



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA DE OBSTETRICIA

**ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
MUJERES DE EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
NACIONAL SERGIO E. BERNALES - COMAS 2018.**

**PRESENTADA POR
MARÍA DEL CARMEN, ZUÑIGA VELASQUEZ**

**ASESORA
YRENE EVARISTA MATEO QUISPE**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

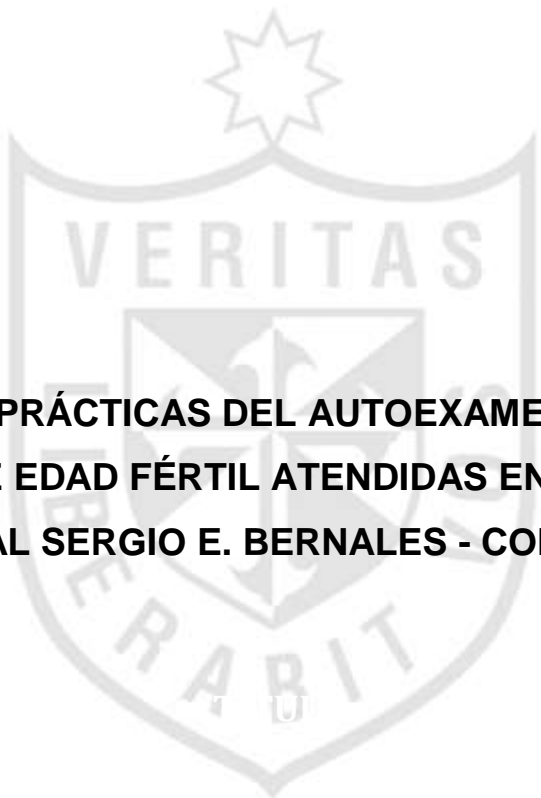
**ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
MUJERES DE EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
NACIONAL SERGIO E. BERNALES - COMAS 2018.**

**PRESENTADA POR
BACH. MARÍA DEL CARMEN, ZUÑIGA VELASQUEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2019



**ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
MUJERES DE EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
NACIONAL SERGIO E. BERNALES - COMAS 2018.**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a):

DRA OBSTRA. YRENE EVARISTA MATEO QUISPE

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Mirtha Muñoz Hidrogo
Vocal	:	Mg. Obst. Pedro Bustios Rivera
Secretaria	:	Dra. Nelly Moreno Gutiérrez

DEDICATORIA

- Está tesis la dedicó a Dios quien me fortaleció y guío en este largo camino.
- A mi familia, por su lucha constante y amor incondicional a fin de alcanzar mis objetivos.



AGRADECIMIENTOS

Mi eterna gratitud a la Universidad San Martín de Porres; a la Decana de la Facultad de la Escuela de Obstetricia y Enfermería, a la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia y Enfermería, en especial a mi asesora; Yrene Mateo Quispe por el apoyo constante y a todas las autoridades correspondientes por el interés demostrado en mi formación profesional.



ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	7
III. RESULTADOS	13
.....	13
IV. DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES	19
VI. RECOMENDACIONES	20
FUENTES DE INFORMACIÓN	21
VII. ANEXOS	25

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
1	Frecuencia de realización del autoexamen de mama	13
2	Actitudes de las mujeres sobre el autoexamen de mama	14
3	Prácticas de las mujeres sobre autoexamen de mama	15



RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Determinar las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, durante el año 2018. **Material y métodos:** Es un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, prospectivo, de corte transversal.

La población estuvo conformada por 96 mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de planificación familiar. El instrumento utilizado fue una entrevista - encuesta previo consentimiento informado de las participantes.

Resultados: Del 100% de las mujeres en edad fértil entrevistadas, el 52,1% no se realizan el autoexamen de mama y solo el 47,9% si lo hacen, de las cuales, 10,4% lo realizan cada mes y 14,6% cada 3 meses.

94,8% de las mujeres en edad fértil tienen actitud positiva y el 5,2% actitud negativa; y 63,10% de mujeres que se realizan el autoexamen de mama, lo hacen de forma adecuada y el 36,90% de forma inadecuada.

Conclusiones: Menos de la mitad de las mujeres en edad fértil estudiadas se realizan el autoexamen de mama, teniendo actitud positiva en casi la totalidad de ellas, y de las mujeres que se realizan el autoexamen de mamas, solo aproximadamente las tres cuartas partes de ellas lo realiza adecuadamente.

Palabras clave: Actitud, práctica, autoexamen de mama, mujeres en edad fértil.

