



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL
AUTOEXAMEN DE MAMA EN USUARIAS ATENDIDAS
EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR,
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES- COMAS.**

2023

**PRESENTADA POR
ROCIO ELIZABETH SOTELO MOSAYHUATE**

**ASESOR
YRENE EVARISTA MATEO QUISPE**

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

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN
DE MAMA EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.
BERNALES- COMAS. 2023**

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

**PRESENTADO POR:
ROCIO ELIZABETH SOTELO MOSAYHUATE**

**ASESORA
DRA. YRENE EVARISTA MATEO QUISPE**

**LIMA, PERÚ
2024**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN
DE MAMA EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.
BERNALES- COMAS. 2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

Dra. Obst. Yrene Evaristo Mateo Quispe

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Obst. Dora Elena Cruz Guzmán

Vocal: Mg. Obst. Patricia Marianella Juárez Coello

Secretario: Mg. Obst. Evelyn Margott Asencios Falcón

DEDICATORIA

A Dios, por el regalo de la vida y la bendición de tener salud para poder seguir alcanzando mis sueños y metas.

A mis padres Carlos y Ana por su amor infinito y sacrificio a lo largo de mi formación personal y académica, por enseñarme a siempre ser constante y perseverante.

AGRADECIMIENTO

A mi Universidad USMP, por haberme permitido formar parte de esta casa de estudios y por brindarme los conocimientos éticos y profesionales.

A mi asesora, por su tiempo y disposición durante el desarrollo de esta investigación.

A las autoridades del Hospital Sergio E. Bernales, por facilitarme la recopilación de los datos para el término de esta investigación

REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de

AUTOR

Rocio Sotelo Mosayhuate

RECuento DE PALABRAS

5735 Words

RECuento DE CARACTERES

35053 Characters

RECuento DE PÁGINAS

46 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

575.1KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 11, 2024 2:58 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 11, 2024 2:59 PM GMT-5

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Facultad de
Obstetricia y Enfermería
Hilda Zoraida Ibarra Huelga

Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Titulos

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, SOTELO MOSAYHUATE ROCIO ELIZABETH, en mi condición de egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, identificada con el DNI N° 72660589, dejo en constancia que mi investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES- COMAS. 2023", realizada bajo la asesoría la Sra. Dra. Obst. YRENE EVARISTA MATEO QUISPE. cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 13 de Junio del 2023



Firma del autor

DNI:72660589

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	5
2.1. Diseño metodológico	5
2.2. Población y muestra.....	5
2.3. Criterios de selección.....	6
2.4. Técnicas de recolección de datos	7
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	8
2.6. Aspectos éticos	8
III. RESULTADOS	9
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
VII. ANEXO	32

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características sociodemográficas en usuarias del servicio de planificación familiar, Hospital Sergio Bernales, 2023	9
Tabla 2. Características gineco-obstétricas en usuarias del servicio de planificación familiar, Hospital Sergio Bernales, 2023	11
Tabla 3. Nivel de Conocimiento sobre autoexamen de mama en usuarias del servicio de planificación familiar Hospital Sergio Bernales, 2023.....	13
Tabla 4. Práctica del autoexamen de mama en usuarias del servicio de planificación familiar Hospital Sergio Bernales, 2023	14
Tabla 5. Prueba de hipótesis con Chi-Cuadrado.....	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, Hospital Nacional Sergio E. Bernales-Comas. 2023. **Método:** Investigación cuantitativa, diseño descriptivo, prospectivo de corte transversal. Población 410 usuarias. Muestra 199 usuarias del servicio de planificación familiar **Resultados:** Características sociodemográficas: Presentaron edades entre 18-35 años en 80%, 41.20% tuvieron secundaria, 44.22% convivientes, 50.75% trabajadoras dependientes e independiente y 54.78% procedieron del área urbana. Características gineco-obstétricas: 70.36% con menarquia de 11 años, 52.27% tienen de 2-3 hijos, 8.54% con antecedente de 1-2 abortos y 60.30% con 2 parejas sexuales. Además, 1% tuvo antecedente de cáncer de mama. En cuanto al conocimiento, 47.73% alcanzaron conocimiento medio y 31.16% conocimiento alto; las prácticas sobre el autoexamen de mama fueron medias en 47.74% y adecuada en 30.15%. Según el análisis de Chi-cuadrado fue significativo $p=0.042$. **Conclusiones:** Aproximadamente la mitad de las usuarias tuvieron nivel de conocimiento medio, guardando relación con las prácticas medias de autoexamen de mama. Aceptándose la hipótesis de investigación.

Palabras claves: Cáncer de mama, Conocimiento, Autoexamen.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge and practice on breast self-examination in users treated at the family planning service, Sergio E. Bernales-Comas National Hospital. 2023. **Method:** Quantitative research, simple descriptive design, cross-sectional prospective. Population 410 users. Sample of 199 users of the family planning service **Results:** Sociodemographic characteristics: 80% were between 18-35 years old, 41.20% had secondary school, 44.22% cohabited, 50.75% were dependent and independent workers and 54.78% came from the urban area. Gynecological-obstetric characteristics: 70.36% with menarche at 11 years of age, 52.27% have 2-3 children, 8.54% with a history of 1-2 abortions and 60.30% with 2 sexual partners. Additionally, 1% had a history of breast cancer. Regarding knowledge, 47.73% reached medium knowledge and 31.16% reached high knowledge; Breast self-examination practices were average in 47.74% and adequate in 30.15%. According to the Chi squared analysis, $p=0.042$ was significant. **Conclusions:** Approximately half of the users had a medium level of knowledge, which was related to the average breast self-examination practices. Accepting the research hypothesis.

