocio del Pilar

Profesión : Licenciada en Enfermería

Tiempo de experiencia : 10 años

Grado y/o especialidad :


- Magister en gestión de los servicios de la salud
- Especialista en Cuidados Quirúrgicos


Centro de labores : Hospital Santa María de Cutervo

Email : rosirs\_172@hotmail.com

Dirección : Av. San Juan N° 102 - Cutervo

Numero celular : 948627741

| N°  | ÍTEM   | CRITERIOS A EVALUAR  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |  |
|---|--|--|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|----|--|--|
|   |  | Claridad en la redacción   |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |    |  |  |
|   | Proposición  | Sí   | No | Sí                 | No | Sí                               | No | Sí   | No | Sí                   | No |  |  |
|   | El autoexamen de mamas es un procedimiento realizado por la misma mujer  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | El autoexamen de mama le ayudara a detectar una enfermedad maligna y/o benigna.  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| D1  | Cree Ud. que su religión influye en la realización del autoexamen de mama  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Cree Ud. que el personal de salud influye en la realización del autoexamen de mama   | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Cree Ud. Que es morboso el realizarse el autoexamen de mama  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Siente Ud. vergüenza al realizarse el autoexamen de mama   | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| D2  | Ud. siente miedo de lo que pueda encontrar al realizarse el autoexamen de mama.  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Ud. siente miedo que su esposo o pareja la deja por presentar alguna anomalía en el seno                                       | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Ud. se siente bien después de realizarse el autoexamen de mamas  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Quisiera acudir 1 vez al año al centro para realizarse un chequeo de mamas   | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Me gustaría tener tiempo para realizarme mi autoexamen de mamas  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| D3  | Se me olvida que debo examinarme   | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | Me gustaría tener más información sobre cómo debo realizarme mi autoexamen de mamas  | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
|   | El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama   | X  |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| <b>Aspectos Generales</b>   |  |  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Sí | No   |  |
|   | Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
|   | Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
|   | Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
|   | El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |  |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
| <b>Conclusión:</b><br>( x ) Aplicable<br>( ) Aplicable atendiendo las observaciones<br>( ) No aplicable |  | Firma:<br><br>Lic. en Enfermería<br>CEP N° 50068 |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |  |

| ÍTEM   | CRITERIOS A EVALUAR   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |  |
|--|---|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|----|--|--|
|  | Claridad en la redacción  |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |    |  |  |
|  | Sí  | No | Sí                 | No | Sí                               | No | Sí   | No | Sí                   | No |  |  |
| <b>Proposición</b>   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |  |
| Se para frente al espejo observando la forma, tamaño y coloración de sus mamas y pezones.                                      | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Se para frente al espejo con los brazos en la cadera, observando sus mamas y pezones.  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Extiende los brazos hacia arriba observando lo mismo que lo anterior   | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Se coloca la mano izq. sobre la nuca y se palpa la mama izq. con la otra mano, y viceversa.                                    | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Realiza la palpación de la mama con movimientos circulares, según sentido de las agujas del reloj                              | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Realiza palpación en la zona axilar  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Realiza palpación en el pezón  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Realiza estos procedimientos de pie  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Realiza estos procedimientos echada con una almohada debajo de la mama a examinar  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| Presiona el pezón en busca de secreciones  | X   |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |    |  |  |
| <b>Aspectos Generales</b>  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Sí | No   |  |
| Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |   |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    | X  |  |
| <b>Conclusión:</b><br>( x ) Aplicable<br>( ) Aplicable atendiendo las observaciones<br>( ) No aplicable                        | Firma:<br><br>Mg. GSS Florio del Pilar Compostela Mejía<br>Lic. en Enfermería<br>CEP N° 59068 |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |    |  |  |

### 3. Juez 3

#### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

##### DATOS DEL INSTRUMENTO

**Título de la tesis:** Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2023

**Nombre del instrumento:** Escala de actitudes frente al autoexamen de mamas

**Tipo de instrumento:** Escala tipo Likert

##### DATOS GENERALES DEL EXPERTO

**Nombres y apellidos** : Rosa Victoria Miranda Coaguila

**Profesión** : Obstetra

**Tiempo de experiencia** : 14 años

**Grado y/o especialidad** :


- Magister en gestión de los servicios de la salud
- Especialista en monitoreo electrónico fetal y diagnóstico por imágenes en obstetricia


