

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS  
EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021”**

**TESISTAS:**

POZO YUCRA, Georgina  
SIERRA OGOSI, Yandira Berenice

**ASESORA:**

Mg. VEGA GUEVARA, Rosa María

**AYACUCHO – PERÚ**

**2022**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 403-2022-FCSA-UNSCD

**BACHILLERES:** POZO YUCRA, Georgina  
SIERRA OGOSI , Yandira Berenice

En la ciudad de Ayacucho siendo las Ocho horas de la mañana, del día quince de julio del dos mil veinte y dos, se reunieron a través de la plataforma virtual los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021", Presentado por las bachilleres: GEORGINA POZO YUCRA y YANDIRA BERENICE SIERRA OGOSI, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

**Presidente:** Prof. Noemí Quispe Cadenas (delegada por la decana)

**Miembros:** Prof. Melchora Avalos Mamani  
Prof. Martha P. Infante Beingolea  
Prof. Patricia Bustamante Quispe  
Prof. Rosa M. Vega Guevara (Miembro Asesora)

**Secretaria Docente:** Prof. Graciela Mendoza de Ascarza

Contando con el quorum de reglamento se inicia la sustentación de tesis, la presidenta de la comisión del Jurado de Tesis, da lectura de la Resolución Decanal N° 403-2022-FCSA-UNSCD y da algunas indicaciones a las sustentantes.

Seguidamente se da inicio a la exposición de la tesis por la Bachiller: GEORGINA POZO YUCRA y luego la Bachiller: YANDIRA BERENICE SIERRA OGOSI; luego de haber concluido dicha etapa, la Presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, seguidamente da pase a la asesora de tesis Profesora Rosa M. Vega Guevara para que pueda aclarar algunas interrogantes y esclarecer, algunas dudas.

Los jurados acuerdan por unanimidad considerar el título siguiente "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021**",

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio virtual para que puedan proceder con la calificación.

### **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL**

**Bachiller:** GEORGINA POZO YUCRA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P.FINAL
Prof. Noemí Quispe Cadenas	16	16	16	16

Prof. Melchora Avalos Mamani	17	17	16	17
Prof. Martha P. Infante Beingolea	16	16	16	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	17	16	16	16
PROMEDIO FINAL	16			

**Bachiller: YANDIRA BERENICE SIERRA OGOSI**

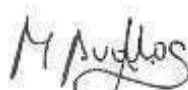
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P.FINAL
Prof. Noemi Quispe Cadenas	16	16	16	16
Prof. Melchora Avalos Mamani	17	17	16	17
Prof. Martha P. Infante Beingolea	16	16	16	16
Prof. Patricia Bustamante Quispe	17	16	16	16
PROMEDIO FINAL	16			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar a la Bachiller **GEORGINA POZO YUCRA**, quien obtuvo la nota final dieciséis (16) y aprobar a la bachiller **YANDIRA BERENICE SIERRA OGOSI**, quien obtuvo la nota final dieciséis (16).

En mérito a todo lo actuado los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las once horas, se da por concluido el presente acto académico virtual.



Prof. Noemí Quispe Cadenas  
Presidente



Prof. Melchora Avalos Mamani  
Miembro



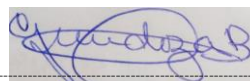
Prof. Martha Infante Beingolea



Prof. Patricia Bustamante Quispe



Prof. Rosa M. Vega Guevara  
Miembro asesor



Prof. Graciela Mendoza Bellido  
Secretaria Docente

## **DEDICATORIA**

### **Pozo Yucra, Georgina**

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar lo que tengo. A todos ellos le dedico la presente tesis, porque han fomentado en mí, el deseo de triunfo en la vida. Lo que han contribuido en este logro. Espero contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

### **Sierra Ogozi, Yandira Berenice**

En primer lugar, a Dios por guiarme por el buen camino y darme fortalezas para seguir adelante en mi formación profesional.

Con mucho amor a mis padres Hernan y Nancy por darme su apoyo incondicional, comprensión y fortaleza para seguir adelante; a mi hermano Víctor por apoyarme desde pequeño.

A mi esposo Kliber e hijo Duamel que son los pilares más importantes en mi vida, que me acompañan en los buenos y malos momentos; a quienes amo mucho.

## **AGRADECIMIENTO**

Hacia nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por permitirnos esta gran oportunidad para poder convertirnos en buenos profesionales.

Gracias a la Escuela Profesional de Obstetricia y a todo el cuerpo docente por compartirnos su experiencia en este campo.

Un sincero agradecimiento a la profesora Rosa María Vega Guevara por su asesoría, participación y crecimiento de este estudio de investigación.

A si mismo nuestro agradecimiento al personal que trabaja en el Hospital de Apoyo Huanta por su apoyo brindado durante la ejecución del presente trabajo de investigación.

Hacia nuestros padres y familiares, que nos han apoyado e inspirado académicamente durante toda nuestra vida, por creer y confiar en nosotras.

## **INDICE**

INDICE.....	4
INTRODUCCION.....	6

### **CAPITULO I**

#### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	8
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.3 OBJETIVOS.....	13

### **CAPITULO II**

#### **MARCO TEORICO**

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	14
2.2 BASE TEÓRICO CIENTÍFICA.....	18
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMAS.....	18
AUTO EXAMEN DE MAMAS.....	18
PROCEDIMIENTO DEL AUTO EXAMEN DE MAMAS.....	19
ANATOMIA DE LA MAMA.....	20
CANCER DE LA MAMA.....	21
Estadios del cáncer de mama.....	21
Tipos de cáncer de mama.....	22
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVO DE TÉRMINOS.....	23
2.4. HIPÓTESIS.....	24
2.5. VARIABLES DE ESTUDIO.....	25

### **CAPITULO III**

#### **DISEÑO METODOLOGICO**

3.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	26
3.2. MÉTODO DE ESTUDIO.....	26
3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	26
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	27
3.6. CRITERIOS DE EXCLUSION.....	27
3.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
3.8. PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN.....	27
3.9. PROCESAMIENTO DE ESTUDIO.....	28

#### **CAPITULO IV**

RESULTADO Y DISCUSIÓN.....	29
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES.....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	46
ANEXOS.....	52
Operacionalización.....	53
Instrumento de Recolección de datos.....	54

## INTRODUCCION

Cuando hablamos de la medicina preventiva, la exploración de la mama es una herramienta valiosa para buscar un tumor sospechoso y detectar el cáncer de forma precoz; de esta manera viene la importancia de realizar esta forma con la técnica correcta, ya que la investigación tiene la capacidad de revelar cambios fuertes o severos, que pueden confirmarse o ampliarse con el método de la palpación total de la mama, que compromete a las zonas de las cadenas ganglionares más comúnmente afectadas<sup>1</sup>.

Desde la década de 1950, la autoexploración mamaria se ha defendido como método de cribado para el diagnóstico prematuro del cáncer de mama y tiene el fin de prevenir la mortalidad<sup>2</sup>. Esta autoexploración mamaria es una técnica más sencilla y común en la detección prematura, ya que esta técnica puede ser realizada correctamente por cualquier mujer sin requerir una cantidad significativa de tiempo o recursos costosos<sup>3</sup>.

Mediante la Organización Mundial de la Salud, la autoexploración de las mamas es un método eficaz que permite a las mujeres tener conciencia de su propia salud, cuidado y mejorar la concientización entre las mujeres que se perciben a sí mismas como completamente sanas, así como entre las que presentan componentes de peligro<sup>4</sup>. Así mismo es una forma de animar a las mujeres a familiarizarse con sus mamas y de darles la oportunidad de comunicar a los expertos en salud de cualquier cambio o anomalía observada durante el examen<sup>5</sup>.



Se desconoce si las mujeres en edad fértil del Distrito de Huanta conocen el autoexamen de mamas, su actitud hacia el mismo y si lo realizan. Por defecto, el fin de este estudio ha sido investigar de cuanta información adquirida encontramos en ellas y cuál es la actitud respecto al autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta en el año 2021. El 63,3% de la población de estudio tiene conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mama, el 99,6% está de acuerdo con el autoexamen de mama, sin embargo, el 75,5% no lo practica. En conclusión, en el Distrito de Huanta, el 63,3% de las mujeres entre 30 y 49 años presentan nivel de conocimiento deficiente y no practica el autoexamen de mamas.

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

Las enfermedades crónicas en estos últimos años, no transmisibles y degenerativas pudieron adquirir un mayor protagonismo en el ámbito de la salud de toda la población en el mundo entero, y el cáncer de mamas ha asumido un papel destacado debido a su creciente frecuencia e incidencia.

Una de las enfermedades que prevalecen en los países desarrollados, como también en los países en proceso de desarrollo es el cáncer de mama, y es la forma de cáncer más frecuente en las mujeres en el mundo entero. La mayoría de los decesos es causada por esta enfermedad donde tiene un alto porcentaje en países de bajos ingresos económicos, ya que la afección suele detectarse en sus fases avanzadas debido a la precaria atención sanitaria y a la escasa comprensión de la importancia de la identificación temprana (conocimiento de los signos, síntomas iniciales y autoexamen de las mamas)<sup>6</sup>. Sin avances considerables en la vigilancia del cáncer, se estima que anualmente se tienen confirmados de unos 12,7 millones de nuevos casos de cáncer a escala mundial; para 2030, se presume que esta cifra ira en aumento llegando a 21,3 millones de confirmaciones nuevas anuales<sup>7</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud, esta es una de los principales principios de mortandad confirmada en el mundo en 2012 fue el cáncer de mama, con 8,2 millones de fallecimientos.