Key words: Breast cancer, Knowledge, Self-examination

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama representa un problema de salud pública, va en aumento en el mundo, siendo este tipo de cáncer más habitual y el motivo más usual de muerte por esta enfermedad en mujeres a nivel mundial ¹.

En 2020, este tipo de cáncer alcanzó su mayor incidencia, con 2,3 millones de casos y 685 000 defunciones por esta enfermedad. La Organización Panamericana de Salud (OPS) supone que el año 2030, sean más de 596 000 diagnosticados y 142.100 defunciones, mayormente en las regiones del Caribe y América Latina².

En América esta neoplasia representa el 27% de casos nuevos y el 16% de defunciones a causa de esta enfermedad, asimismo 32% de la población femenina es afectada por esta enfermedad antes de los cincuenta años de edad, estos reportes son significativamente mayores que en América del Norte (19%). De igual forma en Canadá y Estados Unidos, esta enfermedad representa 24% de los nuevos casos y el 14% de las muertes son a causa de esta enfermedad.

La cantidad de diagnosticados y muertes aumentará casi el doble que en los EE. UU y Canadá³.

Las naciones que tienen PBI inferior, como Nicaragua, Honduras y Haití, se registra por cada 2,5 casos diagnosticados una defunción a causa del cáncer mamario. Sin embargo, los países con el PIB superior como Estados Unidos y Canadá, registran mortalidad de 6,5 casos de cáncer de mama⁴.

El Plan Nacional para la Prevención y Control del cáncer de mama (Perú, 2017–2021), indica que este tipo de cáncer esta posesionado en segundo lugar de las neoplasias más comunes en el Perú, produciendo un considerable golpe económico, asimismo pobre sobrevida por su diagnóstico tardío⁵.

Según la información proporcionada por el Ministerio de Salud (MINSA) 2021, considera que la incidencia por año del cáncer de mama es 28 casos por 100 000 personas, siendo la capital Lima-Callao y las regiones del norte con elevados números de casos diagnosticados. Además, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (Perú, CDC, 2022), señala que esta neoplasia viene afectando a mujeres de nuestra capital desde los 35 años de edad⁶.

Los registros del INEN, indica que se presentan 1,400 nuevos casos de cáncer mamario, afectando mayormente (54%) a las mujeres de 40 y 59 años⁷.

No obstante, el MINSA recalca que esta enfermedad tiene alta probabilidad de cura, si es detectada a tiempo, mediante tratamientos eficaces y personalizados ⁸.

La Organización mundial de la salud (OMS) sugiere que las mujeres reciban una adecuada y correcta información sobre los signos y síntomas del cáncer de mamario, de esta manera estaríamos empoderando a todas las mujeres sobre la detección precoz de esta enfermedad y en efecto tendrían un diagnóstico oportuno⁹.

La prevención del cáncer de mamario es por medio del autoexamen. Esta técnica es esencial para el diagnóstico precoz de esta enfermedad, es elemental que lo realicen todas las mujeres después de su menarquia una vez al mes, así mismo va a contribuir a que las mujeres conozcan las características habituales de sus mamas y así puedan identificar alguna anormalidad¹⁰.

Ueki Carrasco A.¹¹ indica que 94.6% ignoraban sobre el tema, también indica que el 93.60% tuvieron actitud positiva, sin embargo, el 64.7% nunca han practicado dicha técnica.

Pauca Guado Y.¹² menciona que del 100% de encuestadas el 58% tienen nivel conocimiento bajo, 22% conocimiento medio y 20% conocimiento alto.

Según Chapilliquen Obregón C, et al.¹³, indican que 65.8% tuvieron conocimiento medio, sin embargo 97% tuvieron una práctica inadecuada del autoexamen de mama.

En el Perú, es una realidad que carecemos de cobertura y calidad de tamizaje temprana, asimismo, nuestras mujeres carecen de conocimiento y práctica adecuada del autoexamen de mama, lo cual implica que está enfermedad sea diagnosticada en etapas avanzadas.

Como profesionales de la salud debemos enfocarnos en educar y orientar de manera correcta sobre el autoexamen de mama, asimismo concientizar la realización de chequeos anuales, dado que muchas investigaciones realizadas acerca de este tema coinciden que cuanto más temprana se detecte, tienen mayor posibilidad de recobrar su salud generando así esperanza de vida¹³.

Frente a esta problemática se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales- Comas 2023? Teniendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar en el Hospital Sergio E. Bernales 2023. Los objetivos específicos fueron: Identificar las características sociodemográficas y gineco-obstétricas de las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar durante el periodo de estudio; Identificar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama; Identificar la práctica sobre el autoexamen de mama, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama.

Hipótesis de investigación: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en las usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Es un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal y prospectivo.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Se conformó por 410 usuarias durante el año 2022 cuyas edades fluctuaron entre 18 a 45 años, del servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

2.2.2. Muestra

Se conformó por 199 usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar de 18 a 45 años, que cumplieron con los criterios de inclusión. Se utilizó la siguiente fórmula para población finita:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

- **N:** Total de la población
- **Z_{α/2}² :** 1.96² (ya que la seguridad es del 95%)
- **p:** 50% proporción esperada (p=0.50)
- **q:** 1 – p (en este caso es 1 – 0.50 = 0.50)
- **E:** error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazamos los datos en la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.50 * 0.50 * 410}{(409) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{393.76}{1.98}$$

$$n = 198.86$$

Redondeando: n= 199

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia o intencionado.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Usuaris del servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

- Usuaris cuyas edades fluctuaron entre 18 a 45 años que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Usuaris que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuaris cuyas edades no están en el rango de 18 a 45 años.
- Usuaris que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Se realizaron las gestiones necesarias para obtener la autorización mediante una carta de presentación emitida por la facultad de obstetricia y enfermería de la USMP, la cual fue presentada y aceptada por el director del Hospital Sergio Bernales. Se recolecto la información mediante un cuestionario, se utilizó el instrumento/encuesta. Previa información, aceptación y firma del consentimiento informado.

El instrumento constó de 3 capítulos:

Capítulo I: Características sociodemográficos y gineco-obstétricas

Capítulo II: Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, constó de 15 preguntas dicotómicas, a las afirmaciones acertadas se otorgó 1 punto y a las erradas 0 puntos.

Se clasificó como:

- Nivel Alto: 11–15 ptos.
- Nivel Medio: 6-10 ptos.
- Nivel Bajo: ≤ 5 ptos.

Capítulo III: Práctica sobre el autoexamen de mamas. Consta de 10 ítems, se otorgó 1 punto a las afirmaciones acertadas y a las erradas 0 puntos.

Se clasificó la práctica como:

- Adecuado: 8 -10 ptos.
- Medias: 5 -7 ptos.
- Inadecuado: \leq 4 ptos.

Se utilizó el instrumento de Rojas Rizabal K.²³

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Obtenido todos los datos pertinentes, se ordenó e ingresó la información utilizando el software estadístico SPSS versión 27, una vez realizado el análisis de porcentajes y frecuencias fueron representados en tablas estadísticas para su respectiva interpretación.

Se aplicó la prueba de χ^2 , para la evaluación de la significancia estadística para confirmar nuestra hipótesis planteada.

2.6. Aspectos éticos

En este estudio se respetó el principio de beneficencia y no maleficencia debido a que no es invasivo y ni representó daño para la salud.

Se aplicó el principio de autonomía y justicia, debido a que se utilizó el consentimiento informado en el cual se aceptó voluntariamente la participación durante el estudio. Así mismo se avaló la totalidad y veracidad de los datos en la presente investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas en usuarias del servicio de planificación familiar, Hospital Sergio Bernales, 2023

Características Sociodemográficas	N	%
Edad		
18 – 25 años	66	36
26 – 35 años	88	44
36 – 45 años	45	20
Total	199	100
Grado de Instrucción		
Primaria Incompleta	2	1.00
Primaria Completa	14	7.03
Secundaria Incompleta	80	40.20
Secundaria Completa	82	41.20
Superior	21	10.57
Total	199	100
Estado Civil		
Soltera	70	35.18
Conviviente	88	44.22
Casada	41	20.60
Total	199	100
Ocupación		
Ama de Casa	70	35.17
Trabajadora	101	50.75
Estudiante	28	14.08
Total	199	100
Lugar de Procedencia		
Urbana	109	54.78
Rural	90	45.22
Total	199	100

Tabla 1: Describe las características sociodemográficas de usuarias, donde se observó que gran parte de ellas tienen edades que fluctúan entre 26 a 35 años siendo 44% (88), con grado de instrucción de secundaria completa 41.20% (82), de estado civil conviviente 44.22% (88), de ocupación trabajadoras 50.75% (101) procedentes de lugar urbano 54.78% (109).

Tabla 2. Características gineco-obstétricas en usuarias del servicio de planificación familiar, Hospital Sergio Bernales, 2023

Características Gineco-obstétricas	N	%
Menarquia		
≤ 9 años	6	3.01
10 años	34	17.09
11 años	140	70.36
12 años	15	7.53
≥13 años	4	2.01
Total	199	100
Número de Hijos		
Ninguno	50	25.12
1	45	22.61
2 – 3	104	52.27
Total	199	100
Número de abortos		
Ninguno	182	91.46
1 – 2	17	8.54
Total	199	100
Número de Parejas Sexuales		
1	22	11.05
2	120	60.30
>3	57	28.65
Total	199	100
Antecedente de Cáncer de Mama		
Si	2	1.00
No	197	99.00
Total	199	100

Tabla 2: Describe las características gineco-obstétricas, se observó que la mayoría de usuarias tuvo su menarquia a los 11 años siendo 70.36% (140), el 52.27% (104)

tuvieron de 2 a 3 hijos, el 8.54% (17) tuvieron de 1-2 abortos, el 60.30% (120) de mujeres tuvieron 2 parejas sexuales. Asimismo, 1% (2) de usuarias tienen antecedente de cáncer de mama.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales. en el año 2023

Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama	N	%
Alto	62	31.16
Medio	95	47.73
Bajo	42	21.11
Total	199	100

Tabla 3: Describe el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, se observó que 47.74% (95) tienen un nivel de conocimiento medio, 31.15% (62) mujeres tienen nivel de conocimiento alto y 21.11% (42) de usuarias tienen nivel de conocimiento bajo.

Tabla 4. Práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar en el Hospital Sergio E. Bernales en el año 2023

Práctica sobre el autoexamen de mama	N	%
Práctica Adecuada	60	30.15
Práctica Media	95	47.74
Práctica Inadecuada	44	22.11
Total	199	100

Tabla 4: Describe la práctica sobre el autoexamen de mama, se observó que 47.74% (95) de usuarias tienen una práctica media y 30.15% (60) tienen una práctica adecuada y 22.11% (44) tienen practicas inadecuadas.

Tabla N°5. Prueba De Hipótesis Con Chi-Cuadrado.

	Valor	DF	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.346 ^a	2	0.042
Razón de verosimilitud	6.398	2	0.041
Asociación lineal por lineal	.965	1	0.026
N de casos válidos	199		

Tabla N°5: Describe el análisis diferencial, se empleó la prueba de asociación de χ^2 , obteniéndose como resultado un significativo ($p=0.042$), este valor a ser menor al nivel de significancia de 0.05, se determina que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama, por lo tanto, se aceptó la hipótesis de investigación.

IV. DISCUSIÓN

En el estudio se encontró que las características sociodemográficas de las usuarias fueron, 44% tienen edades que oscilan entre 26 a 35 años, datos similares fueron reportados por Chapilliquen y Romero¹³, quienes señalan que el 40.7% de usuarias tuvieron el mismo rango de edad, así mismos datos similares fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴ quienes señalan que el 34.4% de usuarias tuvieron el mismo rango de edad. Las investigaciones citadas incluida la presente coinciden en señalar que las usuarias que acuden al servicio de planificación familiar la mayoría tienen edades que fluctúan entre 26 y 35 años.

El grado de instrucción, fue secundaria completa con 41.20%, datos similares fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que 40.4% de mujeres encuestadas tienen secundaria completa, también datos similares fueron reportados por Chapilliquen y Romero¹³, quienes señalan que el 31.2 % tuvieron secundaria completa, datos mayores fueron reportados por Ramírez¹⁵, quien señala que 63.33% de mujeres tuvieron el mismo grado de instrucción, asimismo Justo¹⁶, refiere que 54% tuvieron instrucción de secundaria. Las diferentes investigaciones incluyendo la actual señalan que la mayoría de las usuarias del servicio de planificación familiar han alcanzado grado de instrucción secundario. Aunque lo deseable hubieran alcanzado instrucción superior.

El 44.22% fueron convivientes, datos similares fueron reportados por Paredes¹⁷, quien señala que 45.3% fueron convivientes, también datos similares fueron registrados por Ramírez¹⁵, quien señala que 54.44% de mujeres eran convivientes, datos menores fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que 25% de mujeres fueron convivientes. Las investigaciones citadas junto con la actual coinciden que la mayoría de las usuarias del servicio de planificación familiar son de estado marital conviviente. Lo que indica que en su mayoría prefieren una unión libre.

El 50.75% eran trabajadoras independientes y dependientes, datos similares fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que 59.6% tenían trabajos independientes y dependientes, datos menores fueron reportados por Ramírez¹⁵, quien señala que 22.22% de mujeres tenían trabajos independientes y dependientes. Las investigaciones citadas junto con la actual coinciden en señalar que solo la mitad de las usuarias del servicio de planificación familiar cuentan con trabajos independientes y dependientes.

El 54.78% proceden de una zona urbana, datos similares fueron reportados por Cadenas¹⁸, quien señala que 46.6% de mujeres pertenecían a una zona urbana. La investigación citada con la actual coincide que la mitad de las usuarias del servicio de planificación provienen de una zona urbana y rural respectivamente.

En cuanto a las características gineco-obstétricas de las usuarias atendidas se encontró que 70.36% de usuarias tuvieron su menarquia a la edad de 11 años, datos menores indicaron Chapilliquen y Romero¹³, señalan que 21.6% de mujeres tuvieron su menarquia a esa edad, datos diferentes fueron reportados por Alarcón¹⁹, quien señala que 30% de mujeres tuvieron su menarquia a la edad de 12, asimismo,

Silvano²⁰, indica que 58.9% de mujeres tuvieron su menarquia de 9 a 12 años. Las investigaciones citadas y la actual coinciden que mayormente las usuarias estudiadas presentaron su menarquia en el rango de 11 a 12 años. Etapa donde inicia las posibilidades de embarazo.

El 52.27% de usuarias tuvieron de dos a tres hijos, Chapilliquen y Romero¹³, reportaron hallazgos parecidos donde señalan que 51.7% de usuarias tuvieron de 2 a 3 hijos, datos diferentes fueron hallados por Montalvo²¹, quien indica que 58.7% de mujeres tuvieron de 1 a 2 hijos, también datos diferentes fueron reportados por Silvano²⁰, quien señala que 41.5% de mujeres solo tienen 1 hijo. Las diferentes investigaciones citadas incluyendo la actual coinciden que la mayoría de las usuarias del servicio de planificación familiar tienen de 2 a 3 hijos. Siendo favorable el reducido número de hijos que permita a los padres darles una mejor calidad de vida.

El 8.54% de mujeres tuvieron de 1-2 abortos, Astudillo²² reporto datos superiores, refiere que 20.3% de mujeres tuvieron de 1 a 2 abortos. Las investigaciones citadas incluyendo la actual señalan que las usuarias del servicio de planificación tienen como antecedentes de 1-2 abortos.

El 60.30% de usuarias señalaron haber tenido 2 parejas sexuales, datos similares fueron reportados por Silvano²⁰, quien señala que 67.8% tuvieron 2 parejas sexuales, datos mayores fueron reportados por Rojas²³, quien señala que 88.5% tuvieron 2 parejas sexuales. Las investigaciones citadas y la actual coinciden en que la mayoría de usuarias del servicio de planificación familiar tuvieron 2 parejas sexuales.

Antecedentes familiares, se encontró que 1% tienen antecedentes familiares de cáncer de mama, datos mayores fueron reportados por Jesús²⁴, señala que 22.1% tuvieron

antecedentes de cáncer de mama, también datos mayores fueron reportados por Cadenas¹⁸, quien señala que 11.2% de usuarias tiene antecedentes de cáncer de mama. Las investigaciones citadas incluyendo la actual señalan que las usuarias del servicio de planificación tienen antecedentes de cáncer mamario.

Concerniente al nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama de usuarias atendidas en el servicio, se evidencia que 47.74% tiene un nivel de conocimiento medio, datos similares fueron reportados por Justo¹⁶, quien señala que 46.9% de tienen nivel de conocimiento medio, datos mayores fueron reportados por Chapilliquen y Romero¹³, quien señala que 65.8% de usuarias tiene nivel de conocimiento medio, también datos mayores fueron reportados por Cadenas¹⁸, quien señala que 57.8% tiene nivel de conocimiento medio, datos menores fueron reportados por Silva²⁵, quien señala que 27.3% tienen nivel de conocimiento medio, datos menores fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que 23.1% de usuarias tienen nivel de conocimiento medio, datos diferentes fueron reportados por Culaca y Moliendo²¹, quien señala que 53.7% de mujeres tienen un nivel de conocimiento bajo, datos diferentes fueron reportados por Jesús²⁴, quien señala que 50.4% de mujeres tiene un conocimiento alto, de igual forma Torres y Sicha²⁶, refieren que 42.9% tienen conocimiento bueno. La mayoría de investigaciones e incluyendo la presente señalan que el nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama es el más frecuente. Esta realidad señala que nuestras mujeres tienen conocimiento sobre este tema, pero aún no es el óptimo esperado, porque idealmente este conocimiento le permitiría considerar la importancia y transcendencia del autoexamen para el diagnóstico del cáncer de mama.

Sobre las prácticas sobre el autoexamen de mama de las usuarias atendidas, se encontró que 47.74% realizaron prácticas medias, datos diferentes fueron reportados por Silva²⁵, quien señala que el 59.4% tuvieron prácticas inadecuadas, datos diferentes fueron reportados por Torres y Sicha²⁶, quienes señalan que el 82.9% tuvieron prácticas malas, datos diferentes fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que el 50% realizan prácticas inadecuadas, también datos diferentes fueron reportados por Culquicondor²⁷, quien señala que 58% realizan prácticas inadecuadas, datos diferentes fueron reportados por Zapata²⁸, quien señala que el 60% de mujeres realizan prácticas inadecuadas, asimismo datos similares fueron reportados por Chuquillanqui y Flavio²⁹, quienes señalan que 60.7% de mujeres realizan prácticas inadecuadas, datos mayores fueron reportados por Chapilliquen y Romero¹³, quien señala que 97% de usuarias realizan prácticas inadecuadas, datos diferentes fueron reportados por Jaramillo³⁰, quien señala que 75.52% de mujeres realizan prácticas inadecuadas. Diversos estudios citados conjuntamente con la actual concuerdan en referir que la mayoría de mujeres realizan prácticas medias e inadecuadas sobre el autoexamen de mama. Es limitante el desconocimiento del procedimiento del autoexamen de mama, siendo importante realizar frecuente y correctamente las practicas del autoexamen de mama que posibilite realizar la detección temprana y oportuno de esta neoplasia y así permitan contribuir con la reducción de la morbi mortalidad por ese motivo.

El análisis estadístico del χ^2 nos indica que hay correlación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama, se obtuvo un valor de significancia de $p=0.042$, estos hallazgos fueron similares a los reportados por Rojas²³, quien indica que hay

correlación en las variables estudiadas dado que obtuvo un valor menor ($p=0.001$). Datos similares fueron reportados por Paredes¹⁷, quien señala que hay asociación entre conocimiento y práctica del autoexamen mamario ($p=0.00$), también datos similares fueron reportados por Cadenas¹⁸, quien señala que hay correlación de las variables de conocimiento y practica ($p=0.001$), también datos diferentes fueron reportados por Martínez y Aliaga¹⁴, quienes señalan que no hay correlación entre las variables estudiadas, dado que obtuvieron un valor mayor al nivel de significancia ($p=0.41$) también datos diferentes fueron reportados por Justo¹⁶, quien señala que no hay asociación, dado a que obtuvo un valor mayor. ($p=0.212$).

Las investigaciones citadas incluyendo la actual señalan que el nivel de conocimiento repercute de manera positiva en la práctica adecuada de la autoexploración de mama, de esta manera podemos obtener mejores beneficios para la salud de las usuarias ya que podrán identificar a tiempo alguna anormalidad en las mamas. Es por ello que debemos continuar con la concientización y sensibilización sobre este tema, para generar el hábito de la práctica adecuada del autoexamen de mama.

V. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas fueron: la mayoría tuvieron edades de 18 a 35 años, instrucción de secundaria, conviviente, de ocupación trabajadores dependientes e independientes y procedentes de un área urbana.
- Las características gineco-obstétricas: tuvieron su menarquia a los 11 años, con 2-3 hijos vivos, 2 parejas sexuales.
- Aproximadamente la mitad de usuarias tuvieron nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama.
- Aproximadamente la mitad de usuarias tuvieron prácticas medias de autoexamen de mama.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y practica sobre el autoexamen de mama, según el análisis estadístico chi-cuadrado ($p=0.042$).
Por lo tanto, se aceptó la hipótesis de investigación.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al profesional obstetra seguir y acrecentar conocimientos mediante talleres educativos sobre el cáncer mamario y la relevancia del diagnóstico precoz.
- Seguir generando conciencia en las mujeres en relación al autoexamen de mama, enfatizando la importancia de la frecuencia y la realización del autoexamen para generar el hábito de la práctica de dicha técnica y así fomentar el autocuidado de la propia salud.

A los directivos del Hospital Sergio Bernales:

- Asignar al personal Obstetra/Ginecoobstetra para la realización de charlas educativas y sensibilización dirigidas a mujeres intra y extra mural sobre conocimiento y practica de autoexamen de mama que permita la detección oportuna de patologías mamarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, DC: OPS; c2022. Cáncer de mama; 02 Julio 2022 [citado el 7 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía [Internet]. México: INEGI; 2021. Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el cáncer de mama; 18 de octubre 2021. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible de: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/eap_luchacancer2021.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, DC: OPS; 2018. Cáncer de mama en las Américas. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.paho.org/sites/default/files/Cancer-mama-Americas-factsheet-ES%20%281%29.pdf>
4. Ministerio de Salud y Protección Social [Internet]. Colombia: Min Salud; 2022. Detecte el cáncer de mama a tiempo; 19 de octubre 2020 [citado el 11 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Detecte-el-cancer-de-mama-a-tiempo.aspx>
5. Perú. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional Para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú 2017-2021 [Internet]. Resolución Ministerial

- N° 442-2017/MINSA; 7 de junio 2017 [citado el 11 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280844-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-mama-en-el-peru-2017-2021-r-m-n-442-2017-minsa>
6. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Minsa; c2022. Cáncer de mama: si se detecta a tiempo tiene un 90 % de probabilidades de curación; 19 de octubre 2022 [citado el 12 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662077-cancer-de-mama-si-se-údetecta-a-tiempo-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion>
 7. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [Internet]. Perú: INEN; 2008. Norma Técnico Oncológica Para La Prevención, Detección Y Diagnóstico Temprano Del Cáncer De Mama A Nivel Nacional; 18 de abril 2008 [Citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.irennorte.gob.pe/pdf/doctec/d0002.pdf>
 8. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Minsa; c2022. Cáncer de mama: si se detecta a tiempo tiene un 90 % de probabilidades de curación; 19 de octubre 2022 [citado el 18 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662077-cancer-de-mama-si-se-údetecta-a-tiempo-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion>
 9. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2022. Cáncer de mama; 26 de marzo de 2021 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
 10. Sardiñas Ponce R. Autoexamen de Mama: Un importante instrumento de prevención del cáncer de Mama en Atención Primaria de Salud. [Internet]. 2009 [Citado el 20 de noviembre de 2022]; (8). Disponible de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005

11. Ueki Carrasco A. Conocimientos, actitudes y practicas sobre el autoexamen de mama en mujeres de una zona rural de lagunas, 2020 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022 [citado 10 de setiembre de 2023]. 67 p. Disponible de:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4499/1/TL_UekiCarrascoAyumi.pdf
12. Paucar Guado Y. Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres participantes del vaso de leche Nueva Esperanza comité 41, Lima [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [citado 10 de setiembre de 2023]. 60 p. Disponible de:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4625/t-tple-paucar%20guado%20yennelin%20leslie.pdf?sequence=1&isallowed=y>
13. Chapilliquen Obregón C, Romero Flores F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del Centro Médico Arisana, Ate-2021 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada Del Norte; 2021 [citado 10 de setiembre de 2023]. 114 p. Disponible de:
https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/29290/Tesis_Chapilliquen%20Obregon%2c%20Cynthia%20Lisbeth%20%26%20Romero%20Flores%2c%20Flor%20Harumi.pdf?sequence=4&isAllowed=y
14. Martínez Mendoza L. Aliaga Ponte Y. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres de un comedor popular de San

Juan de Lurigancho, 2021 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada Del Norte; 2022. [citado 10 de setiembre de 2023]. 50p. Disponible de:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32084/Aliaga%20Puente%2c%20Yohana%20JasminMartinez%20Mendoza%2c%20Liz%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Ramírez Guevara M. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con las prácticas en mujeres de un Hospital – Rioja [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Católica Sede Sapientiae; 2020 [citado 10 de setiembre de 2023]. 60p. Disponible en:

https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1184/Ramirez_Mirtha_tesis_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Justo Loarte D. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen mamas en mujeres del Centro de salud Santa María, 2021 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado 10 de setiembre de 2023]. 104p. Disponible de:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1170/1/TESIS%20JUSTO%20LOARTE.pdf>

17. Paredes Tirado J. Nivel de Conocimiento y Práctica de autoexamen de mama. Mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de salud Tulpuna. Cajamarca, 2021 [Tesis de licenciatura Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [citado 20 de setiembre de 2023]. 71 p. Disponible de:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4692/informe%20final%20de%20tesis%20%281%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>

18. Cadenas Correa A. Asociación entre el conocimiento del autoexamen mamario y la adecuada practica en mujeres del Nor Oriente del Perú [Tesis doctoral en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado 28 de setiembre de 2023]. 49 p. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10407/1/rep_angela.cadenas_asociacion.entre.el.conocimiento.pdf
19. Alarcón Ayala E. Rincón Velarde V. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en madres del servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas 2022 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Tecnológica de los Andes; 2023 [citado 28 de setiembre de 2023]. 82 p. Disponible en:
<https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/00bb62f8-8cbf-4e7f-83c8-67788e981f04/content>
20. Silvano Tamani M. Conocimiento sobre cáncer de mamas y prácticas de prevención en mujeres de 25 a 55 años en El Caserío Cabo López–Belén, 2020. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Científica del Perú; 2021 [citado 28 de setiembre de 2023]. 85 p. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1468/MARVÍN%20CHRISTIAN%20SILVANO%20TAMANI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Montalvo Samamé J. Núñez Rodríguez O. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo- 2021. [Tesis doctoral en Internet]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [citado 28 de setiembre del 2023]. 74 p. Disponible en:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9212/montalvo_sama_m%c3%a9_jeancarlo_joel_y_n%c3%ba%c3%b1ez_rodr%c3%adguez_omar.pdf?sequence=1&isallowed=y

22. Astudillo Pacheco D. Maldonado Piña J. Bayas Gutama J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre autoexamen de la glándula mamaria en pacientes de consulta externa del área de Ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca – Ecuador, 2014 [Tesis doctoral en Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. [citado 5 de octubre del 2023]. 88p. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22440/1/TESIS.pdf>

23. Rojas Rizabal K. 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. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2016 [citado 5 de octubre de 2023]. 88 p. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4775/Rojas_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y

24. Jesús Gutiérrez G. Factores asociados a la realización del autoexamen de mama en mujeres de Lima, 2022 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 15 de octubre de 2023]. 72 p. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19237/Jesus_gg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Silva Araujo R. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 20 a 49 años de edad atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro

- de Salud de Sucre–Celendín. IV trimestre 2019 [Tesis de maestría en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 17 de octubre de 2023]. 84p. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5185/Tesis%20Teresa%20Silva.pdf?sequence=1>
26. Torres Cacsire J. Sicha Bautista D. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho, 2020 [Tesis de segunda especialidad en Internet]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021 [citado 17 de octubre de 2023]. 67p. Disponible en:
https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6123/tesis_2daesp_torres_sicha_fcs_2021.pdf?sequence=1&isallowed=y
27. Culquicondor Aguilera C. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el establecimiento de salud I-3 nueve de octubre Sullana-Piura, 2019 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 17 de octubre de 2023]. 81 p. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33594/autoexamen_mama_culquicondor_aguilera_consuelo.pdf?sequence=3&isallowed=y
28. Zapata Rivas Vda. De Cielo. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil del AA. HH Juan de Moricacaos – Piura; 2019. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 17 de octubre de 2023]. 74 p. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28062/autoexamen_mama_zapata_rivas_milagros%20%282%29.pdf?sequence=3&isallowed=y

29. Chuquillanqui Porras Y. Flavio Palomares N. Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en el personal de salud del Hospital de apoyo Pichanaki, 2019. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [citado 17 de octubre de 2023]. 82 p. Disponible en:

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c568d556-ceaa-4a6a-a19a-1529be2aa8a3/content>

30. Jaramillo Umbo M. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres de edad fértil del AA.HH. Enace I etapa, Piura, 2019. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 17 de octubre de 2023]. 67 p. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33705/autoexamen_mama_jaramillo_umbo_marco1.pdf?sequence=4&isallowed=y

VII. ANEXO

ANEXO 1: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES
FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN USUARIAS
ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.
BERNALES- COMAS. 2023.

CAPÍTULO I: DATOS GENERALES y GINECOOBSTETRICOS:

Marcar con una "X" uno de los recuadros para cada ítem enumerado.

1.-Edad

18 – 25 () 28 – 35 () 36 – 45 ()

2. Grado de instrucción:

Prima incompleta () Primaria completa () Secundaria incompleta ()
Secundaria completa () Superior ()

3. Estado Civil: Soltera () casada () conviviente ()

4. Ocupación: Trabajadora () ama de casa () estudiante ()

5. Lugar de procedencia: Urbano () rural ()

6- Menarquia:

7. Número de hijos:

8. Número de Abortos:

9. Número de parejas sexuales: ...

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

CAPÍTULO II: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

Marque con una "x" en uno de los casilleros

	CONOCIMIENTO	
	SI	NO
1. El autoexamen de mama es realizado por la propia mujer para detectar anomalías en los senos (bultos, secreción, color de las mamas, etc.)		
2. Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de tus senos.		
3. El autoexamen es importante para la prevención del cáncer de mama.		
4. Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes para el diagnóstico de cáncer.		
5. Las mamas normalmente son simétricas, sin hundimientos ni coloración inusual.		
6. Pese a que las mamas sean simétricas, siempre hay una mama que es ligeramente más grande que la otra.		
7. El autoexamen se realiza a partir de los 30 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.		
8. El autoexamen de mamas se recomienda realizarlo desde la primera menstruación.		
9. El autoexamen se realiza así la mujer esté embarazada o después de la menopausia		
10. Este examen comprende en observar tus mamas y luego palparlas terminando siempre con el pezón		
11. Es necesario agregar la palpación axilar al autoexamen de mama		
12. Para la palpación de tus mamas se usa solo las yemas de tus dedos índice, medio y anular.		
13. El autoexamen de mamas solo se puede realizar mirándose al espejo.		
14. El autoexamen de mamas se puede realizar de pie o acostada.		
15. La utilización de una almohadilla en la espalda, a nivel de mamas, no es necesario en la realización del autoexamen acostado.		

CAPÍTULO III: LISTA DE COTEJO DE PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

ITÉMS SOBRE PRACTICA	SI	NO
Con los brazos caídos a lo largo del cuerpo observa ambos senos mencionando las posibles anomalías		
Pone sus manos en la cadera, observando lo mismo.		
Extiende los brazos para realizar una vez más la misma observación.		
Pone la mano izquierda detrás de la cabeza y examina la mama izquierda con la mano Derecha.		
Coloca la mano derecha a las 12 (sentido del reloj) presiona con la punta de los dedos haciendo un movimiento circular.		
Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así sucesivamente.		
Al terminar todo el horario, examina el pezón con movimientos circulares desde las 12 horas en sentido de las agujas del reloj.		
Se fija y menciona la posible existencia de nódulos o líquidos en el pezón.		
Realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila.		
Realiza la misma exploración en la otra mama con los mismos pasos ya mencionados.		

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me presento: Yo, **Rocio Sotelo Mosayhuate**, Bachiller en Obstetricia de la Universidad de San Martin de Porres, Escuela Profesional de Obstetricia. Solicito participe en este trabajo de investigación. Cuyo objetivo es: determinar **EL Nivel De Conocimiento Y Práctica Sobre El Autoexamen De Mama En Usuaris Atendidas En El Servicio De Planificación Familiar, Hospital Nacional Sergio E. Bernales- Comas. 2023**. La cual consiste en contestar una encuesta, 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 su salud. No recibirá compensación por participar, pero podrá contribuir con la ampliación de los conocimientos que puedan servir para mejorar la salud.

Yo, doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, puedan ser usados segúnlo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con la investigadora **Rocio Sotelo Mosayhuate, a su número de celular :991824801**

.....
Firma de la participante

DNI:

.....
Firma de la investigadora

DNI:

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Fuente de verificación
VARIABLE I Nivel de conocimiento	El conocimiento es el entendimiento, inteligencia, razón natural, noción, saber o noticia elemental de algo.	Conocimiento sobre el autoexamen de mamas	Nivel de conocimiento: -Alto: 10 - 15 pts. -Medio: 6 - 9 pts. -Bajo: ≤ 5 pts.	Ordinal	Encuesta
VARIABLE II Práctica sobre el autoexamen de mama	La práctica es el ejercicio de cualquier arte o facultad, conforme a sus reglas. Uso continuado, costumbre o estilo de algo.	Práctica del autoexamen de mamas	Práctica sobre el autoexamen de mama: - Adecuado: 8-10 pts -Medias: 5-7 pts. -Inadecuado: ≤ 4 pts	Ordinal	Encuesta

ANEXO 4: CONSTANCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Nº 0045-2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: " Nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar, Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas. 2023." fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

Rocio Sotelo Mosayhuate

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **22 de junio de 2023**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 22 de junio de 2023 hasta el 21 de junio de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 22 de junio de 2023


MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES
YESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN