



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO
DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES
COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE
LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA.
SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Elena Fabiola Gonzales Haro
Sonia Diana Cunza Castillejo

Asesora:

Mg. Cecilia Inés Mejía Gomero

Lima – Perú
2019

APROBACIÓN DE LA TESIS

El (La) asesor(a) y los miembros del jurado evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por el (la) Bachiller **Elena Fabiola Gonzales Haro y Diana Sonia Cunza Castillejo**, denominada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE
MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO
DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE
2019”**

Obsta. Cecilia Inés Mejía Gomero
ASESORA

Mg. Luciana Ofelia Veramendi Valenzuela
**JURADO
PRESIDENTE**

Mg. Mirian Villanueva Campos
JURADO

Mg. Miriam Ponce Lara
JURADO

DEDICATORIA

A Dios, por permitirnos llegar a este momento tan especial de nuestras vidas y por todas las bendiciones que nos da, por ayudarnos en los momentos difíciles que nos han enseñado a no rendirnos. A nuestros padres por habernos acompañado durante todo el trayecto estudiantil y haber velado por nosotras durante este arduo camino para lograr nuestro objetivo.

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

Nuestra gratitud a la Universidad Privada del Norte y a sus docentes quienes pusieron pasión y entrega en sus enseñanzas y en donde aprendimos a ser mejores profesionales.

Nuestro agradecimiento especialmente a nuestra asesora Cecilia Inés Mejía Gomero, quien con su apoyo y sabiduría ha sabido guiarnos para culminar con éxito este trabajo.

También agradecemos al presidente del mercado 15 de junio de laderas de Chillón – Puente Piedra, por habernos otorgado el permiso de realizar este trabajo de investigación en dicha población.

Finalmente agradecemos a nuestros padres, quienes con su apoyo constante nos alentaron a concluir este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Contenido

<u>APROBACIÓN DE LA TESIS</u>	ii
<u>DEDICATORIA</u>	iii
<u>AGRADECIMIENTO</u>	iv
<u>ÍNDICE DE CONTENIDOS</u>	v
<u>ÍNDICE DE TABLAS</u>	vii
<u>ÍNDICE DE FIGURAS</u>	viii
<u>RESUMEN</u>	ix
<u>ABSTRACT</u>	x
CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. <i>Problema general</i>	14
1.2.2. <i>Problemas específicos</i>	14
1.3. Justificación	14
1.4. Limitaciones	16
1.5. Objetivos.....	16
1.5.1. <i>Objetivo general</i>	16
1.5.2. <i>Objetivos específicos</i>	16
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO	17
2.1 Antecedentes	17
2.1.1 <i>Antecedentes Internacionales:</i>	17
2.1.2 <i>Antecedentes Nacionales:</i>	19
2.2. Bases teóricas	22
2.3. Definición de términos básicos:	26
2.4. Hipótesis.....	26
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA	27
3.1 Operacionalización de variables	27
3.2 Diseño de investigación.....	28
3.3 Unidad de estudio	28
3.4 Población	28
3.5 Muestra (muestreo o selección).....	29
3.5.1 <i>Criterios de inclusión</i>	29
3.5.2 <i>Criterios de exclusión</i>	29

3.6	Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.....	30
3.7	Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos	31
3.7.1	<i>Plan de procedimiento y análisis de datos:</i>	32
3.7.2	<i>Consideraciones éticas:</i>	32
CAPÍTULO 4.	RESULTADOS.....	33
CAPÍTULO 5.	DISCUSIÓN	45
CONCLUSIONES		48
RECOMENDACIONES		49
REFERENCIAS		50
ANEXOS		54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla n° 1: Características sociodemográficas de las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.....	33
Tabla n° 2: Frecuencias absolutas y relativas de Conocimientos teóricos sobre la técnica del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	35
Tabla n° 3 Análisis descriptivo de la variable independiente: Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	37
Tabla n° 4: Frecuencias absolutas y relativas del nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	39
Tabla n° 5. Análisis descriptivo de la variable dependiente: Nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	41
Tabla n° 6: Tabla cruzada de la relación entre el nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	41
Tabla N° 7: Resultados de la prueba no paramétrica del Chi cuadrado de independencia	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura n° 1. Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	34
Figura n° 2. Dimensiones del nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	36
Figura n° 3 Nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	38
Figura n° 4. Resultado de preguntas del nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.	40
Figura n° 5. Resultado de la tabla cruzada con relación al nivel de conocimiento práctico y conocimiento teórico del autoexamen de mamas.	42

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento teórico y el conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. El método empleado fue cuantitativo de diseño no experimental de tipo descriptivo y correlacional. La población fue de 100 mujeres con edades comprendidas de 20 a 49 años de edad. La muestra estuvo conformada por 80 mujeres de la población. La técnica fue mediante encuestas definidas por ítems naturales dicotómicas y nominal politómica. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario para medir el nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mama. Los datos fueron analizados con el SPSS 25.0. La prueba estadística inferencial fue el Chi Cuadrado (χ^2), con un $\alpha=0.05$ y nivel de confianza de 95%.

Los resultados con respecto al nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mama que presentaron las mujeres de la población estudiada, es “bajo” con un 51.3%, “Medio” 36.3% y “alto” con un 12.5%. Por otro lado, el nivel de conocimiento práctico de las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio se observó que la mayoría de ellas tuvieron prácticas inadecuadas en un 68.8% del autoexamen de mama y solo un 31.3% prácticas adecuadas. Para buscar la relación de estas dos variables se realizó la prueba no paramétrica del Chi cuadrado, donde se obtuvo un resultado significativo $\chi^2= 6,042$ $p =0.046$. En conclusión, determinamos que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento teórico y el conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019.

Palabras claves: Autoexamen de mama, conocimiento teórico y conocimiento práctico.

ABSTRACT

The objective of this investigation was to determine the relationship between the level of theoretical knowledge and practical knowledge of breast self-examination in female merchants in the 15 de Junio Market in Laderas de Chillón, Puente Piedra. The method used was quantitative of non-experimental design of descriptive and correlational type. The population was 100 women aged 20 to 49 years. The sample was made up of 80% of the population. The technique was applied through surveys defined by dichotomous natural items and polytomic nominal. The instruments used were the questionnaire to measure the level of theoretical and practical knowledge of breast self-examination (Validity of 95%). Data were analyzed with SPSS 25.0. The inferential statistical test was Chi Square (χ^2), with $\alpha = 0.05$ and 95% confidence level. In the sociodemographic characteristics it was found that the majority of female merchants are aged 32 to 37 years (27.5%) and less than or equal to 25 years (25.0%), it was found that many of them have finished high school (60%), also (47.5%) are cohabiting, in addition that a considerable proportion of them are independent workers (90%), and (75%) practice the Catholic religion and (13.8%) evangelical. On the other hand, the level of theoretical knowledge about breast self-examination is "low" with 51.3%, "Medium" 36.3% and "high" with 12.5%. With regard to practical knowledge, one of the women traders in the market June 15, most of them had inappropriate practices in 68.8% of breast self-examination and only 31.3% appropriate practices.

To search for the relationship of these two variables, the non-parametric Chi square test was performed, where a significant result was obtained $\chi^2 = 6.042$ $p = 0.046$. In conclusion, we determine that there is a significant relationship between the level of theoretical knowledge and practical knowledge of breast self-examination in women traders in the June 15 market of Laderas de Chillón, Puente Piedra. September - December 2019.

Keywords: Breast self-examination, theoretical knowledge and practical knowledge.

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama representa en la actualidad uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo siendo en términos epidemiológicos, la neoplasia maligna que más se diagnostica y la mayor causa de mortalidad por cáncer en el sexo femenino. Asimismo, el Instituto Nacional de estadística informática (INEI, 2016) informa que este cáncer ocupa el segundo lugar después del cáncer de cuello uterino.

El autoexamen de mama es aquella práctica que realiza la mujer por sí misma y le permite estar alerta ante cualquier anormalidad; se recomienda difundir esta práctica ya que el dominio y empleo de este método permitirá a la mujer identificar las irregularidades o anomalías que puedan presentarse en ellas mismas.

Es importante la autoexploración mamaria, ya que le permite a la mujer familiarizarse con sus mamas, de esta manera ella podrá conocer lo normal en ella. Así mismo podrá detectar o identificar cualquier cambio o anormalidad que se presente en sus mamas. Esta medida de prevención se incentiva ya que las mujeres suelen acudir a los centros de consulta generalmente cuando hay presencia de dolor, protuberancias, cambios o manchas en las mamas de la paciente. Por lo cual la Organización mundial de la Salud (OMS, 2016) recomienda la autoexploración mamaria para generar conciencia en las pacientes y así estas se responsabilicen de su salud.

Por otra parte, es cierto que la autoexploración mamaria es un método de ayuda diagnóstica y es importante ya que su práctica se complementa con la mamografía y el examen clínico de mamas, además de ser uno de los métodos más accesible a toda la población para detectar algún cambio anormal en las mamas.

Finalmente, es importante tener en cuenta el papel fundamental que posee el autoexamen de mamas en la vida de la mujer; ya que es, una práctica que no requiere recursos económicos y que es de fácil realización; es por ello, que presentamos este presente proyecto de investigación que muestra la importancia del autoexamen de mamas en la población estudiada; ya que, está se realiza en un asentamiento humano donde las personas por lo general tienen poco conocimiento, poca accesibilidad y bajos recursos económicos. Por lo mencionado anteriormente, es de suma importancia conocer el nivel de conocimiento y practica que tienen las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio del Asentamiento Humano Laderas de Chillón.

1.1. Realidad problemática

El autoexamen de mama es un método de prevención fundamental como diagnóstico de prevención primaria, dado al alto índice de cáncer de mama a nivel mundial y nacional cada año. Esta medida de prevención es importante promocionarla ya que el cáncer de mama es uno de los tumores más comunes que se originan en las células del seno y es el más frecuente en las mujeres tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo. (OMS, 2016)

El cáncer de mama es el primer cáncer que afecta a las mujeres en todo el mundo y de todas las edades, pues representa el 24,2% de todos los cánceres femeninos. En el 2018 se registró un número de 2 088 849 casos nuevos cada año y 626 679 muertes cada año. Además de que es el primer cáncer en afectar a las mujeres en 156 países en todo el mundo y causar la muerte de estas mismas en 104 países a nivel mundial. En las Américas, el cáncer de mama es el tipo de cáncer más común y la segunda causa de muerte. Cada año se producen en la Región más de 462 081 casos nuevos y 99 521 casos de muertes por cáncer de mama. En las mujeres de América Latina y el Caribe, el cáncer de mama tiene una tasa de incidencia de 51.9 de casos nuevos y una tasa de mortalidad de 13.0 en mujeres de todas las edades. Además, que en mujeres en edad fértil de 15 a 44 años se registra una incidencia de 41 734 casos nuevos y 6 973 casos de muerte. (Globocan, 2018)

El cáncer de mama es la segunda neoplasia con mayor frecuencia en el Perú, afectando a mujeres en los mayores casos en etapa adulta y siendo la segunda causa de muerte en mujeres en todo el país. (MINSA, 2017). La incidencia estimada de cáncer de mama en el Perú es de 40.0 casos por 100,000 habitantes, la tasa de mortalidad anual es de 9.1 casos por 100, 000 habitantes. Además, que en el 2018 se registró un número de 6 985 casos nuevos en el Perú y 1 858 casos de muerte, en mujeres en edad fértil comprendidas en edades de 15 a 44 años se registra 27.1% de casos nuevos y un 15.9% de tasa de mortalidad. (Globocan, 2018). En Lima Metropolitana el cáncer de mama ocupa el primer puesto de causas de muerte en mujeres, correspondiéndole una tasa de mortalidad de 10,7 por 100.000 mujeres. Además, es el más frecuente de las enfermedades, por lo que es importante promover el autoexamen de mama a partir de los 20 años y la mamografía a partir de los 50 años. (INEN, 2012).

Observando la realidad sobre el problema del cáncer de mama se infiere que es necesario implementar estrategias costo efectivas en países de bajos recursos o en vías de desarrollo para así poder disminuir las cifras tan altas sobre el cáncer de mama, ya que se estima que para el 2020 al 2040 estas cifras incrementarían tanto en tasas de incidencia y mortalidad (Globocan, 2018). Se recomienda desarrollar intervenciones educativas sobre este examen para que de este modo las mujeres conozcan la práctica y lo realicen de manera metódica, ya que diversos

estudios han demostrado que su práctica regular beneficia el diagnóstico de cáncer de mama. No obstante, señalan que no debe ser la única medida que tomen las mujeres, sino que se acompañe su práctica con la mamografía y el examen clínico. (INEI, 2016)

Si bien es cierto la mamografía es el único método de cribado que se ha revelado eficaz, su cobertura lamentablemente no es muy amplia en el Perú, ya que según el Ministerio de la Salud el tamizaje de la mamografía no logra tener un impacto significativo como estrategia que ayude aminorar la mortalidad del cáncer de mama debido a que su cobertura en el 2017 solo alcanza un 0,3% aunque en tres años dicha estadística se elevó aun así no es la adecuada. Todo esto se debe a un déficit de requerimiento de personal para la toma y lectura de la mamografía, así como a una baja disponibilidad en el equipamiento en el primer nivel de atención. (MINSA, 2017)

Según la encuesta demográfica y de salud familiar realizado por el Instituto nacional de estadística e informática en el Perú en el 2016, se observa que solo un 15,9% de las mujeres en todo el Perú se realiza la mamografía en edades entre 40 a 59 años en los últimos 24 meses y en el 2015 solo se realizaron la mamografía un 15,7% sin mayor cambio. Mediante este estudio podemos concluir que el autoexamen de mamas tiene mayor sensibilidad en comparación con otros métodos de diagnóstico que tienen menor cobertura en todo el país. Esto se da debido a que este método de prevención es el más accesible y de ningún costo en las tres regiones del Perú, incluyendo las zonas urbanas y rurales. (INEI, 2016).

Es importante resaltar el poco interés que se tiene en mejorar el primer nivel de atención, ya que existe poco acceso en los lugares donde hay mayor pobreza y falta de educación tanto en la Costa, Sierra y Selva, debido a la distancia de cada centro de salud con la población, al poco personal de salud o a la falta de equipos e implementos en donde una mamografía pueda ayudar a detectar el cáncer de mama. Por lo tanto es necesario decir que en un país que aún está en vías de desarrollo y que no invierte tanto en el sector salud es importante la promoción e implementación de la técnica del autoexamen de mama como método de prevención y concientización en la población, no solo en Lima Metropolitana sino también en zonas donde hay difícil acceso como la Sierra y la Selva en donde el examen mamográfico es de difícil acceso y elevado costo, asimismo proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y así ejercer un mayor control sobre la misma (Gutiérrez, 2015).

Finalmente resaltamos la importancia de este trabajo de investigación realizado en todas las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, ya que hasta el momento no existen investigaciones realizadas en esta población, además que al observar e interactuar con las mujeres que trabajan en este mercado nos percatamos que el 90% de ellas no acuden a ningún establecimiento de salud, ni se realizan ningún examen anual y la mayoría de ellas refiere

que es por tiempo, trabajo y temor a los exámenes exploratorios, e ignoran la gravedad del cáncer de mama.

Es por ello la importancia de concientizar a las mujeres comerciantes acerca de este mal e incentivar la práctica del autoexamen de mama, ya que está demostrado que las mujeres que practican este examen acuden prontamente ante cualquier alarma y reconocen mejor su cuerpo.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento teórico y el conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento práctico sobre el autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019?

1.3. Justificación

Este proyecto busco identificar cual es la relación que existe entre el nivel de conocimiento teórico y el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, debido a los altos índices de casos nuevos de cáncer de mama en Lima Metropolitana según estadísticas, colocándolas como la primera causa de mortalidad en mujeres. (INEN, 2012)

Es importante fomentar la toma de conciencia acerca de este mal a futuro, así como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud, para así poder mejorar su nivel de conocimientos e incrementar su práctica en la población, especialmente en las mujeres ya que son el grupo que más padece de esta enfermedad a comparación de los varones. Por otra parte, es importante considerar que somos un país en vías de desarrollo en donde hay un incremento en el índice de pobreza, es por esto que se deben implementar estrategias e intervenciones educativas que alcance a toda la población y así se adhieran a practicar el autoexamen de mama de manera

regular y llegue su difusión a toda la población inclusive a lugares inaccesibles. No obstante, debe estar integrada con otras estrategias de prevención, ya que se ha demostrado en diversos estudios que la práctica de este examen de manera regular ha resultado ser costo-efectiva, favoreciendo así el diagnóstico de cáncer de mama. (INEI, 2016)

Existen diversas y cuantiosas investigaciones que estudian el nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mama, sin embargo, son pocas las investigaciones que estudian el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas, además de que hay reducidos estudios que buscan relacionar estas dos variables, en donde se ha obtenido como resultado que debido a la falta de conocimiento del autoexamen de mama le conlleva a la mujer a tener una práctica inadecuada. Asimismo, observamos que no existen investigaciones realizadas en la población de la presente investigación, lo cual nos mostró la importancia de este proyecto.