**Centro de labores** : Hospital Santa María de Cutervo

**Email** : e-mail: [rv\\_miranda7@hotmail.com](mailto:rv_miranda7@hotmail.com)

**Dirección** : Las flores S/N Cutervo

**Numero celular** : 951920022

| N°   | ÍTEM   | CRITERIOS A EVALUAR      |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |
|--|--|--------------------------|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|---|--|
|  |  | Claridad en la redacción |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |   |  |
|  |  | Si                       | No | Si                 | No | Si                               | No | Si   | No | Si                   | No  |  |
|  | <b>Proposición</b>   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   |  |
| D1   | El autoexamen de mamas es un procedimiento realizado por la misma mujer                  | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | El autoexamen de mama le ayudara a detectar una enfermedad maligna y/o benigna.          | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Cree Ud. que su religión influye en la realización del autoexamen de mama                | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Cree Ud. que el personal de salud influye en la realización del autoexamen de mama       | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Cree Ud. Que es morboso el realizarse el autoexamen de mama                              | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
| D2   | Siente Ud. vergüenza al realizarse el autoexamen de mama                                 | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Ud. siente miedo de lo que pueda encontrar al realizarse el autoexamen de mama.          | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Ud. siente miedo que su esposo o pareja la deja por presentar alguna anomalía en el seno | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Ud. se siente bien después de realizarse el autoexamen de mamas                          | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Le interesa a Ud. conocer más sobre el autoexamen de mama                                | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
| D3   | Quisiera acudir 1 vez al año al centro para realizarse un chequeo de mamas               | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Me gustaría tener tiempo para realizarme mi autoexamen de mamas                          | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Se me olvida que debo examinarme   | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | Me gustaría tener más información sobre cómo debo realizarme mi autoexamen de mamas      | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
|  | El personal de salud le ha explicado sobre el autoexamen de mama                         | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |   |  |
| <b>Aspectos Generales</b>  |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | <b>Si</b>   | <b>No</b>  |
| Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   | X  |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   | X  |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   | X  |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |   | X  |
| <b>Conclusión:</b><br>( X ) Aplicable<br>( ) Aplicable atendiendo las observaciones<br>( ) No aplicable                        |  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Firma:<br><br>Mg. Rosa V. Miranda Cospalla<br>OBSTETRA COP. 25166 |  |

| N°   | ÍTEM  | CRITERIOS A EVALUAR      |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  | Observaciones<br>(si debe eliminarse o modificarse un ítem, por favor indique) |
|--|---|--------------------------|----|--------------------|----|----------------------------------|----|--|----|----------------------|--|--|
|  |   | Claridad en la redacción |    | Coherencia interna |    | Inducción a la respuesta (sesgo) |    | Lenguaje adecuado con nivel del informante |    | Mide lo que pretende |  |  |
|  |   | Si                       | No | Si                 | No | Si                               | No | Si   | No | Si                   | No   |  |
|  | <b>Proposición</b>  |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  |  |
|  | Se para frente al espejo observando la forma, tamaño y coloración de sus mamas y pezones.         | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Se para frente al espejo con los brazos en la cadera, observando sus mamas y pezones.             | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Extiende los brazos hacia arriba observando lo mismo que lo anterior                              | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Se coloca la mano izq. sobre la nuca y se palpa la mama izq. con la otra mano, y viceversa.       | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Realiza la palpación de la mama con movimientos circulares, según sentido de las agujas del reloj | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Realiza palpación en la zona axilar   | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Realiza palpación en el pezón   | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Realiza estos procedimientos de pie   | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Realiza estos procedimientos echada con una almohada debajo de la mama a examinar                 | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
|  | Presiona el pezón en busca de secreciones   | X                        |    | X                  |    | X                                |    | X  |    | X                    |  |  |
| <b>Aspectos Generales</b>  |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | <b>Si</b>  | <b>No</b>  |
| Contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario  |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  | X  |
| Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación   |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  | X  |
| Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial  |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  | X  |
| El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      |  | X  |
| <b>Conclusión:</b><br>( x ) Aplicable<br>( ) Aplicable atendiendo las observaciones<br>( ) No aplicable                        |   |                          |    |                    |    |                                  |    |  |    |                      | Firma:<br><br>Mg. Rosa V. Miranda Cospalla<br>OBSTETRA COP. 25166 |  |

## ANEXO 5. Solicitud al centro de salud de Cabracancha

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Chota, 05 de julio del 2023

Señor:

Medico: Franklin Omar Muñoz Bocanegra

Jefe del Centro de Salud de Cabracancha-Chota

**PRESENTE**

**ASUNTO:** Presentación de tesis y solicitud de autorización para recolección de datos y aplicación de instrumento de investigación con fines de Titulación Profesional.

Nos dirigimos a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar su autorización para realizar un trabajo de investigación cuyo título es "ACTITUDES Y PRACTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 18 A 45 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CABRACANCHA - CHOTA 2024"

Cabe destacar que dicha investigación de tesis será realizada por las bachilleres en Enfermería: FABIOLA YUNET ORTIZ BRAVO, identificada con DNI N° 74416769 y KATIA PAMELA RAFAEL TORRES, identificada con DNI N° 75612755 de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.


Por todo lo expuesto, le reitero mi solicitud de autorización, agradeciendo de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin más a que referirme y espera de una pronto y favorable respuesta a esta solicitud, me despido.

Atentamente,

  
FRANKLIN O. MUÑOZ BOCANEGRA

Jefe del Centro de Salud de  
Cabracancha-Chota

  
FABIOLA YUNET ORTIZ BRAVO  
DNI:74416769

  
KATIA PAMELA RAFAEL TORRES  
DNI:75612755

Anexo . Matriz de consistencia

| Título  | Formulación del problema   | Objetivos   | Hipótesis  | Técnicas de instrumentos   |
|---|--|---|--|--|
| <p>Actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.</p> | <p>¿Qué relación existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024?</p> | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024</li> <li>✓ Identificar el tipo de actitud frente al autoexamen de mamas de manera general y según dimensiones en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024</li> </ul> | <p><b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación entre las actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que</p> | <p><b>Técnicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Encuesta</li> </ul> <p><b>Instrumentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Escala tipo liker</li> <li>✓ Lista de chequeo</li> </ul> |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar el nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024</li> <li>✓ Describir el tipo de actitudes según el nivel de prácticas del autoexamen de mamas en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024</li> </ul> | acuden al Centro de Salud de Cabracancha, Chota 2024. |  |
|--|--|---|---|--|