Aproximadamente el 30% de la mortandad a raíz del cáncer de mama es prevenible, son cinco las conductas que nos llevan a tener un factor de riesgo como: alimentación dietética con una masa corporal en grado obeso, inadecuada forma de consumir las de frutas y las verduras, vida sedentaria e ingerir constantemente alcohol y cigarros. África, Asia y América Central y del Sur representaron el 60% de las muertes en conclusión se tiene como causal al cáncer de mama en 2012. Se predice que la cifra de confirmaciones sobre el cáncer de mama aumente anualmente en un 66%, pasando de 14 millones en 2012 a 22 millones en 2028<sup>8</sup>.

La segunda causa de mortalidad en las Américas es por causa del cáncer de mama. Donde aproximadamente 4 millones de mujeres reciben un diagnóstico con dicha enfermedad en 2020, y 1,4 millones sucumbirán a ella. Por debajo de los 69 años, se produce aproximadamente el 57% de los recientes diagnósticos y el 47% de mortandad relacionadas con el cáncer de mama. Se prevé que habrá 20 millones de diagnósticos recientes y 10 millones de muertes en todo el mundo. Esta carga ira en aumento con un aproximado del 60% en las futuras dos décadas, donde alcanzará un grave impacto en los sistemas sanitarios. Se estima que habrá unos 30 millones de casos adicionales de cáncer de mama en el mundo entero llegando al año 2040, y que en un buen porcentaje de crecimiento se podrá visualizar en los países de ingresos económicos bajos y medios<sup>9</sup>.

En Perú uno de los problemas de salud pública más importantes viene hacer el cáncer de mama. Se confirma que el 75 % de los diagnósticos se detectan llegando a una etapa tardía, especialmente en Lima. Según datos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, la incidencia estimada del cáncer en Perú es de 150 casos por cada 100.000 habitantes, es decir, 45.000 nuevos casos cada año<sup>10</sup>. Cada año, más de 1.500 mujeres en Perú sucumben al cáncer de mama avanzado. En la población mujer se diagnostican anualmente 24.000 casos de este tumor<sup>11</sup>.

Según los cálculos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y

Control de Enfermedades del MINSA (2013), las cinco zonas con mayor incidencia de cáncer de mamas en el país son Tumbes (15,3), Piura (13,9), Lima (12,4), Lambayeque (11,9) y La Libertad (11,7)<sup>12</sup>.

La DIRESA Ayacucho reportó 7 incidencias de cáncer de mama en el 2014, 5 casos en el 2015, 7 casos en el 2016 y 17 caso en el 2017.

Debido a la facilidad de la exploración de las mamas, la enfermedad mamaria puede ser encontrada con bastante facilidad, por lo que es prudente distribuir y ejecutar el autoexamen de mamas, ya que permiten identificar anomalías que pueden correlacionarse con los signos clínicos de las neoplasias. Además de la autoexploración con el uso de las herramientas de diagnóstico actualmente disponibles. Los programas de cribado en todo el mundo pudieron demostrar de forma concluyente que la detección prematura reduce la tasa de mortandad y mejora la eficacia de vida de las mujeres. Este hallazgo está relacionado casi en su totalidad con la autoexploración mamaria y la mamografía, la que permiten ser detectada prematuramente; de ahí que este proceso sea vital. La autoexploración de las mamas es un procedimiento sencillo y asequible de descubrimiento prematuro que debería ser defendido por los profesionales de la salud, en particular para las mujeres de 35 a 55 años. Este método puede ser especialmente ventajoso en culturas en las que el cribado mamográfico estándar no está disponible o es inasequible<sup>13</sup>.

Más del 80% de los bultos mamarios son descubiertos por la misma mujer<sup>14</sup>. Esta autoexploración de las mamas es de gran importancia, ya que es la primera herramienta que tiene la mujer a su completa disposición para realizar un diagnóstico prematuro de diversas enfermedades patológicas de la glándula mamaria, especialmente el cáncer. Mediante la Encuesta Demográfica y de Salud de 2008, solo un tercio (34,6%) de las mujeres peruanas de entre 20 y 49 años se auto examinaba las mamas, mientras que el 42,4% de las mujeres declaró saber cómo auto examinarse las mamas<sup>15</sup>. Otro estudio realizado en Ica en el 2014 reveló que el 55,6 % de la masa

investigada presentó un comportamiento indiferente de cómo realizarse correctamente el autoexamen de mamas, principalmente en el aspecto cognitivo, además de tener prácticas inadecuadas en el 71,1 por ciento<sup>16</sup>; situación que nos impulsó a preguntarnos cuál es el nivel de conocimiento y actitud en la práctica en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta frente al autoexamen de mamas y plantearnos el siguiente problema de investigación .

## **1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud en la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021?

### **ESPECÍFICO**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas en el Distrito de Huanta 2021?
- ¿Cuál es la actitud de las mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas del Distrito de Huanta 2021?
- ¿Practican el autoexamen de mamas las mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la actitud y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres que no practican el autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021?

### **1.3 OBJETIVOS**

#### **General**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud en la práctica del autoexamen demamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

#### **Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento de mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas del Distrito de Huanta 2021.
- Identificar la actitud de las mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas del Distrito de Huanta 2021.
- Identificar la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.
- Relacionar el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.
- Relacionar la actitud y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.
- Identificar las características sociodemográficas de las mujeres que no practican el autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIOS**

**Bermeo F. (2016-Ecuador).** Su objetivo: “Determinar las sabidurías, cualidades y comportamientos a cerca de la autoexploración mamaria en los estudiantes de odontología de la Universidad de Cuenca en 2016”. Metodología: Se procedió a realizar una investigación descriptiva con un muestreo de 115 mujeres utilizando un formulario diseñado por los autores para la recogida de datos. Para la tabulación y análisis de los datos se utilizó el SPSS 20 y Microsoft Excel. El 71,3% de las participantes tenía entre 20 y 24 años, el 80,9 % tenía un conocimiento moderadamente aceptable y el 80,9 % tenía una actitud de aceptación hacia la autoexploración mamaria. De las 115 participantes, 39 realizaron la autoexploración mamaria en cuestión, con la técnica correcta y 19 la realizaron con la frecuencia mensual recomendada. Conclusiones: las mujeres de esta investigación tienen un conocimiento bastante bueno y una actitud positiva hacia la autoexploración mamaria; sin embargo, su práctica es inadecuada, ya que sólo el 33,9 % se auto examina con una técnica y una frecuencia inadecuadas<sup>17</sup>.

**Bohórquez C, Elles L, Montero L, Palomino J. (Colombia- 2015).** Objetivo: Determinar los “Conocimientos, actitudes y prácticas a cerca el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena 2015”. Metodología: Utilizando una población de referencia de 13617 mujeres y un tamaño de muestra estimado de 779 probabilidad estimada de 62%, nivel de confianza de 95 % y margen de error de 3,5 %, se realizó un estudio



descriptivo. De acuerdo con la norma técnica para la autoexploración mamaria, se incluyeron en el estudio las mujeres mayores de 20 años residentes en la zona rural de Cartagena. Los corregimientos de la ciudad de Cartagena fueron muestreados en conglomerados, y luego se utilizó la asignación proporcional para asegurar que las muestras fueran representativas de cada corregimiento. Se incluyeron en una encuesta los factores sociodemográficos, los conocimientos, las actitudes y las conductas de autoexamen de mamas.

Los datos alcanzados se introdujeron en una base de datos de Microsoft Excel, a partir de la cual se generaron tablas y gráficos de los datos y se presentaron en términos de frecuencias y porcentajes. Un total de 779 mujeres mayores de 20 años participaron en el estudio. En la evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de la autoexploración mamaria, se determinó que el 73% (569) de las mujeres saben cómo realizar la autoexploración, el 77,8 % (606) de las mujeres están de acuerdo en que es beneficioso realizarla, el 49 % (382) nunca la han realizado y sólo tres mujeres tienen una práctica adecuada. Conclusiones: Las mujeres de área rural de Cartagena tienen un conocimiento limitado de la autoexploración mamaria, una actitud positiva sobre el proceso y sólo 3 mujeres lo realizan bien<sup>18</sup>.

**Gonzales, D. (Guatemala - 2012).** Objetivo: establecer el “Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012. Metodología: Se trata de una investigación descriptiva transversal. El 53 % (131 pacientes) no conoce la autoexploración mamaria, mientras que el 47 % (116 pacientes) sí; de estas 116 pacientes que sí conocen la autoexploración mamaria, el 59 % (69 pacientes) lo hace, mientras que el 41 % (47 pacientes) no lo hace. El 96 % de la población que lo emplea demuestra que el enfoque es incorrecto (69

pacientes). Conclusiones: Las pacientes que logran realizar la autoexploración no tienen en cuenta las características generales y el enfoque correcto para llevarla a cabo<sup>19</sup>.