ABSTRACT

The present study aimed to: Determine the attitudes and practices of breast self-examination in women of fertile age treated in the National Hospital Sergio E. Bernales, during the year 2018. Material and methods: It is a quantitative study, of descriptive, prospective design, of cross section.

The population consisted of 96 women of childbearing age who attended the family planning service. The instrument used was an interview - survey with prior informed consent of the participants.

Results: Of the 100% of the women in fertile age interviewed, 52.1% do not perform the breast self-examination and only 47.9% do it, of which, 10.4% do it every month and 14, 6% every 3 months.

94.8% of women of childbearing age have a positive attitude and 5.2% have a negative attitude; and 63.10% of women who undergo breast self-examination do so adequately and 36.90% inadequately.

Conclusions: Less than half of the women of childbearing age studied undergo breast self-examination, having a positive attitude in almost all of them, and of the women who undergo breast self-examination, only approximately three quarters of them he does it properly.

Key words: Attitude, practice, breast self-examination, women of childbearing age.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama representa el segundo tipo de neoplasia más común en el mundo, es el más frecuente en las mujeres, tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo; su incidencia ha aumentado constantemente en los últimos años debido al aumento de la esperanza de vida y de la urbanización, así como la adopción de modos de vida occidentales.(1,2) La Organización Panamericana de Salud (OPS) para el año 2030, estima que los casos sean más de 596.000 y de 142.100 muertes en la región, principalmente en América Latina y Caribe.⁽³⁾

El cáncer de mama representa el 16% de todos los cánceres femeninos, su incidencia varía en todo el mundo, con tasas normalizadas por edad de hasta 99,4 por 100 000 en América del Norte, Europa oriental, América del Sur, África. Australia y Asia occidental presentan incidencias moderadas, pero van en aumento. La incidencia más baja se observa en países africanos, pero en ellos también se incrementó su incidencia. Las tasas de supervivencia del cáncer mamario varían en el mundo, desde el 80% o más en América del Norte, Suecia y Japón, y 60% aproximadamente en países de ingresos medios, hasta menos del 40% en países de bajos ingresos. Cada 30 segundos se diagnostica un cáncer de mama en el mundo, más del 60% de los casos diagnosticados se detectan tardíamente, lo cual implica menores probabilidades de recuperación y supervivencia.

Si bien la técnica del autoexamen mamario no es un procedimiento para reducir la mortalidad de cáncer de mama, su conocimiento puede llevar a un diagnóstico temprano, permitiendo tratamientos menos invasivos, elevando los índices de supervivencia y mejorando la calidad de vida de la mujer afectada sobre todo en países con escasos recursos económicos que no cuentan con infraestructura suficiente para el tamizaje poblacional con mamografía.

Ochoa, E. En su investigación titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural en Cuenca, 2014. Señala que el 78,7% tenían edades entre 20 a 39 años, una mediana de edad de 28 años; el 54,1% tiene instrucción primaria y 60% son amas de casa. De las cuales se demostró que el 95% presentan una actitud positiva, temores infundados en 90%; 48,9% hace una práctica regular de este procedimiento y el 29% considera que debe autoexplorarse cada mes. ⁽⁴⁾

Existen 3 métodos de tamizaje para el cáncer de mama, los cuales son: La mamografía (MA), examen clínico (EC) y el autoexamen de mama (AEM), siendo la mamografía, en la actualidad, el método de tamizaje de elección para esta neoplasia. Sin embargo, el autoexamen de mama es un método más simple, inocuo, de bajo costo, con la ventaja de ser ejecutado por la propia mujer, siendo una forma efectiva y sencilla de encontrar los cambios precoces que se producen en la glándula mamaria y que son indicativos de enfermedad tumoral. ^(5,6) El 85% de nódulos son detectados por la propia mujer, siendo la forma de presentación más frecuente ya que se presentan al examen cada cuatro de cinco mujeres con cáncer de mama. Su sensibilidad diagnóstica en general es 26 a 41%. ⁽⁷⁾

El 75% de casos de cáncer en el Perú son diagnosticados en estadios avanzados, lo que conlleva a un mayor riesgo de muerte por esta enfermedad.

⁽⁸⁾ El Ministerio de Salud del Perú, ha detectado 3.500 nuevos casos de cáncer cada año, de los cuales casi el 40% son diagnosticados en fases avanzadas. Considerando esta dramática situación, la misma que puede prevenirse mediante el diagnóstico oportuno. ⁽⁹⁾ Esta enfermedad aparece generalmente en mujeres entre los 40 y 50 años y no presenta síntoma en etapa inicial, por ello la importancia de realizarse exámenes preventivos anualmente para evitar la enfermedad. ⁽¹⁰⁾ Es por ello sería interesante lograr en la población el hábito del autoexamen de mama a temprana edad, y pueda ser detectado oportunamente.

El Ministerio de Salud presentó un análisis del comportamiento epidemiológico del cáncer en las regiones de la costa observándose que el cáncer de mamario es uno de los más frecuentes en los diversos departamentos del Perú: En Tumbes representado por el (13,2%), Lima (12,1%), Moquegua (9,3%), Ica (12,9%), Piura (11,5%), La libertad (11%), Lambayeque (10,5%), Ancash (9,3%), Tacna (6,1%); en los departamentos de la sierra con una incidencia en Arequipa representado por el (9,8%), Ayacucho (4,6%), Cajamarca (8,1%), Cusco (6,2%), Huancavelica (4,2%), Huánuco (3,5%), Junín (6,3%), Pasco (4,6%), Puno (5,3%), en los departamentos de la selva, el cáncer de mama constituye el segundo o tercer cáncer más frecuente, en San Martín representado por el (10,8%), Amazonas (8,3%), Loreto (7,7%), Ucayali (6,9%) Madre de dios (3,8%).

⁽¹¹⁾

Cordero, T. En su investigación titulada: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama en trabajadoras del personal de salud en el área Gineco - Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho. Señala que el 40% de las trabajadoras se encuentran entre 30 y 39 años de edad, el 44% son de instrucción superior técnicas, el 56% tienen instrucción superior universitaria, el 46,7% son casadas y el 30,7% son solteras. Del total (75 entrevistadas), el 84% tienen actitud buena y 58,7% tienen nivel de práctica regular y el 52% realizan la técnica del autoexamen de mama con frecuencia adecuada. ⁽¹²⁾

Rojas. R. En su investigación realizado en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, enero - febrero, 2016. Demostró que el nivel de conocimiento sobre la técnica de autoexamen de mama en las usuarias en edad fértil fue "Alto" en 38,9% y "Medio" 36,3%. El 81,4% de las usuarias tuvo prácticas inadecuadas de autoexamen mamario y solo 18,6% realizan prácticas adecuadas. ⁽¹³⁾

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2016, se demostró que el 20,1% de las mujeres de 30 a 59 años de edad se realizó dicho examen de mamas en los últimos 12 meses. Siendo mayor en el área urbana con el 24,5%; en mujeres con educación superior 30,2% y en el grupo de 40 a 49 años de edad representado por el 21,7%. ⁽¹⁴⁾

La Organización Mundial de Salud recomienda que la prevención primaria y secundaria sea fundamental en la lucha contra las enfermedades neoplásicas, siendo la educación en salud para la población, un pilar importante para tomar

conciencia de la necesidad de evaluaciones periódicas para un diagnóstico precoz. ⁽¹⁵⁾

Mogollón C. En su trabajo de investigación realizado a las usuarias del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el año 2017, reporta que el 81,4% realizan la técnica incorrecta del autoexamen de mama y el 52,4% lo realiza de forma adecuada pero solo el 25,2% lo realiza con frecuencia correcta.⁽¹⁶⁾ Siendo el autoexamen de mama una práctica inocua, con escaso costo (en educación) de fácil realización, trascendente e importante para la detección precoz del cáncer de mama, detectándose la mayoría de los casos en estadios avanzados. Así mismo por el alto costo que representa tratar esta neoplasia (se truncan los proyectos de vida generando dolor físico y psicológico de la mujer y su familia, pérdida de la vida además de los costos económicos).

El presente trabajo de investigación se realizó planteando el siguiente cuestionamiento: ¿Cuáles son las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, durante el año 2018? con el objetivo general de determinar las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil, para lo cual se realizó un estudio descriptivo – prospectivo de corte transversal, haciendo uso de una entrevista - encuesta tomando en consideración la guía nacional del autoexamen socializada por el Ministerio de Salud. Concluyendo que menos de la mitad de las mujeres en edad fértil estudiadas se realizan el autoexamen de mama, teniendo actitud positiva en casi la totalidad de ellas, y de las mujeres que se realizan el autoexamen de mamas, solo aproximadamente

las tres cuartas partes de ellas lo realiza adecuadamente. A pesar de ser una práctica preventiva que permite detectar patologías de la mama en etapas cada vez más tempranas y la posibilidad de efectuar acciones de salud encaminadas a incrementar la percepción de riesgo y enseñar a las usuarias la técnica del autoexamen de mama para su detección, constituyendo un instrumento de prevención de vital importancia para la población y el equipo básico de salud.

Está limitado en profundidad por ser un estudio descriptivo – prospectivo, sin embargo, su resultado servirá como parámetro de referencias para otras investigaciones.



II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Diseño metodológico

Tipo de la investigación

El presente trabajo de investigación es un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, porque describe los hechos de la misma manera como se presentan; prospectivo, porque los datos se recolectaron a medida que van sucediendo; de corte transversal, porque la unidad de muestra fue tomada en una sola oportunidad.

2.2 Diseño muestral

Población

Estuvo conformado por todas las mujeres en edad fértil entre los 18-49 años que acudieron al servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2018. Siendo la población mensualmente atendida de 474.

Muestra: Conformado por todas las mujeres en edad fértil entre los 18 -49 años, que cumplieron los criterios de selección y que acudieron al servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Durante el mes de agosto 2018. La muestra fué de 96 mujeres.

El cálculo de la muestra se realizó utilizando la fórmula de Cochran para muestra finita, tomando en cuenta la atención promedio mensual de mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018.

Determinación del tamaño de la muestra

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población estimada de usuarias en edad fértil

Z: Nivel de confianza al 92% (z = 1.75)

p: Proporción esperada de la muestra = 50%=0.5

q: Complemento de p (1-p) = 1 - 0.5=0.5

d: porcentaje de error = 8% = 0.08

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

$$n = \frac{474 \cdot 1.75^2 \cdot (0.5 \cdot 0.5)}{0.08^2 \cdot (474-1) + 1.75^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 96$$

El tamaño de la muestra fué de 96 mujeres en edad fértil que acudieron a consulta de planificación familiar.

Tipo de muestreo: No probabilístico intencionado

2.3 Criterios de inclusión y exclusión de la muestra

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil con edades comprendidas entre 18-49 años.
- Mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.
- Mujeres en edad fértil sin patología mamaria.
- Mujeres en edad fértil que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres en edad fértil atendidas en otro servicio del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

2.4 Técnicas de recolección de datos

Previa autorización y coordinación con las autoridades correspondientes de la Universidad y del Hospital Nacional Sergio E. Bernales y tomando en cuenta los principios éticos de todos los problemas de investigación, se procedió a realizar la obtención de datos mediante el instrumento entrevista-encuesta, en base a la utilización de la escala de Likert y una guía observacional, elaborado sobre la actitud y práctica del autoexamen de mama. Previamente validado por jueces expertos en el tema. El investigador contó con el instrumento durante todo el proceso que duró el levantamiento de la información; siendo llenado por el entrevistador los datos generales, los parámetros 1 y 2, correspondientes a las actitudes y prácticas del autoexamen de mama. El tiempo estimado para la aplicación del instrumento fue de 20 minutos por cada mujer en edad fértil.

La fuente de información fue directa, porque se recolectó la información directamente de la usuaria, durante el mes de agosto del 2018 de lunes a sábados de 08:00 a 17:00 horas hasta completar la muestra requerida, tomando en consideración los criterios de selección.

La entrevista encuesta incluye preguntas de datos generales, luego la evaluación de las actitudes y finalmente la evaluación de la práctica del autoexamen de mama.

Para la evaluación de las actitudes, Se utilizó la escala tipo Likert constituido de 12 ítems para identificar las actitudes sobre el autoexamen, se asignó puntaje de 1 a 5 puntos de acuerdo la positividad o negatividad de la respuesta. Así mismo se usó como referencia el instrumento del trabajo de investigación 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. Cuyo autor es: Pacohuanaco A. ⁽¹⁷⁾; El instrumento fue evaluado por cuatro profesionales de la salud quienes identificaron la correspondencia de los ítems con los objetivos del estudio, así mismo se aplicó a una prueba piloto, con la finalidad de hacer los reajustes necesarios. La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach. El alfa obtenida en el cuestionario nos señaló que tiene una buena consistencia interna y sus ítems son representativos del total de ítems posibles, el instrumento alcanzó una total alfa general de 95%, lo cual cotejada, posee un rango de alta confiabilidad y consistencia, útil para el recojo de la información precisa a fin de alcanzar los objetivos propuestos en el proyecto.

Identificaron la correspondencia de los ítems con los objetivos del estudio

- TA: Totalmente de acuerdo

- A: De acuerdo
- I: Indeciso
- DS: Desacuerdo
- TDS: Totalmente en desacuerdo

Se categorizaron las actitudes sobre el autoexamen de mama de la siguiente manera:

- Actitud positiva: 31-60 puntos
- Actitud negativa: 1-30 puntos

Para la práctica del autoexamen de mama, se utilizó Guía Técnica para la consejería preventiva del cáncer socializada por el Ministerio de Salud. Dicha guía permitió la observación del acto previo, durante e inmediatamente después del autoexamen de mamas, para poder identificar la práctica del autoexamen mamario, el cual constó de 10 preguntas además se realizó preguntas sobre la frecuencia de realización de esta técnica.

Para valorar esta guía de observación, se tomó en cuenta diez ítems, que fueron categorizados:

- Práctica Adecuada:($>$ a 13)
- Práctica Inadecuada: (\leq a 13)

a. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez recolectado los datos se procesó y analizó a través del programa SPSS versión 23.0, el procesamiento de datos, se realizó previa verificación de la información recolectada de la entrevista - encuesta antes de ingresar a la base de datos del programa; todos los resultados analizados serán presentados en tablas de frecuencia donde se puede apreciar los datos obtenidos en forma de

cantidades y porcentualmente, presentando las gráficas respectivas de dicha información obtenida para su posterior interpretación.

2.6 Aspectos éticos

Esta investigación no presenta ningún riesgo para las participantes, por ser totalmente inocuo, donde no se realizó ninguna actividad invasiva, ya que la recolección de la información se hizo a través de una entrevista - encuesta que se evaluó mediante la escala de Likert y una guía observacional, la información obtenida se guardó con absoluta confidencialidad y se recolectó bajo la autorización de las participantes. Por otro lado, durante el desarrollo de la investigación se respetaron los principios de ética médica: Principio de beneficencia y no maleficencia, porque no presento daños para la salud de las mujeres siendo este un estudio no invasivo.

Justicia y Autonomía, vale decir se hizo uso del documento consentimiento informado por parte de las mujeres en edad fértil que aceptaron voluntariamente su participación en la presente investigación previa información y firma de autorización. Por último, se garantizó la veracidad e integridad de los hallazgos del presente estudio.

El proyecto fué evaluado por el comité de ética e investigación de la Facultad de Obstetricia y Enfermería, así mismo fué revisado y evaluado por el comité de ética del Hospital Sergio E. Bernales.

III. RESULTADOS

ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES. 2018

Tabla N° 1 Frecuencia de realización del autoexamen de mama

FRECUENCIA	N°	%
Cada mes	10	10.40
Cada tres meses	14	14.60
Cada 6 meses	4	4.20
Cada año	18	18.70
No se realiza	50	52.10
TOTAL	96	100.00

Fuente: Elaboración propia.

Tabla N° 1: Del total de mujeres 100% (96) en edad fértil estudiadas, 52.1 % (50) no se realizan el autoexamen de mama, y solo el 47.9 % (46) si lo hacen, de las cuales el 10.4 % (10) lo realizan cada mes.

Tabla N° 2: Actitudes de las mujeres sobre el autoexamen de mama

ACTITUDES	N°	%
Actitud Positiva	91	94.80
Actitud Negativa	5	5.20
TOTAL	96	100.00

Fuente: Elaboración propia.

Tabla N° 2: Las actitudes de las mujeres en edad fértil en su mayoría fue positiva en el 94.8 % (91) y negativa en el 5.2 % (5).

Tabla N° 3 Práctica de las mujeres sobre el autoexamen de mama

PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA	N°	%
Práctica Adecuada	29	63.10
Práctica Inadecuada	17	36.90
TOTAL	46	100.00

Fuente: Elaboración propia.

Figura N° 3: De las 100% (46) mujeres en edad fértil que se practican el autoexamen de mama, el 63.10% (29) realizan prácticas adecuadas y el 36.90% (17) realizan prácticas inadecuadas.

IV. DISCUSIÓN

Tabla N° 1: De 100% (96) mujeres en edad fértil estudiadas, el 52,1% (50) no se realizan el autoexamen de mama, y solo el 46 (47,9%) si lo hacen, de las cuales el 10,4% (10) lo realizan cada mes.

Datos similares fueron reportados por Ramos R. N. ;⁽¹⁸⁾ en su trabajo titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en las estudiantes universitarias del área Jurídica, Social y Administrativa de la Universidad Nacional de Loja. Quien observó que en cuanto a la práctica el 40% (119) de las estudiantes se realiza el Autoexamen de Mama, siendo solo el 11% (13) que lo practican cada mes. Así mismo, Bermeo F. CHIN J.; ⁽¹⁹⁾ en su trabajo titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de odontología de la universidad de cuenca, 2016. Se observó que el 33,9% (39) practicaba el autoexamen de mama y el 66,1% (76) no practicaba dicha técnica, el 48,7% (19) indicó hacerlo mensualmente.

Datos mayores fueron reportados por Sánchez Y.; Urdaneta J.; Villalobos N.; Benítez A.; García J.; Baabel N.; Villalobos S.; Cepeda M.;⁽²⁸⁾ en su trabajo titulado: Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana, año 2016. Quienes señalan que 64,6% de las mujeres practicaban el autoexamen, realizándolo mayoritariamente una vez por mes el 48,4 %. A pesar que la principal fuente de información de muchas personas se obtienen a través de los diferentes medios de comunicación (libros, internet, radio y televisión, etc.) los cuales aportan conocimientos sobre las enfermedades y sus métodos de prevención como es el cáncer de mama, algunas veces transmitir dicha información no es suficiente para inducir al cambio de comportamiento ya que la decisión es de la propia mujer, a partir de la

comprensión e interpretación que tiene de la posibilidad de prevenir y ser responsable de su propia salud.

Tabla N° 2: De 100% (96) mujeres en edad fértil estudiadas, en su mayoría tuvieron actitud positiva en el 91 (94,8%) y negativa representado por el 5,2% (5). Datos similares fueron reportados por Ochoa Parra F.E.; ⁽⁴⁾ en su trabajo realizado sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural en el año 2014, quien señala que el 95% de las mujeres presentaron actitud positiva. Así mismo, Cordero Espinoza L.T.;⁽¹²⁾ en su trabajo 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, señala que 84% de las entrevistadas tienen una actitud buena y 12% de las trabajadoras muestran una actitud regular. Es decir, la mayoría de las mujeres en edad fértil son conscientes de la importancia del autoexamen de mama para detectar las alteraciones, considerando que esta técnica es importante para ellas; la mayoría reconoce la validez del autoexamen de mama como método de detección del cáncer de mama y la utilidad de aprenderla.

Tabla N° 3: De las 100% (46) mujeres en edad fértil que se practican el autoexamen de mama, el 63,10% (29) realizan prácticas adecuadas y el 36,9% (17) realizan prácticas inadecuadas.

Hallazgos similares se encontraron en Mogollón Cisneros N. E.; ⁽¹⁶⁾ en su trabajo titulado: Fuentes de información y su relación con la técnica de autoexamen de mama en usuarias del servicio de ginecología del Hospital Sergio E. Bernales

julio - agosto 2017, evidenció que 52,4% realiza los pasos del autoexamen de mama de forma adecuada.

Datos menores fueron reportados por Rojas Rizabal K. G.;⁽¹³⁾ en su trabajo titulado: Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre la técnica del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil. Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, enero - febrero, 2016. Quién encontró que, el 81,4% de las usuarias tuvo prácticas inadecuadas del autoexamen mamario y solo el 18,6% prácticas adecuadas. Así mismo, Castillo I.; Bohórquez C.; Palomino J.; Elles L.; Montero L.; ⁽¹⁾ en su trabajo titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena en el año 2016; 49% nunca se lo ha realizado y solo tres mujeres tienen una práctica adecuada. La diferencia en los resultados se podría deber a que el procedimiento del autoexamen de mama depende de la decisión de la propia mujer, del conocimiento que pueda tener de dicha técnica y de la conciencia que tiene respecto a la importancia de la aplicación de la técnica correcta como un importante método de detección precoz del cáncer de mama.

V. CONCLUSIONES

Culminada la presente investigación, planteamos las siguientes conclusiones:

- De 100% (96) mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 52.1 % (50) no se realizan el autoexamen de mama y el 47.9 % (46) si lo realizan, de las cuales 10.4 % (10) lo practican cada mes.
- La mayoría de las mujeres en edad fértil presentan una actitud positiva hacia el autoexamen de mama 94.8 % (91).
- De las 100% (46) mujeres en edad fértil que se practican el autoexamen de mama, 63.10 % (29) realizan prácticas adecuadas y 36.9 % (17) realizan prácticas inadecuadas.

Conclusión final: Menos de la mitad de las mujeres en edad fértil estudiadas se realizan el autoexamen de mama, teniendo actitud positiva en casi la totalidad de ellas, y de las mujeres que se realizan el autoexamen de mamas, solo aproximadamente las tres cuartas partes de ellas lo realiza adecuadamente.

VI. RECOMENDACIONES

A profesionales Obstetras:

- Continuar realizando intervenciones educativas como talleres, charlas sobre la técnica del autoexamen de mama enfatizando en la importancia de la práctica como un importante método de detección precoz del cáncer de mama y en la frecuencia de la realización con la finalidad de generar el hábito de practicar dicha técnica.
- Continuar concientizando y sensibilizando en relación al cáncer de mama, de esta manera se buscaría mejorar la actitud sobre el autoexamen de mama, fomentando el autocuidado de la propia salud.
- Continuar trabajando en conjunto con los profesionales de la salud, sobre todo con el personal obstetra, brindando talleres demostrativos dotando de maquetas de mamas de esta manera se brindará información y demostración con la participación de las mujeres incentivando la práctica del autoexamen de mama, enfatizando la importancia de la correcta realización, hasta lograr la persuasión hacia cambios de comportamientos preventivos adecuados.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. [en línea]. 2016 [consultado el 27 de noviembre de 2017]; 19(1): 5-14. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
- 2.- Ministerio de Salud Perú (MINSA) [en línea]. Ministerio de Salud cuenta este año con presupuesto de 733 millones para desarrollar acciones orientadas a combatir el cáncer, febrero de 2018. [consultado el 05 de marzo de 2017] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=26897>
- 3.- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el Cáncer de Mama [en línea]. México: INEGI 2018. [consultado el 6 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/mama0.pdf>
- 4.- Ochoa E. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador, 2014.
- 5.- Carrillo R, Espinoza M, Avilez J, Osada J. Nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. Rev Med Hered. [en línea]. 2015 [consultado el 16 de diciembre de 2017]; 26: 209-216. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2015000400002&script=sci_abstract

- 6.- Sánchez R, Verga B. Cáncer de mama: ¿Es posible prevenirlo? Rev Cienc Méd Pinar del Río [en línea]. 2011 [Consultado el 11 de Noviembre de 2017]; 15(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156131942011000100003&script=sci_arttext
- 7.- Garbey Y, Ruiz O. Conocimientos de autoexamen de mama en adolescentes. Memorias convención internacional de salud pública. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba – Cuba, 2012.
- 8.- Romaní F, Gutiérrez C, Ramos J. Autoexamen de mama en mujeres peruanas: prevalencia y factores sociodemográficos asociados. Análisis de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES). An Fac Med. [en línea]. 2011 Enero- Marzo [Consultado el 27 de diciembre de 2017]; 72(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832011000100005
- 9.- Amaya M, Prado P, Velásquez V. Eficacia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama en mujeres del Asentamiento Humano Tiwinza – Puente Piedra. Rev Med Hered. [en línea]. 2015 [Consultado el 01 de enero de 2018]; 8(2): 97-99. Disponible en: <file:///l:/art.%20t.%20de%20investigación%20prevención.pdf>
- 10.- Liga contra el cáncer. Cáncer de mama [en línea]. Lima- Perú: 2016. [Consultado el 5 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://www.ligacancer.org.pe/ma.html>

- 11.- Ramos C.; Venegas R.; Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú.
Lima: Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Epidemiología;
2013.
- 12.- Cordero T. Conocimiento, actitudes y practicas sobre autoexamen de
mama en trabajadoras del personal de salud en el área Gineco -
Obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho. Universidad Alas
Peruanas. Lima-Perú, 2015.
- 13.- Rojas Rizabal K. G. Relación entre nivel de conocimiento y practicas
sobre la técnica del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil.
Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé, enero – febrero,
2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Lima –
Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en:
<https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/159>
- 14.- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [en línea]. Encuesta
Demográfica y de Salud Familiar; 2016. [Consultado 16 enero 2018].
Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-176-de-la-poblacion-de-15-y-mas-anos-de-edad-tienen-hipertension-arterial-9771/>
15. Organización Mundial de la Salud (OMS) [en línea]. Prevención: Factores
de riesgo y prevención del cáncer de mama. Global del Instituto nacional
del cáncer, 2015. [consultado el 16 de enero de 2018]. Disponible en:
<http://www.who.int/cancer/prevention/es/>
16. Mogollón E. Fuentes de información y su relación con la técnica de
autoexamen de mama en usuarias del servicio de ginecología del
Hospital Sergio E. Bernales julio - agosto 2017. Universidad Nacional
Mayor de San Marcos. Lima-Perú, 2018.

17. Pacohuanaco M. Conocimientos, actitudes y su relación con la práctica del autoexamen de mama en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Mariscal Cáceres Tacna - 2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna – Perú, 2013.
18. Ramos N. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre la prevención de Cáncer de Mama que tienen las estudiantes universitarias del Área Jurídica, Social y Administrativa de la Universidad Nacional de Loja - ecuador 2012 [Consultado 5 de noviembre 2018]; 8 (2): 78. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/5697>
19. Bermeo F. CHIN J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca – ecuador 2016 [Consultado 10 de noviembre 2018]; 5 (2): 23. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26466>

VII. ANEXOS



DATOS GENERALES:

Instructivo: Marca con una "X" la respuesta para cada ítem enumerado que consideres correcta.

1. Edad: _____

2. Grado de instrucción:

Sin instrucción _____

Primaria Incompleta _____

Primaria Completa _____

Secundaria Incompleta _____

Secundaria Completa _____

Superior Técnica _____

Superior Universitaria _____

3. Estado Civil:

Soltera _____

Conviviente _____

Casada _____

Divorciada _____

Viuda _____

4. Lugar de procedencia: _____

5. Número de hijos: _____

6. Número de parejas sexuales: _____

7. Antecedente familiar de cáncer de mama: Si () No ()

PARÁMETRO Nº 1: Actitudes que tienen sobre el autoexamen de mama

Instructivo: Lea atentamente los enunciados, marque con una “x” la casilla

correspondiente según su criterio. TA: totalmente de acuerdo A: De acuerdo

I: Indeciso DS: desacuerdo TDS: totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	DS	TDS
1. El autoexamen de mama puede prevenir problemas en el futuro					
2. El realizar el autoexamen de mama es mucho lo que beneficia					
3. El autoexamen de mama ayuda a detectar protuberancias en el seno					
4. El autoexamen de mama, previene tener cáncer de mama					
5. Causa miedo el no saber la técnica del autoexamen de mama					
6. Hacerme el autoexamen de mama no genera burla de mi familia					
7. Hacerme el autoexamen de mama no me causa temor					
8. El autoexamen de mama no es doloroso					
9. El autoexamen de mama no lleva mucho tiempo					
10. El autoexamen de mama no interfiere con mis actividades					
11. El autoexamen de mama implica crear un nuevo habito, lo cual no es difícil					
12. Al realizar el autoexamen de mama mensualmente puedo encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual					

PARÁMETRO Nº 2: Practicas sobre el autoexamen de mama

1.- ¿Usted practica el autoexamen de mama?

a) Si

b) No

2.- ¿Con qué frecuencia realiza la técnica del autoexamen de mama?

- a) Cada mes_____
- b) Cada 3 meses_____
- c) Cada 6 meses_____
- d) Cada año_____

GUÍA PARA LA OBSERVACIÓN

Instructivo: Observación del acto previo, durante e inmediatamente después del autoexamen de mamas. La persona observada sólo actuará tratando de reproducir exactamente lo que se hace habitualmente en estos actos de su vida cotidiana.

PASOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA	SI	No
1. Se pone frente al espejo, con los brazos caídos a lo largo del cuerpo.		
2. Pone sus manos en sus caderas, observando lo mismo.		
3. Después pone los brazos extendidos hacia los lados, para realizar, una vez más, la misma observación.		
4. Posteriormente, pone su mano izquierda detrás de la cabeza y examina la mama izquierda con la mano derecha.		
5. Imagina que su mama es una esfera de reloj y pone su mano derecha a las 12 en punto (arriba). Deja su mano relajada y presiona con las puntas de los dedos (todos juntos) haciendo lentamente un movimiento circular, intentando palpar la posible presencia de nódulos.		
6. Continúa la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.		
7. Luego vuelve 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 va haciendo círculos concéntricos.		
8. Hace círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón.		
9. Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.		
10. Al terminar esta exploración, se realiza la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos.		



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me presento: Yo **María del Carmen Zuñiga Velásquez**, Bachiller en Obstetricia de la Universidad de San Martín de Porres, Escuela Profesional de Obstetricia. Solicito participe en este trabajo de investigación. Cuyo objetivo es: Determinar las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, durante el año 2018.

La cual consiste en contestar una Entrevista-Cuestionario, en el cual deberá responder a las preguntas que desee de manera voluntaria para ello pedimos su total sinceridad. La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. Usted tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo para usted. No recibirá compensación por participar, pero podrá contribuir con la ampliación de los conocimientos que puedan servir para mejorar la salud.

Firma de la participante:

.....

Fecha: / /

- He leído y comprendido el procedimiento descrito.
- La investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento y puedo retirarme cuando lo desee.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad se recolectará la información solo con fines de investigación
- En tales condiciones consiento/asiento que se me incluya en la investigación y expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio, firmo este documento.

.....

Firma de la participante

DNI:

.....

Firma de la investigadora

DNI:

Fecha: / /