

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**SEDE JAÉN**



**TESIS**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ACERCA DEL  
AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-FILIAL JAÉN,  
2018**

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

**AUTORA:**

**Bach. Enf. Carolina Inés Boggiano Delgado**

**ASESOR:**

**Dr. Emiliano Vera Lara**

**JAEN, PERÚ**

**2019**

COPYRIGHT © 2019 by  
**CAROLINA INES BOGGIANO DELGADO**  
Todos los derechos reservados

Boggiano C. 2019. **Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018,** Carolina Inés Boggiano Delgado 2018/. 76 páginas.

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería-UNC 2019.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ACERCA DEL  
AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAJAMARCA-FILIAL JAÉN, 2018

AUTORA: Carolina Inés Boggiano Delgado

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis aprobada por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR

.....

Presidente

.....

Secretaria

.....

Vocal

Jaén 2019, Perú

Este trabajo está dedicado en primer lugar a Dios por estar siempre acompañándome y guiando mi vida y fortaleciendo mi fe en todo lo que emprendo, por la vida de mis padres, porque cada día bendice mi vida con una nueva oportunidad de vivir, disfrutar y aprender junto a las personas que amo y sé que me aman.

Con afecto, muchas gracias

Es mi deseo en gesto de agradecimiento, dedicarle mi trabajo de tesis, a mis padres María Isabel y Oswaldo, por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por confiar en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme largas y agotadoras noches de estudios en las que su compañía y la llegada de sus cafés era para mí como agua en el desierto, gracias por desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que guiaron mi vida.

A mis hermanos Erick y Luis, quienes me brindaron su apoyo incondicional en todo momento.

A mis maestros y amigos, quienes me enseñaron que los obstáculos son temporales, que muchas veces son el impulso motivador de sueños y esperanzas para avanzar hacia la meta en esta etapa de mi vida.

Al Dr. Emiliano Vera Lara por su asesoramiento en la ejecución de este trabajo de investigación.

## Tabla de contenido

Tabla de contenido.....	vii
Lista de tablas .....	ix
Lista de gráficos.....	x
Lista de anexos.....	xi
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Objetivos.....	5
1.2.1. Objetivo general.....	5
1.2.2. Objetivos específicos .....	5
1.3. Justificación .....	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes del estudio .....	7
Internacional.....	7
Nacional .....	7
2.2. Bases teóricas .....	10
2.2.1. Conocimiento del autoexamen de mamas.....	10
2.2.2. Actitud acerca del autoexamen de mamas .....	15
2.2.3. Práctica del autoexamen de mamas .....	16
2.2.2. Teoría del autocuidado.....	18
2.3 Hipótesis de la investigación .....	20
2.4. Variable de estudio .....	20

2.5. Operacionalización de la variable.....	20
CAPÍTULO III.....	22
DISEÑO METODOLÓGICO.....	22
3.1. Tipo y diseño de estudio.....	22
3.2. Población de estudio.....	22
3.3. Criterio de inclusión y exclusión.....	22
3.4. Unidad de análisis.....	23
3.5. Marco muestral.....	23
3.6. Muestra.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.8. Procesamiento y análisis de la información.....	24
3.9. Criterios éticos de la investigación.....	25
CAPÍTULO IV.....	26
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
4.1. RESULTADOS.....	26
4.2. DISCUSIÓN.....	34
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	47



## Lista de tablas

Tabla 1.	Conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén.	26
Tabla 2	Nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén.	27
Tabla 3.	Actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas.	28
Tabla 4.	Tipo de actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas.	29
Tabla 5	Prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén	30
Tabla 6	Tipo de prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede	31
Tabla 7.	Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018.	32
Tabla 8.	Prueba de hipótesis del nivel de conocimiento y su relación con las actitudes hacia el autoexamen de mamas	32
Tabla 9.	Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018	33
Tabla 10.	Prueba de hipótesis del nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de autoexamen de mamas	33

## **Lista de gráficos**

- |            |  |    |
|------------|--|----|
| Gráfico 1. | Nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén. | 27 |
| Gráfico 2. | Tipo de actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas.     | 29 |
| Gráfico 3. | Tipo de prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén.       | 31 |

## Lista de anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	48
Anexo 2: Cuestionario.....	49
Anexo 3: Cálculo de muestra .....	55
Anexo 4: Autorización de aplicación de cuestionario.....	56
Anexo 5: Constancia de validación.....	57
Anexo 6: Prueba binomial de concordancia entre jueces.....	58
Anexo 7: Prueba de fiabilidad.....	59
Anexo 8: Características sociodemográficas de los participantes del estudio.....	60
Anexo 9: Consentimiento informado.....	61
Anexo 10: Formulario de autorización del repositorio digital institucional.....	62

## RESUMEN

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018

Autor: Carolina Inés Boggiano Delgado<sup>1</sup>

Asesor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

El cáncer de mama se ha convertido en el segundo tipo de neoplasia más común en el mundo, por esta razón, la OMS promueve la lucha contra el cáncer, mediante el uso de la mamografía y el autoexamen de mama, especialmente, en las poblaciones vulnerables. El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama, en estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional con una muestra de 132 estudiantes de enfermería, matriculados en el ciclo 2018 II, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se aplicó una encuesta, que contempló datos sociodemográficos y las variables conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. Se encontró que los estudiantes de Enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre autoexamen de mama (62,9 %), evidencian una actitud positiva el 62,1 %, sin embargo, tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mamas (72 %). Se concluyó que, a la prueba de X<sup>2</sup> de Pearson, el nivel de conocimiento guarda una relación significativa con la práctica de autoexamen de mamas ( $p < 0,05$ ), sin embargo, la misma prueba estadística evidenció que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia el autoexamen de mamas ( $p > 0,05$ ).

Palabras clave: Conocimientos, actitudes y práctica en salud, autoexamen de mamas.

---

<sup>1</sup> Aspirante a Licenciada en Enfermería [Bach. Enf. Carolina Inés Boggiano Delgado, UNC]

<sup>2</sup> Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Profesor Asociado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

## ABSTRACT

Title: Knowledge, attitudes and practices about breast self-examination in nursing students of the National University of Cajamarca-Jaén Branch, 2018

Author: Carolina Inés Boggiano Delgado<sup>1</sup>

Advisor: Emiliano Vera Lara<sup>2</sup>

Breast cancer has become the second most common type of neoplasia in the world, for this reason, WHO promotes the fight against cancer, through the use of mammography and breast self-examination, especially in vulnerable populations. The objective of the study was to determine the knowledge, attitudes and practices on breast self-examination in students of the School of Nursing of the National University of Cajamarca - Filial Jaén. A descriptive, correlational study was conducted with a sample of 132 nursing students enrolled in the 2018 II cycle, selected by proportional stratified probabilistic sampling. A survey was applied, which included sociodemographic data and variables knowledge, attitudes and practices on the self-examination of mom. It was found that Nursing students have a level of knowledge about mom's self-examination (62.9%), a positive attitude evidences 62.1%, however, they have an inadequate practice of breast self-examination (72%). It was concluded that, to the Pearson X<sup>2</sup> test, the level of knowledge has a significant relationship with the practice of breast self-examination ( $p < 0.05$ ), however, the same statistical test that the level of knowledge is not relates to the attitude toward breast self-examination ( $p > 0.05$ ).

Keywords: Knowledge, attitudes and practice in health, breast self-examination, women, women's health

---

<sup>1</sup> Aspiring to nursing degree [Bach. Enf. Carolina Ines Boggiano Delgado, UNC]

<sup>2</sup> Emiliano Vera Lara [Doctor of Public Management and Governance. Associate Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru]

## INTRODUCCIÓN

Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC)<sup>1</sup> y la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de mama se ha convertido en el segundo tipo de neoplasia más común en el mundo (11.6 %) y el más frecuente entre las mujeres (24.2 %).

En las mujeres de las Américas, el cáncer de mama es el tipo de cáncer de mayor incidencia (22 %) y la segunda causa de muerte (15.1 %) por cáncer. Cada año se producen en la Región más de 462.000 casos nuevos y casi 100.000 muertes por cáncer de mama<sup>2</sup>. En el Perú, la incidencia de cáncer de mama ocupa el primer lugar<sup>3</sup> (19.5 %) seguido del cáncer de cuello uterino (11.4 %) y en mortalidad el segundo lugar<sup>4</sup> (10.3 %) después del de cáncer de estómago (11.3 %)<sup>3</sup>.

Actualmente, existen métodos para la detección temprana del cáncer de mama, como son el autoexamen y la mamografía, a pesar de ser este último el medio de diagnóstico más utilizado, el autoexamen de mama (AEM) es un método usado como una importante estrategia de detección temprana, por ser una técnica de fácil realización, rápida y sin costos económicos para la mujer<sup>5</sup>. Este procedimiento no reduce la mortalidad por cáncer de mama, pero tener información sobre el autoexamen favorece el acceso a diagnósticos tempranos, principalmente, en países de bajos recursos económicos que no poseen infraestructura suficiente, para la realización rutinaria de mamografías<sup>6</sup>.

Díaz et al.<sup>7</sup> en Colombia encontraron que el nivel de conocimiento que tienen estudiantes de la Salud sobre el autoexamen de mama es regular (52,5 %), mientras que la actitud hacia el autoexamen de mama es buena (74 %), sin embargo, el 70,5 % tienen malas prácticas. Pineda<sup>8</sup> encontró que el 47 % de las féminas desconoce la edad correcta para el comienzo de la realización del autoexamen de mama y el 34 % refiere que se realizan el autoexamen después del ciclo menstrual.

En Perú, la autoexploración mamaria, se recomienda, realizarla entre el 7mo y 10mo día después del periodo menstrual a partir de los 20 – 40 años de edad<sup>9</sup>, por ser el primer recurso con que cuenta la mujer para llegar al diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria y, en especial, del cáncer y se refleja, en que más del 80 % de los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer<sup>10</sup>.

Estudiar los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre el autoexamen de mama es importante, no solo debido a las cifras de la enfermedad en el país, sino, además, porque la detección oportuna, mediante la autoexploración mamaria, es un procedimiento de mucho valor, que se refuerza desde el contacto que tiene la mujer con los servicios de salud, en especial, con los profesionales a cargo del cuidado que ayudan y orientan a la mujer durante la consulta, siendo este aspecto más significativo para las mujeres que están en zonas dispersas o zonas rurales, quienes tienen menor acceso a servicios e información en salud de calidad<sup>5</sup>, en los sujetos de estudio es fundamental una mejor preparación para constituir al culminar su formación un equipo de salud que de seguridad a la población más necesitada.

El estudio está organizado en Introducción, el primer capítulo: el problema de investigación, que contienen la definición y planteamiento del problema, pregunta de investigación, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo: marco teórico que comprende los antecedentes de la investigación, base teórica, hipótesis de la investigación y variables. El tercer capítulo: marco metodológico, que describe el tipo y diseño de estudio, la población y muestra; técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de los datos y los criterios éticos. El cuarto capítulo: presenta los resultados y discusión, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad el incremento de los casos de cáncer se ha convertido en un problema de salud pública a escala mundial, pues así lo demuestran sus altas tasas de incidencia y mortalidad<sup>11</sup>, según la Organización Mundial de la Salud el cáncer de mama es la principal causa de muerte por tumores malignos en las mujeres, y el más diagnosticado en América Latina, con unos 152 mil casos al año, de los cuales el 15 % se detecta ya en fases avanzadas<sup>12</sup>.

En el Perú, el cáncer de mama representa la segunda neoplasia más frecuente, afecta a la mujer adulta y es una causa importante de carga de enfermedad<sup>13</sup>. La incidencia ha aumentado y afecta a 42 de cada 100,000 habitantes, pero ya no solo se presenta entre las mujeres a partir de los 40 años, sino que se detecta a edades más tempranas, desde los 30 años o incluso desde los 25 años<sup>14</sup>. Los hombres también pueden padecer cáncer de mama, pero esta enfermedad es aproximadamente 100 veces más común en las mujeres que en los varones<sup>15</sup>.

La morbilidad y mortalidad por cáncer de mama se podrían reducir si las mujeres tuvieran la motivación y destreza necesaria para aplicar periódicamente medidas de detección temprana, como el autoexamen de mama<sup>16</sup>, los hombres también deben realizarse mensualmente el autoexamen de mama para la detección temprana de cáncer<sup>17</sup>.

El autoexamen de mama ha sido propuesto por más de 40 años como un método para la detección precoz del cáncer de mamas basándose principalmente en tres hechos: que es posible conocer la técnica para obtener un óptimo resultado; que es aceptable para la mujer lo que permite manifestar su uso, y que su correcta práctica permite efectivamente diagnosticar cánceres más pequeños<sup>18</sup>; por lo que el hábito del autoexamen de mamas permite desarrollar confianza en capacidades del autocuidado y así contribuir a mejorar los pronósticos de esta enfermedad<sup>19</sup>.

La autoexploración mamaria se recomienda a partir de los 20 años. Este posee un valor extraordinario por ser el primer recurso con que cuenta una mujer para llegar a un diagnóstico temprano de algunos procesos patológicos de la glándula mamaria y en



específico del cáncer; más de 80 % de los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer<sup>20</sup>.

Díaz et al.<sup>7</sup> en Colombia encontraron que el nivel de conocimiento que tienen estudiantes de la Salud sobre el autoexamen de mama es regular (52,5 %), mientras que la actitud hacia el autoexamen de mama es buena (74 %), sin embargo, el 70,5 % tienen malas prácticas. De igual manera Pineda<sup>8</sup> en Ecuador, encontró que el 57 % de las mujeres encuestadas no tienen conocimiento de cómo realizarse el autoexamen de mama, por lo tanto, lo realizan de manera inadecuada.

Asimismo, Nina<sup>21</sup> en Perú encontró que el conocimiento, actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería muestran que el 68,3 % de estudiantes evidencian un nivel de conocimiento medio, el 67,7 % presentaron una actitud negativa y el 84,4 % no practica el autoexamen de mamas.

Los (os) estudiantes de enfermería por su formación académica poseen conocimientos sobre anatomía, fisiología, etiología, fisiopatología, asimismo participan en el tratamiento de los pacientes. Sin embargo, bajo el nuevo enfoque de las políticas de atención primaria de la salud, el futuro profesional de enfermería asume la responsabilidad de la promoción de la salud y de la prevención de enfermedades; por lo que está obligado a conocer e implementar las medidas de prevención primaria que apuntan a conocer y fortalecer los factores saludables protectores del cáncer de mama; y las medidas de prevención secundaria, en la detección precoz mediante la técnica del autoexamen mamario<sup>22</sup>.

Durante el desarrollo de las prácticas pre – profesionales realizados en los diferentes establecimientos de salud; los estudiantes de enfermería realizan la valoración de la persona, familia y comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje en la mujer, siendo una de ellas tener el conocimiento y la adecuada habilidad y destreza para el autoexamen de mamas.

En este sentido las(os) estudiantes de enfermería son los primeros interesados en conocer e implementar las medidas de prevención del cáncer de mama, enfatizando en la práctica de la autoexploración mamaria, solo de esta manera se podrán adquirir las habilidades necesarias para cuidar su salud y poder enseñar con seguridad a toda la población en el ámbito de su campo laboral, además que se lograría coherencia entre la prédica y la práctica.

El problema queda planteado de la siguiente manera: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y su relación con la actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2018?

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1. Objetivo general**

- Determinar el nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.
- Describir la actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén sobre el autoexamen de mamas.
- Identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén.

## **1.3. Justificación**

El cáncer de mama es una de las patologías más frecuentes de la mujer y entre las estrategias de detección precoz se encuentran principalmente: el autoexamen de mama, el examen clínico anual de las mamas y el examen mamográfico, siendo este último el método de elección, pero con un costo elevado que la mayoría de la población no puede cubrir<sup>23</sup>.

Se destaca que la mayoría de las veces el tumor es encontrado por la propia mujer, de este modo el autoexamen de mama tiene la ventaja de ser un método sencillo, rápido y sin costo alguno<sup>23</sup>. El autoexamen de mamas constituye un importante método en la detección de patologías de la mama, como el cáncer de mama, disminuyendo así la mortalidad en el mundo y en nuestro país, si es que se detectan estos casos en estadios tempranos<sup>24</sup>.

Sería muy provechoso que toda mujer y varón se acostumbre a realizar el autoexamen mensualmente y, por supuesto, que lo siga practicando durante toda su vida<sup>25</sup>. Es por esto que estudiar los conocimientos, actitudes y las prácticas sobre el autoexamen de mama es

de interés, sobre todo en aquellos estudiantes de enfermería, futuros profesionales donde se presume que estos componentes deben estar bien arraigados<sup>15</sup>.

Con esta investigación se busca que los estudiantes de Enfermería se vean sensibilizados con esta problemática, asumiendo un rol responsable de autocuidado, concordantes con su formación y práctica, en beneficio de su desarrollo personal y ciclo vital, fortaleciendo el vínculo social en el ejercicio laboral.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del estudio**

##### **Internacional**

Castillo et al.<sup>27</sup> en el año 2016, realizaron un estudio acerca de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre el autoexamen de mama, en mujeres del área rural de Cartagena. Los resultados evidencian que el 73 % de las mujeres conoce cómo se realiza el autoexamen; 77,8 % están totalmente de acuerdo con que es bueno realizarlo; 49 % nunca se lo ha realizado y solo tres mujeres tiene una práctica adecuada. Se concluyó que, en la zona rural, a pesar que las mujeres han recibido información sobre la técnica del autoexamen, no se lo realizan de forma adecuada.

Castro et al.<sup>28</sup> en el año 2015 realizaron un estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes universitarias del área de la salud de Cartagena. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama de las estudiantes universitarias. Los resultados muestran que el 85,9 % de la población encuestada conoce cómo se realiza el autoexamen de mama, 99 % expresan que es importante la práctica del autoexamen, el 22 % nunca lo ha practicado y solo una mujer tiene una práctica adecuada. Se concluyó que la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama y casi todas afirman que es importante la realización del mismo, sin embargo, solo una mujer en el estudio se lo realiza de la manera correcta.

##### **Nacional**

Guevara y Seminario<sup>29</sup>, en el año 2018 realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en las internas de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego. Los resultados evidenciaron que: el 54.2 % de las internas de enfermería tiene un conocimiento bueno, seguido del 35.4 % con conocimiento regular y el 10.4 % tiene conocimiento malo. Por

otro lado, el 66.7 % tiene una práctica regular, el 18.8 % práctica buena y el 14.6 % tiene práctica mala. Así mismo, el 10.4 % de internas que tuvieron un conocimiento malo también tuvieron una mala práctica. Del 35.4 % con conocimiento regular, el 4.2 % tienen mala práctica y el 31.3 % regular. Del 54.2 % con conocimiento bueno, el 35.4 % tiene práctica regular y el 18.8 % buena. Aplicada la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un p valor de 0.00, por lo tanto, existe relación estadística altamente significativa entre el conocimiento y práctica del autoexamen en internas de Enfermería.

Torres<sup>30</sup>, en el año 2018, realizó una investigación acerca de Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. Los resultados mostraron que el 67,3 % (111 mujeres) presentaron un conocimiento de nivel medio sobre el auto examen de mama; el 81,2 % (134 mujeres) mostraron una actitud favorable y en cambio, el 77,6 % (128 mujeres) realizaron las prácticas del autoexamen de mama de forma inadecuada. Mediante la prueba  $X^2$  de Pearson se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $p \leq 0,000$ ). Concluyendo que existió predominio de nivel de conocimientos medio, actitudes favorables y prácticas inadecuadas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva.

Zela<sup>31</sup> en el año 2017 realizó una investigación acerca de conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas que tienen las mujeres del Establecimiento Penitenciario. Los resultados encontrados en el estudio fueron: en forma global el 61 % de mujeres tienen conocimientos deficientes sobre autoexamen de mamas; según dimensiones, tienen un conocimiento correcto en cuanto al inicio 52 %, posición 70 %, técnica de palpación 72 %, posición de manos 59 %; tienen conocimientos incorrectos en cuanto a la definición en 60 %, importancia 59 %, frecuencia 65 %, momento 64 %, técnica de observación 59 %, trayecto del movimiento 64 %. Respecto a las prácticas el 74 % no tienen prácticas y tan solo el 26 % tienen prácticas de autoexamen de mamas. Concluyeron que los conocimientos que tienen las mujeres privadas de libertad son deficientes y la mayoría no tienen prácticas del autoexamen de mamas.

Guevara<sup>32</sup> en el año 2016, realizó una investigación sobre Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Milagro de la Fraternidad” Independencia Lima, Perú; cuyo objetivo fue determinar el autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Milagro de la Fraternidad Independencia. Los resultados muestran que el 63.2 % pertenecen al grupo etáreo de mujeres adultas jóvenes de 18 a 31 años, 47 % de las encuestadas presentan una actitud de indiferencia sobre el autoexamen de mama principalmente en la dimensión cognitiva con 66 % de indiferencia, seguido de 62 % de indiferencia en la dimensión afectiva. El 59 % presenta prácticas inadecuadas de autoexamen, tanto en dimensión de frecuencia 74 %, inspección 54 % y palpación con 51 %. Concluyendo que las actitudes de las mujeres hacia el autoexamen de mama son de indiferencia y las prácticas son inadecuadas.

Paucar<sup>33</sup> en el año 2016 realizó una investigación acerca de Conocimientos y prácticas de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional. Su objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes. Los resultados muestran que el 63 % de las adolescentes no conocen el autoexamen de mama, y el 37 % si conoce; respecto a las prácticas, el 15 % tiene prácticas inadecuadas, el 8 % tiene prácticas adecuadas y el 77 % no practican el autoexamen de mamas. Se concluyó que la mayoría de las adolescentes no conocen sobre el autoexamen de mamas, especialmente respecto a los pasos del autoexamen de mamas, no practican el autoexamen de mamas y de las pocas adolescentes que practican, lo realizan inadecuadamente, especialmente respecto a la frecuencia del Autoexamen de mamas, lo cual es un factor negativo para garantizarlo como un hábito de autocuidado.

Nina<sup>21</sup> en el año 2013 realizó un estudio sobre Conocimiento, actitud y practica acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de la E.A.P. de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna. Tuvo como objetivo determinar el conocimiento, actitud y practica acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes. Los resultados muestran que el 68,3 % de estudiantes evidencian un nivel de conocimiento medio, el 67,7 % presentaron una actitud negativa y el 84,4 % no practica el autoexamen de mamas. La relación entre las variables presenta significancia estadística según la prueba de Chi cuadrado ( $P < 0.05$ ), si existe relación entre dichas variables. Concluyó que la mayoría de estudiantes de Enfermería poseen conocimiento medio y sin

embargo la actitud es negativa hacia el autoexamen de mama y la mayoría no realiza la técnica del autoexamen de mama.

## **2.2. Bases conceptuales**

### **2.2.1. Conocimiento del autoexamen de mamas**

#### **2.2.1.1. Conocimiento**

Es el conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos. El conocimiento se puede separar en conocimiento científico o formal y conocimiento ordinario o vulgar<sup>34</sup>.

#### **2.2.1.2. Elementos del conocimiento**

- a) Sujeto: El sujeto del conocimiento es el individuo conocedor. En él se encuentran los estados del espíritu en el que se envuelven o entran la ignorancia, duda, opinión y certeza.
- b) Objeto: Es aquello a lo que se dirige la conciencia, ya sea de una manera cognoscitiva, ya sea volitiva
- c) Imagen: Constituye el instrumento mediante el cual la conciencia cognoscente aprehende su objeto<sup>35</sup>

#### **2.2.1.3. Tipos de conocimiento**

- a) Conocimiento científico o formal: Son aquellas representaciones verdaderas que pueden ser probadas y contrastadas científicamente por tener una base teórica en libros ya existentes dentro de nuestra vida social. Este conocimiento es racional, sistemático y verificable.
- b) Conocimiento ordinario o vulgar: Conocimiento no especializado, se adquiere en la vida cotidiana y puede convertirse en conocimiento científico si se somete a prueba, ya que el conocimiento ordinario inicia toda investigación y a medida que progresa, la investigación corrige porciones del acervo del conocimiento ordinario<sup>34</sup>.

De ahí que, el conocimiento es la adquisición e incorporación de conceptos, mediante el ejercicio de facultades mentales, a través del recojo de información que comienza desde la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye en la razón. Se trata de

información basada en múltiples datos interrelacionados, es importante para decidir y saber cómo se debe o puede actuar ante una circunstancia determinada<sup>35</sup>.

#### **2.2.1.4. Valoración del nivel de conocimiento**

Se clasificaron los resultados según la puntuación total obtenida, en tres puntos de corte, para inferir el nivel de conocimientos, en bajo, medio y alto, teniendo en cuenta el máximo y mínimo puntaje obtenido, en base a la valoración de los ítems para cada interrogante sujeta a intervenir.

#### **2.2.1.5. Anatomía de la mama**

##### **A. Definición**

La glándula mamaria, también llamada mama o seno, es un órgano que existe de forma bilateral en la cara anterior del tórax y destinada a la producción de leche para alimentar a un hijo. Se relaciona en su superficie profunda con el músculo serrato anterior, recto abdominal y principalmente con el músculo pectoral mayor. Además, cuando tiene un progreso en su desarrollo se extiende entre la segunda y la sexta costilla desde el borde esternal a la línea axilar media con una prolongación llamada cola de Spence que se dirige al hueco axilar<sup>36</sup>.

##### **B. Estructura de la mama**

En la distribución de las partes del seno o mama, se divide en 4.

a) *Piel*: Es la cara externa de la mama que contiene lo siguiente:

- **Areola**: Es parte de la piel de la mama y es una zona circular alrededor del pezón generalmente marrón, se oscurece durante el embarazo, pero puede recuperar su antiguo tono de color una vez que se ha producido el nacimiento. Asimismo, tiene pequeñas elevaciones (brotos) denominadas glándulas de Montgomery, las cuales son glándulas areolares que producen sustancia lubricante y de protección evitando el crecimiento bacteriano y también secretan una pequeña cantidad de leche que ayuda a mantener la piel de la areola sana y elástica y que generalmente durante el embarazo se hace más notorio.
- **Pezón**: Es como una papila o prominencia gruesa en el centro de la areola que permite la salida de secreciones. La epidermis del pezón está formada por epitelio plano estratificado queratinizado, en donde hay papilas dérmicas que dan rugosidad y son muy largas permitiendo que los capilares lleven sangre a la superficie para



dar un color rosado al pezón y a la areola en la mujer antes de la pubertad. El pezón en la pubertad y después se hace más prominente, más pigmentado y mucho más durante el embarazo.

- b) *Tejido subcutáneo*: El tejido subcutáneo está compuesto por grasa, tejido conectivo, vasos sanguíneos, nervios y vasos linfáticos

La mama presenta notables variaciones individuales de volumen debido, sobre todo, a la cantidad de grasa o tejido adiposo que en ella hay.

Por otro lado, el tejido conectivo conecta los lóbulos y tejido adiposo llenando los espacios que hay entre ellos y el conjunto de tejidos conectivos constituye los ligamentos suspensorios de la mama o ligamentos de Cooper, los cuales dan sostén o soporte mamario al conectar la piel que cubre la mama a la clavícula y a los tejidos conectivos inferiores.

Los vasos sanguíneos (arteria intercostales, mamaria interna y torácica lateral y venas axilares e intercostales), los nervios (supraclaviculares, intercostales y torácicos intercostales) y los vasos linfáticos recogen el exceso de fluidos llamado linfa (nutrientes, células inmunológicas) hacia los ganglios linfáticos, en donde se filtra la linfa relleno de células inmunitarias que recogen y destruyen bacterias, virus y cuerpos extraños y también atrapando y reteniendo células cancerígenas antes de que lleguen a otras partes del cuerpo.

- c) *Tejido mamario*: es la parte interna de la mama, compuesta por 15 a 20 lóbulos mamarios separados entre sí por tejido conectivo, cada lóbulo tiene su aparato excretor que se abre en el pezón por medio de un conducto galactóforo o lactífero (transporta leche) y debajo de la areola cada conducto posee una porción dilatada que se angosta al desembocar en el pezón llamada seno galactóforo o lactífero (almacena leche para la succión). Además, cada lóbulo está compuesto de 20 a 40 lobulillos (como uvas) y a su vez los lobulillos están unidos entre sí por tejido conectivo y formados por 10 a 100 alveolos o acinos (produce leche), en donde cada alveolo tiene un conducto excretor denominado conducto terminal que se unirán para formar los conductos galactóforos. Dentro de los lobulillos encontramos dos tipos de células:

- Células epiteliales: Productoras de secreción láctea.
- Células mioepiteliales: Estas células rodean a los alveolos, contienen fibras musculares que se contraen y provocan la eyección de la leche<sup>37</sup>.

### **2.2.1.6. Autoexamen de la mama**

#### **A. Definición:**

Es una técnica muy efectiva de exploración mamaria que consiste en detectar anomalías en la anatomía de las mamas con el fin de revelar algún cambio que pueda resultar maligno<sup>38</sup>.

El autoexamen de mama es un método de diagnóstico precoz cuyo propósito es descubrir protuberancias y nódulos que orienten a la detección temprana de cáncer mamario<sup>39</sup>.

#### **B. Frecuencia del autoexamen de mama**

Al igual que el útero, las mamas manifiestan cambios cíclicos periódicos en respuesta a la estimulación hormonal. Cada mes, en consonancia con el ciclo de ovulación, las mamas se hinchan de líquido en previsión de una gestación y la mujer puede experimentar sensibilidad, dolor y aparición de bultos<sup>30</sup>.

Toda mujer debe realizarse el autoexamen de mamas desde la menarquía una vez al mes y 7 días después del primer día de su menstruación, debido a que es un período en el cual sus senos están menos sensibles y es menor el edema de las mamas y las mujeres post menopáusicas lo deben realizar un día fijo al mes<sup>40</sup>.

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

Permite conocer la estructura normal de los senos y estar capacitada para descubrir cualquier anomalía futura que pudiera aparecer.

El 95% de los casos de cáncer de mama pueden ser curados, siempre y cuando la enfermedad sea detectada en estadios tempranos<sup>35</sup>.

#### **D. Posiciones para el autoexamen de mamas**

- De pie: Frente a un espejo se coloca los brazos caídos hacia el cuerpo y luego también las manos en la cadera para inspeccionar u observa la apariencia de las mamas. Así mismo, se coloca el brazo izquierdo en un ángulo aproximado de 90 grados con la mano por detrás de la cabeza para palpar la mama y axila izquierda con la mano derecha, luego viceversa.
- Acostada: Colocar una almohada en hombro derecho, la mano derecha bajo la cabeza y con la mano izquierda palpar la mama derecha, luego viceversa. Esta posición es la más recomendada porque cuando se está acostada el tejido del seno se

extiende uniformemente sobre la pared torácica, haciendo que el tejido esté lo más delgado posible para poder palpar con mucha más facilidad<sup>40</sup>.

## **E. Técnicas de autoexamen de mama**

**1) Etapas del autoexamen de mama:** se divide en dos etapas las cuales son:

- **Inspección:** Es la observación de las mamas, frente al espejo y en un lugar con buena iluminación, en donde se debe estar completamente descubierta desde la cintura hacia arriba. Se comienza describiendo la apariencia: tamaño, presencia de nódulo (bulto), hoyuelo (hundimiento), ulceración y cambios de color para cada mama y comparativamente entre ambas
- **Palpación:** Se palpa toda la mama, ayuda a valorar en la mama la textura y presencia de bultos (consistencia, movilidad, límites y sensibilidad) y por último debe realizarse presión sobre la mama hacia el pezón para detectar secreciones anormales<sup>41</sup>.

**2) Métodos del autoexamen de mama:** se debe palpar con la yema de los dedos y utilizando las puntas de los dedos juntas se comprime suavemente, efectuando 3 métodos posibles, estos son:

- **Circular:** es la más recomendada y comienza en la parte superior de la mama por debajo de la clavícula, realizando una espiral (circulo concéntrico) terminando en el pezón.
- **Tajada:** se compara la mama con una torta cortada en tajadas, de modo que se comienza en la parte superior de la mama por debajo de la clavícula hacia el pezón.
- **Tiras verticales:** Comienza en la parte superior de la mama por debajo de la clavícula, de arriba a abajo<sup>41</sup>.

## **2.2.2. Actitud acerca del autoexamen de mamas**

### **2.2.2.1. Definición**

Una actitud es una forma de respuesta a alguien o a algo y relativamente permanente. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Una vez formada es muy difícil que se modifique, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten al origen. En efecto, pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después; otras se aprenden de la sociedad y dependen directamente del individuo<sup>42</sup>.

### **2.2.2.2. Componente de las actitudes**

- a) Cognoscitivo: Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto.
- b) Afectivo: Es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes
- c) Conductual: Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud<sup>43</sup>.

### **2.2.2.3. Tipos de actitudes**

- a) Actitud emotiva: Cuando dos personas se tratan con afecto, se toca el estrato emocional de Ambas. Esta se basa en el conocimiento interno de la otra persona
- b) Actitud desinteresada: Esta no se preocupa, ni exclusiva ni primordialmente por el propio beneficio, sino que tiene su centro de enfoque en la otra persona y que no la considera como un medio o instrumento, sino como un fin. Está compuesta por 4 cualidades: apertura, disponibilidad, solicitud y aceptación.
- c) Actitud manipuladora: Solo ve al otro como un medio, de manera que la atención que se le otorga tiene como meta la búsqueda de un beneficio propio.
- d) Actitud interesada: Puede considerarse como la consecuencia natural de una situación de indigencia del sujeto: cuando una persona experimenta necesidades ineludibles, busca todos los medios posibles para satisfacerlas; por ello, ven también en las demás personas un recurso para lograrlo.
- e) Actitud integradora: La comunicación de sujeto a sujeto, además de comprender el mundo interior del interlocutor y de buscar su propio bien, intenta la unificación o Integración de las dos personas<sup>44</sup>.

#### **2.2.2.4. Escala para medir la actitud acerca del autoexamen de mamas**

Las escalas de medición de las actitudes se componen de afirmación que expresan varias opiniones posibles sobre un tema. Al combinar las puntuaciones de todos los reactivos se puede calificar la aceptación o rechazo general de una persona hacia un asunto en particular<sup>45</sup>.

Las actitudes son factibles de ser medidas mediante la escala de Likert que implica sumar los resultados de un conjunto de enunciados a los cuales los informantes se les deben asignar un grado de concordancia o discordancia<sup>41</sup>. La actitud se categorizará de la siguiente manera:

- a) Actitud positiva: pensamiento y afecto organizado de forma correcta que conduce a realizar una conducta indicada frente una situación.
- b) Actitud negativa: pensamiento o afecto organizado de forma inadecuada que permite acciones de negación<sup>44</sup>.

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

##### **2.2.3.1. Definición**

La teoría por simple extensión se hace práctica; lo que es la afirmación de la necesaria conexión entre el orden de las ideas y el de la acción<sup>46</sup>.

La Práctica es una respuesta establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. Ciertas prácticas pueden convertirse en factores de riesgo<sup>47</sup>.

En un sentido muy amplio, la práctica domina todo cuanto es operable por el hombre, la acción humana en general<sup>48</sup>. La práctica es la efectuación de un fin que es pensada como cumplimiento de ciertos principios de procedimientos representados en general<sup>49</sup>.

De acuerdo a lo antes mencionado se puede afirmar que la práctica es llevar a cabo, obrar o actuar en base a una serie de principios teóricos y abarca todo cuanto es operable por el hombre, la acción humana en general. Las prácticas regulares se denominan hábitos. La práctica constante del autoexamen de mama beneficia a toda mujer y varón porque le permite adquirir mayor experiencia en la realización de la técnica, seguridad durante el desarrollo de ésta y mejores resultados al final de cada exploración<sup>36</sup>.

### **2.2.3.2. Escala para medir prácticas**

- a) Práctica Adecuada: Grado de destreza realizada en forma correcta ante una situación reiterada conforme a lo establecido
- b) Práctica Inadecuada: Grado de destreza realizada de forma errónea que no sigue las pautas establecidas<sup>44</sup>.

### **2.2.3.3. Procedimiento del autoexamen de mamas**

- 1) Póngase frente al espejo, con los brazos caídos a lo largo del cuerpo. Fíjese en la piel de las mamas por si aparecen zonas salientes (nódulos) u hoyuelos, o cambios en el tamaño o aspecto de las mamas. Observe si los pezones están normales, comprobar que no estén invertidos, retraídos o fijados hacia el interior.
- 2) Luego ponga las manos en sus caderas, observando lo mismo.
- 3) Después ponga los brazos extendidos hacia arriba, para realizar una vez más, la misma observación.
- 4) Posteriormente, estando las mamas secas después del baño, ponga su mano izquierda detrás de la cabeza y examine la mama izquierda con la mano derecha del siguiente modo: imaginando que su mama es una esfera de reloj ponga su mano derecha a las 12 en punto (arriba). Deje su mano relajada y presione con las yemas de los dedos todos juntos) haciendo lentamente un movimiento circular, intentando palpar posibles nódulos.
- 5) Realice la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, todo el horario.
- 6) Cuando termine el horario, vuelva a poner los dedos y la mano en la misma actitud, pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj vaya haciendo círculos concéntricos.
- 7) Haga círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón (formando espiral). Fíjese en la posible existencia de nódulos y en una posible exudación de líquido por el pezón.
- 8) Para terminar, realice una pequeña palpación del área cercana a la axila, puede haber tejido mamario.
- 9) Al terminar esta exploración, debe realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos.

- 10) Es conveniente realizar esta misma operación estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha, y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda<sup>40</sup>.

### **2.2.2. Bases teóricas**

#### **Teoría del autocuidado**

La teoría general de Orem se configura a través de la suma de tres sub-teorías consideradas en conjunto y son: teoría del autocuidado, teoría del déficit del autocuidado y teoría de los sistemas.

##### 1) Teoría del autocuidado

El autocuidado está influenciado por los factores condicionantes básicos, por el estado de salud, sistema familiar o por comportamiento y recursos de cada persona. Describe tres tipos de requisitos: Requisitos de Autocuidado Universal; Requisitos del Desarrollo; Requisitos de Alteración o Desviación de la Salud.

Los requisitos de autocuidado universales (RAU) abarcó los elementos físicos, psicológicos, sociales y espirituales esenciales en la vida. Cuando están satisfechos en su totalidad, contribuyen a la ayuda positiva de los procesos de vida físico, cognitivo y emocional, la integridad estructural y funcional, la maduración, la salud y el bienestar, de lo contrario si hay una insatisfacción puede conducir a estados potencialmente peligrosos para la vida.

Estos (RUAC), son comunes a todas las personas y se requieren a lo largo de toda la vida y en todas las situaciones de la salud cubriendo los aspectos fundamentales para la vida, el mantenimiento de la integridad de las estructuras y el funcionamiento y bienestar de la persona. En este grupo se incluyen: mantenimiento de un aporte suficiente de aire, mantenimiento de un aporte suficiente de agua, mantenimiento de un aporte suficiente de alimento, provisión de cuidados asociados con los procesos de eliminación de desechos, incluidos los excretos, mantenimiento del equilibrio entre la actividad y reposo, mantenimiento del equilibrio entre la soledad y la interacción social, prevención de peligros para la vida, el funcionamiento y el bienestar humano, promoción del funcionamiento y desarrollo humano dentro de los grupos sociales.

## 2) Teoría del déficit de autocuidado

Expresa y desarrolla las razones por las que las personas requieren cuidados de enfermería, se asocia con factores subjetivos que afectan a personas jóvenes o maduras, cuyas acciones estuvieran limitadas por problemas de salud o de cuidados sanitarios, lo que los hace total o parcialmente incapaces de descubrir los requisitos actuales y emergentes que han de satisfacer en el cuidado de sí mismos o de quienes están a su cargo.

Esta teoría se muestra que cuando la capacidad de autocuidado del individuo es menor que la demanda de cuidado terapéutico, la enfermera compensa el déficit de autocuidado o de asistencia dependiente. Por lo tanto, un déficit de autocuidado representa una relación en la cual la demanda de cuidado terapéutico excede la agencia de autocuidado.

## 3) Teoría de los sistemas de Enfermería

Es la más general de ellas, incluye todos los términos esenciales manejados en las demás y describe la estructura y contenido de la profesión de enfermería, sugiere que la disciplina de enfermería es una acción humana articulada en sistemas de acción formados, diseñados y producido por enfermeras, a través del ejercicio y desarrollo de la agencia de autocuidado. Ante personas con limitaciones de salud o relacionadas con ellas, que plantean problemas de cuidado o de cuidado dependiente. Los elementos para planificar y llevar a cabo la ayuda de enfermería por medio de los sistemas de enfermería los cuales son:

- Sistema parcialmente compensador: cuando el individuo presenta algunas necesidades de autocuidado por parte del enfermero, bien por motivos de limitación o incapacidad, por tanto, el paciente y el enfermero (a) interactúan para satisfacer las necesidades de autocuidado en dependencia del estado del estado del paciente, limitaciones psicológicas y físicas.
- Sistema totalmente compensador: cuando el individuo no puede realizar ninguna actividad de autocuidado. Implica una dependencia total.
- Sistema de apoyo educativo: cuando el individuo necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo el autocuidado; el enfermero ayuda al paciente con su apoyo y orientación sobre las medidas que sean necesarias para que el individuo sea capaz de realizar su autocuidado<sup>50</sup>.



### **2.3 Hipótesis de la investigación**

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el conocimiento y la actitud acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

H<sub>1</sub> Existe relación entre el conocimiento y la actitud acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el conocimiento y la práctica acerca del autoexamen de mamas en las (os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el conocimiento y la práctica acerca del autoexamen de mamas en las (os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

### **2.4. Variables de estudio**

- Variable 1: Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en las (os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.
- Variable 2: Actitud acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.
- Variable 3: Práctica del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.

### **2.5. Operacionalización de las variables**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medición</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Fuente</b>	<b>Instrumento</b>
Nivel de conocimiento del autoexamen de mama	Es la incorporación y adquisición de ideas y conceptos por estudios o aprendizaje o experiencia sobre el Autoexamen de mamas (AEM).	Nivel de información que mujer o varón refiere tener acerca del auto examen de la glándula mamaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Importancia</li> <li>- Etapa de vida para realizarlo</li> <li>- Frecuencia</li> <li>- Momento para la realización del AEM</li> <li>- Posición para realizar el AEM</li> <li>- Cambios a observar – palpación</li> <li>- Posición de los dedos</li> <li>- Intensidad de la presión</li> </ul>	Alto 9-12 pts Medio 5-8 pts Bajo 0-4 pts	Ordinal	Estudiante de Enfermería	Cuestionario
Actitud acerca del autoexamen de mamas	Es la forma de respuesta al autoexamen de mama, este es relativamente permanente. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que se relacionan entre sí.	Predisposición orgánica para, pensar, sentir, percibir, y, comportarse ante la práctica del autoexamen de mama.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cognitivo</li> <li>- Emocional</li> <li>- Conductual</li> </ul>	Positiva: 46-75 puntos. Negativa 15-45 puntos.	Nominal	Estudiante de Enfermería	Cuestionario
Práctica del autoexamen de mamas	Son los comportamientos, conductas o acciones continuadas que desarrolla las personas en el autoexamen de mama.	Llevar a cabo, obrar o actuar en base al auto examen de las glándulas mamarias por la mujer y varón.	- Técnica del autoexamen de mama	Adecuada: 46-75 puntos Inadecuada: 15-45 puntos	Nominal	Estudiante de Enfermería	Cuestionario

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo y diseño de estudio

Estudio de abordaje cuantitativo, tipo descriptivo - correlacional, diseño transversal.

El estudio es *cuantitativo* porque se usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico<sup>51</sup>.

*Descriptivo*, se centra en describir y presenta los hechos y eventos que caracterizan la realidad observada tal como ocurren, preparando con esto las condiciones necesarias para la explicación de los mismos<sup>51</sup>.

Correlacional: se evalúa el grado de asociación entre dos o más variables en un solo momento<sup>51</sup>. En este caso las variables nivel de conocimiento y su relación con la actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería.

*Transversal*, porque recolecta datos de un solo momento y en un tiempo único. El propósito de este método es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado<sup>51</sup>.

#### 3.2. Población de estudio

Estuvo conformada por 165 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-II.

#### 3.3. Criterio de inclusión y exclusión

##### Criterio de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados en el ciclo 2018-II
- Estudiantes varones y mujeres
- Estudiantes de todas las edades

##### Criterio de exclusión:

- Estudiantes que no asisten a clases en el momento de recolección de datos

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

### **3.4. Unidad de análisis**

Estuvo constituido por cada uno de los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-II.

### **3.5. Marco muestral**

Lo constituyó el listado de alumnos matriculados en el periodo académico 2018-II, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

### **3.6. Muestra**

La muestra fue establecida probabilísticamente. Método en el que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de la muestra.

Estuvo conformada por 132 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca –Filial Jaén, dato obtenido utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con un nivel de confianza del 96 % y un error del 4 %. (Anexo 3)

#### **Selección de la muestra o procedimiento de muestreo**

Para seleccionar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado proporcional. “Estratificado” en la medida que la población está dividida en subgrupos (año de estudios), y “proporcional” considerando que el tamaño de cada estrato se ha fijado teniendo en cuenta la población de estudiantes por año de estudios, acumulando un total de 132 estudiantes (Anexo 3).

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario validado por Nina<sup>21</sup>. La primera parte lo constituye los datos generales del encuestado.

La segunda parte evalúa el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y consta de 12 preguntas con cuatro alternativas de respuesta cada una, cada respuesta correcta es

calificada con 1 punto y las respuestas incorrectas con 0 puntos, siendo el puntaje total de 12 puntos; los mismos que se agruparon de acuerdo a la escala siguiente:

Conocimiento alto 9 - 12 puntos

Conocimiento medio 5 – 8 puntos

Conocimiento bajo 0 – 4 puntos

La tercera parte evalúa la variable actitud frente al autoexamen de mama, consta de 15 preguntas con cinco alternativas de respuesta, siendo como sigue, totalmente en desacuerdo: 1 punto, en desacuerdo: 2 puntos, indecisa: 3 puntos, de acuerdo 4 puntos, totalmente de acuerdo: 5 puntos. La variable fue medida de la siguiente forma:

Actitud positiva 46 – 75 puntos

Actitud negativa 15 – 45 puntos

La cuarta parte evalúa la variable práctica del autoexamen de mama, consta de 15 preguntas con cinco alternativas de respuesta, siendo, nunca: 1 punto, rara vez: 2 puntos, a veces: 3 puntos, frecuentemente: 4 puntos, siempre: 5 puntos. La variable fue medida de la siguiente forma:

Prácticas adecuadas 46 – 75 puntos

Prácticas inadecuadas 15 – 45 puntos

Para la ejecución del estudio se solicitó la autorización a la Coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, posteriormente éste fue presentado al profesor de aula para que permitiera el ingreso al aula para aplicar las encuestas a los estudiantes. Se hizo de su conocimiento el objetivo de la investigación y los instrumentos que se aplicarían, así mismo firmaron la carta de consentimiento informado. Se garantizó la confidencialidad a los participantes de esta investigación.

### **3.8. Validez y confiabilidad de los instrumentos**

- a) Validez: Para comprobar la validez de “contenido” del instrumento se sometió a la opinión de cinco jueces expertos en el tema (Anexo 5), éstos analizaron y evaluaron la estructura del instrumento teniendo en cuenta la coherencia y claridad de las preguntas en la prueba binomial de concordancia entre jueces. (Anexo 6).

- b) **Confiabilidad:** Se realizó una prueba piloto de 20 estudiantes de Enfermería, con características similares a la muestra. Se estimó el coeficiente de confiabilidad mediante la prueba Kuder Richardson para el nivel de conocimientos, el valor alcanzado fue 0,83, se utilizó el Alfa de Crombach para el cuestionario de actitud (0,87) y prácticas del autoexamen de mamas (0,96), indicando así que el instrumento tiene alta confiabilidad. (Anexo 7)

### **3.9. Procesamiento y análisis de la información**

El procesamiento de la información se realizó utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0. Los datos se presentan en gráficos y tablas de frecuencia de entrada simple y doble, la asociación de las variables se realizó mediante la prueba Chi cuadrado.

### **3.10. Criterios éticos de la investigación**

Se utilizó los principios de:

- **Principio de respeto:** Es el reconocimiento de una persona como un ser autónomo, único y libre<sup>52</sup>. Se sustenta esencialmente en el respeto de la capacidad que tienen las personas para su autodeterminación.
- **Consentimiento informado:** El respeto a las personas requiere que se dé a los sujetos, en la medida en que sean capaces, la oportunidad de elegir lo que les sucederá<sup>52</sup>. Por ello es de suma importancia dar a conocer los objetivos de la investigación, el instrumento a utilizar. La información obtenida del entrevistado será confidencial.
- **Principio de justicia:** Es la constante y perpetua voluntad de conceder a cada uno su derecho<sup>52</sup>. Tratar con respeto, consideración y de manera justa a los participantes de la investigación, evitando perjuicios de cualquier tipo.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. Identificar el nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén.

Tabla 1. Conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

Indicadores	SI		NO	
	N°	%	N°	%
¿Conoce qué es el autoexamen de mamas?	116	<b>87,9</b>	16	12,1
¿Conoce la importancia del autoexamen de mamas?	72	54,5	60	45,5
¿Conoce cuándo se inicia la práctica del autoexamen de mamas en mujeres?	94	<b>71,2</b>	38	28,8
¿Conoce la etapa de vida en que las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?	84	63,6	48	36,4
¿Conoce la etapa de vida en que los varones deben realizarse el autoexamen de mamas?	56	42,4	76	57,6
¿Conoce con qué frecuencia realizar el autoexamen de mamas?	46	34,8	86	<b>65,2</b>
¿Conoce cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas en relación a la menstruación?	33	25	99	<b>75</b>
¿Conoce la posición para realizar el autoexamen de mamas?	85	64,4	47	35,6
¿Conoce que debe observar cambios en la piel, axila, pezón y areola?	91	<b>68,9</b>	41	31,1
¿Conoce que para la palpación se emplea las yemas de los tres dedos medios?	66	50	66	50
¿Conoce que para la palpación se debe tener los dedos juntos y extendidos?	44	33,3	88	<b>66,7</b>
¿Conoce que se debe presionar la mama de manera superficial, mediano y profundo con movimientos circulares?	76	57,6	56	42,4

En la tabla N° 1 podemos observar que el 87,9 % de los participantes del estudio refieren conocer qué es el autoexamen de mamas, así como cuándo debe iniciarse la práctica del autoexamen en mujeres (71,2 %), sin embargo, el 75 % no conoce el espacio temporal para realizar el autoexamen de mamas en relación a la menstruación, menos con qué frecuencia realizar el autoexamen de mamas (65.2 %). Es importante señalar que el 68,9 % de participantes

del estudio, conoce que durante el autoexamen de mamas debe observar cambios en la piel, axila, pezón y areola, pero por el contrario no conoce que, para la palpación de la mama, debe tener los dedos juntos y extendidos (66,7 %).

Tabla 2. Nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	26	19,7
Medio	83	<b>62,9</b>
Alto	23	17,4
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100</b>

En la tabla N° 2 se muestra que el 62,9 % de los estudiantes de Enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama, mientras que el 19,7 % tiene un nivel de conocimiento bajo. El nivel de conocimiento es medio con tendencia a bajo.

Gráfico N° 1. Nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

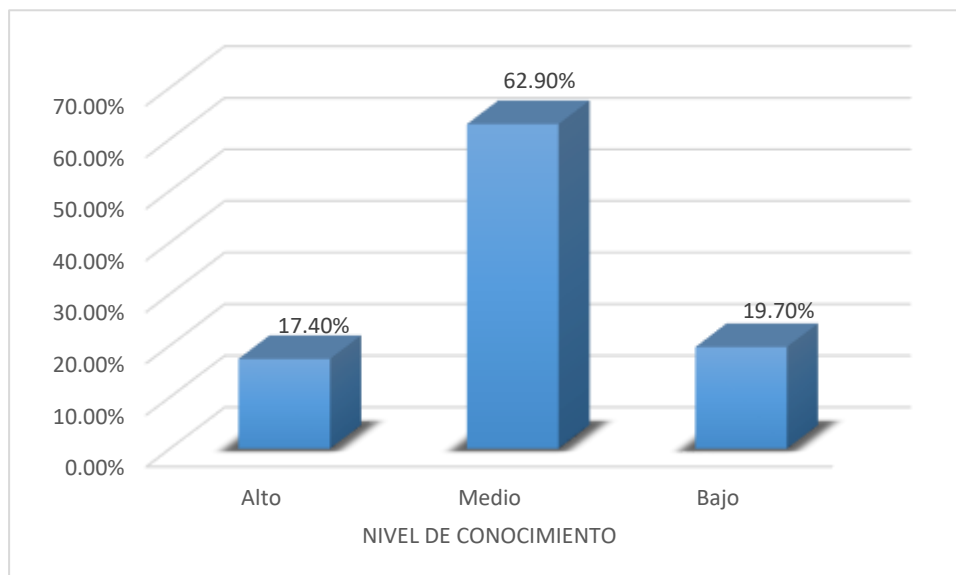




Tabla 3. Actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas

INDICADOR	TD		D		I		DA		TA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Considero que el autoexamen de mamas es importante para todas las mujeres y los varones.	3	2,3	2	1,5	1	0,8	31	23,5	95	72
Considero que el autoexamen de mamas es importante para todas las mujeres y los varones.	46	34,8	46	34,8	13	9,8	17	12,9	10	7,6
Me haría el autoexamen de mamas sólo en caso de tener alguna molestia	38	28,8	46	34,8	19	14,4	23	17,4	6	4,5
Considero que el autoexamen de mamas es importante para mi persona	3	2,3	2	1,5	3	2,3	21	15,9	103	78
Considero que todas las mujeres y los varones deben conocer la técnica del autoexamen de mamas.	4	3	-	-	2	1,5	24	18,2	102	77,3
Considero que la técnica del autoexamen de mama es necesario e importante emplear la observación y la palpación.	3	2,3	-	-	2	1,5	30	22,7	97	73,5
Considero que mediante el autoexamen de mama se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y podría ser tratado.	3	2,3	4	3	6	4,5	31	23,5	88	66,7
Considero que es poco útil aprender la técnica del autoexamen de mamas.	65	49,2	47	35,6	3	2,3	7	5,3	10	7,6
Por iniciativa propia. No me hago el autoexamen de mamas.	35	26,5	46	34,8	21	15,9	23	17,4	7	5,3
No me realizo el autoexamen de mama porque no tengo ningún síntoma.	39	29,5	52	39,4	19	14,4	16	12,1	6	4,5
Nunca he pensado hacerme el autoexamen de mamas periódicamente.	34	25,8	47	35,6	25	18,9	21	15,9	5	3,8
Considero que el autoexamen de mamas es molesto, pero no es nada del otro mundo.	33	25	37	28	14	10,6	33	25	15	11,4
Considero que es innecesario realizarse el autoexamen de mamas a partir de la primera menstruación.	42	31,8	40	30,3	14	10,6	17	12,9	19	14,4
Considero que el autoexamen de mama no ayuda a detectar precozmente el cáncer mamario	66	50	42	31,8	15	11,4	7	5,3	2	1,5
No me gusta hablar acerca del autoexamen de mamas con nadie.	63	47,7	40	30,3	7	5,3	6	4,5	16	12,1

En la tabla N° 3 nos muestra que el 78 % de los estudiantes de Enfermería están totalmente de acuerdo en que el autoexamen de mama es importante, así mismo que todas las mujeres y los varones deben conocer la técnica del autoexamen de mamas (77,3 %), en la técnica del autoexamen de mama es necesario e importante emplear la observación y la palpación (73,5 %), de igual manera el 66,7 % están totalmente de acuerdo que mediante el autoexamen de mama se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y podría ser tratado.

Tabla 4. Tipo de actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Actitud positiva	82	<b>62,1</b>
Actitud negativa	50	37,9
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100</b>

En la tabla N° 4 podemos observar que el 62,1 % de los estudiantes de Enfermería tienen una actitud positiva hacia el autoexamen de mama, mientras que el 37,9 % tiene una actitud negativa.

Gráfico N° 2. Tipo de actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén sobre el autoexamen de mamas

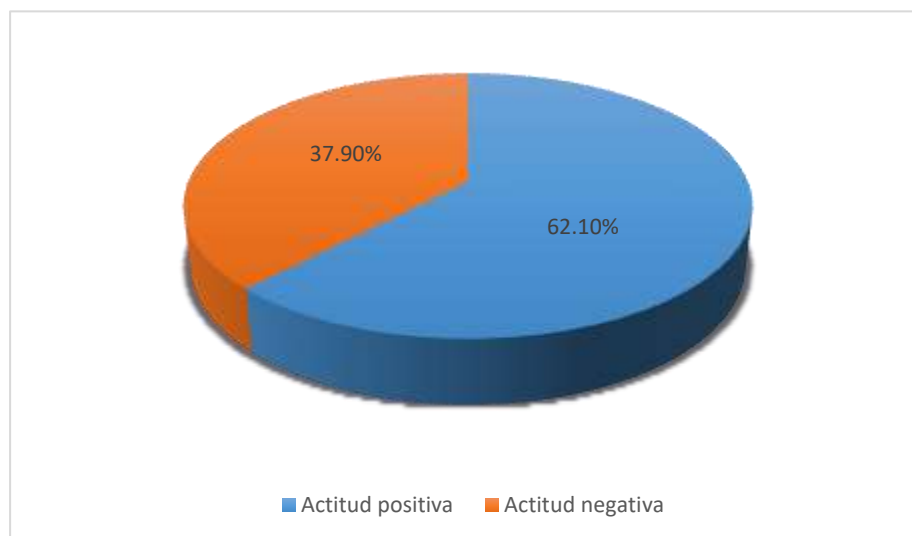


Tabla 5. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

INDICADOR	Nunca		Rara vez		A veces		Casi siempre		siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
¿Realiza Ud. el autoexamen de mamas?	40	30,3	25	18,9	48	36,4	8	6,1	11	8,3
Ud. Realiza el AEM durante la etapa menstrual?	40		24		27		3		5	
Usted. para la palpación de sus mamas solo utiliza la posición acostada?	49	37,1	30	22,7	34	25,8	10	7,6	9	6,8
Se pone usted frente al espejo, con los brazos caídos a lo largo del cuerpo y se percata en la piel de las mamas por si aparecen nódulos u hoyuelos, o cambios en el tamaño o aspecto.	41	31,1	21	15,9	33	25	16	12,1	21	15,9
¿Ubica Ud. las manos en sus caderas y luego los brazos extendidos, y observa solo el cambio de tamaño o aspecto de las mamas?	52	39,4	28	21,2	34	25,8	11	8,3	7	5,3
¿Para examinar las mamas utiliza las yemas de los 3 dedos medios?	36	27,3	14	10,6	25	18,9	18	13,6	39	29,5
Ud. Durante el baño o estando acostada coloca su mano izquierda detrás de la cabeza y examina la mama izquierda con la mano derecha	59	44,7	16	12,1	27	20,5	11	8,3	19	14,4
Para examinar la mama junta los dedos y presiona con las yemas de los tres dedos medios haciendo lentamente un movimiento circular	39	29,5	15	11,4	34	25,8	18	13,6	26	19,7
Realiza Ud. el AEM solo en las posiciones de las 12,3, 6 y 9 del reloj	54	40,9	32	24,2	32	24,2	9	6,8	5	3,8
Realiza ahora el AEM alrededor del pezón y con movimientos circulares, en sentido de las agujas del reloj	52	39,4	25	18,9	36	27,3	7	5,3	12	9,1
Se Fija Ud. en el pezón solo la posible exudación de líquido	56	42,4	12	9,1	33	25	19	14,4	12	9,1
Para terminar, Ud. realiza la palpación del área cercana a la axila	39	29,5	22	16,7	24	18,2	20	15,2	27	20,5
Al terminar Ud. la exploración, realiza la misma operación en su otra mama	42	31,8	20	15,2	32	24,2	18	13,6	20	15,2
Realiza Ud. la misma operación estando acostada colocando una almohada en el hombro derecho	49	37,1	23	17,4	31	23,5	16	12,1	13	9,8
Se siente Ud. segura para enseñar a otras mujeres o varones la práctica del autoexamen de mamas	41	31,1	22	16,7	27	20,5	20	15,2	22	16,7

La tabla N° 5 nos muestra que el 44 % de los estudiantes de Enfermería nunca realizan el autoexamen de mama durante el baño o estando acostada, así mismo, nunca se fijan en la posible exudación por el pezón (42,4 %), de igual modo nunca realizan el AEM en las posiciones de las 12,3, 6 y 9 del reloj (40,9 %), nunca realizan el AEM durante la etapa menstrual.

Tabla 6. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

<b>Prácticas</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Práctica adecuada	37	28
Práctica inadecuada	95	<b>72</b>
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100</b>

En la tabla N° 6 se muestra que el 72 % de los estudiantes de enfermería tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mama, a diferencia del 28 % que tiene una práctica adecuada.

Gráfico N° 3. Prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén

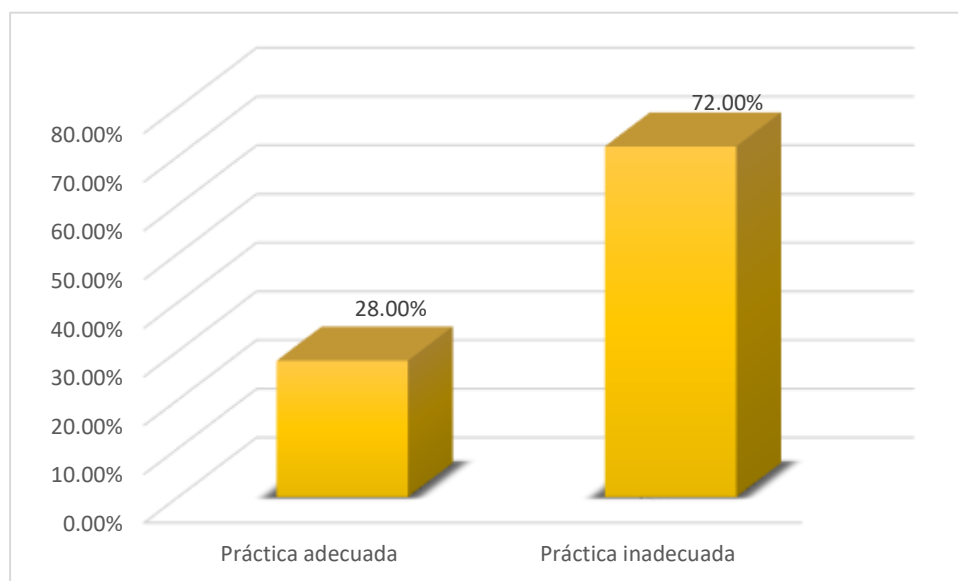


Tabla 7. Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018.

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Actitud negativa		Actitud positiva		N	%
	N°	%	N°	%		
<b>Bajo</b>	13	50 %	13	50 %	26	100%
<b>Medio</b>	26	31,3%	57	<b>68,7%</b>	83	100%
<b>Alto</b>	11	47,8 %	12	52,2 %	23	100%
<b>Total</b>	50	37,9%	82	62,1%	132	100%

En la tabla N° 7 se muestra que de 26 estudiantes de enfermería que tienen nivel de conocimiento bajo sobre el autoexamen de mamas, el 50 % tiene actitud negativa y el otro 50% actitud positiva. El 68,7 % de los estudiantes de enfermería que tienen un nivel de conocimiento medio y el 52.2% que tienen un nivel de conocimiento alto, ambos tienen una actitud positiva hacia el autoexamen de mama.

Tabla 8. Prueba de hipótesis del nivel de conocimiento y su relación con las actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018.

Prueba estadística	Valor	gl	p-valor
Chi-cuadrado de Pearson	4,105	2	0,128

$p < 0,05$

Al realizar la prueba de hipótesis, el estadístico Chi-cuadrado de Pearson muestra que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca. ( $p > 0,05$ ).

Tabla 9. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018

Nivel de conocimiento	Prácticas				Total	
	Práctica inadecuada		Práctica adecuada			
	N°	%	N°	%	N	%
<b>Bajo</b>	24	92,3 %	2	7,7 %	26	100%
<b>Medio</b>	59	71,1%	24	28,9%	83	100%
<b>Alto</b>	12	52,2 %	11	47,8 %	23	100%
<b>Total</b>	95	72	37	28%	132	100%

En la tabla N° 9 podemos observar que de 26 estudiantes que tienen nivel de conocimiento bajo, el 92,3 % tiene practicas inadecuadas, así mismo, de 83 estudiantes que tienen un nivel de conocimiento medio el 71,1 % tiene prácticas inadecuadas, mientras que solo el 47,8 % de los estudiantes que tienen nivel de conocimiento alto presentan prácticas adecuadas del autoexamen de mamas.

Tabla 10. Prueba de hipótesis del nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018

Prueba estadística	Valor	gl	p-valor
Chi-cuadrado de Pearson	9,831	2	0,007

$p < 0,05$

Al realizar la prueba de hipótesis, el estadístico Chi-cuadrado de Pearson muestra que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca ( $p < 0,05$ ).

## 4.2. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo general de este estudio y con base a los resultados arrojados, se pudo evidenciar que la mayoría de las estudiantes universitarias tienen una edad de 16-20 años (55,3 %), con predominio del sexo femenino (75 %) y la mayor cantidad de participantes son del segundo año de estudios, en los antecedentes familiares encontramos que un 4,5% refirió que tenía algún familiar con cáncer de mama y el 2,3% de los familiares falleció con esta enfermedad; en adelante se hace un análisis en torno a los objetivos específicos.

*Al identificar el nivel de conocimientos acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería, encontramos que, el 62,9 % tienen un nivel de conocimiento medio y el 19,7 % tiene un nivel de conocimiento bajo, siendo en general medio con tendencia a bajo.*

Resultado corroborado por Nina<sup>21</sup>, quien encuentra que el 68,3 % de estudiantes evidencian un nivel de conocimiento medio; asimismo Castro et al.<sup>28</sup> encontró resultado similares, mostrando que el 85,9 % de la población estudiada conoce cómo se realiza el autoexamen de mama, concluyendo que la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama; de igual manera Guevara y Seminario<sup>29</sup> encontraron que el 54,2 % de las internas de enfermería tienen un conocimiento bueno del autoexamen de mamas, el 35,4 % regular y el 10,4 % malo.

Resultados contrapuestos encontró Zela<sup>31</sup> quien señala que en forma global el 61 % de mujeres tienen conocimientos deficientes sobre autoexamen de mamas; según dimensiones, tienen un conocimiento correcto en cuanto al inicio 52 %, posición 70 %, técnica de palpación 72 %, posición de manos 59 %; tienen conocimientos incorrectos en cuanto a la definición en 60 %, importancia 59 %, frecuencia 65 %, momento 64 %, técnica de observación 59 % y trayecto del movimiento de las manos durante el autoexamen 64 %.

*Al describir la actitud de los estudiantes de Enfermería sobre el autoexamen de mamas, la investigación encontró que el 62,1 % de los estudiantes de Enfermería tienen una actitud positiva hacia el autoexamen de mama, mientras que el 37,9 % tiene una actitud negativa.*

Similares resultados, encontraron Castro et al.<sup>28</sup>, evidenciando que las actitudes de las estudiantes con respecto al autoexamen de mama, fueron positivas, puesto que todas las encuestadas sostuvieron que era bueno realizar este examen, y la mayoría manifestó que a través de este se puede detectar tempranamente el cáncer de mama, afirmaron que la realización protegía de ciertas enfermedades y que resultaba beneficioso para la salud.

Resultados contrapuestos, encontró Nina<sup>21</sup> quien mostró que el 67,7 % de las participantes, presentaron una actitud negativa, concluyendo que la mayoría de estudiantes de enfermería tienen una actitud negativa hacia el autoexamen de mama y no realiza la técnica del autoexamen de mama.

Asimismo, Guevara<sup>32</sup> encontró que el 47 % de las encuestadas presentan una actitud de indiferencia sobre el autoexamen de mama, principalmente en la dimensión cognitiva con 66 % de indiferencia, seguido de 62 % de indiferencia en la dimensión afectiva. El 59 % presenta prácticas inadecuadas de autoexamen, tanto en dimensión de frecuencia 74 %, inspección 54 % y palpación con 51 %, concluyendo que las actitudes de las mujeres hacia el autoexamen de mama son de indiferencia.

*Al identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería,* encontramos que el 72 % de los estudiantes de enfermería tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mama, y solo el 28 % tiene una práctica adecuada, evidencias corroboradas por Castro et al.<sup>28</sup>, cuyo resultado muestra que el 99 % expresan que es importante la práctica del autoexamen, el 22 % nunca lo ha practicado y solo una mujer tiene una práctica adecuada, concluyendo que casi todas afirman que es importante la realización del mismo, sin embargo, solo una mujer en el estudio se lo realiza de la manera correcta.

Similares resultados mostro Zela<sup>31</sup> respecto a las prácticas, al encontrar que el 74 % no tienen prácticas y tan solo el 26 % tienen prácticas de autoexamen de mamas, Paucar<sup>33</sup> coincide con sus resultados al mostrar que el 63 % de las adolescentes no conocen el autoexamen de mama, y el 37 % si conoce; respecto a las prácticas, el 15 % tiene practicas inadecuadas, el 8 % tiene practicas adecuadas y el 77 % no practican el autoexamen de mamas, concluyendo que la mayoría de las adolescentes no conocen sobre el autoexamen de mamas, especialmente respecto a los pasos del autoexamen de mamas, no practican el autoexamen de mamas y de las pocas adolescentes que practican, lo realizan inadecuadamente, especialmente respecto a la frecuencia del autoexamen de mamas, lo



cual según Orem<sup>50</sup> es un factor negativo para garantizarlo como un hábito de autocuidado.

Nina<sup>21</sup> también encontró resultados similares al mostrar que el 84,4 % de estudiantes de enfermería no practica el autoexamen de mamas, y Torres<sup>30</sup> concluyó que el 77,6 % (128 mujeres) realizaron las prácticas del autoexamen de mama de forma inadecuada, y las prácticas son inadecuadas, igual a lo encontrado por Guevara<sup>32</sup>.

Sobre la práctica del autoexamen, Castillo et al.<sup>27</sup>, encontraron que el 73 % de las mujeres conoce cómo se realiza el autoexamen; 77,8 % están totalmente de acuerdo con que es bueno realizarlo; sin embargo, el 49 % nunca lo ha realizado y solo tres mujeres tiene una práctica adecuada.

*Al determinar el nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería, encontramos que al relacionar el conocimiento y la actitud, los resultados muestran que de 26 estudiantes de enfermería que tienen nivel de conocimiento bajo sobre el autoexamen de mamas, el 50 % tiene actitud negativa y el otro 50 % actitud positiva; asimismo de los 83 estudiantes de enfermería participantes, el 68,7 % que tiene un nivel de conocimiento medio y el 52.2 % que tienen un nivel de conocimiento alto, ambos tienen una actitud positiva hacia el autoexamen de mama; sin embargo, a la prueba de hipótesis, mediante el estadístico  $X^2$  de Pearson, se encontró que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia el autoexamen de mamas ( $p > 0,05$ ).*

Torres<sup>30</sup>, encontró resultados parecidos: el 67,3 % (111 mujeres) presentaron un conocimiento de nivel medio sobre el auto examen de mama; el 81,2 % (134 mujeres) mostraron una actitud favorable y en cambio, el 77,6 % (128 mujeres) realizaron las prácticas del autoexamen de mama de forma inadecuada, mediante la prueba  $X^2$  de Pearson se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $p \leq 0,000$ ).

Al buscar relacionar el conocimiento y la práctica, encontramos que de 26 estudiantes que tienen nivel de conocimiento bajo, el 92,3 % tiene practicas inadecuadas, así mismo, de 83 estudiantes que tienen un nivel de conocimiento medio el 71,1 % tiene prácticas inadecuadas, mientras que solo el 47,8 % de los estudiantes que tienen nivel de conocimiento alto presentan prácticas adecuadas del autoexamen de mamas, esto se corrobora con la prueba de  $X^2$  de Pearson, cuyo resultado evidencia que el nivel de

conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de autoexamen de mamas ( $p < 0,05$ ), esto es corroborado por Zela<sup>31</sup> quien encontró que los conocimientos sobre autoexamen de mamas que tienen las mujeres son deficientes, y la mayoría no tienen prácticas adecuadas del autoexamen de mamas.

Paucar<sup>33</sup> ratifica lo señalado antes, al encontrar que la mayoría de las adolescentes no conocen sobre el autoexamen de mamas, especialmente respecto a los pasos del autoexamen de mamas, no practican el autoexamen de mamas y de las pocas adolescentes que practican, lo realizan inadecuadamente, especialmente respecto a la frecuencia del autoexamen de mamas, lo cual es un factor negativo para garantizarlo como un hábito de autocuidado.

Nina<sup>21</sup> también encuentra resultados semejantes, pero concluyentes al mostrar que el 68,3% de estudiantes evidencian un nivel de conocimiento medio, el 67,7 % presentaron una actitud negativa y el 84,4 % no practica el autoexamen de mamas. La relación entre las variables presenta significancia estadística de  $X^2$  de Pearson ( $P < 0.052$ ), concluyendo que la mayoría de estudiantes de Enfermería poseen conocimiento medio y sin embargo la actitud es negativa hacia el autoexamen de mama y la mayoría no realiza la técnica del autoexamen de mama.

Torres<sup>30</sup>, encontró que el 67,3 % (111 mujeres) presentaron un conocimiento de nivel medio sobre el auto examen de mama; el 81,2% (134 mujeres) mostraron una actitud favorable y en cambio, el 77,6 % (128 mujeres) realizaron las prácticas del autoexamen de mama de forma inadecuada, mediante la prueba  $X^2$  de Pearson se halló diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias ( $p \leq 0,000$ ).

Guevara y Seminario<sup>29</sup>, evidenciaron que: el 54.2 % de las internas de enfermería tiene un conocimiento bueno, seguido del 35.4 % con conocimiento regular y el 10.4 % tiene conocimiento malo. Por otro lado, el 66.7 % tiene una práctica regular, el 18.8 % práctica buena y el 14.6 % tiene práctica mala. Así mismo, el 10.4 % de internas que tuvieron un conocimiento malo también tuvieron una mala práctica. Del 35.4 % con conocimiento regular, el 4.2 % tienen mala práctica y el 31.3 % regular. Del 54.2 % con conocimiento bueno, el 35.4 % tiene práctica regular y el 18.8 % buena, a la prueba de hipótesis con  $X^2$  de Pearson se obtuvo un p valor de 0.00, por lo tanto, existe relación estadística altamente significativa entre el Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama.

## CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, acerca del autoexamen de mamas es medio con tendencia a bajo.
- La actitud de los estudiantes de enfermería hacia el autoexamen de mamas, es en su mayoría positiva, pero con una práctica inadecuada.
- El nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud hacia el autoexamen de mamas, sin embargo, el nivel de conocimiento si guarda una relación significativa con la práctica de autoexamen de mamas.

## **RECOMENDACIONES**

### **A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca:**

- Elaborar e implementar proyectos de responsabilidad social sobre autoexamen de mamas en la población universitaria de las tres escuelas de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, buscando minimizar el riesgo y lograr conductas saludables.
- Implementar un convenio de responsabilidad social: Universidad Nacional de Cajamarca – Unidad de Gestión Educativa Local, considerando que el autoexamen de mama es una práctica fundamental para la detección oportuna de alteraciones en la mama en la población estudiantil, previniendo y atendiendo a tiempo problemas de mayor riesgo

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GLOBOCAN 2018 (IARC) Graph Production: Global Cancer Observatory (<http://gco.iarc.fr/>) International Agency for Research of cancer 2019. [citado el 09 de marzo de 2019]. Disponible en: [http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?v=2018&mode=cancer&mode\\_population=continents&population=900&populations=900&key=total&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population\\_group=0&ages\\_group%5B%5D=0&ages\\_group%5B%5D=17&nb\\_items=7&group\\_cancer=1&include\\_nmsc=1&include\\_nmsc\\_other=1&half\\_pie=0&donut=0&population\\_group\\_globocan\\_id=](http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?v=2018&mode=cancer&mode_population=continents&population=900&populations=900&key=total&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=7&group_cancer=1&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&half_pie=0&donut=0&population_group_globocan_id=)
2. GLOBOCAN 2018 (IARC), available from <http://gco.iarc.fr/>; The World Bank Group Indicators; available from <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CD>. [Citado el 09 de marzo de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=hojas-informativas-3677&alias=46713-hoja-informativa-cancer-de-mama-en-las-americas-2018-1&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=hojas-informativas-3677&alias=46713-hoja-informativa-cancer-de-mama-en-las-americas-2018-1&Itemid=270&lang=es)
3. GLOBOCAN 2018 (IARC). available from <http://gco.iarc.fr/>; The World Bank Group Indicators; available from <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CD>. [Citado el 09 de marzo de 2019]. Disponible en: [http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?v=2018&mode=cancer&mode\\_population=continents&population=900&populations=604&key=total&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population\\_group=0&ages\\_group%5B%5D=0&ages\\_group%5B%5D=17&nb\\_items=7&group\\_cancer=1&include\\_nmsc=1&include\\_nmsc\\_other=1&half\\_pie=0&donut=0&population\\_group\\_globocan\\_id=#collapse-group-0-1](http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?v=2018&mode=cancer&mode_population=continents&population=900&populations=604&key=total&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=7&group_cancer=1&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&half_pie=0&donut=0&population_group_globocan_id=#collapse-group-0-1)
4. GLOBOCAN 2018 (IARC). available from <http://gco.iarc.fr/>; The World Bank Group Indicators; available from <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CD>. [Citado el 09 de marzo de 2019]. Disponible en: [http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode\\_population=countries&population=900&populations=604&key=asr&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population\\_group=0&ages\\_group%5B%5D=0&ages\\_group%5B%5D=17&nb\\_items=10&group\\_cancer=1&include\\_nmsc=1&include\\_nmsc\\_other=1&type\\_multiple=%257B%2522inc%2522%253Afalse%252C%2522mort%2522%253Atrue%252C%2522prev%2522%253Afalse%252D&orientation=horizontal&type\\_sort=0&type\\_nb\\_items=%257B%2522top%2522%253A](http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars?v=2018&mode=cancer&mode_population=countries&population=900&populations=604&key=asr&sex=2&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=10&group_cancer=1&include_nmsc=1&include_nmsc_other=1&type_multiple=%257B%2522inc%2522%253Afalse%252C%2522mort%2522%253Atrue%252C%2522prev%2522%253Afalse%252D&orientation=horizontal&type_sort=0&type_nb_items=%257B%2522top%2522%253A)

true%252C%2522bottom%2522%253Afalse%257D&population\_group\_globocan\_id=#collapse-group-0-1

5. Silva N, Arruda D, Rego S. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas por usuarias de la Unidad de Salud de la Familia, 2013. *Enferm. Glob.* 12(29):463-476.
6. Gutiérrez A, Gutiérrez F, Gutiérrez J, Guzmán F, Santander A. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. *Rev. Cient. Cienc. Méd.* 15(2):22-25.
7. Díaz S, Gonzáles F, Julio B, Rodríguez O. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de seno en estudiantes del área de la salud de la Universidad de Cartagena, 2016. [Citado el 25 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/4225/1/Informe%20final%20Conocimientos%2C%20actitudes%20y%20practicass%20de%20autoexamen%20de%20seno.pdf>
8. Pineda D. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las usuarias que acuden al Centro de Salud Tipo A de Obrapia, Ecuador, 2015. [Citado el 25 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11633/1/TESIS-%20CONOCIMIENTOS%20Y%20PR%20CTICAS%20SOBRE%20EL%20AUTOEXAMEN%20DE%20MAMAS.pdf>
9. Onco Salud Perú. Infografía del Cáncer de mama. Tu lucha es mi lucha. [Citado 09 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://blog.oncosalud.pe/>
10. Ochoa F, Vega B, Arévalo P. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Cuenca, 2014. [Citado el 11 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21207>
11. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Datos epidemiológicos. [En línea].; 2015. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.inen.sld.pe/portal/estadisticas/datos-epidemiologicos.html>
12. Organización Mundial de la Salud. 3 de cada 10 mujeres en el mundo presentan cáncer de mama. [en línea]; 2017. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en:

<http://www.analitica.com/bienestar/salud/oms-3-de-caga-10-mujeres-en-el-mundo-presentan-cancer-de-mama/>

13. Ministerio de Salud. Documento Técnico: “Plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú (2017- 2021)”, 2017. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
14. Liga contra el cáncer. Cáncer de mama. [en línea]; 2017. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.ligacancer.org.pe/ma.html>
15. American Cancer Society Cáncer de seno (mama). 2014. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/00\\_2284-pdf.pdf](http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/00_2284-pdf.pdf).
16. Edwards V. Changing breast self-examination behavior. *Nurs Res.* 1990; 29:301-306
17. RPP salud [en línea] Lima: RPP salud. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://dev.rpp.com.pe/2010-12-19-con-autoexamen-hombres-pueden-prevenir-cancer-de-mama-noticia\\_320304.html](http://dev.rpp.com.pe/2010-12-19-con-autoexamen-hombres-pueden-prevenir-cancer-de-mama-noticia_320304.html).
18. Lombardi S. En sus manos lo más cercano de la perfección: autoexamen de mamas. *Sociedad de cirujanos de Chile.* 2000; 46(05): 523
19. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama: prevención y control, 2014. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>.
20. Sardiñas R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en Atención Primaria de Salud. [En línea].; 2010. [citado 20 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1729519x2009000300005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1729519x2009000300005&script=sci_arttext).
21. Nina Y. Conocimiento, actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de la E.A.P de Enfermería de la UNJBG. Tacna – 2013
22. Delgado T, Carámbula L, García L. Encuesta sobre hábitos de prevención y detección del cáncer de mama femenino, Uruguay-2004 [en línea]. [citado 25 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://www.fenf.edu.uy/rue/sitio/num2/2\\_art02\\_encuestneta.pdf](http://www.fenf.edu.uy/rue/sitio/num2/2_art02_encuestneta.pdf)

23. Bermeo F, Chin J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca- Ecuador, 2016.
24. Sánchez A, Sáenz A. Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de 15-45 años que acuden a los consultorios de Planificación Familiar y Papanicolaou del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, periodo agosto – diciembre del 2010
25. Torrecillos M. Prevenir un Cáncer de Mama empieza por ti. [en línea].2007. [citado 25 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.todocancer.com/NR/rdonlyres/68C3013E-1A51-443D-8371-17BEB955D59D/0/octautoexplocarrera.pdf>
26. Gutiérrez A, Rupher F, Gutiérrez J. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. Rev Cient Cienc Méd [revista en la Internet] 2012; 15(2):22-25.
27. Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. 2016. Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. 19(1):5-14, Enero-Junio, 2016. [Citado el 08 de marzo de 2019]. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
28. Castro D, Carrillo E, Hernández L, Osorio M, Rhenals L, Villadiego A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes universitarios del área de la salud de Cartagena, 2015. [citado 08 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/4512/1/Informe%20final%20CAP%20mama.pdf>
29. Guevara M, Seminario C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018. [Tesis de pregrado]. [Citado 08 de marzo de 2019]. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4348/1/RE\\_ENFE\\_MICHELLE.GUEVARA\\_CECILIA.SEMINARIO\\_PR%3%81CTICA.DE.AUTOEXAMEN\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4348/1/RE_ENFE_MICHELLE.GUEVARA_CECILIA.SEMINARIO_PR%3%81CTICA.DE.AUTOEXAMEN_DATOS.PDF)
30. Torres L. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al Consultorio Preventivo de Cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2016. Huánuco 2016. [Tesis de Pregrado] [citado 08 de marzo



- de 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1065/T\\_047\\_72515425\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1065/T_047_72515425_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Zela P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa, 2017.
  32. Guevara K. actitudes y prácticas de autoexamen de mama 2017. [Tesis de pregrado] [citado 08 de marzo 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/533/T-TPLE-Karol%20Elizabeth%20Guevara%20Leigh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  33. Paucar E. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional, 2016.
  34. Pérez A. Ginecología. 3ª ed. Santiago de Chile. Editorial Mediterráneo. 2000.
  35. Navarro M, López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. [Tesis]. Tarapoto – Perú 2012. [citado 20 de junio de 2018]. Disponible en:  
[http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyectox/archivo\\_87\\_Binder1.pdf](http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_87_Binder1.pdf)
  36. Grupo de Investigación Edufísica. Las actitudes. Rev. EDU-FISICA. Disponible en:  
<http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>
  37. Bland, K, Copeland, E. La mama: Manejo multidisciplinario de las enfermedades benignas y malignas. 3ª ed. Tomo. Buenos Aires; Editorial: Médica Panamericana. 2007
  38. INEN. 2009. Guía de Prevención de Cáncer dirigido a docentes de Educación Básica" 2da Edición. Editorial INEN. Lima. Perú. Pág. 22-25
  39. Botero Albania. Ginecología y Obstetricia texto integrado IV Edición. Colombia Editorial Quebecor Impreandes: 2000.
  40. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Coalición Multisectorial Perú Contra el Cáncer. Norma técnico-oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional. Perú, 2008.

41. Arcaya Y. Nivel de conocimiento, actitud y la práctica del autoexamen de mama en las alumnas de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann en el periodo agosto-diciembre, 2014.
42. Bunge M. La investigación científica: Su estrategia y su filosofía. Buenos Aires. Editorial Siglo XXI. 2000.
43. Muchnik G., Seidman S. La Noción de actitud. Ficha de Cátedra de psicología social. Buenos Aires, Univ. De Belgrano: 1983.
44. Papalia, Diane e. Mc Grawhill Psicología, 2001. Disponible en: <http://html.rincondelvago.com/actitud.html>
45. Rafael L. Nivel de conocimiento práctica y actitudes sobre lactancia materna exclusiva y su relación con los episodios de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 meses de vida que asisten al centro de salud Carlos Showing Ferrari – Amarilis,”. [Tesis]. HUÁNUCO – PERÚ, 2013. [citado 27 de junio de 2018]. Disponible: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/237/T\\_047\\_46147725\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/237/T_047_46147725_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Gramsci A. Teoría y práctica. [en línea] Instituto de Estudios Marxista Leninistas. Disponible en: <http://textossocialistas.iespana.es/gramsciteoriaypractica.pdf>
47. Organización Mundial de la Salud: Manual de Encuestas sobre conocimientos, actitudes, creencias y prácticas (CACP) sobre la sexualidad SIDA / ETS. México, DF: Edit. CONASIDA. Módulo A: pp.2, Módulo B: pp.18-149, 25-26
48. Urdániz T. Teoría Y Praxis en el Pensamiento Filosófico y en las Nuevas Teologías Socio-Políticas. [en línea]. [citado 03 de julio de 2018]. disponible en: [http://www.cepc.es/rap/Publicaciones/Revistas/2/REP\\_211\\_175.pdf](http://www.cepc.es/rap/Publicaciones/Revistas/2/REP_211_175.pdf)
49. Kant E. Teoría y praxis. [en línea]. [citado 03 de julio de 2018]. Disponible en: <http://www.edu.mec.gub.uy/biblioteca%20digital/libros/K/Kant,%20Inmanuel%20-%20Teoria%20y%20praxis.pdf>
50. Orem D. Modelo de Orem concepto de enfermería en la práctica. España, 1993. Editorial MASSON, isbn: 9788445800928, p. 10-13

51. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta edición. México, 2015.
  
52. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [citado 15 de julio de 2018]. Disponible en: [http://ori.hhs.gov/education/products/mass\\_cphs/training\\_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm](http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm)

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA ACERCA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS(OS) ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-FILIAL JAÉN, 2018

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta de investigación:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y su relación con la actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018?</p>	<p><b>General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018.</li> </ul> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de conocimiento acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén.</li> <li>Describir la actitud de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén sobre el autoexamen de mamas.</li> <li>Identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén.</li> </ul>	<p><b>H1.</b> Existe relación entre el conocimiento y la actitud acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</p> <p><b>H2.</b> Existe relación entre el conocimiento y la práctica acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</p>	<p><b>Variables</b></p> <p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Nivel de información sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Importancia</li> <li>Etapas de vida para realizarlo</li> <li>Frecuencia</li> <li>Momento para la realización del AEM</li> <li>Posición para realizar el AEM</li> <li>Cambios a observar – palpación</li> <li>Posición de los dedos</li> <li>Intensidad de la presión</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Actitud acerca del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén</p> <p><b>Dimensiones:</b> Cognitivo, Emocional y Conductual</p> <p><b>Variable 3:</b> Práctica del autoexamen de mamas en las(os) estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Técnica del autoexamen de mama</p>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal.</p> <p><b>Sujetos de estudio:</b> Estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2018-II.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario.</p> <p><b>Procesamiento:</b> Programa estadístico SPSS versión 21.0</p> <p><b>Criterio ético y rigor científico:</b> Principio de respeto a las personas, consentimiento informado y justicia.</p>

## Anexo 2

### CUESTIONARIO

#### CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA ACERCA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN LAS(OS) ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-FILIAL JAÉN, 2018

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el autoexamen de mama, marque las respuestas que considere correctas, las mismas que son confidenciales, agradeciendo su gentil colaboración ya que es muy importante para esta investigación.

#### I. Datos generales

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Año de estudios: \_\_\_\_\_

#### Antecedentes familiares:

- Alguien de tu familia tiene cáncer de mama si ( ) no ( )
- Falleció algún familiar con esta enfermedad si ( ) no ( )

#### II. Conocimiento sobre el autoexamen de mama

1. ¿Qué entiende Ud. por el autoexamen de mamas?
  - a) Procedimiento realizado por la propia persona para detectar precozmente la presencia de alguna anormalidad en las mamas.
  - b) Examen que es realizado por el médico.
  - c) Procedimiento que reemplaza el examen clínico de la mama y la mamografía.
  - d) Chequeo que solo la mujer se realiza en casa para buscar cambios en el tejido mamario.
2. El autoexamen de mamas es importante para:
  - a) Estar segura(o) de que nuestras mamas están sanas
  - b) Detectar muchas alteraciones de la mama
  - c) Conocer nuestro cuerpo
  - d) Calcular el día de la menstruación
3. ¿Cuándo se debe iniciar la práctica del autoexamen de mamas en las mujeres?
  - a) Después del primer embarazo

- b) A partir de la menarquía
  - c) En el periodo de la pre-menopausia
  - d) En el periodo de la postmenopausia.
4. ¿En qué etapa de vida las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?
- a) En edad fértil
  - b) Que se encuentran en el periodo de la pre-menopausia
  - c) Postmenopáusicas
  - d) De todas las edades
5. ¿En qué etapa de vida los varones deben realizarse el autoexamen de mamas?
- a) En el caso de que el riesgo se incremente a mayor número de mujeres familiares afectadas en primer grado de consanguinidad.
  - b) En todas las etapas y más aún a partir de los 60 años
  - c) Solo a partir de los 60 años
  - d) Ninguna de las anteriores.
6. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?
- a) Diariamente
  - b) Semanalmente
  - c) Mensualmente
  - d) Una vez al año
7. Generalmente cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas en relación a la menstruación?
- a) Antes de la etapa menstrual
  - b) Durante la etapa menstrual
  - c) Después de la etapa menstrual
  - d) Aproximadamente de 7 a 10 días después de la menstruación.
8. ¿En qué posición se debe colocar la mujer o varón para palpar las mamas?
- a) Acostada(o)
  - b) Parada(o)

- c) Arrodillada y parada(o)
  - d) Solo a y b
9. Al inspeccionar la mama se debe observar:
- a) Cambios en la piel, deformación mamaria y cambios en la axila
  - b) Deformación mamaria, secreción del pezón e hinchazón de ganglios
  - c) Secreción del pezón, cambios en la piel y areola
  - d) Todas las anteriores.
10. Para la palpación de las mamas se emplea:
- a) La palma de la mano
  - b) Todos los dedos
  - c) Las yemas de los tres dedos medios
  - d) Las yemas de los dedos
11. Durante el autoexamen de mamas los dedos deben estar:
- a) Separados y flexionados
  - b) Separados y extendidos
  - c) Juntos y flexionados
  - d) Juntos y extendidos
12. Durante el autoexamen de mamas se debe presionar:
- a) Superficial y profundo con movimientos circulares formando un espiral
  - b) Medianamente fuerte y profundo sin movimientos circulares
  - c) Superficial, mediano y profundo con movimientos circulares y haciendo círculos concéntricos.
  - d) Ligeramente fuerte y haciendo movimientos circulares.



### III. Actitud hacia el autoexamen de mama

<p><b>TDS:</b> totalmente en desacuerdo  <b>DS:</b> en desacuerdo  <b>I:</b> indeciso  <b>DA:</b> de acuerdo  <b>T.A:</b> totalmente de acuerdo</p>
---

PREGUNTA	TDS	DS	I	DA	TA
1. Considero que el autoexamen de mamas es importante para todas las mujeres y los varones.					
2. Me hago el autoexamen de mamas solo cuando me lo recomienda el médico.					
3. Me haría el autoexamen de mamas sólo en caso de tener alguna molestia.					
4. Considero que el autoexamen de mamas es importante para mi persona					
5. Considero que todas las mujeres y los varones deben conocer la técnica del autoexamen de mamas					
6. Considero que al realizarme el autoexamen de mama es necesario la observación y la palpación.					
7. Considero que mediante el autoexamen de mama se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y podría ser tratado					
8. Considero que es poco útil aprender la técnica del autoexamen de mamas.					
9. Por iniciativa propia, no me hago el autoexamen de mamas.					
10. No me realizo el autoexamen de mama porque no tengo ningún síntoma					
11. Nunca he pensado hacerme el autoexamen de mamas periódicamente.					
12. Considero que el autoexamen de mamas es molesto, pero no es nada del otro mundo.					
13. Considero que es innecesario realizarse el autoexamen de mamas a partir de la primera menstruación.					
14. Considero que el autoexamen de mama no ayuda a detectar precozmente el cáncer mamario.					
15. No me gusta hablar acerca del autoexamen de mamas con nadie					

#### IV. Práctica del autoexamen de mama

**N:** nunca  
**RV:** rara vez  
**AV:** a veces  
**CF:** con frecuencia  
**S:** siempre

PREGUNTAS	N	RV	AV	CF	S
1. ¿Realiza Ud. el autoexamen de mamas?					
2. En relación a su menstruación, usted ¿realiza el AEM durante la etapa menstrual? (si es varón pase a la pregunta. 3 y continúe)					
3. Usted. para la palpación de sus mamas solo utiliza la posición acostada					
4. Se pone usted frente al espejo, con los brazos caídos a lo largo del cuerpo y observa, si en la piel de las mamas aparecen nódulos u hoyuelos, o cambios en el tamaño o aspecto y si los pezones están normales, percatándose que no estén invertidos, retraídos, fijados hacia el interior o presenten secreción					
5. Pone Ud. las manos en sus caderas y después los brazos extendidos, observando solo el cambio de tamaño o aspecto de las mamas.					
6. Para examinar Ud. las mamas. utiliza las yemas de los 3 dedos medios					
7. Ud. Durante el baño o estando acostada. Pone su mano izquierda detrás de la cabeza y examina la mama derecha con la mano derecha					
8. Para examinar Ud. la mama junta los dedos y presiona con las yemas de los tres dedos medios haciendo lentamente un movimiento circular, siguiendo el sentido de los puntos del reloj (desde las 12) intentando palpar la posible presencia de nódulos.					
9. Realiza Ud. la misma operación (8) solo en las posiciones de las 12,3, 6 y 9 del reloj.					
10. Cuando termina Ud. el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, en sentido de las agujas del reloj.					

11. Se Fija Ud. en el pezón solo la posible exudación de líquido.					
12. Para terminar Ud. realiza la palpación del área cercana a la axila.					
13. Al terminar Ud. la exploración, realiza la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo solo los puntos 12, 3, 6 y 9 de reloj.					
14. Realiza Ud. la misma operación estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha, y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda.					
15. Se siente Ud. segura para enseñar a otras mujeres o varones la práctica del autoexamen de mamas.					

### Anexo 3

#### 1. Cálculo de la muestra

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(2,05)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 165}{0,04^2 (165 - 1) + (2,05)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{173.335}{1.313} = 132.01$$

Z= 2.05 = 96 %

p = 0.5

q = 0.5

E = 0.04

N = 165

**Cuadro 1. Muestreo estratificado proporcional**

Estratos	Población por estratos	Factor	Muestra
Primer año	41	0,8	33
Segundo año	57	0,8	46
Tercer año	31	0,8	25
Cuarto año	18	0,8	14
Quinto año	18	0,8	14
Total	165		132

## Anexo 4

### AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE LA INFORMACION

CARGO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

CONTROL DOCUMENTARIO	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA EST. N° 1 SEDE JAÉN	
REG. N°	FECHA 23-10-18
HORA 11:22a	FOLIO 07

#### SOLICITO AUTORIZACION APLICACION DE ENCUESTA

SEÑORA COORDINADORA DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - SEDE JAÉN


BOGGIANO DELGADO, CAROLINA INES, egresada de esta casa superior de estudios, identificada con DNI N° 47295317, Código ANR N° 2009280005, Correo electrónico: ciboggiano@unc.edu.pe, Teléfono N° 927354142, con domicilio en la Calle Marieta N° 828, de la ciudad de Jaén, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, teniendo necesidad de implementar el desarrollo de mi Proyecto de Tesis, titulado: "Conocimiento, actitud y práctica acerca del autoexamen de mamas en las (os) estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018"; solicito a Ud. Señora coordinadora su autorización para la aplicación de una encuesta a los estudiantes de enfermería de todos los ciclos, durante el mes de octubre del presente año.

#### POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted hacer efectiva mi solicitud, por ser de justicia.

Jaén, 23 de octubre del 2018

  
DR. EMILIANO VERA LARA  
ASESOR

  
CAROLINA INES BOGGIANO DELGADO  
DNI N° 47220988

C.c. - Arch.

____	Conocimiento y Actitud
____	Análisis, Opinión Técnica y Asesoría
____	Informe Estadístico
____	Atención
____	Coordinar con...
____	Su acción médica
____	Archivos
<input type="checkbox"/>	Otros

## Anexo 5

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, Elena Vega Pomaes,  
con documento de identidad N° 27664885, de profesión Enfermera  
con Grado Académico de Dra., ejerciendo actualmente  
como Docente en la Institución  
UNIVERSIDAD NACIONAL de Cajamarca

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación en el proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ACERCA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-FILIAL JAÉN, 2018”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

ITEM	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		/	/	
Amplitud de contenido		/	/	
Redacción de los ítems		/		
Claridad y precisión		/		
Pertinencia			/	

Fecha: Jaén, 18 Setiembre del 2018

Firma Elena Vega Pomaes  
DNI N° 27664885

## ANEXO 6

### PRUEBA BINOMIAL DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	p valor
1	1	1	1	1	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	0.03125
4	1	1	1	1	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0.03125

Para la valoración se ha considerado:

Si p valor < 0,05 existe concordancia entre los jueces y si el p valor > 0.05, indica que no hay concordancia entre los jueces

Los ítems: N° 1, 2, 3, 4 y 5, tienen un p valor < 0.05, por lo tanto, si existe concordancia entre los jueces para dichos ítems.

- Se usó la siguiente ecuación:

$$\sum_{k=s}^{s2} \binom{N}{k} p^k (1-p)^{N-k}$$

- Donde:

**N:** es el número de ensayos

**p:** es la probabilidad de éxito,

**s:** es el número de éxitos,

**s2:** es el número de éxitos 2

**k:** es la variable de iteración.

## Anexo 7

### PRUEBAS DE FIABILIDAD

#### 1) Prueba de confiabilidad del cuestionario de nivel de conocimiento del autoexamen de mamas

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Kuder Richardson.

Cuestionario	Kuder Richardson	N° de elementos
Nivel de conocimiento del autoexamen de mama	0.83	12

#### 2. Prueba de confiabilidad del cuestionario de actitudes y prácticas de autoexamen de mamas

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística  $\alpha$  - Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K = Número de ítems

$\sum S_i^2$  = Sumatoria de varianzas de los ítems

$S_T^2$  = Varianza de la suma de los ítems

$\alpha$  = Coeficiente de Alfa de Cronbach

Cuestionario	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Actitud hacia el autoexamen de mama	0.87	15
Practica del autoexamen de mama	0.96	15



## Anexo 8

**Tabla 11. Características sociodemográficas de los participantes del estudio**

<b>Características</b>		<b>n°</b>	<b>%</b>
Edad	16-20	73	<b>55,3</b>
	21-25	55	41,7
	26-30	4	3
Sexo	Femenino	99	<b>75</b>
	Masculino	33	25
Año de estudios	Primer año	33	25,0
	Segundo año	46	<b>34,8</b>
	Tercer año	25	19,0
	Cuarto año	14	10,6
	Quinto año	14	10,6
<b>Antecedentes familiares</b>			
Alguien de la familia tiene cáncer de mama	Si	6	4,5
	No	126	95,5
Algún familiar falleció con cáncer de mama	Si	3	2,3
	No	129	97,7

## Anexo 9



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título del estudio:** Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018.

Yo.....  
identificado (a) con DNI N°....., acepto participar en la Investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018”, realizado por la estudiante de pregrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, Carolina Inés Boggiano Delgado, asesorada por el Dr. Emiliano Vera Lara. Dicha investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y práctica acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Sede Jaén, 2018.

Por lo cual participaré en la encuesta realizada por la investigadora, quien menciona que dicha información será publicada sin mencionar los nombres de los participantes, garantizando el secreto respecto a mi privacidad.

Jaén, marzo del 2018

---

Firma del paciente

## Anexo 10

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Carolina Inés Boggiano Delgado

DNI N°: 47295317

Correo electrónico: ciboggianod@unc.edu.pe

Teléfono: 927354142

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

Año: 2019

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: Para optar título Profesional de Licenciada en Enfermería.

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

<sup>2</sup>Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

## SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962  
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAÉN - PERÚ

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

### MODALIDAD "A"

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 4 p.m. del 9 de julio del 2019, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente Auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

### CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS ACERCA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAÉN, 2018

Presentado por la **Bachiller: CAROLINA INÉS BOGGIANO DELGADO.**

Siendo las 5.10 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy bueno, con el calificativo de: diecisiete, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>M. Cs. Doris Elizabeth Brinjas Abanto</u>	<u>Brinjas A.</u>
Vocal:	<u>M. Cs. Lucy Dávila Castillo</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dr. Luisiano Vera Lara</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:  
EXCELENTE (19-20)  
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
DESAPROBADO (10 a menos)