**Barrios A, Cristóbal G. (Lima-2016).** Objetivo: Determinar los “Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo, 2016”. Metodología: El estudio fue de carácter descriptivo y transversal. La población de la investigación estuvo compuesta por todas las féminas de entre 18 y 60 años que acudieron a la consulta externa de Obstetricia y Ginecología de la institución médica. Se trató de 122 personas que llegaban a cumplir todas las prudencias de inserción. Se diseñó una encuesta que se sometió a pruebas de validez y fiabilidad para recoger los datos.

La encuesta se realizó en septiembre de 2016. Para el proceso de los datos y el análisis estadístico, se utilizó el SPSS versión 23 para generar las tablas, gráficos y, por lo tanto, los hallazgos. 62 mujeres tenían conocimiento de la autoexploración mamaria, lo que equivale al 50,8 %, mientras que 82 mujeres no se autoexploraron, lo que corresponde al 67,2 %. Se descubrió que no lo realizaban ya que desconocían el enfoque adecuado. Conclusiones: Es posible concluir que la población encuestada no tiene un conocimiento integral del autoexamen; en consecuencia, no practican el autoexamen, como lo demuestra el hecho de que el 67,2% de las 82 mujeres que acudieron al consultorio de Ginecología-Obstetricia del Centro Materno Infantil de Villa María del Triunfo en el año 2016 no se auto examinaron; más de la mitad no se autoexaminan<sup>20</sup>.

**Guevara K. (Lima-2016).** Objetivo: determinar las “Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Milagro de la Fraternidad” independencia octubre 2016”. Metodología: Se trata de una investigación cuantitativa, transversal y descriptiva. La población incluyó 90 mujeres. Utilizando un muestreo probabilístico, se identificaron 68 señoras que asistían al C. S. Milagro de la Fraternidad en el barrio Independencia. Las técnicas utilizadas para la recolección de datos

fueron la encuesta y la observación, y los instrumentos relacionados fueron un cuestionario y una lista de control. El 63,2 % de las encuestadas fueron mujeres adultas jóvenes de entre 18 y 31 años, mientras que el 47 % de las encuestadas mostraron apatía por el tema. También demostraron pereza de cómo realizar la forma correcta del autoexamen de mama, especialmente en la dimensión cognitiva con un 66 % de desgana, el 59% muestra prácticas de autoexamen insuficientes, tanto en la dimensión de frecuencia 74 %, como en la dimensión de inspección 54%, y en la dimensión de palpación 51%.

Conclusiones: Las opiniones de las mujeres sobre cómo realizar la forma correcta el autoexamen de las mamas son indiferentes y las conductas de autoexamen de las mamas son deficientes; por lo tanto, se apoya la premisa del estudio<sup>21</sup>.

**Bazán S. (Lima-2010).** Objetivo: Determinar los “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) 2010” Metodología: Es cuantitativo, aplicado, descriptivo y transversal; se eligió mediante un muestreo probabilístico estratificado; y el tamaño de la muestra fue de 123 mujeres, determinado mediante la fórmula "Determinación del tamaño de la muestra para estimar un porcentaje". El enfoque utilizado fue la entrevista, y los instrumentos incluyeron un cuestionario y una escala de Likert modificada. Resultados: Los educandos del 1º año de estudio tienen poca información (72 %). Del 2º al quinto año, más del 50% de los estudiantes tenían un conocimiento medio. En cuanto a la aceptación, más del 55 % de la muestra de cada año mostró una actitud de aceptación. Más de 40 por % de las mujeres de cada año no se hicieron el autoexamen de mamas. El mayor porcentaje de los educandos de enfermería de la UNMSM tienen un discernimiento medio y han adoptado un comportamiento positivo a cerca del autoexamen de mama, la gran mayoría no realiza el método<sup>22</sup>.

## **2.2 BASE TEÓRICA CIENTÍFICA**

### **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA**

El conocimiento fue descrito como la cantidad de conocimientos de un ser sobre un texto, la actitud es una disposición generalmente duradera de puntos de vista sobre un elemento o circunstancia, y la práctica es el razonamiento que los individuos llevan a cabo cuando se enfrentan a problemas difíciles. También podríamos considerarla como la acción que busca ayudar a las mujeres a descubrir su potencial haciéndose parte de la formación de las personas en el entorno de sus principios educativos, instructivos y de desarrollo dentro de la vida en relación a su propio mundo. El conocimiento da sentido a las actitudes, creencias y prácticas con el fin de auto examinarse, y debe ser consciente de su utilidad, de cómo realizarlo, de cuándo hacerlo y del criterio que debe emplearse<sup>23</sup>.

### **AUTOEXAMEN DE MAMAS**

Es un método o práctica realizada por las mujeres con el propósito de ver y evaluar físicamente sus senos para detectar cualquier cambio que pueda surgir en la región mamaria o axilar. La autoexploración de las mamas es una práctica beneficiosa que está ligada al cuidado de la salud, y el procedimiento es escaso de efectos secundarios negativos, pero no sustituye a los exámenes complementarios periódicos. Hoy en día, el autoexamen es el método de mayor importancia ya que permite a las mujeres llevar una vida saludable y su realización periódica y adecuada ayuda a la identificación de cualquier síntoma de cáncer.

También permite a las mujeres conocer y sensibilizarse con sus mamas, así como notar cualquier ligero cambio que pueda desarrollarse, aumentando así la probabilidad de evitar o identificar el cáncer de forma temprana<sup>24</sup>.

**Frecuencia del autoexamen de mamas:** Cada mes, las mujeres deben realizar una autoexploración mamaria para conocer sus pechos y detectar cualquier anomalía. Dado que la autoexploración es una práctica que dura toda la vida, permite a las mujeres adquirir la capacidad de garantizar una

salud excelente. Se considera que la edad óptima para comenzar la autoexploración es de 20 años, y también debe realizarse durante el embarazo y la menopausia.

**Momento indicado para el autoexamen de mamas:** El momento adecuado para todas las mujeres que están en la edad fértil, es entre el día 7 y 10 iniciando cada ciclo menstrual, el momento en que las mamas se encuentran menos tensas, hinchadas o dolorosas; las féminas en su etapa de la menopausia o periodo de irregularidad menstrual tienen que elegir un día específico para la realización del autoexamen, como el primer día de cada mes.

**Etapas del autoexamen de mamas:** La autoexploración mamaria se trata de la auto inspección con palpación de las mamas, de pie, así como acostada, usando las yemas de los dedos centrándose en la evaluación de las mamas, se realiza mejor en un entorno cómodo y tranquilo especialmente en la intimidad, y dura aproximadamente 10 minutos.

#### **PROCEDIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS.**

Desnudarse de la cintura para arriba y ponerse delante de un espejo, antes de empezar. Asegurar de que hay suficiente iluminación e intentar evitar las sombras intensas. Estas son las acciones a realizar:

**Observación frente al espejo con los brazos caídos.** Mantener los brazos pegados al cuerpo y relajados, quedar de pie frente al espejo. Examinar el tamaño y la simetría de ambos pechos que tengan la misma forma. Es normal que las mujeres tengamos un de nuestro pecho un poco más grande que el otro. Compruebe que la piel no es excesivamente áspera (como la piel de naranja), que no hay manchas rojizas y que no hay protuberancias u hoyuelos. Compruebe que los pezones no están retraídos ni deprimidos.

**Observación con los brazos levantados.** Quedando con la misma postura anterior, colocar las manos en la cintura y comprobar que el contorno inferior de los senos de ambos lados es redondo, regular y aproximadamente simétrico. Considere su aspecto de frente y de lado.

**Palpación de pie.** Continuar con la posición anterior, de pie mientras se encuentre levantando el brazo izquierdo y coloque la misma mano detrás del cuello. Utiliza la mano derecha para palpar el pecho izquierdo. A continuación, repita con el otro pecho (pecho derecho con el brazo izquierdo). Utilice los tres dedos centrales de cada mano para palpar los senos (índice, medio y anular). Hay tres métodos para circunnavegar las mamas: en el sentido de las agujas del reloj, en vertical o en horizontal. Examine la superficie con cuidado, pero con fuerza, en busca de cualquier bulto extraño. Preste mucha atención a la región entre la axila y el pecho; este es el lugar para descubrir el mayor porcentaje de los casos.

**Palpación echada.** A continuación, echarse de espaldas sobre algo cómodo. Para palpar el pecho izquierdo, coloque un cojín bajo el hombro izquierdo. A continuación, palpe como en el tercer paso: mantenga levantado el brazo izquierdo, en seguida con la misma mano llévese a la nuca y empleando la mano derecha comience a palpar el pecho izquierdo en círculos o líneas. Repite la operación con el otro pecho.

**Pezón.** Comprueba si hay líquido comprimiendo los pezones con el pulgar y los dedos. Compruebe los pezones si segrega líquido en seguida ponga atención a todas sus características que presenta (claro, blanquecino o con sangre, etc.)<sup>25</sup>

## **ANATOMÍA DE LA MAMA.**

La ubicación de la glándula mamaria es entre la segunda y la sexta costilla en el eje vertical, entre el borde lateral del esternón y la línea media de la axila, y se extiende desde la axila, creando la cola axilar de Spence. La glándula mamaria está compuesta de 15 y 20 lobulillos glandulares, los cuales salen los conductos galactóforos y en los que desembocan entre 5 y 10 conductos; cada conducto está compuesto por entre 10 y 100 alvéolos que se unen en el seno galactóforo. Durante la lactancia, la leche sale de esta estructura, que conecta el interior de la mama con el exterior a través del pezón. La mama recibe su principal aporte sanguíneo de la arteria torácica, la arteria axilar y la arteria mamaria interna; también tiene un

drenaje linfático que fluye en una sola vía desde la superficie hasta los plexos linfáticos profundos<sup>26</sup>

### **Función de la glándula mamaria**

La región del pezón y la areola son regiones erógenas densamente inervadas en la mujer que desempeñan un rol importante en la excitación sexual, la glándula mamaria presenta una función muy importante, la de producir leche y de esta manera nutrir y resguardar al neonato<sup>27</sup>.