Por otro lado, la presente investigación busca dar a conocer la importancia del autoexamen de mama, ya que muchas mujeres le ponen poco interés o desconocen del tema, según un estudio realizado en México solo cuatro de cada cinco mujeres refiere tener conocimiento sobre la autoexploración mamaria y solo una de cada tres mujeres lo practican. (Valdez, 2013). Este estudio nos muestra que la mayoría de personas puede haber escuchado y conocido sobre este examen, más no lo realizan debido al poco valor que le ponen, ya que desconocen que este examen puede ayudarlas a conocer las características normales de sus mamas y así poder identificar cualquier cambio anormal en ellas, además de ayudarlas a empoderarse ya que según la Organización Mundial de la Salud esto las conlleva a reflexionar y permite a las mujeres incrementar el control sobre su salud así como mejorarla. (OMS, 2016)

Por otra parte, los estudios han demostrado que el 80% de los nódulos mamarios son diagnosticados por la propia mujer, en donde se observa que la mayoría de las pacientes acude rápidamente a algún centro médico o consultorio, por la aparición de un bulto mamario, dolor, manchas o incomodidades en sus mamas y axilas. Asimismo, es importante la correcta realización de la autoexploración mamaria, ya que un aprendizaje incorrecto puede causar diagnósticos o alarmas negativas y esto causa que en algunos países se cuestione la utilidad de esta práctica. Es por esto que se resalta la importancia de promover el autoexamen de mama en el primer nivel de atención, verificando que se enseñe su correcta práctica, ya que la utilización de este método preventivo es el primer recurso con el que cuenta la mujer y el personal de salud para llegar a un diagnóstico precoz de algunos procesos patológicos mamarios. (Padrón, Otero, De la Cruz, Veliz, & Siles, 2016)

Es por esto se destaca el rol fundamental que cumple la Obstetra en la atención primaria de salud, ya que es ahí donde se encarga principalmente de la prevención y participación comunitaria, brindando los servicios básicos de salud. Además de que se encarga de educar a la población realizando actividades de enseñanza y aprendizaje a la comunidad, contribuyendo

de esta manera a la prevención y detección precoz del cáncer de mama mediante charlas e intervenciones comunitarias. Es importante decir, que la función de la obstetra es muy amplia ya que no solo abarca la atención del parto y postparto, si no también es importante su rol en el primer nivel de atención enfocado en la prevención, alcanzando así una mayor cobertura que brinde una atención de salud para todas las mujeres, planificando, desarrollando y evaluando las intervenciones dirigidas a la población de la mano con el equipo de salud. Asimismo, su enfoque no está basado solo en la mujer adulta, ya que las obstetras están altamente capacitadas para brindar charlas educativas a una población adolescente, en donde brindan sus conocimientos para así incrementar su aprendizaje en este grupo etario y evitar males a futuro. (Marta Sosa, 2017).

Es importante resaltar este estudio en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, ya que son mujeres de bajos recursos que necesitan ser informadas, capacitadas y concientizadas acerca de este examen que es de fácil realización, además de ser accesible a toda la población y que no requiere de ninguna intervención o costo alguno. Dicho todo esto, se concluye que este estudio buscó conocer el nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.

1.4. Limitaciones

Poco tiempo por parte de las mujeres comerciantes para resolver las encuestas en el mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento teórico y conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento teórico acerca del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.
- Identificar el nivel de conocimiento práctico acerca del autoexamen de mama, en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Meneses et al. (2018) La investigación que realizaron se trató sobre las creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. El tipo de estudio que realizaron fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. La población estudiada fue conformada por 628 mujeres universitarias entre 18 y 30 años de edad, de Bogotá, Colombia. El instrumento que utilizaron para esta investigación fue una encuesta estructurada. Los resultados obtenidos fueron que el 11,3% de la población estudiada aseguró practicarse el AEM en los últimos doce meses, el 12,0% y 15,0% de las personas que tienen más de 20 años y pertenecen al estrato socioeconómico bajo, mostraron las mayores tasas de respuesta de AEM. En las variables del autocuidado, un 13,3% de las mujeres encuestadas respondieron haber recibido información sobre el cáncer de mama; el 25,4% consideraron tener conocimientos sobre el cáncer de mama; el 13,5% reportaron conocer la técnica del AEM, y el 11,2% identifican los antecedentes familiares como factor de riesgo asociado al cáncer de mama. Finalmente se concluyó que la práctica del AEM en la población estudiada fue baja y el conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer se asociaron positivamente con la práctica del AEM. Estos datos podrían utilizarse para ofrecer programas de intervención educativa entre las mujeres universitarias de Colombia.

Mesa, Velandia, y Quemba. (2018). La investigación que realizaron se trató sobre el autoexamen de seno: conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una institución de educación superior. El tipo de estudio que utilizaron fue cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 1125 estudiantes de sexo femenino, su duración fue de un año y contó con una muestra de 287 participantes de una institución de educación superior. El instrumento que utilizaron para la recolección de información fue mediante una encuesta en donde se evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de seno. Los resultados obtenidos fueron que el 40,7% de la población estudiada sí practica el autoexamen de seno, el 72,03 % lo realiza con una frecuencia adecuada y el 38,13 % lo realiza en la etapa sugerida del ciclo menstrual, pero en cuanto a las prácticas del autoexamen de seno la mayoría de las encuestadas manifestó que no lo realizaban. Finalmente se llegó a la conclusión que la mayor parte de la población no

práctica el autoexamen, además que existe poca claridad sobre la frecuencia y el momento en que se debe realizar.

Cancela et al. (2016). La investigación que realizaron se trató del nivel de conocimiento sobre autoexploración mamaria en mujeres de 20 a 59 años de edad, el tipo de estudio que utilizaron fue transversal analítico. La población estuvo conformada por 89 mujeres del Instituto Mexicano del Seguro Social, el instrumento que utilizaron fue una encuesta donde se les preguntó sobre sus características sociodemográficas, sobre los medios de información acerca del AEM, la frecuencia y momento del ciclo menstrual en el que se realizan el AEM o el motivo por el cual no se la realizan, así como una prueba visual ilustrada en la misma encuesta conformada por 5 figuras desordenadas de los pasos correctos del AEM. Los resultados obtenidos fueron que de las 89 mujeres solo 74 de ellas refieren que conocen la técnica y 15 mujeres refieren no conocerla. Con respecto a la técnica correcta del AEM con ayuda de la prueba visual demostró que solo el 65.2% de las mujeres tienen una técnica adecuada de AEM y el 34.8% de las mujeres tienen una técnica inadecuada, con respecto a la frecuencia en que las mujeres se realizan el autoexamen de mama se observó que solo 72 de ellas si lo realizan, la mayoría de ellas mensualmente y 17 mujeres no realizan el autoexamen de mamas. Finalmente se concluyó que la mayoría de las mujeres tienen conocimientos del AEM, pero no con la técnica correcta.

Castillo et al. (2015). La investigación que realizaron se trató sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena en Colombia. El tipo de estudio que realizaron para esta investigación fue de tipo descriptivo. La población estudiada fue conformada con una población de referencia de 13.617 mujeres y un tamaño de muestra estimada de 779 mujeres, fueron incluidas en el estudio las mujeres de 20 - 49 años de edad. El instrumento que utilizaron fue una encuesta, que contempló las variables sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. Los resultados que se obtuvo fue que de las 779 mujeres de 20 – 49 años, con relación al conocimiento del autoexamen de mama solo el 73% conoce como se realiza el autoexamen de mama, con respecto a las actitudes el 77,8% están totalmente de acuerdo con que es bueno realizarse el autoexamen, y con respecto a las practicas el 49% nunca se lo ha realizado y solo tres mujeres tienen una práctica adecuada. Finalmente se concluyó que los conocimientos que tienen las mujeres del área rural de Cartagena sobre el autoexamen de mama son bajos, presentan una actitud favorable hacia este procedimiento, pero la práctica es inadecuada.

Pineda. (2015). La investigación que realizó se trató de los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las usuarias que acuden al Centro de Salud Tipo A de Obrapia, Ecuador. En la investigación se utilizó el método inductivo-deductivo, analítico-sintético y

estadístico-descriptivo. La muestra estuvo constituida por 63 usuarias que respondieron afirmativamente en la primera pregunta del instrumento aplicado. El diseño del instrumento fue una encuesta que estuvo apoyado por un cuestionario que tenía 7 preguntas abiertas y cerradas. Los resultados obtenidos fueron que el 63% de las mujeres encuestadas conocen acerca del autoexamen de mamas, sin embargo, solo el 43% posee un conocimiento verdadero acerca de la técnica del autoexamen de mamas. Además, el 53% de las usuarias realiza la técnica del autoexamen de mamas de manera inadecuada. Finalmente se concluyó que el 63% de las encuestadas conoce acerca del autoexamen de mamas, pero solo el 43% lo conoce correctamente, además que más de la mitad de las mujeres encuestadas realizan la técnica del autoexamen de mamas de manera inadecuada.

Del Toro, Peinado, y Díaz. (2014). La investigación que realizaron se trató del conocimiento y prácticas sobre el autoexamen mamario en mujeres de Cartagena de Indias (Bol. – Col) en Colombia. El tipo de estudio que realizaron para esta investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal a partir de un muestreo aleatorio. La población de estudio fue 305 mujeres mayores de 20 años, en donde se analizó el nivel de conocimiento y prácticas de las mujeres con relación al autoexamen de mama, así como el modo y la periodicidad con la que se lo realizan. El instrumento utilizado en este estudio fue una encuesta conformada por 18 preguntas de tipo dicotómicas, según la escala de Likert. Los resultados que se obtuvo fue que el 33.8% de las participantes conocen acerca del autoexamen de mama, mientras que un 67.2% lo desconocen, con respecto a la práctica del AEM el 50,2% de las mujeres afirmó que lo realiza, y un 49,8% dijo no hacerlo. Se concluyó que, por medio de los datos recogidos en este estudio, el 95,7% de las mujeres participantes refieren que es importante la realización del autoexamen, pero en un 33.8% de ellas existe un desconocimiento con relación a la técnica e importancia del mismo.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

García, Pinchi, y Jara. (2018). La investigación que realizaron se trató sobre conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente Distrito de Belén Iquitos. El diseño del estudio es no experimental de tipo descriptivo y correlacional. La población estuvo constituida por 100 mujeres entre 20 a 55 años de edad. La recolección de datos fue mediante un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados obtenidos fueron que de las 100 mujeres el 78% de ellas tuvieron un conocimiento incorrecto sobre el autoexamen de mama y solo un 22% tuvieron un conocimiento correcto sobre esta técnica y el 82% tuvieron malas prácticas del autoexamen mamario y solo un 18% tienen una correcta práctica. Se concluye entonces que existe asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen mamario y la práctica del autoexamen

mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad, del Asentamiento Humano Sol Naciente, Distrito de Belén, Iquitos, 2018.

Zela T. (2017). La investigación que realizo se trató sobre conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa. El estudio fue de tipo descriptivo – transversal. La población estuvo constituida de 170 mujeres y la muestra de 118 mujeres. La recolección de datos fue mediante una encuesta y un cuestionario. Los resultados encontrados en el estudio de forma global fueron que el 61% de las mujeres privadas de libertad, tienen conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mamas; y respecto a las prácticas el 74% no lo practican y tan solo el 26% practican el autoexamen de mamas. Se concluye entonces que los conocimientos que tienen las mujeres privadas de libertad son deficientes y la mayoría no practica la técnica del autoexamen de mamas.

Rojas R. (2016). La investigación que realizo se trató sobre la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la técnica del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil. Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. El tipo de estudio que realizo para esta investigación fue de tipo observacional, con diseño descriptivo correlacionar y de corte transversal. La población estudiada fue conformada con una muestra de 113 mujeres en edad fértil que acuden a consulta de planificación familiar del Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé durante el periodo de enero a febrero del año 2016. Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron una ficha de recolección de datos, un cuestionario de conocimientos sobre el autoexamen de mama con 15 afirmaciones de respuestas cerradas dicotómicas y una lista de cotejo que evalúa la práctica del autoexamen de mama con 10 afirmaciones. El resultado obtenido sobre el conocimiento de la técnica del autoexamen de mama en las usuarias en edad fértil fue “Alto” en el 38.9% y “Medio” en el 36.3%. Respecto a las prácticas del autoexamen de mama, el 81.4% de las usuarias tuvo practicas inadecuadas de autoexamen mamario y solo un 18.6% practicas adecuadas. Finalmente se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre la técnica del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil que acuden al Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé durante el periodo de enero a febrero del año 2016.

Cornejo y Molina. (2016). La investigación se trató sobre el nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Isidro – 2016. El tipo de estudio que utilizaron para esta investigación fue de tipo cuantitativo, prospectiva, con un diseño no experimental de tipo descriptivo – correlacional. La muestra del estudio estuvo constituida por 287 mujeres. El instrumento utilizado en este estudio fue un formulario diseñado de acuerdo a los

objetivos de la investigación, que permitió determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la práctica preventiva del autoexamen de mama. Además, a cada mujer se le aplicó un cuestionario de 26 preguntas. El resultado obtenido respecto al nivel de conocimiento del autoexamen de mama fue que la mayoría de las encuestadas tuvo un nivel de conocimiento medio con un 44%, seguido del nivel de conocimiento bajo con un 34% y la menor proporción se presentó en el nivel de conocimiento alto con un 22%. Con respecto al resultado de la práctica preventiva del autoexamen de mama se obtuvo que la mayoría de las encuestadas tuvo mala práctica preventiva con un 45%, seguido de la práctica preventiva regular con un 31% y la menor proporción se presentó en la práctica preventiva buena con un 24%. Se concluyó por ende que respecto al nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mama que predominó en las mujeres en edad fértil fue el nivel medio con un 44%, y con respecto a la práctica preventiva acerca del autoexamen de mama que se presentó en la mayoría de las encuestadas fue la práctica mala con un 45%.

Carrillo, Espinoza, Avilez, y Osada. (2015). La investigación que realizaron se trató sobre el nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. El tipo de estudio que utilizaron para esta investigación fue de tipo transversal descriptivo. La muestra del estudio estuvo constituida por 291 estudiantes, el instrumento utilizado fue una encuesta auto aplicada que fue desarrollada por los propios autores, quienes se basaron en preguntas usadas en estudios anteriores de la provincia de Lima. El cuestionario estuvo conformado por 21 preguntas de opción múltiple entre ellas; información socio-demográfica de los participantes, una pregunta de frecuencia de práctica del autoexamen de mama y el resto de preguntas sobre conocimiento del AEM. El resultado con respecto a la práctica del autoexamen de mama fue que el 89,7% de los participantes había oído acerca del AEM, de este grupo solo el 61 (21,0%) practicaba el AEM; el 41,0% indicó realizarlo mensualmente, mientras que el 37,7% lo hacía semestralmente y el 9,8%, anualmente. El 11,5% restante lo practicaba diariamente. Con respecto al conocimiento del autoexamen de mama el puntaje máximo fue once puntos de los cuales solo 3 participantes lo lograron, mientras que uno no tuvo respuestas correctas. Se concluyó por ende que la práctica del autoexamen es baja; pero parece haber un conocimiento aceptable.

Cruz y Huaccha (2015). La investigación que realizaron se trató sobre el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mamas en mujeres adultas que se atienden en la unidad médica. Universidad Nacional de Santa. Nuevo Chimbote, 2015. El tipo de estudio que utilizaron fue descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 80 mujeres adultas, el instrumento que utilizaron para medir el nivel de conocimiento fue la encuesta y para medir la práctica fue mediante una guía de observación. El cuestionario estuvo constituido por 10 ítems y la guía para medir la práctica estuvo dividida en dos partes; datos generales y la práctica del autoexamen de mamas constituida

por 9 ítems. Los resultados de la práctica del autoexamen de mamas fueron los siguientes: La población fue de 80 mujeres, 36 de ellas no práctica el AEM y de las mujeres que realizan el autoexamen de mamas, 43 de ellas lo hacen inadecuadamente y solo 1 de ellas tiene prácticas correctas. Con respecto al nivel de conocimiento se observa que 49 mujeres tienen un conocimiento alto, 28 mujeres conocimiento medio y 3 de ellas conocimiento bajo. Se concluyó que el conocimiento del autoexamen de mamas es alto y medio, mientras que la práctica del autoexamen de mamas es inadecuada.

2.2. Bases teóricas

- Autoexamen de mama:

El autoexamen de mamas es aquel que tiene como fin identificar alteraciones en las mamas como masas, bultos, cambios de textura, presencia de irregularidades en la forma de sus mamas o coloración de la piel y retracciones, todo esto mediante la palpación realizada por la misma usuaria. (EsSalud, 2016).

Además mediante este examen se puede diagnosticar precozmente patologías benignas y malignas de la mama, siendo esta la medida más útil de este examen (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2016), se debe considerar también como un método complementario acompañado de la mamografía y el examen clínico de mamas. (Bravo, Peralta, Paulina, & Itriago, 2013).

Es importante la realización del autoexamen de mamas ya que en la etapa de la mujer a lo largo de toda su vida mediante el desarrollo hormonal y sexual las mamas cambian de textura y aspecto, además de esto toda mujer produce cambios que pueden ser sintomáticos o asintomáticos, dependiendo del momento del ciclo menstrual en que ella se encuentre y en función del nivel hormonal de cada persona y de su susceptibilidad. Esto le permite a la mujer conocer sus mamas en diferentes etapas de su vida e identificar los cambios que en ella ocurre. (Asociación Española contra el cancer, 2014)

La edad en que se recomienda iniciar la autoexploración de mamas a todas las mujeres es a partir de los 20 años de edad según diversas fuentes e investigaciones ya que es durante esa etapa de la vida que el cáncer de mama empieza a tener estadísticas significativas. Además de esto la mujer deberá realizarse este examen durante toda la etapa de su vida, incluso durante el embarazo y después de la menopausia. (Sardiñas, 2009). Sin embargo, en fuentes internacionales se encuentra que el autoexamen mamario mensual inicia a una edad más temprana. (Masson, 2017).

Es importante resaltar que el autoexamen de mamas es recomendado iniciarlo a más temprana edad, en comparación con el examen clínico de mamas que está recomendado su

inicio a partir de los 25 años de edad por parte de un profesional altamente capacitado (EsSalud, 2016). El MINSA sin embargo recomienda el examen clínico de mamas a partir de los 30 años con una frecuencia anual realizada igualmente por un profesional de salud. (MINSA, 2008), en los lugares como México el examen clínico se recomienda igualmente a partir de los 25 años, pero en Colombia se recomienda la realización del examen clínico de la mama a partir de los 40 años, como parte del examen general de la mujer, realizado por lo menos una vez al año por médicos debidamente capacitados y entrenados en este examen, además recomiendan la enseñanza de la autoexploración de mamas como estrategia para generar conciencia y autoconocimiento. (Colombia, 2017).

La frecuencia en que debe realizarse el autoexamen de mamas a toda mujer es una vez al mes con el fin de familiarizarse con sus mamas, luego de 6 días o una semana post menstruación, y en las mujeres que no menstrúan realizarse un día fijo al mes. Es importante la función del personal de salud ya que son ellos quienes se encargaran de enseñar a las pacientes que acudan a los establecimientos de salud la técnica correcta de la autoexploración mamaria, de igual modo se encargaran de difundir la técnica para incrementar su práctica. (MINSA, 2008) (EsSalud, 2016).

Es importante la realización del autoexamen de mamas después de la menarquia y luego de una semana post menstruación, ya que durante el ciclo menstrual o unos días antes de iniciarse, las mamas suelen estar sensibles a la palpación ya que están hinchadas o con bultos. Por lo general, esa sensación de sensibilidad desaparece cuando termina el ciclo menstrual. Es importante señalar también el cambio de la mama durante el embarazo ya que en esa etapa la mama de la mujer lactante suele estar con algunos bultos debido a que las glándulas mamarias producen leche y están aumentando en número y tamaño. En la etapa de una mujer de edad avanzada que se encuentra cerca de la menopausia también se producen algunos cambios notables, sus niveles hormonales suelen disminuir además de que sus periodos menstruales son cada vez menos frecuentes lo cual genera en ellas una mayor sensibilidad en sus mamas, sintiendo presencia de bultos y notando la disminución del tejido glandular que es reemplazado por grasa lo cual ocasiona que sus mamas se vuelvan más pequeñas. Es por esto la importancia que la mujer conozca cuál es la fisonomía de sus mamas en todas sus etapas como mujer, de manera que podrán estar atentas a cualquier cambio que pudiera requerir una atención médica. (Rivas, 2015)

La posición en que las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas es en dos formas, parada y acostada, además debe tenerse en cuenta las técnicas de valoración, ya que para que el examen resulte más eficaz debe emplearse un método doble, utilizando la inspección y la palpación por parte de la mujer. La inspección se realiza con la vista y se efectúa primeramente con la paciente parada frente al espejo con las extremidades superiores

colgantes a lo largo de cuerpo en una posición de relajación, luego se realiza con la paciente de igual manera frente al espejo con los brazos levantados por encima de la cabeza. Es importante la inspección ya que se podrán observar algunos signos clínicos como los cambios de coloración de la piel conocida también como piel de naranja, también se observa la simetría y si hay alguna retracción de la piel, bultos, hundimientos o ulceraciones. La palpación es después de la inspección y se realiza con la yema de los dedos, de manera suave y metódica, la paciente se coloca en dos posiciones, frente a un espejo y en posición decúbito dorsal, de esta manera buscara identificar lesiones en las axilas y regiones supra y subclaviculares, al final termina el examen incluyendo el pezón. (Sánchez, Alvaréz, & Durán, 2017)

Según la guía de EsSalud, el autoexamen de mama se debe realizar en dos posiciones parada y acostada, definiéndolo de la siguiente manera: cuando la mujer se encuentre de pie debe colocarse frente a un espejo y realizar los pasos de inspección colocando sus manos detrás de la cabeza y elevando los codos, siempre observando si hay masas, bultos, retracciones o cambios en la textura y coloración de la piel, asimismo cuando la mujer se examine la mama mediante la palpación frente a un espejo debe colocar una mano en la cabeza y con la mano del lado opuesto examinarse la superficie de la mama buscando de esta manera irregularidades, además de forma imaginaria dividirá en cuatro cuadrantes la superficie de su mama, es importante la división de los cuadrantes ya que es de gran utilidad para la localización anatómica y la descripción de posibles quistes o tumores (Morre, 2013), de igual forma se debe examinar la axila con la yema de los dedos y con movimientos circulares tratando de identificar presencias de masas. En la posición echada o decúbito dorsal la mujer colocara su mano detrás de la cabeza elevando los codos, palpando con la mano del lado opuesto toda la superficie de la mama, buscando identificar posibles irregularidades, dividiendo de igual manera en forma imaginaria la mama en cuatro cuadrantes. (EsSalud, 2016).

Si observamos la realización del autoexamen de mamas del MINSA, encontramos los pasos ya mencionados, pero más detallados: primero la mujer tiene que estar frente a un espejo, con los brazos caídos a lo largo del tronco, esta observación que la mujer realiza llamada inspección es importante ya que conocerá la simetría de sus mamas, además deberá fijarse en la piel de sus mamas por si aparecen zonas salientes como nódulos u hoyuelos, o cambios en el tamaño y aspecto de sus mamas. Debe además observar si los pezones están normales, comprobando que no estén invertidos o retraídos y fijados hacia la parte interna. Luego tendrá que colocar las manos en las caderas, observando nuevamente lo mismo; después colocará los brazos extendidos o colgantes hacia el tronco, para realizar una vez más la misma observación. Posteriormente, teniendo las mamas secas después del baño, deberá poner la mano izquierda detrás de la cabeza y examinar la mama izquierda con la

mano derecha o mano libre del siguiente modo; deberá imaginar que su mama es una esfera de reloj y poner su mano derecha a las 12 en punto que es la zona de arriba y con su mano libre deberá presionar con las puntas de los dedos (todos juntos) la mama haciendo lentamente un movimiento circular, intentando así palpar alguna posible presencia de nódulos, luego deberá realizar la misma acción en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, hasta completar todo el horario. Cuando termine de completar el horario, deberá volver a poner los dedos y la mano de la misma forma, pero ahora alrededor del pezón y realizará movimientos circulares desde las 12 en punto y en el sentido de las agujas del reloj realizará círculos concéntricos, luego deberá realizar círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón, deberá fijarse si existe alguna presencia de nódulos y en una posible secreción de líquido por el pezón. La mujer no deberá olvidar realizar una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede existir tejido mamario. Al terminar esta exploración, la mujer deberá realizar la misma acción, pero esta vez en la otra mama, utilizando la mano contraria y siguiendo los mismos pasos. Es adecuado indicar a la mujer que deberá realizar esta misma operación estando en posición echada o de decúbito dorsal con el tórax descubierto y colocándose una almohada en el hombro derecho para explorar la mama derecha con la mano izquierda, y luego repitiendo la misma acción con la mama izquierda. Es recomendable aconsejar a la mujer la colocación de una almohadilla debajo del hombro para una mejor exposición de los elementos anatómicos de la mama durante esta exploración. (MINSa, 2008).

Para la correcta autoexploración mamaria es importante señalar la ubicación exacta de la mama de la mujer, la cual se encuentra entre la segunda costilla hasta la sexta costilla, y desde el esternón, medialmente, hasta la línea axilar media, lateralmente. Además de que la mujer deberá reconocer o identificar que una de sus mamas es ligeramente más grande que la otra. También se debe considerar la areola al momento de examinar la mujer lo podrá identificar ya que es la piel pigmentada circularmente que rodea el pezón, finalmente se termina el examen incluyendo el pezón que es la zona de abertura de los conductos galactóforos. (Hansen, 2015).

Por otro lado, la técnica del autoexamen de mama no varía mucho con respecto a otros países que también incentivan su práctica, tal es el caso de Guatemala en donde solo añade la posición de estar sentada para la autoexploración, y en Colombia se observa que los pasos para realizar la técnica es de la misma manera que en Perú. (INC, 2015).

2.3. Definición de términos básicos:

- a. **Conocimiento:** El conocimiento es la capacidad del ser humano para entender y comprender las cualidades, relaciones y la naturaleza de las cosas a través de la razón. Se origina a través de la información que se tiene de la realidad o en la percepción de los datos de una cosa, todo esto a través de los sentidos que es en donde se elabora o se codifica la información en la mente y termina su proceso a nivel de la razón donde se cualifica o valora el conocimiento. El conocimiento es a priori cuando alcanza la razón para llegar a comprenderlo, y es a posteriori cuando se requiere de la experiencia para otorgarle validez. (Porporatto, 2015).
- b. **Práctica:** Es la actividad o acción que se realiza de manera constante y con compromiso, además se define como el acto de realizar algo de manera regular para una obtención de buenos resultados mediante el desempeño, además de requerir un conocimiento previo antes de realizar algo determinado. (Bembibre, 2012).
- c. **Autoexamen de mama:** El autoexamen de mamas o autoexploración mamaria es aquel examen que se realiza una mujer por sí misma, buscando identificar la presencia de algún bulto o cambios anormales en ella. Este examen permite que la mujer pueda conocer mejor su cuerpo o en este caso las características normales de sus mamas y detectar cualquier cambio que en ellas ocurra. (Rojas J. , 2012)

2.4. Hipótesis

Los conocimientos prácticos están relacionados significativamente con los conocimientos teóricos del autoexamen de mama en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre a Diciembre del 2019.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

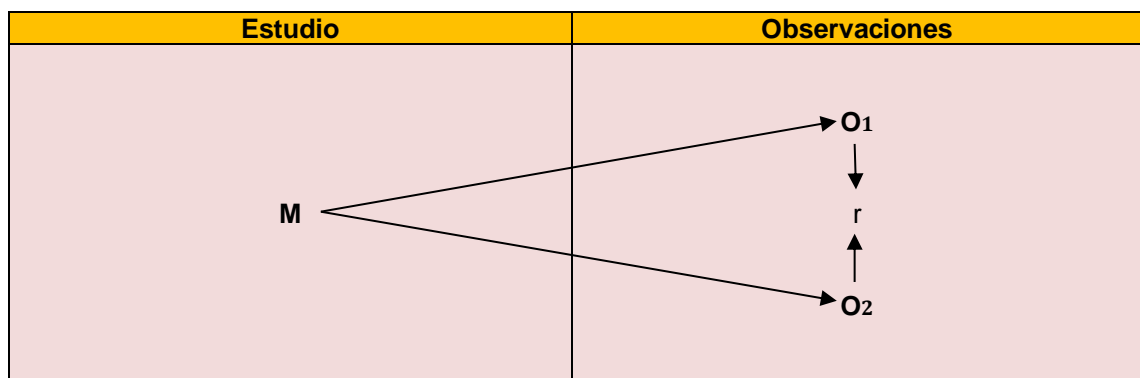
3.1 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES (REACTIVOS)	FUENTE DE VERIFICACIÓN
Nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mama	Son los niveles de información de un individuo acerca de un tema, como el autoexamen de mama.	Finalidad del autoexamen de mamas	Cualitativa	Nominal	1,2,3,4	Cuestionario sobre el nivel de Conocimiento del AEM
		Características de las mamas			5, 6	
		Condiciones para la realización del autoexamen de mamas			7, 8, 9, 10	
Prácticas sobre la técnica del autoexamen de mama	Es la realización de una actividad, como el autoexamen de mama	Realización del autoexamen de mamas	Cualitativa	Nominal	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Cuestionario sobre el conocimiento práctico del AEM

3.2 Diseño de investigación

La presente investigación es de diseño no experimental ya que no hay manipulación deliberada de las variables, si no que se observan los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Cuantitativa porque se obtuvo estadísticas de la realidad y se midieron las variables (nivel de conocimiento teórico y nivel de conocimiento práctico). Nivel correlacional debido a que busca conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables, en este caso se buscó relacionar el nivel de conocimiento teórico y el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón. Transversal porque se recogieron los datos en un tiempo determinado o único, enmarcada en el ámbito de las ciencias de la salud que se considera principalmente en el nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

El esquema que lo representa seria el siguiente:



Dónde:

M: Muestra

O1: Observación de la variable 1

O2: Observación de las variable 2

r: Relación entre dichas variables

3.3 Unidad de estudio

Una mujer comerciante del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, con edades comprendidas entre 20 a 49 años de edad.

3.4 Población

100 Mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, con edades comprendidas entre 20 a 49 años de edad.

3.5 Muestra (muestreo o selección)

La muestra estuvo conformada por 80 mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019.

La muestra fue seleccionada mediante el muestreo aleatorio simple y su tamaño se calculó mediante la fórmula para muestra finita, ya que se tiene un marco muestral conocido.

- N= población estimada de usuarias en edad fértil = 100
- Z (95%) = Grado de confiabilidad de la muestra = 1.96
- p= proporción esperada de la muestra = 50% = 0.5
- q = complemento de p (1 - p) = 1 - 0.5= 0.5
- d = porcentaje de error = 5% = 0.05

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



$$n = \frac{100 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (100 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 79,50$$

3.5.1 Criterios de inclusión

- Mujeres comerciantes del mercado 15 de junio que deseen participar del estudio.
- Mujeres comerciantes del mercado 15 de junio con edades comprendidas entre 20 – 49 años de edad
- Mujeres comerciantes que hayan firmado el consentimiento informado

3.5.2 Criterios de exclusión

- Mujeres comerciantes que nieguen su participación en el estudio de la investigación
- Mujeres comerciantes del mercado 15 de junio con edades menores a los 20 años y superiores a los 49 años.
- Mujeres comerciantes con discapacidad mental.

3.6 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Para lograr la recopilación de datos, se elaboró una ficha de recolección de datos para cada mujer comerciante que desee participar del estudio de investigación, donde se midió sus características sociodemográficas de cada participante. (Anexo n°2)

Para medir el nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mama se utilizó el instrumento realizado por Rojas Rizabal Karla Giannina, en su investigación sobre la “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.” Se indica además que se contó con la autorización de la autora de la tesis ya mencionada para emplear su cuestionario que mide el nivel de conocimiento en la presente investigación, asimismo se le informo su previa adaptación en donde se seleccionó 10 preguntas de las 15 afirmaciones del conocimiento teórico, modificando las preguntas 1, 2, 4, 7, 8 y 10 de dicho cuestionario. Además de esto se elaboró por las autoras de la presente investigación, el cuestionario que mide el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas conformado por 09 preguntas.

Todo el cuestionario pasó por un proceso de validación mediante un grupo de 4 expertos profesionales de la Salud entre ellos tres Obstetras y una Gineco-Obstetra, estos jueces de expertos cuentan con la experticia en la materia de investigación del presente proyecto.

- Dra. Sánchez Padilla, Daisy Dalmira
- Mg. Veramendi Valenzuela, Ofelia
- Obst. Mendoza Goche, Melissa.
- Dra. Villanueva Consila, Liza

Para la validación del cuestionario se le entrego a cada experto unas fichas elaboradas para valorar cada ítem en base a una escala de Likert de 5 puntos en donde cada experto expresa su mayor o menor acuerdo, calificándolo mediante su criterio si cuenta con los requisitos para su ejecución, además de realizar las correcciones u observaciones que crean oportunas para garantizar la comprensión de la población a estudiar. (Anexo n°5). Finalmente, los jueces evaluaron el cuestionario y lo consideraron apropiado para el propósito por el cual había sido construido y dieron su aprobación para su aplicación. (Anexo n°6)

El cuestionario que mide el nivel de conocimiento teórico está constituido por 10 preguntas con opciones de respuestas dicotómicas (si y no) (Anexo n°3).

El cuestionario que mide el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mama consta de 09 preguntas con opciones de respuesta para marcar. (Anexo n°4).

3.7 Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos

Técnica: Para la recolección de los datos en la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta definido por ítems naturales dicotómica y nominal politómica.

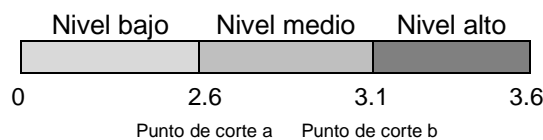
Instrumento: Los instrumentos utilizados en el estudio son:

- El consentimiento informado, en donde cada mujer dio su autorización para participar del presente estudio. (Anexo n°1)
- La ficha de recolección de datos donde se recogieron los datos de las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio correspondiente a sus características sociodemográficas.
- El cuestionario de conocimientos teóricos sobre el autoexamen de mama, conformado por 10 ítems que midieron el conocimiento teórico de la técnica del autoexamen de mama; el cuestionario tuvo opciones de respuesta cerradas dicotómicas (si y no), a las respuestas correctas se les asignó un punto y a las respuestas incorrectas 0 puntos. Para la puntuación se ponderó de la siguiente manera:

	Ponderación de preguntas
Dimensión 1: Finalidad	30%
Dimensión 2: Características de la mama	20%
Dimensión 3: Condiciones para la realización del autoexamen de mamas	50%
TOTAL	100%

Esta forma de ponderar se eligió de acuerdo al grado de dificultad de las preguntas en las dimensiones, por lo que la dimensión 3 tiene más peso que las demás.

Después se categorizó por el método de estandones (Anexo n°8) el conocimiento en: nivel alto (>2.8), nivel medio (2.8-2.3) y nivel bajo (<2.3)



- Cuestionario de conocimientos prácticos sobre el autoexamen de mama, conformado por 9 ítems. El instrumento valora las prácticas del autoexamen de mama mediante el $X \cdot DS$, siendo: X la media (2.1) y DS la desviación estándar (2.46), tenemos 4.58 redondeado al máximo superior y tenemos 4 como punto de corte, por ello se categorizó en:

“Prácticas adecuadas” : ≥ 5

“Prácticas inadecuada” : < 5

La validez del instrumento fue realizada por el juicio de cuatro expertas en el tema esta evaluación ha sido basada en nueve criterios, llegando a obtener como resultado el promedio de las valoraciones (Anexo n°7).

3.7.1 Plan de procedimiento y análisis de datos:

Previo a la realización del presente estudio, se solicitó un permiso al presidente del mercado 15 de junio de laderas de Chillón – Puente Piedra, mediante un oficio dirigido personalmente hacia el Sr. Walter Yupanqui Pillihuaman, a fin de que se otorgue la autorización para llevar a cabo el presente estudio en dicha población.

Luego de haber obtenido la autorización, se procedió a encuestar a las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de Chillón, explicándoles el objetivo del estudio y refiriéndoles que la participación es voluntaria. La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo los días 25 y 26 de noviembre del presente año, a las 10:00am – 2:00pm horas. Todo el llenado de las encuestas tuvo una duración de 10 minutos por persona. Terminada la recolección de datos se agradeció a cada mujer comerciante por su tiempo e interés en participar de nuestro estudio de investigación.

Después de haber recolectado los datos, estos procedieron a ser ingresados a una base de datos, que fue elaborada en el programa SPSS versión.25, para su análisis y procesamiento.

Cada variable ingresada fue analizada mediante estadísticos descriptivos tales como, frecuencias absolutas y relativas, para su interpretación, la relación entre las variables se estimó mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado de independencia, se tuvo en cuenta un nivel de confianza de 95% para las pruebas estadísticas.

3.7.2 Consideraciones éticas

La investigación respeto la confidencialidad y el derecho de consentimiento informado para la realización de las encuestas a las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio, al igual que se respetó la voluntariedad y la autonomía de la mujer mediante una libre elección de ser o no participante, e informándose la finalidad de la investigación.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Tabla n° 1: Características sociodemográficas de las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	<= 25,00	20	25,0%
	26,00 - 31,00	13	16,3%
	32,00 - 37,00	22	27,5%
	38,00 - 43,00	11	13,8%
	44,00 - 49,00	14	17,5%
	Total	80	100,0%
Grado académico	Sin estudios	1	1,3%
	Primaria completa	7	8,8%
	Secundaria completa	48	60,0%
	Secundaria incompleta	3	3,8%
	Superior técnico incompleto	10	12,5%
	Universitario incompleto	11	13,8%
	Total	80	100,0%
Estado civil	Soltera	31	38,8%
	Conviviente	38	47,5%
	Casada	11	13,8%
	Total	80	100,0%
Ocupación	Trabajadora dependiente	8	10,0%
	Trabajadora independiente	72	90,0%
	Total	80	100,0%
Religión	Católica	60	75,0%
	Evangélica	11	13,8%
	Otros	9	11,3%
	Total	80	100,0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

De la tabla podemos identificar que las mujeres de la muestra en su mayoría son de 32 a 37 años de edad y menor o igual a 25 años, se encontró que gran parte de ellas tienen secundaria completa (60%), asimismo (47.5%) son convivientes, la gran mayoría de ellas que son trabajadoras independientes (90%), y el (75%) practican la religión católica y (13,8%) evangélica.

Resultados de la variable independiente: Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas

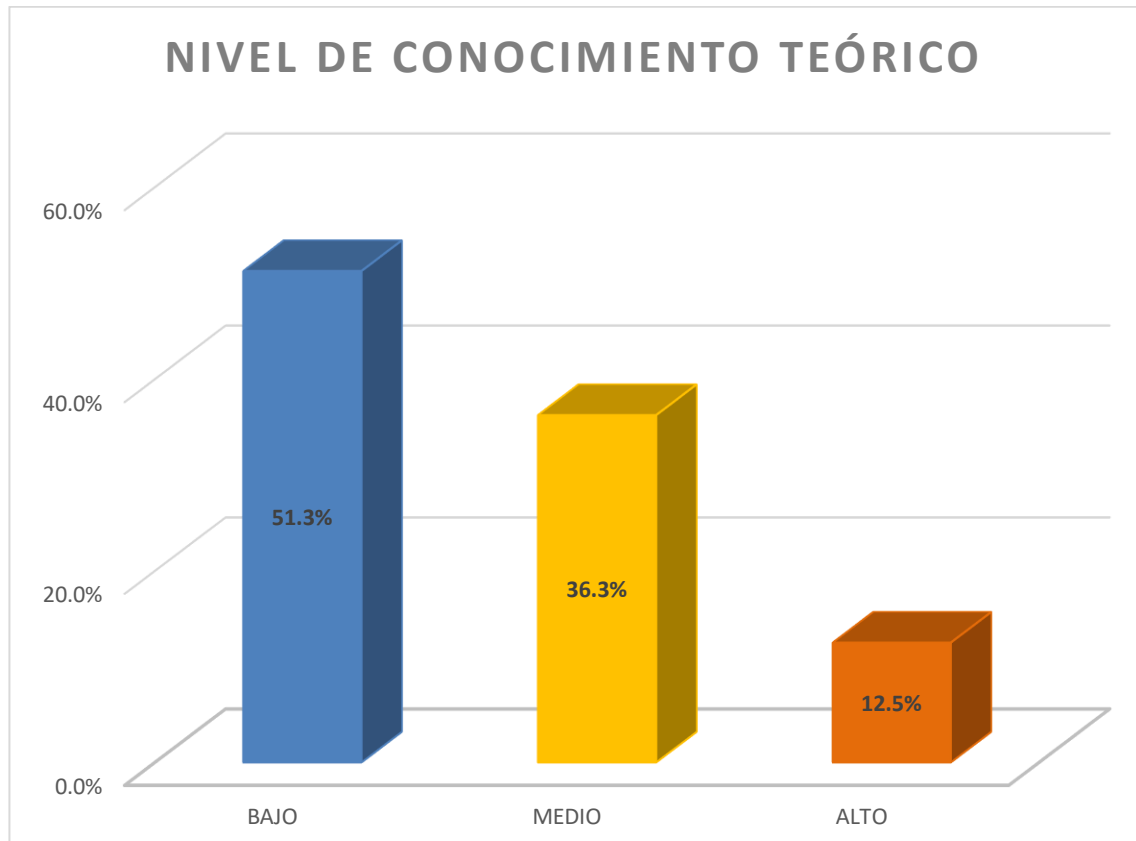


Figura n° 1. Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Fuente: Elaboración propia.

Para el desarrollo del gráfico se realizó la puntuación por el método de estacionamiento, ponderando a las preguntas según la dimensión que representaban, el resultado nos entregó que el nivel de conocimiento teórico sobre la técnica del autoexamen de mama es "Alto" con un 12,5%, "Medio" en el 36,3% y "Bajo" en el 51,3%.

Tabla n° 2: Frecuencias absolutas y relativas de Conocimientos teóricos sobre la técnica del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Preguntas sobre conocimientos teóricos del autoexamen de mama		N	%
DIMENSIÓN: FINALIDAD			
El autoexamen de mama es realizado por la propia mujer para detectar anomalías en las mamas (bultos, secreción, color de las mamas, etc.)	SI	73	81.3%
	NO	7	18.8%
Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de tus mamas. (Como la forma del pezón, el tamaño de las mamas, etc.)	SI	70	76.3%
	NO	10	23.8%
El autoexamen de mama es importante para la prevención del cáncer de mama.	SI	77	92.5%
	NO	3	7.5%
Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (ecografía mamaria, mamografía, etc.) para el diagnóstico de cáncer.	SI	79	78.8%
	NO	1	21.3%
DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA MAMA			
Las mamas normalmente son simétricas, sin hundimientos ni coloración inusual.	SI	62	77.5%
	NO	18	22.5%
Pese a que las mamas sean simétricas, siempre hay una mama que cuelga ligeramente más que la otra.	SI	66	82.5%
	NO	14	17.5%
DIMENSIÓN: CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS			
El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.	SI	42	35.0%
	NO	38	65.0%
El autoexamen de mamas se realiza entre 6to - 7mo día del término de la menstruación.	SI	20	25.0%
	NO	60	75.0%
El autoexamen se realiza así la mujer este embarazada o después de la menopausia	SI	40	41.3%
	NO	40	58.8%
El autoexamen de mama comprende en observar tus mamas y también palparlas	SI	8	45.0%
	NO	80	55.0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

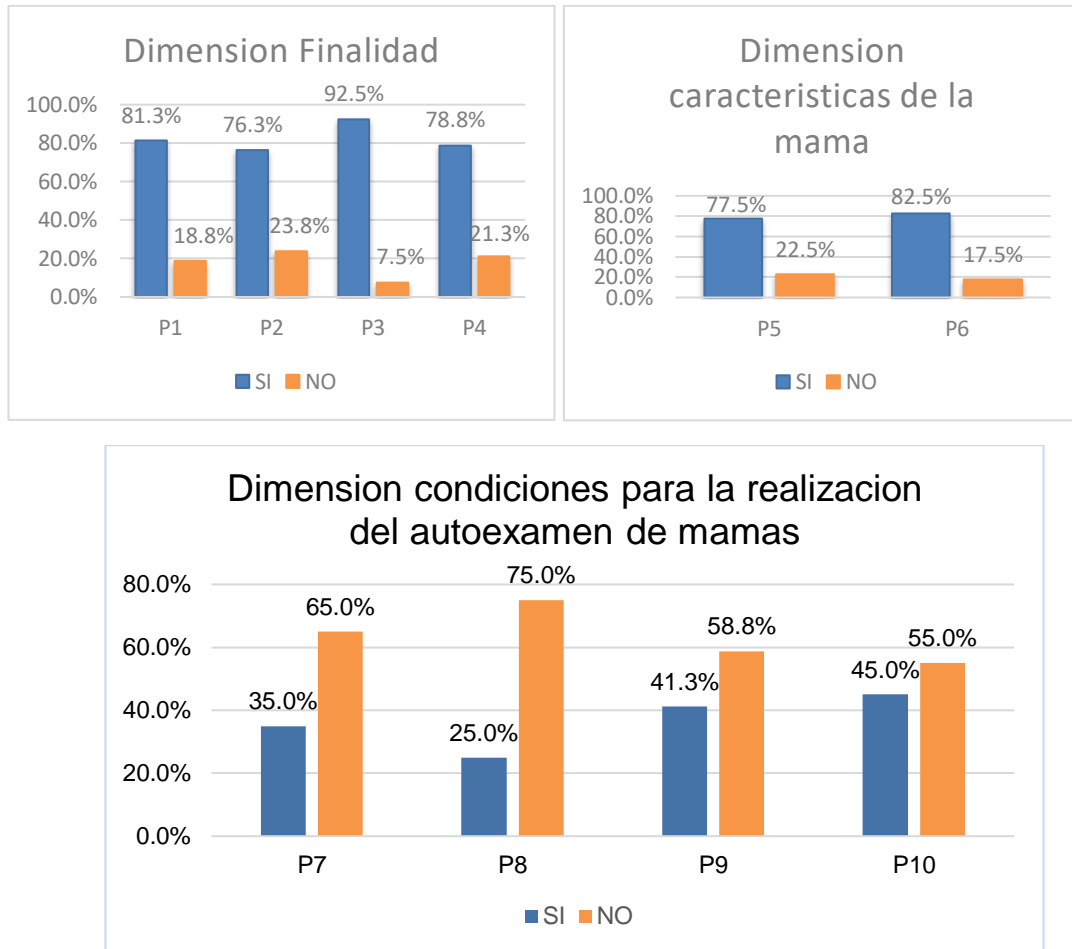


Figura n° 2. Dimensiones del nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Fuente: Elaboración Propia

En las respuestas de las comerciantes sobre el conocimiento teórico de la técnica del autoexamen de mama, se puede evidenciar que para la dimensión finalidad la mayoría de las encuestadas mostraron una frecuencia relativamente alta a las respuestas correctas, por otro lado, en la dimensión características de la mama se encontró que el porcentaje de respuestas correctas disminuyó levemente a 77,5% y 82,5% respectivamente, asimismo para la dimensión condiciones para la realización del autoexamen de mamas, la probabilidad de obtener respuestas correctas al cuestionario fue menor a dar una respuesta incorrecta, por tal motivo estas respuestas en la puntuación llevan una mayor ponderación por ser preguntas más exigentes en el conocimiento de autoexamen de mama, y esto se muestra en los resultados ya que la mayoría de las encuestadas respondió incorrectamente en esta dimensión.

Objetivo específico 1: Identificar el nivel de conocimiento teórico acerca de la técnica del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.

Tabla n° 3 Análisis descriptivo de la variable independiente: Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Nivel de conocimiento teórico sobre la técnica del autoexamen de mamas		
	N	%
Alto	10	12.5%
Medio	29	36.3%
Bajo	41	51.3%
Total	80	100.0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

En el siguiente cuadro observamos que, de 80 mujeres, solo 10 de ellas tiene un buen conocimiento acerca del autoexamen de mamas considerándose un nivel alto. Asimismo, se observa que 41 mujeres tienen el conocimiento teórico bajo acerca del autoexamen de mamas.

Resultados de la variable dependiente: nivel de conocimiento práctico sobre la técnica del autoexamen de mamas

Fuente: Elaboración propia.

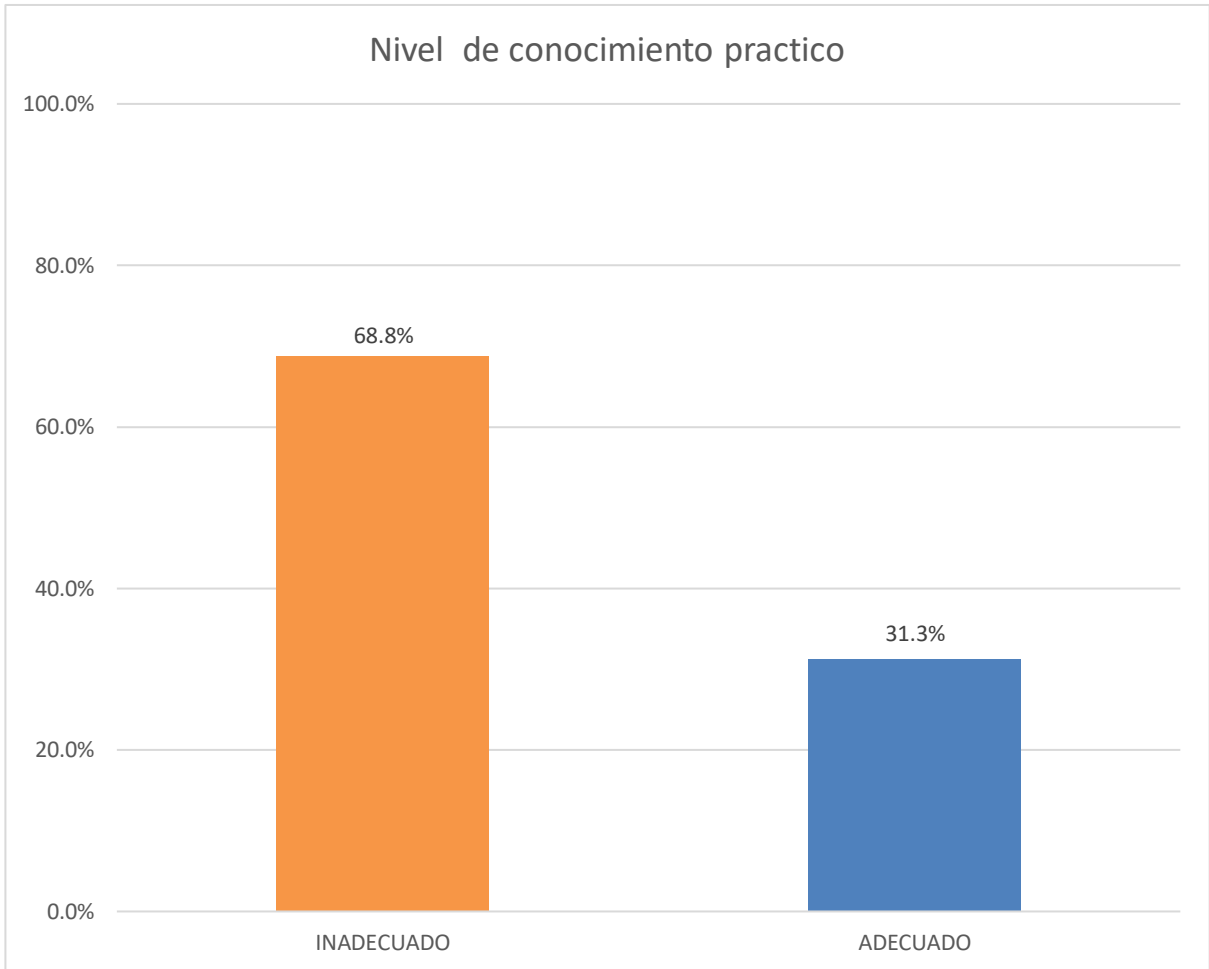


Figura n° 3 Nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Según la puntuación otorgada a los valores de inadecuado y adecuado se obtuvo que el 68,8% de las mujeres comerciantes tuvieron prácticas inadecuadas del autoexamen de mama y solo un 31,3% prácticas adecuadas.

Tabla n° 4: Frecuencias absolutas y relativas del nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Preguntas sobre conocimientos prácticos del autoexamen de mama		N	%
¿Realiza el Autoexamen de Mama?	SI	46	61.3%
	NO	34	38.8%
¿Cuántas veces realiza usted el autoexamen de mamas?	SI	14	26.3%
	NO	66	73.8%
¿Qué técnica utilizas para realizar el autoexamen de mamas?	SI	23	13.8%
	NO	57	86.3%
La palpación en tus mamas se realiza en sentido	SI	25	21.3%
	NO	55	78.8%
¿Qué posición utilizas para realizar el autoexamen de mamas?	SI	16	11.3%
	NO	64	88.8%
¿Con qué parte de la mano palpa usted sus mamas?	SI	31	55.0%
	NO	49	45.0%
Para examinar su mama derecha, ¿Qué mano utiliza?	SI	35	42.5%
	NO	45	57.5%
Cuándo examina sus mamas, ¿incluye el examen del pezón?	SI	26	7.5%
	NO	54	92.5%
¿Qué otra zona se debe inspeccionar aparte de la mama, durante el autoexamen de mamas?	SI	24	30.0%
	NO	56	70.0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

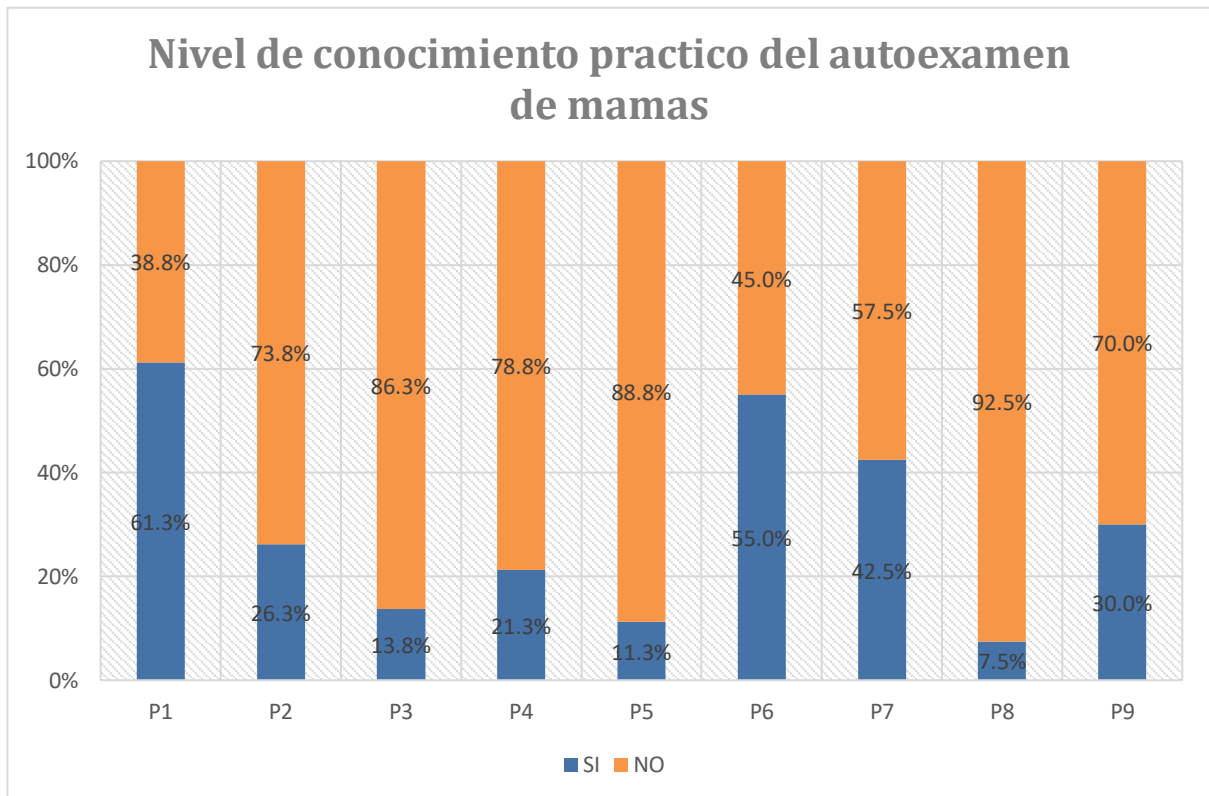


Figura n° 4. Resultado de preguntas del nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Fuente: Elaboración Propia.

Los resultados del cuestionario para el nivel de conocimiento práctico indican que existen mujeres comerciantes que no realizan el autoexamen de mama en un (38,8%), parte de las respuestas incorrectas que brindaron el (73,8%) fue sobre cuantas veces realiza el autoexamen y dieron como respuesta que lo realizaban cada 15 días o todos los días, el (86.3%) solo practica las técnicas de observación o palpación, el (78,8%) realiza la palpación en forma anti horaria o de izquierda a derecha, no obstante, se encontró que cierta proporción de mujeres realizaban practicas adecuadas en el (11,3%) ya que se examinaban sus mamas en posición acostada y parada, el (55,0%) lo realiza con la yema de los dedos, asimismo se observa que solo el (7.5%) incluye el examen del pezón, mientras que el (30%) de las encuestadas considera que se debe inspeccionar la zona de las axilas.

Tabla n° 5. Análisis descriptivo de la variable dependiente: Nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

Nivel de conocimiento práctico sobre la técnica del autoexamen de mamas		
	N	%
Inadecuado	55	68.8%
Adecuado	25	31.3%
Total	80	100.0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

En el siguiente cuadro observamos que solo 25 mujeres de 80 mujeres tuvieron prácticas adecuadas con respecto al autoexamen de mamas, y 55 mujeres prácticas adecuadas.

Tabla n° 6: Tabla cruzada de la relación entre el nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

	CONOCIMIENTOS TEÓRICOS						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
Conocimientos prácticos	N	%	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	32	78,0%	15	51.7%	8	80,0%	55	68.8%
Adecuado	9	22,0%	14	48.3%	2	20,0%	25	31.3%
Total	41	100%	29	100.0%	10	100%	80	100.0%

Nota. Fuente: Elaboración propia.

De la tabla cruzada se puede apreciar que la casilla más concentrada es para quienes tiene conocimientos teóricos bajos y prácticas inadecuadas (58,2%) que corresponde a 32 personas de las 55 que conforman el grupo de prácticas inadecuadas y por lo tanto refleja una asociación de que las mujeres comerciantes que fueron encuestadas que conocen poco realizan prácticas inadecuadas sobre el autoexamen de mama, esta relación se debe confirmar mediante el estadístico de prueba.

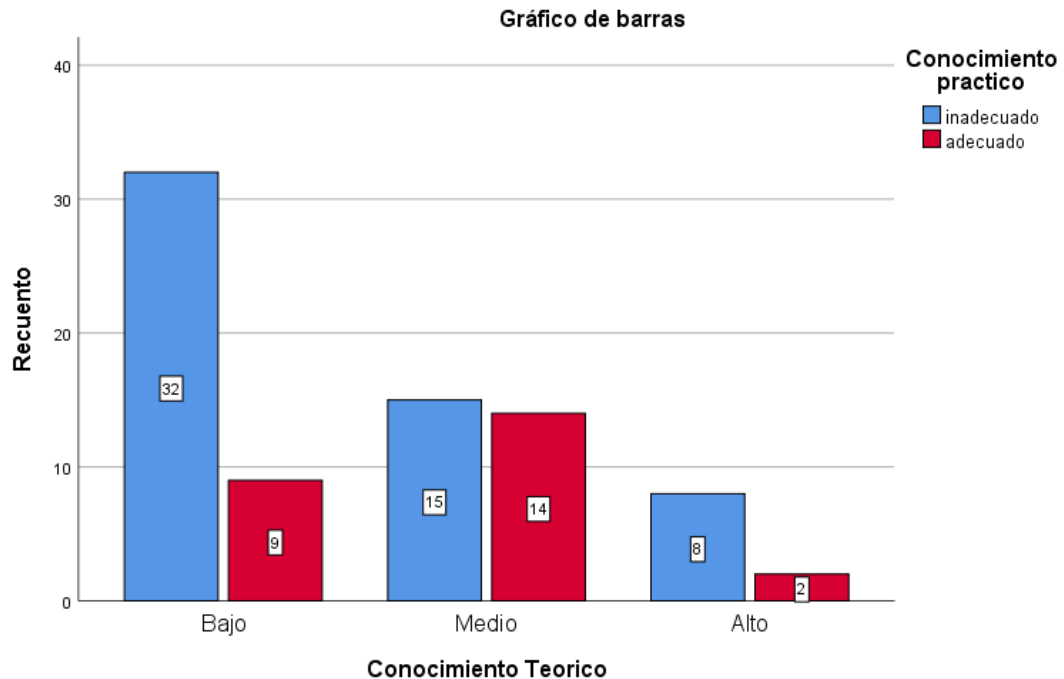


Figura n° 5. Resultado de la tabla cruzada con relación al nivel de conocimiento práctico y conocimiento teórico del autoexamen de mamas.

Fuente: Elaboración propia.

En el presente gráfico se puede apreciar lo presentado en la tabla cruzada anteriormente, una alta concentración de mujeres con conocimientos prácticos inadecuados (barra azul) para el conocimiento teórico bajo, asimismo se observa que las frecuencias de mujeres con conocimientos prácticos adecuados están presentes en los dos niveles medio y alto de conocimiento teórico.

Prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre el nivel de conocimiento teórico y el nivel de conocimiento práctico sobre el autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de chillón Puente Piedra de septiembre a diciembre del 2019.

Debido a que estamos trabajando con una variable nominal, la prueba más adecuada cuando al menos una variable es nominal, es la Prueba Chi cuadrado, donde se evaluará la relación entre nivel de conocimiento teórico y el nivel de conocimiento práctico sobre el autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de chillón. Para tal objetivo se plantean las siguientes hipótesis:

Hipótesis

H₀: Los conocimientos prácticos son independientes de los conocimientos teóricos del autoexamen de mama en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de chillón Puente Piedra de septiembre a diciembre del 2019.

H₁: Los conocimientos prácticos están relacionados significativamente con los conocimientos teóricos del autoexamen de mama en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de chillón Puente Piedra de septiembre a diciembre del 2019.

Como siguiente paso definimos el nivel de significancia en $\alpha = 0.05$ o 5%, siendo nuestro intervalo de confianza del 95%.

Tabla N° 7: Resultados de la prueba no paramétrica del Chi cuadrado de independencia

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson ($X^2_{experimental}$)	6,152 ^a	2	,046
Razón de verosimilitud	6,042	2	,049
Asociación lineal por lineal	0,852	1	,356
N de casos válidos	80		

Nota. Fuente: Elaboración propia.

Calculando el chi cuadrado critico

$$\begin{aligned} \text{Grados de libertad} &= (n^{\circ} \text{ de Columnas}-1) * (n^{\circ} \text{ de Filas}-1) \\ &= (2-1) * (3-1) = 2 \end{aligned}$$

De la tabla de distribución de chi cuadrado (Anexo n°9) tenemos a 95% de confianza y dos grados de libertad un chi cuadrado de 5.99

Comparando el estadístico y el p valor

El chi cuadrado experimental con el chi cuadrado critico

$$\begin{aligned} X^2_{exp} &> X^2_{cri} \\ 6,042 &> 5,99 \end{aligned}$$

Asimismo, analizando el P valor de la prueba comparamos con el valor p

$$\begin{aligned} P_{value} &> P_{value} \\ 0.05 &> 0.046 \end{aligned}$$

El programa procesa la información contenida en la variable cualitativa (conocimientos prácticos) en cada grupo (conocimientos teóricos bajo, medios y altos), y calcula el estadístico de contraste.

La Sig. Asintótica (bilateral), que en nuestro caso p vale 0,046 nos lleva a concluir que se rechaza la hipótesis nula en el que “Los conocimientos prácticos son independientes de los conocimientos teóricos del autoexamen de mama”, por lo tanto, podemos afirmar que los conocimientos prácticos están relacionados significativamente con los conocimientos teóricos del autoexamen de mama en mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre - Diciembre del 2019.

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento teórico y el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre 2019.

Con respecto a los resultados obtenidos en las características sociodemográfica realizadas a las 80 mujeres comerciantes del mercado 15 de junio, se observa que la mayoría de las mujeres comerciantes tiene una edad comprendida entre 32 a 37 años (27.5%), estado civil conviviente (47.5%), gran parte de ellas tienen secundaria completa (60%), su ocupación es el trabajo independiente (90%) y la religión que profesan es la católica (75%) y evangélica (13,8%). Observando estos resultados se infiere que la mayoría de las mujeres encuestadas son adultas y trabajan en el mercado con un negocio independiente, además que sus estudios son básicos.

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas y el nivel de conocimiento práctico, según los hallazgos obtenidos en el presente trabajo se acepta la hipótesis alterna, que establece que existe relación significativa entre estas dos variables, comprobándolo mediante la prueba no paramétrica del Chi cuadrado de independencia. Este resultado concuerda con la investigación de García, Pinchi, & Jara. (2018), quien demuestra que existe asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen mamario y la práctica del autoexamen mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad del Asentamiento Humano Sol Naciente, Distrito de Belén, Iquitos, 2018. Asimismo en la investigación de Rojas R. (2016), señala que existe asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la técnica del autoexamen de mama en usuarias de edad fértil. Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Además, en la investigación de Cornejo & Molina. (2016), se determinó que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva del autoexamen de mama en las mujeres en edad fértil que se atendieron en el Puesto de Salud San isidro durante el año 2016.

No obstante este resultado difiere en comparación con la investigación de Cruz & Huaccha (2015), donde se observa que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en las mujeres adultas que se atienden en la unidad médica. Universidad Nacional de Santa. Nuevo Chimbote. Demostrándolo mediante la prueba estadística del Chi cuadrado $X^2 = 0,551$ (Corrección de Yates); $gl=4$; $p=3,043$, $OR = 5$. Donde rechaza su hipótesis alterna y acepta su hipótesis nula.

Respecto al nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas según los resultados obtenidos, observamos que las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio poseen un conocimiento “bajo” con un 51.3% y “medio” con un 36.3%, en donde la mayoría dio respuestas incorrectas a las preguntas que se encuentran dentro de la tercera dimensión sobre las condiciones de realización sobre el autoexamen de mamas, ya que el 65.0% no sabe a qué edad se debe iniciar la técnica del autoexamen de mamas, el 75.0% no conoce en que días del mes realizar el autoexamen, el 58.8% ignora si el autoexamen se realiza en toda la etapa de vida de la mujer y el 55.0% no realiza la técnica doble de observación y palpación del autoexamen de mamas. Este resultado guarda relación con los hallazgos obtenidos por García, Pinchi, y Jara. (2018). Donde se observa que el nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario de 100 (100%) mujeres de 20 a 55 años de edad del Asentamiento Humano Sol Naciente del Distrito de Belén, Iquitos, 2018, tuvieron conocimiento incorrecto 78 (78%), mientras que solo 22 (22%) tuvieron conocimiento correcto, además se muestra que el 79.0% de las mujeres encuestadas no saben la edad de inicio del AEM, así como en qué momento del ciclo menstrual realizarlo 93.0% y en donde el 59.0% no considera observarse las mamas durante el examen. Asimismo en la tesis de Zela T. (2017). Sobre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa, 2017. Se observa que el 61% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento deficiente y el 25% regular. A su vez en la investigación de Castillo et al. (2015), sobre los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. Encontramos resultados similares a nuestro estudio en donde se observa que la mayoría de las mujeres de Cartagena tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el autoexamen de mamas.

Sin embargo, esto difiere a los resultados obtenidos por Carrillo, Espinoza, Avilez, & Osada. (2015), sobre el nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina, donde se observa que la mayoría de su población de estudio posee un conocimiento adecuado del autoexamen de mamas. A su vez en la investigación de Cornejo & Molina. (2016), se observa que el nivel de conocimiento sobre el AEM que predominó en las mujeres en edad fértil fue el nivel medio con un 44%. De igual forma en la investigación de Rojas R. (2016) se observa que el nivel de conocimientos sobre la técnica del autoexamen de mamas se encuentra de “medio” (36.3%) a “alto” (38.9%).

Con respecto al conocimiento práctico del autoexamen de mamas, observamos que el 68.8% de las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio poseen en su gran mayoría prácticas inadecuadas y solo un 31.3% prácticas adecuadas, en donde respondieron incorrectamente cada cuanto tiempo debe realizarse el autoexamen de mamas 73.8%, la técnica correcta del autoexamen de mamas 57%, la forma de realizar la palpación en sus mamas 78.8%, la posición para realizar la técnica del autoexamen de mamas 88.8%, el no incluir el pezón después de cada examen 92.5% y que no consideran examinarse las axilas durante el examen 70%. Esto tiene gran similitud con los resultados obtenidos en la tesis de Rojas R. (2016), donde se observa que el 81.4% de las mujeres encuestadas tuvieron

prácticas inadecuadas y solo un 18.6% prácticas adecuadas, además detalla que el 88.5% de las mujeres no examina el pezón porque no lo consideran parte del examen. Asimismo, en la investigación de García, Pinchi, & Jara. (2018), se observa que el 98% de las mujeres no realiza la palpación en el pezón y el 86% de ellas no presiona el pezón al final de cada examen, finalmente concluye que el 82% de las mujeres de 20 a 55 años de edad tuvieron prácticas malas del autoexamen de mamas. De igual manera en las investigaciones de Zela T. (2017), Cornejo & Molina. (2016), Castillo et al. (2015) y Pineda. (2015), se observa que la mayoría de las mujeres presentan prácticas inadecuadas o incorrectas.

De acuerdo con estos resultados, indicamos que de las 80 mujeres comerciantes encuestadas del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, poseen conocimiento entre bajo y medio del autoexamen de mamas y prácticas inadecuadas.

CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mamas y el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de Chillón, Puente Piedra. Durante el mes de Septiembre – Diciembre del 2019. Predominando la asociación que tiene el nivel de conocimiento bajo con las prácticas inadecuadas (58,2%)
2. El nivel de conocimiento teórico acerca del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio se encuentra en el nivel “bajo” con un 51.3% y “Medio” con un 36.3%.
3. El nivel de conocimiento práctico sobre la técnica del autoexamen de mamas que predomino en la mayoría de las mujeres comerciantes encuestadas del mercado 15 de junio, es inadecuado con un 68.8%.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades de Laderas de Chillón, Puente Piedra a promover campañas de prevención contra el cáncer de mama, priorizando a las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio ya que estas no acuden a ningún establecimiento de salud por el escaso tiempo que poseen al estar dedicadas a su negocio propio.
2. Se recomienda al centro de Salud más cercano del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón a realizar visitas domiciliarias a cada mujer de su jurisdicción, brindándoles charlas informativas sobre el cáncer de mama y su prevención y a su vez facilitándoles un material didáctico de cómo realizar la técnica correcta del autoexamen de mama paso a paso.
3. A los futuros investigadores se les pide que realicen otras investigaciones en esta misma población basándose en los resultados obtenidos en este estudio, para profundizar el conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas con nuevos métodos y diseños.

REFERENCIAS

- Bembibre, C. (2012). *Definición ABC*. Recuperado el 15 de Abril de 2019, de <https://www.definicionabc.com/general/practica.php>
- Bravo, M., Peralta, O., Paulina, N., & Itriago, L. (2013). Prevención y seguimiento del Cáncer de mama, según categorización de factores de riesgo y nivel de atención. *REV. MED. CLIN. CONDES*, 578-587. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864013701986?token=5EE3BD3D2BD9A9187027F6A0E438F295AA98506EFC84959DB62767CA3EA02FDB643EA75372F4A5DDE913AEF4AB0B1C8E>
- Cancela, Contreras, Phinder, Acevedo, & Sánchez. (2016). Nivel de conocimiento sobre autoexploración mamaria en mujeres de 20 a 59 años de edad. *Rev. Medicina e Investigación*, 10-14. Recuperado el 12 de Junio de 2019, de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/S221431061600008X.pdf>
- Cáncer, A. E. (2014). *Cáncer de mama*. Recuperado el 12 de Abril de 2019, de <https://www.aecc.es/sites/default/files/migration/actualidad/publicaciones/documentos/cancer-mama-2014.pdf>
- Carrillo, R., Espinoza, M., Avilez, J., & Osada, J. (2015). Nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. *Rev Med Hered.*, 209-216. Recuperado el 21 de Mayo de 2019, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v26n4/a02v26n4.pdf>
- Castillo, I., Bohórquez, C., Palomino, J., Elles, L., & Montero, L. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica*, 5-14. Recuperado el 28 de Mayo de 2019, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
- Colombia, M. d. (2017). *Guía de Práctica Clínica para la detección temprana, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación del cáncer de mama*. Obtenido de http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_500/GPC_cancer_mama/GPC_Ca_mama_Profesionales2aEd.pdf
- Cornejo, G., & Molina, Y. (2016). *Nivel de conocimiento y su relación con la práctica preventiva del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Isidro - 2016*. Recuperado el 14 de Mayo de 2019, de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/53/TESIS%20-%20CORNEJO%20Y%20MOLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, J., & Huaccha, L. (2015). *Nivel de conocimiento y practica de autoexamen de mamas en mujeres adultas que se atienden en la unidad médica. Universidad Nacional de Santa. Nuevo Chimbote, 2015*. Recuperado el Diciembre de 2019, de <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2601/42707.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Del Toro, M., Peinado, L., & Díaz, A. (2014). Conocimientos y Prácticas sobre el Autoexamen Mamario en Mujeres de Cartagena De Indias (Bol. – Col). *Ciencia e Innovación en Salud*, 27-32. Recuperado el 22 de Enero de 2019, de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/70-Article%20Text-56-1-10-20170331%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/70-Article%20Text-56-1-10-20170331%20(1).pdf)

- EsSalud. (2016). *DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE MAMA EN ESSALUD*. Obtenido de http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf
- García, M., Pinchi, L., & Jara, R. (2018). *Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente Distrito de Belén*. Recuperado el 19 de Septiembre de 2019, de http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6052/Marjory_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Globocan. (2018). *Globocan Cancer Observatory*. Recuperado el 20 de Marzo de 2019, de <http://gco.iarc.fr/>
- Gutiérrez, V. A. (2015). *Salud Pública, demografía, realidad sanitaria, sociedad y salud*. Perú: Universidad Nacional de San Agustín. Recuperado el 15 de Marzo de 2019
- Hansen, J. T. (2015). *Netter. Anatomía Clínica* (Vol. Tercera edición). España: Elsevier Masson.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. Sexta edición). México: McGRAW-HILL. doi:<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- INC, M. d. (2015). *Manual para la detección temprana del cáncer de mama*. Recuperado el 12 de Abril de 2019, de <https://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Manual>
- INEI, I. N. (2016). *Programa de prevención y control de cáncer*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf
- INEN, I. N. (2012). *REGISTRO DE CÁNCER DE LIMA METROPOLITANA 2010 - 2012*. Recuperado el 2015 de MAYO de 09, de http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/banners_2014/2016/Registro%20de%20C%C3%A1ncer%20Lima%20Metropolitana%202010%20-%202012_02092016.pdf
- Marta Sosa, S. M. (2017). *Cartilla Área Disciplinar Obstetricia*. Recuperado el 21 de Marzo de 2019, de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/334986865-Cartilla-Lic-Obstetricia.pdf>
- Masson, D. M. (2017). *Consenso Mexicano sobre diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario*. Recuperado el 12 de Abril de 2019, de <http://juntoscontraelcancer.mx/jcc/wp-content/uploads/2017/06/152-GPC-Interinstitucional-CancerMama-Consenso-MexicanosobreDiagnosticoTratamiento2017.pdf>
- Meneses, Martínez, Chavarriaga, González, Vinaccia, Rincón, . . . Ramírez. (2018). Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 120 - 129. Recuperado el 14 de Mayo de 2019, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v83n2/0048-766X-rchog-83-02-0120.pdf>
- Mesa, Velandia, & Quemba. (2018). Autoexamen de seno: conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres de una institución de educación superior. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá*, 1-22. Recuperado el 06 de Noviembre de 2019, de <http://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/407/461>

- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, G. (2016). *Guía de Prevención y atención integral de Cáncer*. Recuperado el 12 de Abril de 2019, de http://www.iccp-portal.org/system/files/plans/GTM_B5_GuiaCancer2016.pdf
- MINSa. (2008). *NORMA TÉCNICO ONCOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL CÁNCER DE MAMA A NIVEL NACIONAL*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf>
- MINSa. (2017). *PLAN NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER DE MAMA EN EL PERÚ 2017 - 2021*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSa/4234.pdf>
- Morre, K. L. (2013). *Anatomía con orientación clínica*. Wolters Kluwer .
- OMS. (2016). *Cáncer de mama: prevención y control*. Obtenido de http://www.afam.org.ar/textos/cancer_demama_control_dia.pdf
- Padrón, O., Otero, I., De la Cruz, D., Veliz, M., & Siles, A. (2016). Intervención educativa sobre enfermedades benignas mamarias y autoexamen de mama. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 161-169. Recuperado el 19 de Abril de 2019, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2016/cmi162c.pdf>
- Pineda, D. (2015). *Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las usuarias que acuden al Centro de Salud Tipo A de Obrapia*. Recuperado el 23 de Diciembre de 2019, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11633/1/TESIS-%20CONOCIMIENTOS%20Y%20PR%C3%81CTICAS%20SOBRE%20EL%20AUTOEXAMEN%20DE%20MAMAS.pdf>
- Porporatto, M. (06 de Abril de 2015). *Conocimiento*. Recuperado el 15 de Abril de 2019, de <https://quesignificado.com/conocimiento/>
- Rivas, L. (2015). *Guía para enter el cáncer de mama*. Recuperado el 12 de Abril de 2019, de http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000692cnt-33-guia-para-entender_CM.pdf
- Rojas, J. (2012). *Guía para Pacientes: Cáncer de mama*. Recuperado el 15 de Abril de 2019, de <http://www.binasss.sa.cr/protocolos/mama1.pdf>
- Rojas, R. K. (2016). *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*. Recuperado el 22 de Marzo de 2019, de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4775/Rojas_rk.pdf;jsessionid=DO737C8F5AA87965006F2C8C7814C2C9?sequence=1
- Sánchez, M. d., Alvaréz, C., & Durán, C. (2017). La técnica correcta para la exploración de mama. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 44-50. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
- Sardiñas, R. (2009). *Autoexamen de mama: Un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de Salud*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v8n3/rhcm05309.pdf>
- Valdez, N. S. (Noviembre de 2013). *Factores que influyen en la falta de realización de autoexploración de mama*. Obtenido de <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Protocolo-Nadia.pdf>

Zela, Q. P. (2017). *conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017*. Recuperado el 23 de Febrero de 2019, de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6365/Zela_Quispe_Paola.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO n° 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE
CARRERA DE OBSTETRICIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada participante:

Somos estudiantes de la Universidad Privada Del Norte, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera profesional de Obstetricia y como parte de los requisitos para la titulación se llevará a cabo una investigación. La misma que trata sobre:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019”.

El objetivo del estudio es investigar los conocimientos y prácticas sobre la técnica correcta del autoexamen de mamas, todo esto a través de un cuestionario que consta de 19 preguntas con respuestas para marcar. Por favor le pediremos contestar con toda sinceridad ya que la información obtenida a través de este estudio será usada para obtener información importante, además se mantendrá bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. Usted tiene el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento. Gracias por participar de manera voluntaria con esta investigación.

Investigadoras:

Gonzales Haro, Elena

Cunza Castillejo, Sonia

He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas, por tanto, voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio que lleva como título: “Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019”.

Firma del participante _____

Fecha: _____

ANEXO n°2. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente encuesta pretende valorar el nivel de conocimientos y prácticas, sobre el autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. La participación de las usuarias será voluntaria y su información será utilizada exclusivamente para fines de la investigación.

DATOS GENERALES:

Marcar con una "X" según corresponda.

1. Edad: _____

2. Estado Civil:

- b) Soltera
- c) Casada
- d) Conviviente
- e) Otros

3. Grado académico:

- a) Primaria
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Universitario Completo
- f) Universitario Incompleto
- g) Superior técnico completo
- h) Superior técnico incompleto
- i) Sin estudios

4. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora Independiente
- c) Trabajadora dependiente
- d) Estudiante

5. Religión:

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Ninguna
- d) Otros

ANEXO n°3. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

Marque con una "X" en uno de los casilleros

CONCEPTOS DE AUTOEXAMEN DE MAMA	CONOCIMIENTOS	
	SI	NO
1. El autoexamen de mama es realizado por la propia mujer para detectar anomalías en las mamas (bultos, secreción, color de las mamas, etc.)		
2. Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de tus mamas. (Como la forma del pezón, el tamaño de las mamas, etc.)		
3. El autoexamen de mama es importante para la prevención del cáncer de mama.		
4. Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (ecografía mamaria, mamografía, etc.) 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 cuelga ligeramente más que la otra.		
7. El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.		
8. El autoexamen de mamas se realiza entre 6to - 7mo día del término de la menstruación.		
9. El autoexamen se realiza así la mujer este embarazada o después de la menopausia		
10. El autoexamen de mama comprende en observar tus mamas y también palparlas		

ANEXO n°4. CUESTIONARIO SOBRE LAS PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X su respuesta:

1. ¿Realiza el Autoexamen de Mama?

Sí_____

No_____

Si la respuesta es SÍ continúe respondiendo, de lo contrario agradecemos su participación

2. ¿Cuántas veces realiza usted el autoexamen de mamas?

- a. Cada 15 días
- b. Una vez al mes después de la menstruación
- c. Todos los días

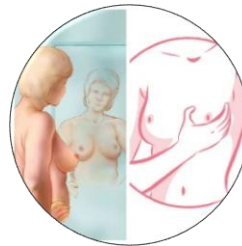
3. ¿Qué técnica utilizas para realizar el autoexamen de mamas?



a. Observación



b. Palpación

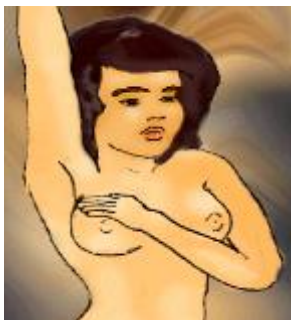


c. Ambas

4. La palpación en tus mamas se realiza en sentido

- a. Horario
- b. Anti horario
- c. De Izquierda a derecha

5. ¿Qué posición utilizas para realizar el autoexamen de mamas?



a. Parada



b. Solo acostada



c. Parada y acostada

6. ¿Con qué parte de la mano palpa usted sus mamas?
 - a. Con la yema de los dedos
 - b. Con toda la mano
 - c. Con un dedo

7. Para examinar su mama derecha, ¿Qué mano utiliza?
 - a. La mano izquierda
 - b. La mano derecha
 - c. Solo las observa

8. Cuándo examina sus mamas, ¿incluye el examen del pezón?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Solo si tengo molestias.

9. ¿Qué otra zona se debe inspeccionar aparte de la mama, durante el autoexamen de mamas?
 - a. Los brazos
 - b. Las axilas
 - c. Solo las mamas

ANEXO n°5. FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019”

Investigadoras:

Cunza Castillejo, Sonia Diana

Gonzales Haro, Elena Gonzales

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	------------------

CUESTIONARIO VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMS		CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5
VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA						
DIMENSIÓN: FINALIDAD						
1	El autoexamen de mama es realizado por la propia mujer para detectar anomalías en las mamas (bultos, secreción, color de las mamas, etc.) Si..... () No.....()					
2	Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de tus mamas. (Como la forma del pezón, el tamaño de las mamas, etc.) Si..... () No.....()					
3	El autoexamen de mama es importante para la prevención del cáncer de mama. Si..... () No.....()					
4	Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (ecografía mamaria, mamografía, etc.) para el diagnóstico de cáncer. Si..... () No.....()					
DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA MAMA						
5	Las mamas normalmente son simétricas, sin hundimientos ni coloración inusual. Si..... () No.....()					
6	Pese a que las mamas sean simétricas, siempre hay una mama que cuelga ligeramente más que la otra. Si..... () No.....()					

PREGUNTAS/ÍTEMS		CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS						
7	El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer. Si..... () No.....()					
8	El autoexamen de mamas se realiza entre 6 ^{to} - 7 ^{mo} día del término de la menstruación. Si..... () No.....()					
9	El autoexamen se realiza así la mujer este embarazada o después de la menopausia. Si..... () No.....()					
10	El autoexamen de mama comprende en observar tus mamas y también palparlas. Si..... () No.....()					

CUESTIONARIO VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMS		CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5
VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA						
DIMENSIÓN: REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS						
1	¿Realiza el Autoexamen de Mama? • Si..... () • No.....()					
2	¿Cuántas veces realiza usted el autoexamen de mamas? • Cada 15 días..... () • Una vez al mes después de la menstruación..... () • Todos los días..... ()					
3	¿Qué técnica utilizas para realizar el autoexamen de mamas? • Observación..... () • Palpación..... () • Ambas..... ()					
4	La palpación en tus mamas se realiza en sentido: • Horario..... () • Anti horario..... () • De Izquierda a derecha..... ()					
5	¿Qué posición utilizas para realizar el autoexamen de mamas? • Parada..... () • Solo acostada..... () • Parada y acostada..... ()					
6	¿Con qué parte de la mano palpa usted sus mamas? • Con la yema de los dedos..... () • Con toda la mano..... () • Con un dedo..... ()					

PREGUNTAS/ÍTEMS		CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5
7	Para examinar su mama derecha, ¿Qué mano utiliza?					
	• La mano izquierda..... ()					
	• La mano derecha..... ()					
	• Solo las observa..... ()					
8	Cuándo examina sus mamas, ¿incluye el examen del pezón?					
	• Si..... ()					
	• No.....()					
	• Solo si tengo molestias..... ()					
9	¿Qué otra zona se debe inspeccionar aparte de la mama, durante el autoexamen de mamas?					
	• Los brazos..... ()					
	• Las axilas..... ()					
	• Solo las mamas..... ()					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:.....
.....
.....
.....

Nombres y Apellidos		DNI N°	
Correo electrónico			
Grado académico		Teléfono	
Mención			

Firma

Lugar y fecha:

DATOS DEL EXPERTO:

- **Apellidos y Nombres:** Melissa Mendoza Goche
- **DNI:** 46596456
- **Grado Académico:** Licenciada especialista en cáncer de mama.
- **Cargo:** Coordinadora de Obstetras/ Essalud Pro Vida - Magdalena

CRITERIOS DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019.

ANEXO V. FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TEXTO: Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra, Setiembre - Diciembre del 2019.

Investigador: Conza Castillejo, María Clara
Cooperador: Gonzales Haro, Ricardo

Indicaciones: Se utilizará el presente instrumento de investigación para el desarrollo de los ítems del cuestionario de la encuesta que se realizará. Se cuenta con un mapa de contenido que me acompañará de acuerdo con el título y subtemas planteados. Contemplar si cumple o no con los requisitos mínimos de forma de la guía de instrumentación.

1. Muy poco 2. Poco 3. Regular 4. Adecuado 5. Muy adecuado

CUESTIONARIO VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

DIMENSION: FINALIDAD

1. El autoexamen de mamas es necesario para la mujer embarazada o no embarazada.
S: () No: ()

2. El autoexamen de mamas es importante para la prevención del cáncer de mamas.
S: () No: ()

3. Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (mamografía, ultrasonido, etc.) para el diagnóstico del cáncer.
S: () No: ()

DIMENSION: CARACTERÍSTICAS DE LA MAMA

4. Las mamas normalmente son simétricas, sin tumores ni coloración inusual.
S: () No: ()

5. Pese a que las mamas sean simétricas, siempre hay una mama que carga ligeramente más que la otra.
S: () No: ()

Carolina Rivas Viquez Guzmán Castillo, Brno Pág. 49

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019.

PREGUNTAS/ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

DIMENSION: CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

7. El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.
S: () No: ()

8. El autoexamen de mamas se realiza entre 6^{ta} - 7^{ma} día del término de la menstruación.
S: () No: ()

9. El autoexamen se realiza así la mujer está embarazada o después de la menstruación.
S: () No: ()

10. El autoexamen de mamas comprende en chequear las mamas y también palparlas.
S: () No: ()

CUESTIONARIO VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

DIMENSION: REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

1. ¿Realiza el Autoexamen de Mamas?
• Si: ()
• No: ()

2. ¿Cuántas veces realiza usted el autoexamen de mamas?
• Cada 15 días: ()
• Una vez al mes después de la menstruación: ()
• Todas las días: ()

3. ¿Qué técnicas utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Observación: ()
• Palpación: ()
• Auscultación: ()

4. La posición en que realiza las mamas es:
• Horizontal: ()
• A la altura: ()
• De izquierda a derecha: ()

5. ¿Qué posición utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Parada: ()
• Sentada: ()
• Parada y acostada: ()

6. ¿Con que parte de la mano palpó usted sus mamas?
• Con la parte de los dedos: ()
• Con toda la mano: ()
• Con un dedo: ()

Gonzales Haro, Clara, Conza Castillejo, Brno Pág. 50

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019.

PREGUNTAS/ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

7. Para realizar el autoexamen, ¿cómo debe estar?
• La mujer acostada: ()
• Sentada: ()
• De pie: ()
• De pie y acostada: ()
• Sentada y acostada: ()

8. ¿Qué técnica utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Observación: ()
• Palpación: ()
• Auscultación: ()

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

de Muy poco de Poco de Regular de Adecuado de Muy adecuado

Recomendaciones:

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ANEXO 5

INSTRUMENTO DE OPINIÓN PARA JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellido y Nombre del Instrumento: Melissa Mendoza Goche
Cargo e institución donde labora: Coordinadora de Obstetras/ Essalud Pro Vida
Nombre del Instrumento:
Autor(es) del Instrumento:

Final de la Investigación: Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra, Setiembre - Diciembre del 2019.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Conteste el porcentaje, según ítem:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
CLARIDAD	El texto responde con precisión al propósito de la investigación.					
OBJETIVIDAD	El texto no contiene juicios de valor, opiniones, recomendaciones, etc.					
ACTUALIDAD	El texto refleja el estado actual de la investigación.					
ORGANIZACIÓN	El texto está organizado de manera lógica y coherente.					
SUFICIENCIA	El texto contiene suficiente información para comprender el contenido de la investigación.					
INTENCIONALIDAD	El texto está diseñado para informar y educar a los lectores.					
CONSISTENCIA	El texto no contiene contradicciones.					
CONCORDANCIA	El texto está redactado de manera clara y precisa.					
METODOLÓGICA	El texto describe el método de investigación utilizado.					

PROMEDIO:

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Precede la aplicación:

No precede la aplicación:

461016
Magdalena
Lugar y fecha

46596456
DNI Nº

Observaciones

1. En la primera y dos secciones, por favor se le puede ser explicado esta forma de mamas de la mamas se debe realizar en las mamas, siempre solo la mamas.

2.

3.

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Nombres y Apellidos: Melissa Mendoza Goche DNI Nº 46596456
Correo electrónico: magda_24@hotmail.com
Grado académico: Obstetra @essaludprovida Teléfono 999999999
Mención: Mención en Cáncer Ginecológico

Firma: *Mendoza Goche*
Lugar y fecha: Magdalena 24 de Octubre

DATOS DEL EXPERTO:

- **Apellidos y Nombres:** Luciana Ofelia Veramendi Valenzuela
- **DNI:** 10359842
- **Grado Académico:** Magister
- **Cargo:** Jefa de Obstetras/Hospital II Ramón Castilla EsSalud

CRITERIOS DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

ANEXO V. FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

19585 - Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra, Septiembre – Diciembre de 2019

Investigadoras:
Cunza Castillejo, Sonia Diana
Gonzales Haro, Enele González

Indicador: Señor especialista se le pide su colaboración para realizar un corto análisis de los datos de cuestionario de la encuesta que se realizó, luego con un análisis de los datos que este comente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1- Muy poco 2- Poco 3- Regular 4- Aceptable 5- Muy aceptable

CUESTIONARIO VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMES

DIMENSIÓN: REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

1 El autoexamen de mama se realiza por la propia mujer, caso colectivo normalizándose en las normas (Buzos, selección, cubo de las mamas, etc.)
Si () No ()

2 Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de las mamas (Corte la forma del pechón, el tamaño de las mamas, etc.)
Si () No ()

3 El autoexamen de mama es importante para la prevención del cáncer de mama.
Si () No ()

4 Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (ecografía mamaria, mamografía, etc.) para el diagnóstico de cáncer.
Si () No ()

DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA MAMA

5 Las mamas normalmente son asimétricas, sin hundimientos ni coagulación indolosa.
Si () No ()

6 Pese a que las mamas sean asimétricas, siempre hay una mama que cuente ligeramente más que la otra.
Si () No ()

Gonzales Haro, Enele; Cunza Castillejo, Sonia pág. 49

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

PREGUNTAS/ÍTEMES

DIMENSIÓN: CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

7 El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.
Si () No ()

8 El autoexamen de mamas se realiza entre 6^h - 7^h de la mañana de la menstruación.
Si () No ()

9 El autoexamen se realiza así la mujer este embarazada o después de la menopausia.
Si () No ()

10 El autoexamen de mama comprende en observar las mamas y también palparlas.
Si () No ()

CUESTIONARIO VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS/ÍTEMES

VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

1 ¿Realiza el Autoexamen de Mama?
• Si ()
• No ()

2 ¿Cuándo se recomienda utilizar el autoexamen de mamas?
• Cada 15 días ()
• Una vez al mes después de la menstruación ()
• Todos los días ()

3 ¿Qué técnicas utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Observación ()
• Palpación ()
• Ambos ()

4 La palpación en las mamas se realiza en sentido:
• Horizontal ()
• Anti horario ()
• De izquierda a derecha ()

5 ¿Qué posición utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Parada ()
• Solo acostada ()
• Parada y acostada ()

6 ¿Con qué parte de la mano palpa usted sus mamas?
• Con la palma de la mano ()
• Con toda la mano ()
• Con un dedo ()

Gonzales Haro, Enele; Cunza Castillejo, Sonia pág. 50

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

PREGUNTAS/ÍTEMES

DIMENSIÓN: REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

7 Para examinar su mama derecha, ¿Qué mano utiliza?
• La mano izquierda ()
• La mano derecha ()
• Solo las observo ()

8 Cuando examina sus mamas, ¿incluye el examen de pezón?
• Si ()
• No ()
• Solo si tengo molestias ()

9 ¿Qué otra zona se debe inspeccionar aparte de la mama, durante el autoexamen de mamas?
• Los brazos ()
• Las axilas ()
• Solo las mamas ()

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: _____

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICA

ANEXO 5

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante: _____ Cargo e Institución donde labora: _____ Nombre del Instrumento: _____ Autor(es) del Instrumento: _____

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento teórico y práctico de autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra, Septiembre – Diciembre del 2019

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Catálogo de porcentaje según intervalo

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
CLARIDAD	Texta formulada con lenguaje apropiado, fácil de interpretar en consulta e entendible observando en una investigación.	1	2	3	4	5
ACTUALIDAD	Indicador al servicio de la ciencia y la tecnología.	1	2	3	4	5
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.	1	2	3	4	5
SERIEDAD	Comprende los aspectos prácticos, sub-temas, desarrollo en orden cronológico.	1	2	3	4	5
INTENCIONALIDAD	Indicador para valorar la relevancia de la encuesta y su relación entre ambas, sus antecedentes y perspectivas.	1	2	3	4	5
CONCORDANCIA	Existe un acuerdo entre los cuestionarios.	1	2	3	4	5
CONCISIÓN	Existe un texto, indicadores y las dimensiones.	1	2	3	4	5
METODOLOGÍA	Los cuestionarios responden al propósito del diagnóstico.	1	2	3	4	5

PREMIOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Puede aplicarse:

Puede aplicarse parcialmente a las observaciones que se adjuntan:

No puede aplicarse:

18/10/19 10359842 Enele González Haro 94546115

Lugar y fecha DNI Nº Firma del experto Teléfono

Observaciones

1. _____

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICA

Nombres y Apellidos: Luciana Ofelia Veramendi Valenzuela DNI Nº: 10359842

Correo electrónico: cveramendi@upn.edu.pe

Grado académico: Magister en Obstetricia Teléfono: 94546115

Mención: Salud Sexual y Reproductiva

Firma: _____

Lugar y fecha: Lima, 18 de Octubre del 2019

DATOS DEL EXPERTO:

- **Apellidos y Nombres:** Daisy Dalmira, Sánchez Padilla
- **DNI:** 08065387
- **Grado Académico:** Doctora
- **Cargo:** Instituto de enfermedades Neoplásicas

CRITERIOS DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

ANEXO V. FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALÍDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TESES: "Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019"

Investigadores:
Cunza Castillejo, Sonia Diana
Gonzales Haro, Elena Gonzales

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le presentamos, marque con un aspa el criterio que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, de acuerdo al cuantitativo o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1. Muy poco 2. Poco 3. Regular 4. Aceptable 5. Muy aceptable

CUESTIONARIO VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS TEÓRICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

DIMENSIÓN: FINALIDAD

1 El autoexamen de mama es realizado por la propia mujer para detectar anomalías en sus mamas (dolor, secreción, color de las mamas, etc.)
Si... () No... ()

2 Para realizar el autoexamen de mamas es necesario conocer las características de las mamas. (Forma la forma del pezón, el tamaño de las mamas, etc.)
Si... () No... ()

3 El autoexamen de mama es importante para la prevención del cáncer de mama.
Si... () No... ()

4 Además del autoexamen se debe realizar otros exámenes (ecografía mamaria, mamografía, etc.) para el diagnóstico del cáncer.
Si... () No... ()

DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS DE LA MAMA

5 Las mamas normalmente son simétricas, sin hundimientos ni coloración inusual.
Si... () No... ()

6 Pese a que las mamas sean asimétricas, siempre hay una mama que cuelga ligeramente más que la otra.
Si... () No... ()

Gonzales Haro, Elena; Cunza Castillejo, Sonia pág. 49

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

PREGUNTAS ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

DIMENSIÓN: CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

7 El autoexamen se realiza a partir de los 20 años y en cualquier momento durante la vida de la mujer.
Si... () No... ()

8 El autoexamen de mamas se realiza entre 6^o - 7^o día del término de la menstruación.
Si... () No... ()

9 El autoexamen se realiza así la mujer este embarazada o después de la menopausia.
Si... () No... ()

10 El autoexamen de mama comprende en observar las mamas y también peiparlas.
Si... () No... ()

CUESTIONARIO VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

PREGUNTAS ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

VARIABLE DEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

DIMENSIÓN: REALIZACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

1 ¿Realiza el Autoexamen de Mama?
• Si... ()
• No... ()

2 ¿Cuántas veces realiza usted el autoexamen de mamas?
• Cada 10 días... ()
• Una vez al mes (cuando sea la menstruación)... ()
• Todos los días... ()

3 ¿Qué técnicas utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Observación... ()
• Palpación... ()
• Ambas... ()

4 La palpación en las mamas se realiza en sentido:
• Horario... ()
• Anti horario... ()
• De izquierda a derecha... ()

5 ¿Qué posición utiliza para realizar el autoexamen de mamas?
• Parada... ()
• Solo acostada... ()
• Parada y acostada... ()

6 ¿Con qué parte de la mano palpó usted sus mamas?
• Con toda la mano... ()
• Con los dedos... ()
• Con un dedo... ()

Gonzales Haro, Elena; Cunza Castillejo, Sonia pág. 50

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO TEÓRICO Y PRÁCTICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO 15 DE JUNIO DE LADERAS DE CHILLÓN, PUENTE PIEDRA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2019

PREGUNTAS ÍTEMES CALIFICACIÓN 1 2 3 4 5

Para examinar su mama derecha, ¿Qué mano utilizó?
• La mano izquierda... ()
• La mano derecha... ()
• Solo su derecha... ()

¿Cuándo examina sus mamas, ¿dónde el examen de peipar?
• Si... ()
• No... ()
• Solo si tengo molestias... ()

¿Qué otra zona se debe inspeccionar aparte de la mama, durante el autoexamen de mamas?
• Los brazos... ()
• Los axilas... ()
• Solo las mamas... ()

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

Nombres y Apellidos _____ DNI N° _____
Correo electrónico _____ Teléfono _____
Grado académico _____
Mención _____

Firma _____
Lugar y fecha: _____

Gonzales Haro, Elena; Cunza Castillejo, Sonia pág. 51

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARERA PROFESIONAL DE CREDITORA

ANEXO I

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Interesado: Daisy Sánchez Padilla Cargo e institución donde labora: Instituto de Neoplasias Nombre del Instrumento: _____ Autoría (en) del Instrumento: _____

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. Septiembre – Diciembre del 2019

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Califique el porcentaje, según ítem:

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
CLEARIDAD	Es claro, sencillo y preciso el lenguaje utilizado en el instrumento.					
OBJETIVIDAD	El instrumento mide lo que se pretende medir, sin sesgos ni ambigüedades en sus preguntas.					
ACTUALIDAD	Adaptado al estado de la ciencia y tecnología, tanto en su redacción como en su contenido.					
ORGANIZACIÓN	Compone los ítems, indicadores, sub-criterios (debe haber una relación clara entre ellos).					
SUPERFICIA	Adaptado para cubrir el alcance de la investigación, sin ser demasiado superficial.					
INTERCONEXIÓN	Relación clara entre los ítems, indicadores y sub-criterios.					
CONCORDANCIA	Entre los ítems, indicadores y sub-criterios.					
CONCORDANCIA	Con los ítems, indicadores y sub-criterios.					
METODOLÓGICA	Las preguntas responden al propósito del diagnóstico.					

PROMEDIO: _____

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

CARERA PROFESIONAL DE CREDITORA

Nombres y Apellidos: Daisy Sánchez Padilla DNI N°: 08065387
Correo electrónico: daisydelacruz@gmail.com
Grado académico: Doctora Teléfono: 992353617
Mención: Clasificación de la Salud UNMSM

Firma: _____
Lugar y fecha: Lima, 30/10/19

ANEXO n°7. CUADRO DE VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

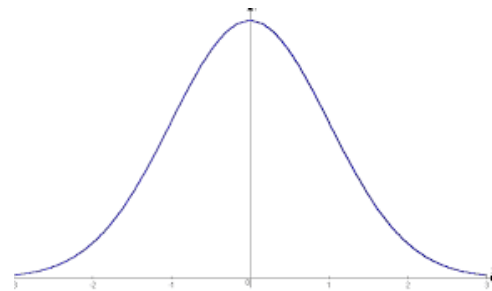
EXPERTOS	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	CONSISTENCIA	COHERENCIA	METODOLOGIA	TOTAL
Dra. Sánchez Padilla Daisy	95%	95%	95%	90%	100%	95%	90%	90%	95%	94%
Mg. Veramendi Valenzuela Ofelia	95%	95%	95%	100%	100%	90%	90%	95%	100%	96%
Obst. Mendoza Goche, Melissa	85%	85%	100%	100%	85%	85%	100%	100%	100%	93%
Dra. Villanueva Consila, Liza	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%	95%
PROMEDIO										95%

ANEXO n°8. CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO TEÓRICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO TEÓRICO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA

Los conocimientos se calcularon según la escala de Estanones, (alto, medio y bajo).
Componentes necesarios para el cálculo de la escala de Estanones

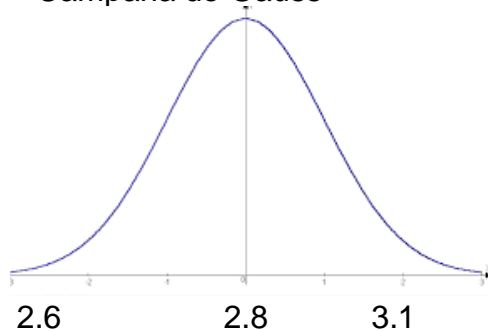
- Campana de Gauss
- Constante de 0,75
- Media (X)
- Desviación estándar (DS)
- a = Punto de corte menor
- b = Punto de corte mayor



$$\frac{a}{b} = X \pm DS(0.75)$$

Nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mama:

Campana de Gauss



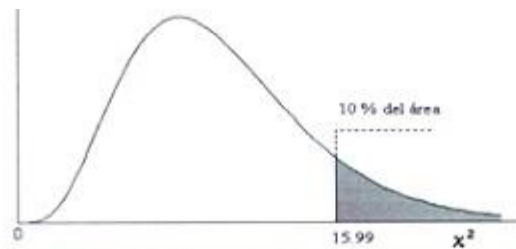
$$\frac{a}{b} = X \pm DS(0.75)$$

$$a = 2.8 - 0.3(0.75)$$

$$b = 2.8 + 0.3(0.75)$$

- “Alto” = mayor a 3.1
- “Medio” = De 2.6 hasta 3.1
- “Bajo” = menor a 2.6

ANEXO n°9. DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO



Ejemplo:
Para $\phi = 10$ grados de libertad

$$P[\chi^2 > 15.99] = 0.10$$

Grados de libertad

π ϕ	alfa													π ϕ
	0.995	0.99	0.975	0.95	0.9	0.75	0.5	0.25	0.1	0.05	0.025	0.01	0.005	
1	3.93E-05	1.57E-04	9.82E-04	3.93E-03	1.58E-02	0.102	0.455	1.323	2.71	3.84	5.02	6.63	7.88	1
2	1.00E-02	2.01E-02	6.06E-02	0.103	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	7.38	9.21	10.60	2
3	7.17E-02	0.115	0.216	0.352	0.584	1.213	2.37	4.11	6.25	7.81	9.35	11.34	12.84	3
4	0.207	0.297	0.484	0.711	1.064	1.923	3.36	5.39	7.78	9.49	11.14	13.28	14.86	4
5	0.412	0.554	0.831	1.145	1.610	2.67	4.35	6.63	9.24	11.07	12.83	15.09	16.75	5
6	0.676	0.872	1.237	1.635	2.20	3.45	5.35	7.84	10.64	12.59	14.45	16.81	18.55	6
7	0.989	1.239	1.690	2.17	2.83	4.25	6.35	9.04	12.02	14.07	16.01	18.48	20.3	7
8	1.344	1.647	2.18	2.73	3.49	5.07	7.34	10.22	13.36	15.51	17.53	20.1	22.0	8
9	1.735	2.09	2.70	3.33	4.17	5.90	8.34	11.39	14.68	16.92	19.02	21.7	23.6	9
10	2.16	2.56	3.25	3.94	4.87	6.74	9.34	12.55	15.99	18.31	20.5	23.2	25.2	10
11	2.60	3.05	3.82	4.57	5.58	7.58	10.34	13.70	17.28	19.68	21.9	24.7	26.8	11
12	3.07	3.57	4.40	5.23	6.30	8.44	11.34	14.85	18.55	21.0	23.3	26.2	28.3	12
13	3.57	4.11	5.01	5.89	7.04	9.30	12.34	15.98	19.81	22.4	24.7	27.7	29.8	13
14	4.07	4.66	5.63	6.57	7.79	10.17	13.34	17.12	21.1	23.7	26.1	29.1	31.3	14
15	4.60	5.23	6.26	7.26	8.55	11.04	14.34	18.25	22.3	25.0	27.5	30.6	32.8	15
16	5.14	5.81	6.91	7.96	9.31	11.91	15.34	19.37	23.5	26.3	28.8	32.0	34.3	16
17	5.70	6.41	7.56	8.67	10.09	12.79	16.34	20.5	24.8	27.6	30.2	33.4	35.7	17
18	6.26	7.01	8.23	9.39	10.86	13.68	17.34	21.6	26.0	28.9	31.5	34.8	37.2	18
19	6.84	7.63	8.91	10.12	11.65	14.56	18.34	22.7	27.2	30.1	32.9	36.2	38.6	19
20	7.43	8.26	9.59	10.85	12.44	15.45	19.34	23.8	28.4	31.4	34.2	37.6	40.0	20
21	8.03	8.90	10.28	11.59	13.24	16.34	20.3	24.9	29.6	32.7	35.5	38.9	41.4	21
22	8.64	9.54	10.98	12.34	14.04	17.24	21.3	26.0	30.8	33.9	36.8	40.3	42.8	22
23	9.26	10.20	11.69	13.09	14.85	18.14	22.3	27.1	32.0	35.2	38.1	41.6	44.2	23
24	9.89	10.86	12.40	13.85	15.66	19.04	23.3	28.2	33.2	36.4	39.4	43.0	45.6	24
25	10.52	11.52	13.12	14.61	16.47	19.94	24.3	29.3	34.4	37.7	40.6	44.3	46.9	25
26	11.16	12.20	13.84	15.38	17.29	20.8	25.3	30.4	35.6	38.9	41.9	45.6	48.3	26
27	11.81	12.88	14.57	16.15	18.11	21.7	26.3	31.5	36.7	40.1	43.2	47.0	49.6	27
28	12.46	13.56	15.31	16.93	18.94	22.7	27.3	32.6	37.9	41.3	44.5	48.3	51.0	28
29	13.12	14.26	16.05	17.71	19.77	23.6	28.3	33.7	39.1	42.6	45.7	49.6	52.3	29
30	13.79	14.95	16.79	18.49	20.6	24.5	29.3	34.8	40.3	43.8	47.0	50.9	53.7	30
40	20.7	22.2	24.4	26.5	29.1	33.7	39.3	45.6	51.8	55.8	59.3	63.7	66.8	40
50	28.0	29.7	32.4	34.8	37.7	42.9	49.3	56.3	63.2	67.5	71.4	76.2	79.5	50
60	35.5	37.5	40.5	43.2	46.5	52.3	59.3	67.0	74.4	79.1	83.3	88.4	92.0	60
70	43.3	45.4	48.8	51.7	55.3	61.7	69.3	77.6	85.5	90.5	95.0	100.4	104.2	70
80	51.2	53.5	57.2	60.4	64.3	71.1	79.3	88.1	96.6	101.9	106.6	112.3	116.3	80
90	59.2	61.8	65.6	69.1	73.3	80.6	89.3	98.6	107.6	113.1	118.1	124.1	128.3	90
100	67.3	70.1	74.2	77.9	82.4	90.1	99.3	109.1	118.5	124.3	129.6	135.8	140.2	100
Z_{α}	-2.58	-2.33	-1.96	-1.64	-1.28	-0.674	0.000	0.674	1.282	1.645	1.96	2.33	2.58	Z_{α}

ANEXO n°10. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento teórico y el conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra? Septiembre – Diciembre del 2019.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento teórico y conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento teórico del autoexamen de mama y el nivel de conocimiento práctico del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE: Conocimiento práctico del autoexamen de mama</p>	<p>- Conocimiento sobre la realización del autoexamen de mamas</p>	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN La presente investigación es de un método de investigación cuantitativo</p>	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO 100 Mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra. Septiembre – Diciembre 2019.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICO: ¿Cuál es el nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra? Septiembre – Diciembre del 2019.</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento práctico sobre el autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón – Puente Piedra? Septiembre – Diciembre del 2019.</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Identificar el nivel de conocimiento teórico acerca del autoexamen de mama en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de Laderas de Chillón. - Identificar el nivel de conocimiento práctico acerca del autoexamen de mama, en las mujeres comerciantes del mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón</p>		<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Conocimiento teórico acerca del autoexamen de mama</p>	<p>- Conocimiento de la finalidad del autoexamen de mamas. - Conocimiento de las características de las mamas - Conocimiento de las condiciones para la realización del autoexamen de mamas</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN La presente investigación tiene como propósito una investigación tipo básica.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN Este estudio es una investigación descriptiva y correlacional</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN Este estudio se fundamentará en un diseño no experimental, transversal con alcance correlacional.</p>	<p>MUESTRA 80 mujeres comerciantes del mercado 15 de junio Laderas de Chillón – Puente Piedra. Septiembre – Diciembre 2019.</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS La técnica a utilizar será la encuesta y el instrumento será el cuestionario, esto ayudará a medir la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama. Este cuestionario está constituido en dos partes para medir el nivel de conocimiento teórico 10 preguntas con opciones de respuestas dicotómicas y para medir el nivel de conocimiento práctico 09 preguntas con opciones de respuesta para marcar</p>