### **CÁNCER DE MAMA**

Es una propagación maligna de las células epiteliales, donde alcanzan un poder de fragmentarse rápida y velozmente hasta llegar a formar un tumor y trasciende a diferentes partes del cuerpo, el cáncer no tratado en su debido momento es causal de muerte, en un porcentaje muy alto ataca a mujeres<sup>28</sup>.

#### **Estadios del cáncer de mama**

**Estadio I:** Esta enfermedad en su etapa inicial el tumor mide de 0.2 a 20 milímetros, hay una ramificación hacia los ganglios adyacentes, pero no hay diseminación a otras áreas ni órganos.

**Estadio II:** El tamaño que puede adquirir un tumor es de 2 a 50 mm. donde afecta ganglios linfáticos de axilas y las zonas cercanas al esternón, otros órganos no son afectados. A través de una biopsia CORE es el adecuado proceso para examinar el grado de tumor.

**Estadio III:** Cuando el tumor tiene una medida mayor a 5 centímetros, la respuesta es porque se ha diseminado hasta la pared torácica y está afectando a un número mayor de ganglios axilares y del esternón.

**En el estadio IV:** Ahora se ha extendido a otros órganos, en la mayoría de los casos llegando a comprometer a los huesos, los pulmones, el hígado y el cerebro, dando lugar a una metástasis<sup>29</sup>.

## **Tipos de cáncer de mama**

-De acuerdo al nivel de invasión del tumor.

**In situ.** Reside en los conductos galactóforos que transportan la leche al pezón.

**Infiltrante.** Atraviesa el conducto galactóforo y se infiltra en la grasa mamaria circundante. Las células pueden llegar a las pequeñas arterias sanguíneas y linfáticas de la mama.

-Depende de la génesis del tumor y del aspecto celular de las células tumorales.

**Lobular.** Surge en las glándulas productoras de leche.

**Ductal.** Encontrando células anormales en el revestimiento del conducto mamario.

**Medular.** Las células malignas están agrupadas.

**Coloide.** Un subtipo de carcinoma ductal invasivo.

**Tubular.** Es una variante del carcinoma ductal infiltrante.

**Inflamatorio.** Las células cancerosas obstruyen las venas linfáticas de la piel, provocando una irritación de la mama<sup>30</sup>.



## 2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

**Conocimiento:** Saberes a cerca del autoexamen de las mamas donde la mujer en edad fértil adquiere, mediante la interacción con su entorno, que será obtenido a través de un cuestionario según la escala de bueno, regular y malo.

**Actitud:** Es la conducta de la mujer de sentir y comportarse de una condición específica en respuesta al autoexamen de mama y el juicio de si tiene una actitud de aceptación, indiferencia o rechazo.

**Práctica:** Se refiere a la realización, actuación o ejecución de la autoexploración mamaria por parte de las mujeres que se encuentran en una edad reproductiva de forma continuada por medio de las metodologías y la evaluación de si la practican o no.

**Autoexamen de mama:** Procedimiento común en el descubrimiento del cáncer de mama acto en que la mujer examina sus mamas con las manos para detectar cualquier anomalía, utilizando la observación y la palpación mientras está de pie, sentada o acostada frente a un espejo.

**Edad:** Es el tiempo cronológico de toda ser viviente y comienza al momento de nacer teniéndose en cuenta hasta el presente.

**Grado de instrucción:** Es el mayor nivel de educación alcanzado por cualquier humano, independientemente de que lo haya terminado.

**Ocupación:** Se refiere a su trabajo, cargo, actividad o profesión que requiere un tiempo determinad.

**Estado civil:** Relación con otra persona con la que vive y forma una familia, la unidad esencial de la sociedad.

**Religión:** Es un conjunto de creencias a través de las cuales los individuos buscan un vínculo con lo celestial y lo sobrenatural, así como un cierto nivel de placer espiritual para superar la angustia y alcanzar la tranquilidad.

## **2.4 HIPÓTESIS**

Hi:

El nivel conocimiento y actitud se relaciona directamente con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

Ho:

El nivel conocimiento y actitud no se relaciona directamente con la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

## **2.5 VARIABLES DE ESTUDIO**

### **INDEPENDIENTE:**

Conocimiento y actitud del autoexamen de mamas.

### **DEPENDIENTE:**

Práctica del autoexamen de mamas.

**CAPITULO III**  
**DISEÑO METODOLOGICO**

**3.1 NIVEL DE INVESTIGACION**

El nivel de investigación considerada para el estudio fue el tipo aplicada

**3.2 METODO DE ESTUDIO**

El método fue la cuantitativa

**3.3 TIPO DE INVESTIGACION**

Para el estudio se consideró el tipo observacional, descriptiva, prospectivo, transversal.

**3.4 POBLACION Y MUESTRA**

**Población**

Todas las mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

**Muestra**

$$n = \frac{N \times Z^2 \times q \times p}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

$$N = 5220$$

$$n = \frac{(5220) (1.96) (1.96) (0.05) (0.95)}{(0.03) (0.03) (5220-1) + (1.96) (1.96) (0.05) (0.95)}$$

$$n = \frac{952.52472}{3.880476}$$

$$n = 245$$

### **Unidad de muestra**

Una mujer de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.

### **Tipo de muestreo**

Probabilístico al azar.

### **Criterios de inclusión**

- Mujeres de 30 a 49 años que procedían del Distrito de Huanta y que acudieron al Hospital de Apoyo Huanta para su atención.
- Mujeres de 30 a 49 años que aceptaron formar parte de estudio.
- Mujeres de 30 a 49 años sin antecedente de cáncer de mamas.

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres menores de 30 a 49 años del Distrito de Huanta.
- Mujeres que no aceptaron participar en el estudio.
- Mujeres que tuvieron cáncer de mamas.

## **3.5 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

<b>TECNICA:</b>	<b>INSTRUMENTO:</b>
Cuestionario	Ficha de cuestionario
Test de Likert	Ficha de test de Likert
Entrevista	Ficha de entrevista.

## **3.6 PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION**

Se ha requerido la carta de presentación a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, para solicitar la autorización correspondiente al Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” para realizar la presente tesis.

Una vez conseguida la autorización, se coordinó con los encargados de los

servicios de planificación familiar, maternidad I y II, psicología para identificar la muestra de estudio (mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021), según criterios de inclusión y exclusión luego previo consentimiento informado aplicar los instrumentos de investigación (ficha de cuestionario, escala de Likerty entrevista).

### **3.7 PROCESAMIENTO DE ESTUDIO**

Los resultados fueron procesados en el paquete estadístico SPS versión 7.0 y en el análisis será empleado con la prueba de Chi cuadrado y correlación de spearman.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSION**

**Tabla 01. Nivel de conocimiento de mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas del Distrito de Huanta 2021.**

<b>Nivel de Conocimiento sobre Autoexamen de mamas</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Deficiente</b>	155	63,3
<b>Regular</b>	66	26,9
<b>Bueno</b>	24	9,8
<b>Total</b>	245	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 01 podemos observar que, en la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, el 63,3% (155) presenta conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas, el 26,9% (66) conocimiento regular y solo 9,8% (24) conocimiento bueno.

En conclusión, el 63,3% (155) de la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta presenta el nivel de conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas.

Nuestros resultados se asemejan a los de Bohórquez C. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena 2015”, quien reporta que el 73 % (569) de las mujeres no tienen conocimiento de cómo se realiza correctamente el autoexamen, las mujeres del área rural de Cartagena tienen una capacitación a cerca de cómo realizarse correctamente el autoexamen de mama muy bajos.<sup>18</sup>

Gonzales, D. En el trabajo titulado: “Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012.”, quien evidencia que el 53% (131 pacientes) no tienen ningún conocimiento a cerca del autoexamen de mama.<sup>19</sup>



Rivera Lady, Sifuentes Maritza, Velasquez Gladys. En el trabajo titulado "Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud Bellavista Nanay del Distrito de Punchana Provincia de Maynas 2010" Los informes indican que el 76,8 % (195 mujeres) tenía un conocimiento deficiente sobre la autoexploración mamaria, seguido del 19,7 % (50 mujeres) con un conocimiento aceptable y el 3,5 % (9 mujeres) con un conocimiento elevado.<sup>31</sup> Acuña y Gutiérrez. En el trabajo titulado "Autoexamen de mama en mujeres de edad fértil y su relación con el conocimiento y las prácticas preventivas en el puesto de salud Potao-Barranca" reporta que el 52.4 % de mujeres presenta un grado de entendimientos a medias a cerca el autoexamen de mamas y el 28.8 % bajo.<sup>32</sup>

Pacohuanaco M. En el trabajo titulado "Conocimiento, actitud y su relación con la práctica del autoexamen de mama en adolescentes del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres Tacna 2012", reporta a un porcentaje de 65 % de las jovencitas presenta un grado de entendimiento escaso sobre el autoexamen de mamas al igual que un 35 % de las jovencitas demuestran un grado de entendimiento suficiente.<sup>33</sup>

Quispe P. Zela. Su trabajo con título "conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017", reporta a un 61 % de las féminas que se encuentran en un establecimiento penitenciario el conocimiento adquirido es insuficientes a cerca del autoexamen de mamas, el 25% de las mujeres se reporta regular al igual que tan solo con el 14 % excelente.<sup>34</sup>

Nuestros resultados podrían estar relacionados principalmente al hecho de que las campañas difundan sobre la necesidad de saber cuán importante es el autoexamen de mamas en nuestra región que se dirigen principalmente a mujeres en edad fértil y que las campañas están dirigidas principalmente a difundir su importancia, pero no se toman estrategias de información y comunicación de cómo realizar este autoexamen de mamas paso a paso, respetando la idiosincrasia y formas de organización de poblaciones como

Huanta.

Nuestros resultados se puede demostrar también la correlación entre el grado de educación y la oportunidad de tener una buena información y comprensión de programas de educación en salud, en el presente investigación el 49% de la población estudiada presenta grado de instrucción secundaria, población que quizá no tuvo la oportunidad de recibir información sobre autoexamen de mamas, concluyendo que las personas con mayor escolaridad tienen mayor nivel de conocimiento y que son más capaces a percibir las insuficiencias de prácticas que conllevan a la salud como el autoexamen de mamas.

**Tabla 02. Actitud de las mujeres de 30 a 49 años sobre el autoexamen de mamas del Distrito de Huanta 2021.**

<b>Actitud sobre el autoexamen de mamas</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Positiva</b>	244	99.6
<b>Indiferente</b>	1	0.4
<b>Negativa</b>	0	0.0
<b>Total</b>	245	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 02 se observa que, en población de mujeres de 30 a 49 años del distrito de Huanta, el mayor porcentaje 99,6% (244) presenta una actitud positiva frente al autoexamen de mamas y solo el 0,4% (1) presenta una actitud indiferente.

En conclusión, el 99,6% (244) de la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta presentan una actitud positiva frente al autoexamen de mamas, es decir, las mujeres en estudio consideran que realizarse correctamente el autoexamen de mamas es bueno y que le brinda muchos beneficios.

Nuestros resultados se asimilan a los encontrados por Bohórquez C. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena 2015”. Quien refiere que un 77,8% (606) de mujeres están totalmente de acuerdo con que es bueno realizar el autoexamen de mamas.<sup>18</sup>

Bazán S. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) 2010”, que el 55% presenta una manera de aprobación hacia el autoexamen de mamas.<sup>22</sup>

Zuñiga V. En el trabajo titulado “Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el hospital Nacional Sergio E. Bernales - comas 2018”, reporta que un 91 (94,8 %) de mujeres en edad fértil presentó una condición positiva a cerca del autoexamen de mamas y el 5,2% (5) presentan

una condición negativa.<sup>35</sup>

Cordero Espinoza. En el trabajo con titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama en trabajadoras del personal de salud en el área de Gineco-Obstetricia del Hospital San Juan De Lurigancho en el año 2015”, reporta que un 84% de las mujeres entrevistadas presentan una conducta buena y 12 por ciento de las colaboradoras presentan una conducta regular.<sup>36</sup>

Torres Abono, L. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Preventivo de Cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano 2016”, reporta que se halló en la mayoría del 81,2 %(134) mujeres distinguieron una conducta favorable, pero, el 18,8 % (31) mujeres presentaron una conducta desfavorable.<sup>37</sup>

Hernández Escolar J. Consuegra Mayor Mejía Chávez G. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud, en una universidad privada de Cartagena (Colombia) 2019”, reporta que el 95,8% presentan una buena actitud acerca de cómo realizarse correctamente el autoexamen de mama; de igual forma se descubrió que para las participantes el autoexamen es la herramienta muy primordial en el descubrimiento prematuro del cáncer de mama y tiene un beneficio para todas las mujeres y permite generar una mayor forma de conciencia así como también llegando a familiarizarse con la forma en que sus senos deberían lucir, es decir, su aspecto, la sensibilidad y textura que deben tener, si encontraran algo distinto a lo habitual podrían acudir de forma inmediata al médico.<sup>38</sup>

**Tabla 03. Práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.**

<b>Prácticas del autoexamen de mamas</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>No</b>	185	75.5
<b>Si</b>	60	24.5
<b>Total</b>	245	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 03 se observa que, en la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, el mayor porcentaje 75,5% (185) no practican el autoexamen de mamas y solo el 24,5% (60) lo practica.

Conclusión, el 75,5% (185) de la población de mujeres de 30 a 49 años del distrito de huanta no practican el autoexamen de mamas porque no saben cómo realizarlo con la técnica adecuada.

Nuestros resultados se asemejan a los encontrados por Bazán S. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) 2010” quien reporta que el 40 % no tienen la costumbre de practicar la técnica del autoexamen de mamas.<sup>22</sup>

Zuñiga V. En el trabajo titulado “Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el hospital Nacional Sergio E. Bernales - comas 2018”, reporta que el 52,1 % (50) no presentan la costumbre de realizarse correctamente el autoexamen de mama, y tan solo el 47,9 % si adoptaron tal costumbre, por consiguiente, el 10,4 %(10) si tiene la costumbre de realizarlo mensualmente.<sup>35</sup>

Bermeo F. Chin J.En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca, 2016”, reporta que un 66,1% (76) no practican dicha técnica y el 33,9% (39) adopto la costumbre de practicar correctamente el autoexamen de

mama de dicha técnica.<sup>17</sup>

Paucar M. En el trabajo titulado "Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional. 2016", reporta que un 77 % (40) de jovencitas no tienen la costumbre de practicar el autoexamen de mama y un 19 % (10) tienen la costumbre de practicar adecuadamente y un 15% (8) tiene prácticas inadecuadas.<sup>39</sup>

Rivera Lady, Sifuentes Maritza, Velasquez Gladys. En el trabajo titulado "Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud Bella Vista Nanay del Distrito de Punchana Provincia de Maynas 2010", reporta que 97.2% (247) no tienen la costumbre de practicar el autoexamen de mamas y 2.8% (7) de mujeres si adoptaron dicha costumbre.<sup>31</sup>

Guevara k. En el trabajo titulado "Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud "Milagro de la Fraternidad" Independencia octubre 2016", reporta que el 59% (40) mujeres tienen inadecuada practica del autoexamen de mamas y el 41% (28) presenta prácticas adecuadas.<sup>21</sup>

Seminario Maldonado, Sarmiento Pérez V. En el trabajo titulado "Conocimiento y practica sobre autoexamen de mamas en mujeres de Moche 2011", reporta que el 64.4 % practican el auto examen de mamas, mientras que el 35.6 % tienen la costumbre de practicar correctamente del autoexamen de mamas en un grado regular.<sup>40</sup>

Cruz Vera J. Huaccha Saucedo L. En el trabajo titulado "Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mamas en mujeres adultas que se atienden en la Unidad Médica. Universidad Nacional del Santa Nuevo, Chimbote 2015", reporta que en las mujeres mayores no hay costumbre adecuada en las practicas del autoexamen de mamas, así como el 53% tiene costumbre de una práctica inadecuada, y tan solo 1.3 % tiene la costumbre de una buena práctica.<sup>41</sup>

Si bien encontramos que las mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta tienen una manera positiva frente al autoexamen de mamas, ellas en su mayoría no practican el autoexamen, infiriendo así por nuestros resultados que estas mujeres a pesar de saber la importancia de esta técnica no la realizan porque no saben cómo realizarla.

**Tabla 04. Nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.**

Nivel de conocimiento	Práctica				Total	
	Sí		No		N	%
	N	%	N	%		
<b>Deficiente</b>	16	6,5%	139	56,7%	155	63,3%
<b>Regular</b>	32	13,1%	34	13,9%	66	26,9%
<b>Bueno</b>	12	4,9%	12	4,9%	24	9,8%
<b>TOTAL</b>	60	24,5%	185	75,5%	245	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 04 se observar que del total de mujeres de 30 a 49 años el mayor porcentaje 63,3% (155) presenta conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas, de ellas el 56,7% (139) no practican el autoexamen de mamas y sólo el 6,5% (16) lo practica; el 26,9% (66) presenta conocimiento regular y de ellas el 13,9% (34) tampoco practica correctamente el autoexamen de mamas y el 13,1% (32) lo practica. Así mismo solo el 9,8% (24) mujeres presenta un conocimiento bueno sobre el autoexamen de mamas y de ellas la mitad practica el autoexamen de mamas y la otra mitad 4,9% (12) no lo practica respectivamente.

En conclusión, el 63,3% (155) de población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, presenta conocimiento deficiente y no tienen una costumbre de practicar el autoexamen de mamas.

Los resultados obtenidos de la prueba estadística chi cuadrado fue de (p 0,000), lo que significa que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas; para analizar la intensidad de la asociación se usó la prueba V de Cramer (0,432) encontrando una intensidad de asociación media y para analizar la relación de direccionalidad se usó la prueba de Lambda (0,000) encontrando una relación de direccionalidad nula.

Nuestros resultados se asimilan a los de Cornejo C. En el trabajo titulado “Nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Isidro 2016,” reporta que el 27% de mujeres tienen un grado de conocimiento bajo y no tienen la costumbre de practicar el autoexamen de mamas.<sup>42</sup>

Rivera Lady, Sifuentes Maritza, Velasquez Gladys. En el trabajo titulado “Nivel de conocimiento y practica del autoexamen de mamas en mujeres del C.S Bella Vista Nanay del distrito de Punchana, Provincia de Maynas 2010”, reporta que el 76% su costumbre por el auto examen de mamas es muy deficiente así mismo el 97.2% no adoptaron la costumbre de practicar el autoexamen de mamas.<sup>31</sup>

Pacohuanaco M. En su trabajo titulado “Conocimiento, actitud y su relación con la práctica del autoexamen de mama en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Mariscal Cáceres Tacna – 2012”, reporta el 65 % en las jovencitas se pudo encontrar que tienen un conocimiento a cerca el auto examen de mamas insuficiente así mismo el 50 % de las jovencitas no adoptaron la costumbre de practicar el autoexamen de mamas.<sup>33</sup>

Paucar M. En el trabajo titulado “Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional. 2016” reporta que el 63% (33) de las jovencitas no tienen el conocimiento se cómo es el proceso del autoexamen de mamas ni tienen la costumbre de practicar el autoexamen de mamas.<sup>39</sup>

Las mujeres del distrito de Huanta no tienen conocimiento de cuál es la forma correcta de practicar el autoexamen de mamas, expresando que no habían visto una demostración tampoco contaban con instrucciones a seguir a su alcance para aprender a hacerlo, esto demuestra que el personal de salud estamos todavía abocados a labores más curativas y no preventivo promocionales de atención integral, hay la necesidad urgente de incrementar nuestra labor educativa, establecer estrategias más puntuales para la divulgación y la enseñanza correcta del uso de la técnica correcta del autoexamen de mama. También realizar campañas de educación con respecto a esta dirigidas a las féminas de un nivel socio- económico bajo y con el mínimo acceso a los



centros de salud, incluso utilizando el idioma más pertinente y los medios de comunicación que tienen influencia en la localidad.

Como medida de control del cáncer de mama, es primordial que los profesionales de la salud trabajen en equipos sanitarios integrados y eduquen para animar a las mujeres a realizarse correctamente la auto examinación de las mamas, de modo que se convierta en una estrategia de autocuidado y en una de las actividades educativas que deben establecer los profesionales de la salud.

Considerada como un método de prevención del cáncer de mama por los especialistas médicos.

La importancia de enseñar y reforzar la técnica correcta de la autoexploración mamaria y su trascendencia como medida para animar a más mujeres, sobre todo en la edad adulta, a practicar la técnica correcta de la autoexploración mamaria hace imprescindible que las mujeres desarrollen el hábito de realizar una autoexploración mamaria sistemática lo antes posible.

**Tabla 05. Actitud y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.**

Práctica	Actitud						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva		N	%
	N	%	N	%	N	%		
<b>Sí</b>	0	0,0%	0	0,0%	60	24,5%	60	24,5%
<b>No</b>	0	0,0%	1	0,4%	184	75,1%	185	75,5%
<b>TOTAL</b>	0	0,0%	1	0,4%	244	99,6%	245	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 05 se observa que de un total de mujeres de 30 a 49 años el mayor porcentaje 99.6 % (244) presenta actitud positiva sobre el autoexamen de mamas, de ellas el 75.1% (184) no practica el autoexamen de mamas y sólo el 24.5% (60) lo practica; el 0,4(1) presenta una actitud indiferente sobre el autoexamen de mamas y de ellas el 0,4(1) no practica el autoexamen de mamas. En conclusión, el 99,6% (244) de población de mujeres de 30 a 49 años del distrito de Huanta, presenta actitud positiva frente al autoexamen de mamas, pero no la práctica.

Los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado muestra ( $p = 0,062$ ) siendo mayor el valor de

( $p = 0,005$ ) lo que significa que no existe una relación significativa entre la actitud y la práctica del autoexamen de mamas; los resultados según la prueba V de Cramer es (0,36) deja en evidencia que la intensidad de la asociación simétrica es baja y de acuerdo a la prueba estadística Lambda (0,000) la relación direccional es nula.

Nuestros resultados se asimilan por los de Bohórquez, Elles de Hoyos, Montero, Palomino. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena 2015”, quien reporta que un 77,8 % (606) de las mujeres adoptaron una manera de acuerdo con el autoexamen de mamas y refieren que es bueno realizarlo.<sup>18</sup>

Gutiérrez D. Gutiérrez F. Gutiérrez Ch, Guzmán D. Santander L. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres

estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011”, reporta que el 99% de las mujeres adoptaron una buena condición a cerca del autoexamen de mamas, el problema es que no lo ponen en práctica.<sup>43</sup>

Pacohuanaco M. En el trabajo titulado “Conocimiento, actitud y su relación con la práctica del autoexamen de mama en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Mariscal Cáceres Tacna – 2012”, reporta que el 66% de las jovencitas adopto una actitud muy buena a cerca del autoexamen de mamas y el 51% de las jovencitas no tienen la costumbre de practicar.<sup>33</sup>

Una disposición mental es la actitud, aprendida y formada a través de la propia experiencia para comportarse de forma espontánea, que hace que una persona responda de una manera determinada ante determinadas personas, cosas o acontecimientos. Influye en el comportamiento y muestra una polaridad emocional que va desde un punto de aceptación hasta el rechazo una vez que se integra en un sistema de representación de la realidad.

La investigación indica que la mayoría de las mujeres adultas presentan una actitud favorable a la autoexploración mamaria, es decir, que si tienen conciencia de lo importante que es la autoexploración mamaria en el proceso de detectar cambios en las mamas y se cree que esta técnica también es significativa para ellas; en un buen porcentaje de las mujeres adultas reconocen la validez de la autoexploración mamaria como procedimiento de detección del cáncer de mama y el beneficio de instruirse, pero no la realizan porque no saben cómo hacerlo.

**Tabla 06. Características sociodemográficas de las mujeres que no practican el autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021.**

<b>Edad</b>	<b>Total de los que no practican</b>		<b>P.</b>
	<b>N</b>	<b>%</b>	
30 – 39	130	53,1%	24,025
40 - 49	55	22,4%	
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>75,5%</b>	
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	1,526
Sin instrucción	0	0,0%	
Primaria	24	9,8%	
Secundaria	120	49,0%	
Superior	41	16,7%	
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>75,5%</b>	
<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	
Casa	118	48,2%	
Estudiante	0	0,0%	
Trabajador	67	27,3%	
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>75,5%</b>	
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	34,124
Soltera	30	12,2%	
Casada	65	26,5%	
Conviviente	90	36,7%	
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>75,5%</b>	
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	18,845
Católica	151	61,6%	
Evangélica	34	13,9%	
Otros	0	0,0%	
<b>TOTAL</b>	<b>185</b>	<b>75,5%</b>	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 06, se observa que del 100% (185) de las mujeres que no practican el autoexamen de mama, el 53.1% presentan edades entre 30 y 39 años de edad y el 49.0% que presentan el grado de instrucción del nivel secundario, el 48,2%

se dedica a su casa, el 36,7% es conviviente y el 61.6% profesan la religión católica.

Nuestros resultados se asemejan a los de Romero M. En el trabajo titulado “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero – diciembre 2017”, quien reporta que porcentaje mayor de mujeres en edad fértil no tienen la costumbre de practicar el autoexamen de mamas presentan grado de instrucción secundaria 58.8%, más de la mitad son convivientes 63.8%, de ocupación ama de casa 47.5% y la religión predominante es la católica 80% .<sup>44</sup>

Ochoa P. En el trabajo titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del Área Rural Cuenca 2014”, quien reporta un 78,7 % pertenece a las edades entre 20 a 39 años, donde la edad de 28 años viene hacer la intermedia, el 54,1 % cuentan con instrucción en el nivel primario, el 60 % son mujeres que se dedican exclusivamente a ser ama de casa.<sup>45</sup>

## CONCLUSIONES

1. El 63,3% de la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta presenta el nivel conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas.
2. El 99,6% de la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta presenta una actitud positiva sobre el autoexamen de mamas.
3. El 75,5 % de la población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, no practica el autoexamen de mamas.
4. El 63,3% de población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, presenta el nivel de conocimiento deficiente y no practica el autoexamen de mamas.
5. El 99,6% de población de mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta, presentan actitud positiva y no practican el autoexamen de mamas.
6. El mayor porcentaje de mujeres que no practican el autoexamen de mamas presentan edades entre 30 y 39 años (53,1%); el 49,0% presentan grado de instrucción el nivel secundario, el 48,2% se dedica a su casa, el 36,7% es conviviente y el 61,6% profesa la religión católica.

## RECOMENDACIONES

1. Establecer alianzas estratégicas con los medios de comunicación regional y local de la ciudad de Huanta para difundir los beneficios e importancia que trae efectuar el autoexamen de mamas e influir en la localización prematura del cáncer de mama.
2. Establecer asociación de organización con programas locales como: vaso de leche, programa JUNTOS, QALI WARMA, CUNA MÁS que se debe promover educación en la enseñanza de importancia de los pasos del autoexamen de mamas ya que en programas se reúnen más mujeres en edad fértil.
3. Los profesionales de la salud principalmente las obstetras de diferentes servicios del Hospital de Apoyo de Huanta, promocionar la enseñanza a cerca de la técnica correcta del autoexamen de mamas realizando consejerías personalizadas y general a todas las mujeres que vienen a atenderse al Hospital.
4. A las autoridades del Hospital de Apoyo Huanta se les invita plantear programas y charlas educativas para toda la comunidad en general, para así mejorar y elevar el nivel de conocimiento y poner en práctica correctamente sobre el autoexamen de mamas.
5. El Programa del Prevención de Cáncer del Hospital de Apoyo de Huanta, realicen trípticos o material educativos de técnica correcta del autoexamen de mamas para poder distribuir a población de Huanta.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. La técnica correcta para la exploración de mama [revista de la universidad de la UNAM de internet] marzo-abril 2018[ citado 28 de marzo 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
2. El autoexamen de mamas: traslación de la evidencia a la práctica clínica [revista Med Hered de internet]08 de julio 2016[citado 06 de marzo 2021]. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n3/a14v27n3.pdf>
3. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más [revista cubana de Medicina General Integral de internet] abril-junio 2015[citado 06 de marzo del 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200003)
4. Edu.co. [citado el 21 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/2646/informe%20final%20autoexamen%20de%20mama.pdf?sequence=1>
5. Ochoa Parra F. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Cuenca, 2014[tesis maestría]. Universidad de Cuenca. 2014.
6. American Cancer Society. Prevención y detección temprana del cáncer de seno. [Revista de Internet] 2017 setiembre [citado 09 de setiembre 2020] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-deseno/acerca/que-es-el-cancer-de-seno.html>.
7. Gob.pe. [citado el 21 de junio de 2020]. Disponible en: [http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis\\_cancer.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf).
8. Alcaíno DLB. Actualización Programa Nacional de Cáncer y Desafíos del Programa de Cáncer Cervicouterino [Internet]. Ispch.cl. [citado el 22 de junio de 2020]. Disponible en: [https://www.ispch.cl/sites/default/files/Actualizacion\\_Programa\\_Nac\\_de\\_Cancer](https://www.ispch.cl/sites/default/files/Actualizacion_Programa_Nac_de_Cancer)



9. Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo Soy y voy a [Internet]. Paho.org. [citado el 22 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>
10. Salazar MR, Regalado-Rafael R, Navarro JM, Montanez DM, Abugattas JE, Vidaurre T. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2013; 30(1):105–12.
11. De Servicios Editoriales S. A. EDITORA PERÚ EP. Cada año mueren unas 1,500 mujeres por cáncer de mama en Perú [Internet]. Andina.pe. [citado el 22 de junio de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cada-ano-mueren-unas-1500-mujeres-cancer-mama-peru-528028.aspx>
12. Editor. CÁNCER DE MAMA EN EL PERÚ: CIFRAS POR REGIÓN Y DESAFÍOS – Diario Médico Perú [Internet]. Diariomedico.pe. [citado el 22 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.diariomedico.pe/?p=12481>.
13. Sánchez Arenada M, Álvarez Díaz C, Durán Cárdenas C. La técnica correcta para la exploración de mama [Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM] 2018 marzo – abril. [citado 11 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
14. Sardiñas Ponce R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud.[Revista Habanera de Ciencias Médicas]. 2009 [citado 21 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17519X2009000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17519X2009000300005).
15. Romaní F, Gutiérrez C, Ramos-Castillo J. Autoexamen de mama en mujeres peruanas: prevalencia y factores sociodemográficos asociados. Análisis de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES). *An Fac Med (Lima Perú: 1990)*. 2011; 72(1):23–31.
16. Morales M. Actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres que acuden al consultorio de ginecología del Mendoza Hospital Augusto Hernández

- [Tesis pregrado]. Universidad Privada san Juan Bautista; 2015.
17. Bermeo Sotamba F. Chin Uzhca J. conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca [tesis pregrado]. Ecuador, Universidad de Cuenca; 2016.
  18. Bohórquez Moreno C. Elles de Hoyos L. Montero Dulce L. Palomino Blanquicett J. conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena [tesis de pregrado]. Colombia, universidad de Cartagena; 2015.
  19. Gonzales Castro D. Conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre [tesis de pregrado]. Guatemala, universidad San Carlos; 2012.
  20. Barrios Mosayhuate A. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo [tesis de pregrado]. Lima, Universidad Wiener; 2016.
  21. Guevara Leigh K. Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Milagro de la Fraternidad Independencia, octubre 2016. [Tesis de Licenciatura]. Lima. Universidad Privada San Juan Bautista; 2016.
  22. Bazán De La Cruz S. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2010 [tesis de pregrado]. Lima, Universidad Mayor de San Marcos; 2010.
  23. Bohórquez Moreno C. Elles de Hoyos L. Montero Dulce L. Palomino Blanquicett J. conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena [tesis de pregrado]. Colombia, universidad de Cartagena; 2015.
  24. Mayo Clinic. Autoexamen de mamas para la toma de conciencia sobre el cáncer de mama. [sede web] junio 2020- [citado 5 de diciembre del 2020] Disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>

25. Magnasalud. Como hacerse el autoexamen de mamas en 5 pasos[sede web]. España: ginecología.com; 2016 - [citado 19 de diciembredel2020].disponibleen:<https://www.clinicamagnasalud.es/articulos/ginecologia/como-hacerse-autoexamen-de-mama-en-5-pasos/>.
26. Cirugías de la mama.com.Anatomía de la mama [sede web]. agosto 2020- [citado 01de agosto 2020]. Disponible en: <https://www.cirugiasdelamama.com/anatomia-de-la-mama>
27. Medicina Salud Zona Hospitalaria. Conozcamos nuestro cuerpo: Glándulas mamarias [sede web]. junio 2017 Navarra –[citado 01 de julio 2020]. Disponible en: <https://zonahospitalaria.com/conozcamos-nuestro-cuerpo-las-glandulas-mamarias/>
28. Boletín de Practica Medica Efectiva. Cáncer de Mama. [sede web]. octubre 2007- [citado 02 de julio 2020].Disponible en: <https://epifesz.files.wordpress.com/2014/02/cc3a1ncer-de-mama.pdf>
29. Roche Pacientes. Estadios de cáncer de mama. [sitio web]. Setiembre 2020- [citado 01 de octubre 2020].Disponible en : <https://rochepacientes.es/cancer/mama/estadios.html>
30. Roche Farma S. Hablemos de Cáncer de Mama con Roche. [sitio web]. Madrid de febrero 2011- [citado 01marzo 2020]. Disponible en: [https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/hablemos\\_cancer\\_mama.pdf](https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/hablemos_cancer_mama.pdf)
31. Rivera Cardozo L. Sifuentes Tirado M. Velásquez Neyra Nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud Bellavista Nanay del Distrito de Punchana Provincia de Maynas [tesis depregrado]. Iquitos, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2010.
32. Acuña Jara J. Gutiérrez Palomares R. Autoexamen de mama en mujeres de edad fértil y su relación con el conocimiento y las prácticas preventivas en el puesto de salud Potao-Barranca [tesis de pregrado]. Huacho, Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion;2015.

33. Pacohuanaco Apaza M. Conocimiento, actitud y su relación con la práctica del autoexamen de mama en adolescentes del nivel secundario de la I. E. Mariscal Cáceres [tesis de pregrado]. Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012.
34. Zela Quispe P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa [tesis de pregrado]. Puno, Universidad Nacional del Antiplano; 2017.
35. Zuñiga Velasquez M. Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el hospital Nacional Sergio E. Bernales [tesis de pregrado]. Lima, Universidad San Martín de Porres; 2018.
36. Cordero Espinoza L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama en trabajadoras del personal de salud en el área de Gineco-Obstetricia del Hospital San Juan De Lurigancho [tesis de pregrado]. Lima, Universidad San Martín de Porres; 2015.
37. Torres Abono, L. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Preventivo de Cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano [tesis de pregrado]. Huánuco, Universidad de Huánuco; 2016.
38. Hernández Escolar J. Consuegra Mayor Mejía Chávez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes del área de la salud, en una Universidad Privada de Cartagena [tesis de pregrado]. Colombia, Universidad Privada de Cartagena; 2019.
39. Paucar Mendoza E. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional [tesis de pregrado]. Lima, Universidad Nacional Mayor de San Marcos ;2016.
40. Sarmiento Pérez V. Seminario Maldonado B. Conocimientos y práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres de Moche [tesis de pregrado]. Trujillo, Universidad Nacional de Trujillo ;2011.

41. Cruz Vera J. Huaccha Saucedo L. Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mamas en mujeres adultas que se atienden en la Unidad Médica. Universidad Nacional del Santa Nuevo [tesis de pregrado]. Chimbote, Universidad Nacional de Santa; 2015.
42. Cornejo Carrillo G. Molina Minaya Y. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil que se atienden en el puesto de salud San Isidro [tesis de pregrado]. Tumbes, Universidad Nacional de Tumbes;2016.
43. Gutiérrez D. Gutiérrez F. Gutiérrez Ch, Guzmán D. Santander L. Conocimientos, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión [tesis de pregrado]. Bolivia, Universidad Mayor de San Simon;2011.
44. Romero Milla A. Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta [tesis de pregrado]. Chimbote, Universidad San Pedro;2017.
45. Ochoa Parra E. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del Área Rural Cuenca [tesis de posgrado]. Ecuador; Universidad de Cuenca;2014.

## **ANEXOS**

## Anexo 01. Operacionalización de variables.

Variables	Definiciones	Indicadores	índice	Escala de medición	técnicas
<b>Variable independiente</b>	Es el acción y efecto de conocer y adquirir información valiosa que conoce la persona a cerca de como emplear correctamente la técnica para la detección del cáncer de mama y que consiste en que una mujer se auto revise las mamas buscando alguna anomalía, por ejemplo: nódulos, durezas o cambios en la piel.	Bueno	15 a 20 ptos	Ordinal	<b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento</b> : Escala de Likert
Conocimiento		Regular	11 a 14 ptos		
Actitud	Es la conducta que adopta una mujer para tener el conocimiento suficiente de cómo actuar de una manera correcta y determinada a cerca al autoexamen de mamas.	Deficiente	0 a 10 ptos	Ordinal	
		positiva	0 al 20, ptos		
<b>Variable dependiente</b>		Indiferente.	21 al 30 ptos		
		negativa	31 al 50ptos		
Práctica	Es la forma correcta de realizar el autoexamen de mamas que hace la mujer en edad fértil de una forma continua de acuerdo a las técnicas.	Realiza autoexamen	Sí  No	Nominal	

## Anexo 02. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Estimada participante:

Somos estudiantes de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, EFP de Obstetricia quienes estamos realizando un estudio de investigación titulado: “Conocimiento y actitud en la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021”.

Que usted está siendo invitada a participar previa información del estudio y contestar las fichas de cuestionario, ficha de test de Likert y ficha de entrevista. La información que Ud. brinde será de uso exclusivo de las investigadoras y se mantendrá la debida confidencialidad y respeto a su privacidad, que su participación será voluntaria.

Yo \_\_\_\_\_ ,  
estoy de acuerdo en colaborar con la entrega de información, que será de carácter confidencial, podré retirarme si lo considero necesario sin dar explicación y que la información será utilizada solamente para el estudio de investigación que lleva por título: “Conocimiento y actitud en la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del Distrito de Huanta 2021”.Consiento y autorizo sin ser obligada y que utilice los datos que proporcionare exclusivamente para los fines de la investigación.

**Firma de participante:** .....

**Fecha:** .....



### Anexo 03. Ficha de entrevista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



<b>I.DATOS GENERALES</b>	
<b>Edad:</b>	<b>Estado civil:</b>
<b>Grado de instrucción:</b>	Casada ( ) Soltera ( )
Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( )	Conviviente ( )
Superior ( )	Otro ( )
<b>Ocupación:</b>	<b>Religión:</b>
<b>II.PRÁCTICA EL AUTOEXAMEN DE MAMAS</b>	
SI ( ) NO ( )	
<b>OBSERVACION:</b>	



## Anexo 04. Ficha de cuestionario

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Buenos días señora con el debido respeto se le va entregar una ficha de cuestionario para saber cuánto conoce usted, sobre el autoexamen de mamas. Al responder las preguntas, le pedimos que lo haga con sinceridad; sus respuestas serán confidenciales y anónimas, agradecemos su valiosa colaboración y su tiempo ya que su respuesta es muy importante para el estudio de investigación.

### Instrucciones:

Marque con un aspa (x) la respuesta que crea que es correcta en las siguientes preguntas:

#### 1. ¿Qué es para usted el cáncer de mama?

- a) Una herida en la mama.
- b) Presencia de tumores y nódulos en las mamas que pueden ser malignos.
- c) Es una enfermedad contagiosa.
- d) Es una enfermedad benigna.

#### 2. El autoexamen de mama es:

- a) Es un procedimiento de pasos que se realiza la mujer para encontrar algo anormal en sus mamas.
- b) Es un examen de mamografía que debemos hacernos las mujeres.
- c) Es un procedimiento que lo realiza el personal de salud.
- d) Es un examen de ecografía a las mamas.

#### 3. ¿Por qué es importante realizar el autoexamen de mamas?

- a) Determina una menstruación irregular.
- b) Permite detectar precozmente el cáncer de mamas.
- c) Detecta el cáncer de pulmón.
- d) Ayuda a calcular la fecha de la menstruación.

#### 4. ¿Cuándo se debe iniciar la práctica del autoexamen de mamas?

- a) A partir del inicio de la menstruación.
- b) Durante el embarazo.
- c) En el periodo de la menopausia.
- d) Después de tener un hijo.

#### 5. ¿Con qué frecuencia se debe realizarse el autoexamen de mamas?

- a) Todos los días.
- b) Cada mes.
- c) Cuando lo indica el médico.
- d) Quincenal.

**6. ¿En qué momento se debe realizar el autoexamen de mama?**

- a) Sólo después de tener un golpe en la mama.
- b) Antes de la menstruación.
- c) Una semana después de la menstruación.
- d) Durante la menstruación.

**7. ¿En qué posición se debe colocar la mujer para palpar las mamas?**

- a) Sentada en la cama.
- b) Parada y acostada.
- c) Arrodillada.
- d) Echada de costado.

**8. El autoexamen de mamas consiste en:**

- a) Mirar y palpase debajo de la clavícula, axila, mamas y presionar el pezón.
- b) Solo mirar las mamas.
- c) Solo palpase la axila.
- d) Tocarse y masajes de mamas.

**9. ¿Qué alteraciones pueden ser detectadas durante el autoexamen de mama?**

- a) Dolor, molestia en las mamas y secreción anormal en el pezón.
- b) Deformidades y tumores en las mamas.
- c) Enrojecimiento y cambios en la piel de las mamas.
- d) Todas son correctas.

**10. Para realizar la palpación de las mamas se:**

- a) Utiliza toda la mano.
- b) Usa aparatos.
- c) Utiliza la yema de dedos.
- d) Usa la palma de la mano.

Respuesta correcta = 2 puntos

Respuesta incorrecta = 0 puntos

Conocimiento bueno	15-20 puntos
Conocimiento regular	11-14 puntos
Conocimiento deficiente	0-10 puntos



## Anexo 05. Ficha de Escala de Likert

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### ACTITUD ANTE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS

Lea atentamente los enunciados, marque con un aspa (x) la casilla correspondiente según su criterio para obtener el resultado de estudio:

La encuesta tiene un puntaje máximo de 50 de satisfacción por participante, por lo tanto, los resultados:

Proposiciones	Positiva	Indiferente	negativa
La realización del autoexamen de mamas es importante para mi persona.			
El autoexamen de mamas no solo debo realizarlo en caso de tener alguna molestia y dolor de mamas.			
El autoexamen de mamas debe ser aprendido como prevención del cáncer de mamas.			
Es necesario transmitir información sobre el autoexamen de mamas.			
La publicidad o campañas me motivan a hacerme el examen de mamas			
Me gusta hablar acerca el autoexamen de mamas.			
Es útil aprender la técnica del autoexamen de mamas.			
El autoexamen de mamas se recomienda para hacer un diagnóstico oportuno de cáncer de mama.			
El autoexamen de mamas salva vidas.			
El autoexamen de mamas no me debe causar temor.			

Del 0 al 20, positiva

Del 21 al 30, indiferente.

Del 31 al 50, negativa

## Anexo 06. Evidencias Fotográficas





**CONSTANCIA N° 10-2022 VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD DE  
TRABAJO DE TESIS**

Yo, Maritza Rodríguez Lizana, docente-instructor en el proceso de implementación de las pruebas anti plagio en **Primera Instancia** de la tesis de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; he constatado por medio del uso de la herramienta turnitin una similitud del 18% de la tesis **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021”**. Correspondiente a las Bachs. POZO YUCRA, Georgina y SIERRA OGOSI, Yandira Berenice

Ayacucho, 22 de Junio 2022



---

Prof. Maritza Rodríguez Lizana



**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL  
DE OBSTETRICIA

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 010- 2022.**

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 077-2021-UNSCH-FCSA/D, en la que delega la competencia del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud en responsabilidad de segunda instancia, de verificación de originalidad de trabajos de investigación y tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución de CU. N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; deja constancia que la tesis titulada:

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021”**

Autoras : Georgina POZO YUCRA

Yandira Berenice SIERRA OGOSI

Asesora Rosa María VEGA GUEVARA

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio TURNITING concluyendo que presenta un porcentaje de 18 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 27 de junio de 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Obstetra Dra. Lucy Orellana de Piscocoya  
DIRECTORA

C.c:  
Archivo  
LOdeP/lvhg



# “CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021”

*por* Georgina-yandira Berenice Pozo Yucra - Sierra Ogosi

---

**Fecha de entrega:** 22-jun-2022 08:44a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1861307950

**Nombre del archivo:** TESIS\_APROBADA.pdf (956.86K)

**Total de palabras:** 12171

**Total de caracteres:** 62278

# "CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL DISTRITO DE HUANTA 2021"

## INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe:8080">repositorio.upeu.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
14	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe">Repositorio.Uladech.Edu.Pe</a> Fuente de Internet	1 %
16	<a href="#">Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</a> Trabajo del estudiante	<1 %
17	<a href="http://repositorio.ual.edu.pe">repositorio.ual.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a>	

Fuente de Internet

<1 %

21

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

<1 %

22

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

studylib.es

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo