

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA  
SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE EDAD  
REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3  
EL ESTRECHO-2024

**TESIS**

Presentada por:

**Obsta. Ana Natali Vásquez Molano**

**Obsta. Janis Fiorela Cabrera Flores**

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
**Promoción de la Salud, Familia y Comunidad**

**TACNA – PERÚ**

**2025**

# UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA  
SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE  
EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA  
IPRESS I-3 EL ESTRECHO-2024

## TESIS

Presentada por:

Obsta. Ana Natali Vásquez Molano  
Obsta. Janis Fiorela Cabrera Flores

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:  
Promoción de la Salud, Familia y Comunidad

Aprobadas por **unanimidad** ante el siguiente jurado:

Dra. Nery Rafael Bernabé  
Presidenta

Mtra. Jackeline Rosemary Flores Flores  
Secretaria

Dra. Olga Choque Chura  
Vocal

Dra. Olga Choque Chura  
Asesora



### CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, **Dra. Olga Choque Chura**, en mi condición de asesora acreditada con Resolución de Facultad N° 168-2024-SEP/FACS-UNJBG del 02 de octubre de 2024, de la Tesis titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 EL ESTRECHO-2024**, presentado por la Obsta. Ana Natali Vásquez Molano y la Obsta. Janis Fiorela Cabrera Flores. Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Promoción de la Salud, Familia y Comunidad.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9 %. Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la Tesis enunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Promoción de la Salud, Familia y Comunidad, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 23 de setiembre del 2024.

FIRMA ASESORA  
Nombres y Apellidos: Olga Choque Chura  
DNI: 00473578



Huella dactilar

FIRMA AUTORA  
Nombres y Apellidos: Ana Natali Vásquez Molano



Huella dactilar

FIRMA AUTORA  
Nombres y Apellidos: Janis Fiorela Cabrera Flores



Huella dactilar

## **DEDICATORIA**

A José mi pareja por su amor y apoyo constante.

A mis hijos Adriano, José Luis y Kaylie por ser mi motivación y alegría.

**Ana Natali Vásquez Molano**

A Dios por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que soy.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome en esta etapa de mi vida.

**Janis Fiorela Cabrera Flores**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi familia por su amor y apoyo incondicional, en especial a mi madre por su sacrificio para mi educación; a mis colegas y amigos por su apoyo y motivación durante este proceso.

**Ana Natali Vásquez Molano.**

Agradezco a Dios por bendecirnos en la vida, por guiarnos al largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos y principios que me han inculcado.

**Janis Fiorela Cabrera Flores.**

## CONTENIDO

DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
CONTENIDO .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. Descripción del problema.....	3
1.1.1. Antecedentes del problema.....	3
1.1.2. Problemática de la investigación.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Justificación e importancia .....	4
1.4. Alcances y limitaciones .....	5
1.5. Objetivos .....	6
1.5.1. Objetivo general.....	6
1.5.2. Objetivos específicos.....	6
1.6 Hipótesis.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. Antecedentes del estudio.....	7
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Definición de términos .....	15
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO .....	17
3.1. Tipo de investigación .....	17
3.2. Diseño de la investigación.....	17
3.3. Población y muestra.....	17
3.4. Operacionalización de variables.....	19
3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos.....	21

3.6.	Procesamiento y análisis de datos.....	22
3.7.	Aspectos éticos .....	22
CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....		23
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....		33
CONCLUSIONES .....		35
RECOMENDACIONES.....		36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		37
ANEXOS .....		43

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de las mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	23
Tabla 2	Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	25
Tabla 3	Cuestionario sobre conocimiento de autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.	27
Tabla 4	Prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	28
Tabla 5	Cuestionario sobre prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024	30
Tabla 6	Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	32

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	26
Gráfico 2	Prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024.....	29

## RESUMEN

**Introducción:** El conocimiento sobre las técnicas del autoexamen de mama ha conllevado a un diagnóstico precoz, permitiendo tratamientos menos invasivos, elevando de esa manera el índice de supervivencia y mejorando la calidad de vida de la población femenina. **Objetivo:** Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024. **Métodos:** estudio cuantitativo correlacional, no experimental, observacional, correlacional y prospectivo. Muestra constituida por 265 mujeres en edad reproductiva. Técnica utilizada de recolección fue la entrevista mediante un cuestionario validado que mide conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama, la prueba estadística utilizada fue Chi cuadrado de Pearson. **Resultados:** Entre las características sociodemográficas de las participantes se encontró edades de 15 a 26 años, tuvieron estudios técnicos/superior, fueron en su mayoría solteras, de ocupación estudiantes y tenían de 1 a 3 hijos; respecto al nivel de conocimiento tuvieron un nivel medio y prácticas adecuadas sobre el autoexamen de mama. **Conclusiones:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva. **Palabras clave:** Nivel de conocimiento, práctica, autoexamen de mama, edad reproductiva.

## ABSTRACT

**Introduction:** Knowledge about breast self-examination techniques has led to early diagnosis, allowing for less invasive treatments, thereby increasing the survival rate and improving the quality of life of the female population.

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and practice on breast self-examination in women of reproductive age treated at IPRESS I-3 El Estrecho, Putumayo district 2024. **Methods:**

quantitative, correlational, non-experimental, observational, correlational and prospective study. Sample comprised 265 women of reproductive age.

The collection technique used was an interview using a validated questionnaire that measures knowledge and practice on breast self-examination. The statistical test used was Pearson's Chi square. **Results:**

Among the sociodemographic characteristics of the participants, they were between 15 and 26 years old, had technical/higher education, were mostly single, were students by occupation and had 1 to 3 children; regarding the level of knowledge, a medium level and adequate practices regarding breast self-examination they had. **Conclusions:** There is no relationship between the level of knowledge and practice regarding breast self-examination in women of reproductive age.

**Keywords:** Level of knowledge, practice, breast self-examination, reproductive age.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los conocimientos sobre el cáncer de mama son insuficientes, por lo que una detección temprana sigue siendo el punto más importante en la lucha contra esta enfermedad; cuando se detecta en una etapa temprana, las posibilidades de curación son elevadas; sin embargo, si se detecta de forma tardía dificulta ofrecer un tratamiento curativo y recuperativo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) El cáncer de mama representa la principal causa de muerte en mujeres por cáncer en un 32%, en gran medida se debe a un diagnóstico tardío; el autoexamen de mama permite tener un mayor conocimiento sobre el cuerpo de las mujeres en edad reproductiva, de igual forma se debe sensibilizar a la población respecto al cáncer de mama (1).

El autoexamen de mama constituye un método preventivo significativo, pues permite identificar lesiones en las mamas detectadas por la propia mujer; permitiendo familiarizarse con la forma, tamaño y textura de sus senos, esta práctica rutinaria será beneficiosa, además le permitirá adquirir mayor experiencia y mejorar los resultados al final de cada exploración.

Ante esta situación trascendental, el profesional de obstetricia de las instituciones prestadoras de los servicios de Salud (IPRESS) juega un papel importante durante la enseñanza de las técnicas de autoexploración mamaria para la detección oportuna del cáncer de mama en la población femenina.

En la jurisdicción de la institución prestadora de servicios de salud IPRESS I-3 El Estrecho del distrito del Putumayo, región Loreto, no es ajeno a la incidencia del Cáncer de mama que afecta a las mujeres en edad reproductiva, por lo que se considera importante trabajar la prevención del cáncer de mama, mediante las técnicas del autoexamen y mejorar la salud de la población femenina.

En el presente trabajo de investigación se detalla los resultados distribuidos en cinco capítulos: capítulo I planteamiento del estudio, capítulo II Marco teórico, capítulo III marco metodológico, capítulo IV resultados y capítulo V discusión.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### 1.1. Descripción del problema

##### 1.1.1. Antecedentes del problema

El cáncer de mama, es uno de los grandes problemas de salud pública que afecta a mujeres en todo el mundo, ocupando el segundo lugar entre todos los cánceres, no obstante, existen estrategias que se pueden implementar en países de bajos recursos a fin de reducir su incidencia, siendo una alternativa el autoexamen de mama (1).

La OMS en el año 2022 reportó que a nivel mundial se diagnosticaron alrededor de 2,3 millones de casos de cáncer de mama en mujeres, registrándose 670,000 defunciones a causa de esta enfermedad, siendo las mayores tasas en mujeres adultas (2).

En América Latina, el cáncer de mama fue la segunda causa de muerte con una tendencia a incrementar en un 40% en los próximos 20 años. En Perú tuvo una incidencia anual de 28 casos por 100,000 habitantes, y durante el año 2022 como la principal causa de mortalidad en mujeres superando al cáncer de cuello uterino (3).

En el informe de Globocan durante el año 2022, el Perú reportó una incidencia de 39.3% de cáncer de mama y una tasa de mortalidad de 9.4% (4).

##### 1.1.2. Problemática de la investigación

En la región Loreto las bajas coberturas del autoexamen y mamografías en un 22.2% durante el año 2022 han generado el

incremento del cáncer de mama en un 6.1% de la población femenina y una tasa de mortalidad del 3.6% (5). En la provincia del Putumayo de la región Loreto, durante el año 2023 la cobertura del examen clínico de mama fue de 21.3% (6).

El autoexamen de mama ha demostrado ser eficaz en un 35% en mujeres, pudiendo ser realizado por las mismas, sin embargo, existe mujeres que se rehúsan a practicarlo, lo que retrasa el diagnóstico oportuno con el consecuente aumento de casos en estado avanzado de esta enfermedad (7).

La técnica del autoexamen de mama, si bien es cierto no es un procedimiento para reducir las tasas de mortalidad de cáncer de mama, sin embargo, su conocimiento conlleva a un diagnóstico temprano, permitiendo tratamientos menos invasivos, elevando el índice de supervivencia y mejorando la calidad de vida de las mujeres afectadas principalmente en países de bajos recursos económicos que no cuenten con infraestructura suficiente para el tamizaje poblacional con mamografía (8).

1.2. Formulación del problema:

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho -2024?

1.3. Justificación e importancia de la Investigación

En el Perú dado la magnitud del problema de cáncer de mama, se volvió una prioridad de salud pública a nivel nacional que se enmarca en la Resolución Ministerial N° 658-2019/MINSA que aprueba las prioridades nacionales de investigación en Perú 2019-2023 (9).

Entre las estrategias más destacadas para la detección oportuna del cáncer de mama en mujeres en edad reproductiva se encuentra el autoexamen, el cual ha demostrado que mejora el pronóstico, supervivencia y calidad de vida a largo plazo; sin embargo, el desconocimiento o su práctica incorrecta dificulta la detección temprana de alguna afección mamaria, afectando su calidad de vida (10).

El sector salud es líder en promoción y educación para la salud en lo concerniente a la detección oportuna para el cáncer de mama, siendo protagonista el personal de salud para educar y sensibilizar a las mujeres en edad reproductiva para el autoexamen de mama (11).

Por todo ello mediante esta investigación pretendemos identificar el nivel de conocimiento y la práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho 2024 a fin de proponer estrategias que permita posicionar la técnica del autoexamen de mama y permita detección oportuna de alguna neoplasia en la mama.

#### 1.4. Alcances y limitaciones de la investigación

La presente investigación fue desarrollada en la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPRESS I-3 El Estrecho de la Provincia del Putumayo, región Loreto. Los datos fueron prospectivos recolectados mediante encuestas, previo consentimiento informado.

## 1.5. Objetivos

### 1.5.1. Objetivo General:

- Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

### 1.5.2. Objetivos Específicos:

- Describir las características sociodemográficas de las mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.
- Identificar las prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

## 1.6. Hipótesis:

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

##### Antecedentes Internacionales

Ocampo S. et al (12) en su estudio titulado *Conocimiento y práctica del autocuidado del autoexamen de mama, Área Andina Colombia (2021)*, tuvieron como objetivo identificar el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en mujeres. Para ello realizaron un estudio de tipo descriptivo y una muestra de 17 mujeres, en las que aplicaron un cuestionario validado por juicio de expertos, los resultados relevantes fueron; que 58,8% de mujeres conocen los pasos para realizarse el autoexamen de mama, pero solo el 41,2% lo practica, concluyendo que las mujeres, a pesar de haber recibido información sobre la técnica del autoexamen, no se lo realizan de forma adecuada.

Reyes M y López L. (13) en su estudio titulado *Conocimiento para la práctica y actitud del autoexamen mamario, Juárez (2021)*, tuvieron como objetivo de identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas, además de la relación con respecto a la autoexploración de cáncer de mama en mujeres de más de 20 años. Para ello realizaron un estudio de tipo transversal y una muestra de 503 mujeres mayores de 20 años, en las que aplicaron un cuestionario modificado y evaluado por juicio de expertos, encontrando entre los principales resultados que el nivel de conocimiento del autoexamen fue básico en un 81,9% y solo el 39,8% practican el autoexamen, concluyeron que existe persistencia de bajos niveles de conocimiento sobre la finalidad de la autoexploración, una actitud desfavorable para realizarla y una práctica incorrecta de la técnica.

Murillo E. (14) en su estudio titulado *Prácticas sobre autoexamen de mama en la población femenina, Bogotá (2020)*, tuvo como objetivo conocer el estado actual de las prácticas en autoexamen de seno en la población femenina. Para ello realizó un estudio descriptivo y análisis de 72 publicaciones; aplicando una técnica de revisión integrativa, los resultados evidenciaron que la mayoría de las mujeres no saben realizarse de manera adecuada el autoexamen de mama; concluyendo que existe un nivel de conocimientos bajo, lo cual hace necesaria la formación específica sobre este tema y el aporte de enfermería a las diferentes comunidades.

Amaya D. y Bendaña C. (15) en su estudio titulado *Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwilí Jinotega, I trimestre-Managua (2020)*, tuvieron como objetivo describir los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil. Para ello realizaron un estudio de tipo transversal y una muestra de 100 mujeres, aplicaron un cuestionario de preguntas cerradas y de selección múltiple previamente validadas, encontraron entre los resultados edad predominante entre 20 a 34 años, con educación Primaria, procedencia rural, en su mayoría en unión estable y religión católica, la principal fuente de información sobre el autoexamen de mama se obtuvo del personal médico, concluyeron que el nivel de conocimiento es malo y la calidad de la práctica sobre el autoexamen de mama es con riesgo.

#### Antecedentes Nacionales

Ueki A. et (16) al en su estudio denominado *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural, Lambayeque (2024)*, tuvieron como objetivo describir los conocimientos, actitudes y practicas sobre autoexamen. Para ello

desarrollaron un estudio de tipo transversal y una muestra de 139 mujeres que viven en una zona rural, empleando un cuestionario adaptado, validado por juicio de expertos y con  $\alpha$  de Cronbach 0.88; en los resultados encontraron que el 94,96% desconocen sobre el autoexamen de mamas, sin embargo, el 64,7% nunca se lo ha realizado, concluyendo que las mujeres presentaron conocimientos incorrectos sobre el autoexamen de mamas, seguido de una actitud positiva hacia la técnica, pero una práctica inadecuada.

Silva R. (17) en su estudio denominado *Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama en usuarias entre 20 a 49 años atendidas en el consultorio de Planificación Familiar, Centro de Salud Sucre-Celendín (2022)*, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres de 20 a 49 años, realizó un estudio observacional, correlacional y transversal con una muestra de 128 mujeres empleando un cuestionario validado por juicio de expertos determinando su confiabilidad mediante Kuder-Richardson (0,84); en los resultados el 43% tuvieron edades entre 20 a 30 años, seguido del 75% convivientes, 89,8% amas de casa, 39,1% estudios secundarios, 68,8% procedencia urbana y 57% entre 2 a 5 hijos, el nivel de conocimiento fue bajo en un 40,6%, además de practicas inadecuadas en el 59,4% de las participantes, concluyendo que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas del autoexamen de mama en las mujeres participantes del estudio demostrado por un valor de  $X^2$  de 6,02 y un valor de  $p=0,049$ .

Gonzales J. (18) en su estudio titulado *Conocimiento del autoexamen de mama y su relación con la práctica, Centro de Salud Alfa y Omega-Lima (2022)*, tuvo como objetivo identificar el conocimiento sobre autoexamen de mama y la relación con su

práctica en mujeres. Para ello realizó un estudio descriptivo y deductivo con una muestra de 80 mujeres, empleando un instrumento validado y confiabilidad mediante Kuder-Richardson (0,8), los resultados fueron significativos entre el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen, Concluyendo que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.

Torres J y Sicha D. (19) en su estudio denominado *Conocimiento y práctica de autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el servicio de preventorio del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena-Ayacucho (2021)*, tuvieron como principal objetivo identificar el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer. Para ello realizaron un estudio de tipo descriptivo y deductivo con una muestra de 35 usuarias, empleando un cuestionario y lista de chequeo previamente validado, en los resultados encontraron que el 42,9% poseen un nivel de conocimiento bueno y en relación a la práctica el 82,9% tienen una mala práctica, Concluyeron que hay un nivel de conocimiento regular y malo, además mala práctica de autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer.

#### Antecedentes Regionales

García M. et al. (20) en su estudio denominado *Conocimiento y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del AAHH Sol Naciente del distrito de Belén-Iquitos (2019)*, tuvieron como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y prácticas de autoexamen en mujeres de 20 a 55 años, mediante un estudio de tipo correlacional y una muestra de 100 mujeres, aplicaron un cuestionario y lista de chequeo validado (confiabilidad 94,3%), entre los resultados encontraron que el 78% tuvieron conocimiento incorrecto y 82% tuvieron malas

prácticas de autoexamen mamario, concluyendo que existe asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y prácticas de autoexamen.

Chávez K. y Mendoza K. (21) en su estudio denominado *Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnosticadas en estudiantes universitarias de Iquitos (2019)*, tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y las prácticas diagnósticas sobre cáncer de mama, mediante un estudio de tipo correlacional y una muestra de 148 participantes, aplicaron un cuestionario validado, en los resultados encontraron que el 81% tenían entre 17 y 24 años, 85% solteras, presentaron conocimiento medio en un 72,9% y el 47,3% realizan prácticas preventivas, Concluyeron que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre cáncer de mama.

## 2.2. Bases Teóricas

### Conocimiento

Se obtiene de manera progresiva y gradual como resultado de la aprehensión del mundo, implicando específicamente un conocimiento de persona, objeto e ideas entre otros. En términos generales representa la relación entre un sujeto cognoscente (capaz de comprender) y un objeto cognoscible (que puede ser conocido) (22).

El conocimiento se adquiere por la experiencia y por la razón:

- Experiencia: es la adquisición de conocimiento a partir de la percepción sensorial, la información obtenida se almacena en la memoria y se enriquece con nuevas experiencias que amplían el conocimiento

- Razón: es la adquisición de conocimiento como resultado de procesos mentales como la deducción y la inducción (22).

El conocimiento se clasifica en dos grandes grupos:

1. El conocimiento empírico se adquiere a través de la experiencia y requiere el uso de los sentidos para acceder al objeto que se desea conocer.
2. El conocimiento racional implica un proceso cognitivo mediado por procesos mentales y se obtiene a través de la razón.
  - El conocimiento filosófico se caracteriza por ser crítico, metafísico, incondicionado, universal y metafísico.
  - El conocimiento científico se define como una información verificable, metodológica, objetiva y selectiva.
  - El conocimiento técnico soluciona problemas utilizando herramientas (22).

#### Características del Conocimiento

- Racional. El conocimiento se origina de una actividad superior exclusiva del hombre, esta es la razón.
- Objetivo. Su propósito es la búsqueda de la verdad objetiva, por tanto, la obtención de un conocimiento debe representar fielmente la realidad, sin alteraciones o deformaciones del objeto de estudio, revelando así sus características y cualidades.
- Intelectual. Es un proceso lógico que se fundamenta en la sensación, percepción y representación para conceptuar un conocimiento.
- Universal. El conocimiento con sus propias particularidades, tiene validez en todo lugar y para todas las personas.
- Verificable. Todo conocimiento puede ser sometido a verificación, ya sea por procesos de demostración racional o mediante la experimentación.

- Sistemático. El conocimiento se presenta de forma organizada y posee uniformidad en sus concepciones.
- Precisión. El conocimiento se orienta a la exactitud, identificando los aspectos esenciales de la realidad, evitando su confusión con otros objetos o fenómenos.
- Seguridad. El conocimiento al estar sometido a procesos de verificación, proporciona un mayor grado de fiabilidad en su aplicación, que un saber que no ha podido ser comprobado (23).

#### Niveles de Conocimiento:

1. Bueno: existe una adecuada visión cognitiva, el manejo de acuerdo a la circunstancia son positivas, concepto y el pensamiento están relacionados y una conexión básica con el tema.
2. Regular: conocimiento parcial, el individuo maneja conceptos básicos, desconoce de algunos temas principales, intenta buscar nuevas teorías y conceptos, pero se dificulta en relacionar la idea con la teoría.
3. Deficiente: conceptos desorganizados, inadecuada visión cognitiva, los enunciados no son precisos y no tiene relación la idea con la teoría (24).

#### Práctica de autoexamen de mama

Es una respuesta establecida para una situación común del comportamiento formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir todo lo que acontece la persona y de lo que participa, las practicas regulares se denominan hábitos (25).

La práctica es una manera de transformar la realidad y plantear alternativas de solución hacia determinadas dificultades, aun desconociendo la solución verdadera y real para cada situación, sin

embargo, no debe verse como un componente aislado, sino requiere ser mirada en su relación con la teoría (26). Se categoriza en:

1. Práctica adecuada: grado de destreza realizada en forma correcta ante una situación reiterada conforme a lo establecido.
2. Práctica inadecuada: grado de destreza de forma errónea que no sigue las pautas establecidas.
3. No practica: toda persona que no realiza una acción reiterada por diversos factores como la falta de conocimiento, desinterés, falta de tiempo, etc. (27).

#### Autoexamen de mama

Es un método fundamental de diagnóstico precoz del cáncer de mama, por lo que constituye un instrumento de prevención de vital importancia en el primer nivel de atención, el mismo que debe ser practicado por toda mujer una vez por mes y de preferencia entre el séptimo y décimo día luego del ciclo menstrual y si no menstrua deberá fijar un día de cada mes (28).

#### Técnica de Autoexamen de mama:

1. La mujer debe ponerse frente a un espejo, con los brazos caídos a lo largo del cuerpo, seguidamente debe fijarse en la piel de las mamas y observar si aparecen zonas salientes (nódulos), o cambios en el tamaño, así como el aspecto de las mamas, además observar si los pezones están normales, comprobando que no estén invertidos, retraídos o fijados hacia el interior.
2. Luego colocar las manos en sus caderas, observando lo mismo.
3. Posteriormente colocarse los brazos extendidos para realizar una vez más, la misma observación.
4. Posterior a ello, colocar su mano izquierda detrás de la cabeza y examine la mama izquierda con la ayuda de su mano derecha; imaginando que su mama es una esfera de reloj, colocar su mano

derecha a las 12 en punto (arriba). Deje su mano relajada y presione con las puntas de los dedos (todos juntos) realizando un movimiento circular lentamente, intentando palpar posible presencia de nódulos.

5. Realizar la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así sucesivamente todo el horario.
6. Cuando termine el horario, vuelva a colocar los dedos y la mano en la misma actitud, pero alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en sentido de las agujas del reloj haciendo círculos concéntricos.
7. Realice círculos cada vez más pequeños hasta llegar al pezón, fijarse en la posible existencia de nódulos y exudación de líquido por el pezón.
8. Para terminar, realice una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.
9. Al terminar esta exploración, debe realizar la misma operación con la otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos.
10. Sin embargo, 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 repetir la misma operación con la mama izquierda (29).

### Importancia

El autoexamen sirve para conocer el estado de las mamas, para ello es importante utilizar los ojos y las manos para determinar si hay algún cambio en su aspecto y composición. Sin embargo, la mayoría de los cambios que se detectan en las mamas durante el autoexamen tienen causa benigna, en algunos cambios pudieran indicar algo grave como el cáncer de mama (30).

Actualmente no existe un consenso sobre la importancia del autoexamen, ya que no es una técnica que reduce la mortalidad, ni sustituye a la mamografía, pero sin lugar a dudas cuando se detecta de manera temprana a través de la autoexploración, se asocia a un mejor pronóstico (30).

Cuando el cáncer de mama se detecta en una etapa temprana, las posibilidades de curación son elevadas; si se detecta de forma tardía el riesgo de sobrevida es menor (31)

### 2.3. Definición de términos

- Autoexamen: Es un método fundamental de diagnóstico precoz del cáncer de mama, por lo que constituye un instrumento de prevención de vital importancia en el primer nivel de atención (28).
- Conocimiento: Es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo, eso implica un conocimiento general que se especifica en un conocimiento de personas, objetos o ideas entre otros (22).
- Cáncer de mama: es la proliferación anormal y desordenada de células mamarias malignas que conduce al crecimiento descontrolado de tumor en la mama, el cual tiene capacidad de invadir otros órganos (32).
- Mujer en edad reproductiva: son las mujeres cuyas edades se encuentran comprendidas entre los 15 a 49 años (33).
- Práctica: Es una respuesta establecida para una situación común del comportamiento formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones (25).

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo de investigación

El estudio actual es de tipo cuantitativo correlacional porque nos permitió recopilar información de manera sistemática y analizarla de forma numérica utilizando métodos estadísticos para probar la hipótesis planteada y encontrar respuesta al problema de investigación (25).

#### 3.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, observacional, correlacional y Prospectivo.

- **No experimental:** las variables fueron estudiadas tal y como se presentaron en su contexto natural sin manipular deliberadamente las variables.
- **Observacional:** no se manipularon las condiciones en las que se produjo el resultado.
- **Correlacional:** Porque se determinó la asociación entre dos variables: conocimiento y practica sobre el autoexamen de mama.
- **Prospectivo:** Porque la información se fue recolectando a medida que ocurrirá el evento para observar (25).

#### 3.3. Población y muestra

##### 3.3.1. Tamaño y tipo de muestra

Población

La población estuvo constituida por 850 mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho en el año 2024.

## Muestra

El tamaño de muestra fue 265, la misma que se calculó mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas.

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

Dónde:

N= 850 (Población Total)

Z= 1.96 (para un Nivel de Confianza de 95%)

p= 50% = 0.50

q= 1-p = 0.50

d= 5% = 0.05

n= 265

El muestreo fue probabilístico de tipo aleatorio simple.

### 3.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

#### Criterios de inclusión

- Mujeres entre 15 a 49 años de edad que acuden a la IPRESS I-3 El Estrecho.
- Mujeres que deseen participar en el estudio.

#### Criterios e exclusión

- Mujeres con diagnóstico de cáncer de mama.
- Mujeres menores de 15 años de edad.
- Mujeres mayores de 49 años de edad.
- Mujeres que no deseen participar del estudio.
- Mujeres con trastornos mentales.

### 3.4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre autoexamen de mama	Es la información que poseen las mujeres en edad reproductiva sobre definición, importancia y técnicas del autoexamen de mama.	Preguntas del instrumento que deberán responder las participantes.	Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto.</li> <li>- Objetivo.</li> <li>- Frecuencia.</li> <li>- Momento.</li> </ul>	Alto Medio Bajo	Ordinal
			Importancia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Posición.</li> <li>- Significado de hallazgos</li> </ul>	Alto Medio Bajo	Ordinal
			Técnica de palpación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedimiento.</li> <li>- Partes de la mama a utilizar.</li> <li>- Posición para la observación.</li> <li>- Posición de los dedos.</li> <li>- Consideraciones para la observación</li> </ul>	Alto Medio Bajo	Ordinal

<p>Practica sobre autoexamen de mama.</p>	<p>Es la autoexploración mamaria que se realiza la mujer en edad reproductiva para comprobar la presencia de nódulos o cambios a nivel de la mama.</p>	<p>Observación de las investigadoras a las participantes sobre las técnicas de autoexamen de mama.</p>	<p>Procedimientos según pasos establecidos</p>	<p>Pasos del autoexamen de mama.</p>	<p>Adecuado Inadecuado</p>	<p>Nominal</p>
---	--	--	--	--------------------------------------	--------------------------------	----------------

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada para el presente estudio de investigación fue la entrevista y el instrumento fue un cuestionario tomado del estudio de Silva Araujo RT. (17) el mismo que fue validado mediante la técnica de Kuder-Richardson (valor alfa=0,804) por para el nivel de conocimiento y una lista de chequeo para la observación de las prácticas, lo que implicó establecer contacto con la unidad de análisis.

Previo a la recolección de datos, se solicitó autorización al Gerente de la IPRESS I-3 El Estrecho, asimismo se realizó las coordinaciones con los profesionales del establecimiento de salud a fin de informarles sobre el objetivo de la investigación y del consentimiento informado a las participantes al estudio.

Las entrevistas fueron de manera individual, con una duración de 20 minutos aproximadamente por participante.

El instrumento fue un cuestionario estructurado en tres partes; el primer ítem recogió información sociodemográfica de las participantes; como la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y número de hijo; el segundo ítem tuvo 14 preguntas del conocimiento sobre autoexamen de mama y el tercer ítem 10 preguntas sobre las prácticas del autoexamen de mama.

El nivel de conocimiento tuvo como escala; alto, medio y bajo según escala de Stanones:

- Alto: responde de 11 a 14 preguntas.
- Medio: 6 a 10 preguntas.
- Bajo: 0 a 5 preguntas.

La práctica del autoexamen de mama tuvo 10 preguntas, teniendo la siguiente categorización:

- Practica adecuada: mayor de 6 preguntas.
- Practica inadecuada: menor de 6 preguntas.

### 3.6. Procesamiento y análisis de datos.

Para el proceso de análisis e interpretación de los datos se procedió con la sistematización de la información, mediante el uso del software seleccionado SPSS versión 26.0.

Para el análisis univariado se empleó estadística descriptiva (frecuencia simple y porcentajes).

Para el análisis bivariado se utilizó estadística inferencial no paramétrica denominada  $\chi^2$  para determinar la relación de las variables en estudio con un nivel de significancia  $\alpha=0.05$

### 3.7. Aspectos éticos

Se revisó la declaración de Helsinki sobre los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, el presente estudio no es experimental, por lo cual no se experimentó y se mantuvo la confidencialidad de la información.

## CAPÍTULO IV RESULTADOS

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas de las mujeres de edad reproductiva, IPRESS  
I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 – 26	160	60,4
27 – 38	79	29,8
39 - 49	26	9,8
Total	265	100,0

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	5	1,9
Primaria	36	13,6
Secundaria	76	28,7
Técnico/Superior	148	55,8
Total	265	100,0

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	166	62,6
Conviviente	74	27,9
Casada	25	9,4
Total	265	100,0

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	66	24,9
Independiente	49	18,5
Dependiente	22	8,3
Estudiante	128	48,3
Total	265	100,0

Número de hijo	Frecuencia	Porcentaje
0 hijos	108	40,8
1 a 3 hijos	126	47,5
Más de 3 hijos	31	11,7
Total	265	100,0

Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

### **Interpretación**

En la tabla 1 Se observa que en relación a las edades: el 60,4% tuvieron edades entre 15 a 26 años, seguido de un 29,8% cuyas edades estuvieron entre 27 a 38 años, mientras el menor porcentaje 9,8% tuvieron edades entre 39 a 49 años. En cuanto al grado de instrucción el 55,8% tuvieron nivel de estudio técnico/superior, seguido de un 28,7% estudios secundarios, además del 13,6% estudios primarios y en menor porcentaje 1,9% sin instrucción. Respecto al estado civil el 62,6% fueron solteras, seguido del 27,9% convivientes y en menor porcentaje 9,4% casadas. En cuanto a la ocupación el 48,3% fueron estudiantes, seguido del 24,9% amas de casa, además del 18,5% fueron independientes y en menor porcentaje 8,3% trabajadoras dependientes. Finalmente, respecto al número de hijos el 47,5% tuvieron entre 1 a 3 hijos, seguido del 11,7% más de 3 hijos, sin embargo, el 40,8% de las participantes no tuvieron hijos.

## Tabla 2

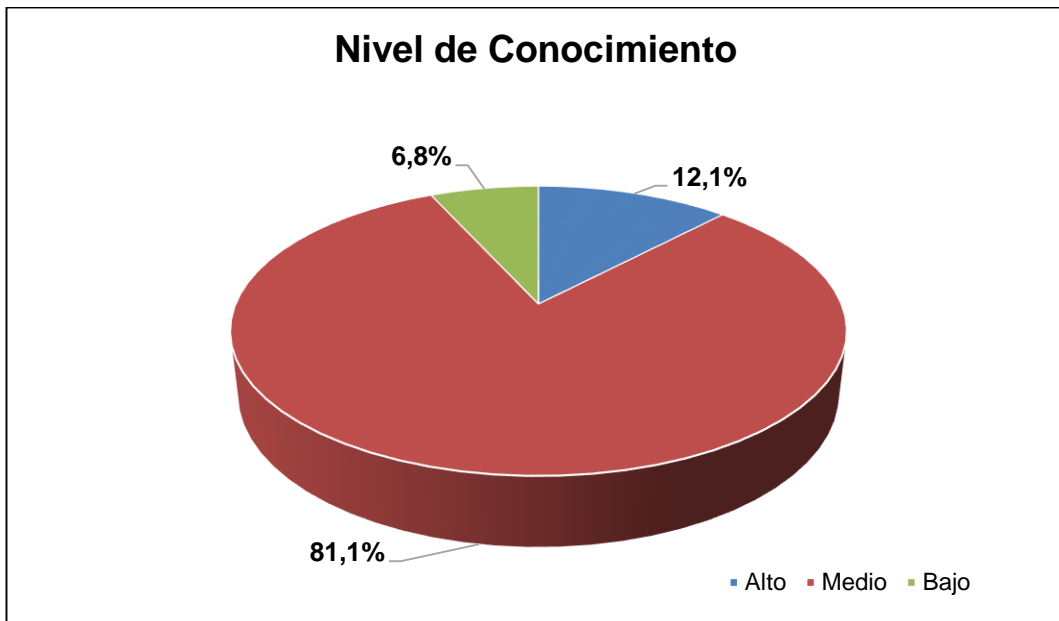
*Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	32	12,1
Medio	215	81,1
Bajo	18	6,8
Total	265	100,0

Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

### **Interpretación.**

En la tabla 2 se observa que en relación al nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva el 81,1% tuvo un nivel medio, seguido del 12,1% nivel alto y en menor porcentaje 6,8% nivel bajo.



Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

#### **Gráfico 1**

*Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

**Tabla 3**

*Cuestionario sobre conocimiento de autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

ÍTEMS	Correcto	%	Incorrecto	%
1. ¿Qué es el autoexamen de mama?	193	72,8	72	27,2
2. ¿Qué se debe considerar en el autoexamen de mama?	117	44,2	148	55,8
3. ¿Qué haría si encuentra un bulto en la mama?	252	95,1	13	4,9
4. ¿Con qué frecuencia considera usted se debe realizar el autoexamen de mamas?	105	39,6	160	60,4
5. ¿Cuántas veces realizas el autoexamen de mama?	116	43,8	149	56,2
6. ¿Por qué es importante realizar el autoexamen de mama?	223	84,2	42	15,8
7. El autoexamen de mama se puede realizar	46	17,4	219	82,6
8. ¿Cuál es la posición adecuada para realizar la observación de la mama?	170	64,2	95	35,8
9. ¿Qué se busca al palpar durante el autoexamen de mama?	224	84,5	41	15,5
10. Todo bulto o hinchazón descubierto durante el autoexamen de mama indica	181	68,3	84	31,7
11. ¿Cuál es el método más recomendado para palpar la mama?	176	66,4	89	33,6
12. ¿Qué mano se utiliza para palpar la mama izquierda y para palpar la mama derecha, respectivamente?	124	46,8	141	53,2
13. ¿Qué parte de la mano se utiliza para palpar cualquiera sea la mama?	208	78,5	57	21,5
14. ¿Cómo deben estar los dedos de la mano para palpar la mama?	79	29,8	186	70,2

Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

### **Interpretación.**

En la tabla 3 se observa que más de las tres cuartas partes de las participantes conocen la conceptualización del autoexamen de mama, seguido de la importancia del examen, así como la técnica correcta mediante la palpación y exploración mamaria; sin embargo, se evidenció que más de la mitad desconoce con qué frecuencia y momento realizárselo.

**Tabla 4**

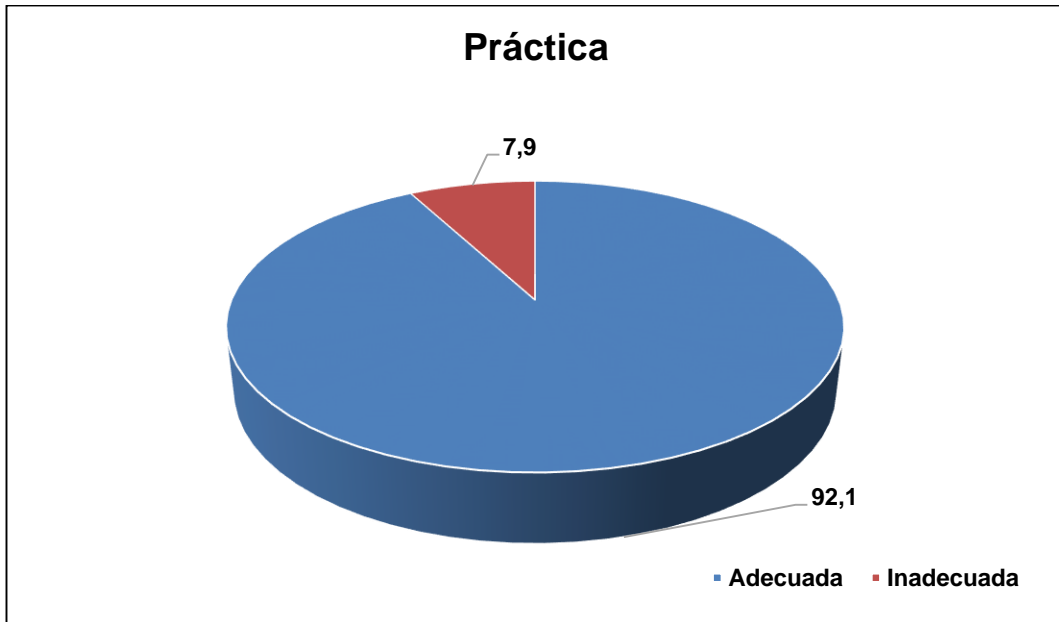
*Prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

Práctica	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	244	92,1
Inadecuado	21	7,9
Total	265	100,0

Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

### **Interpretación**

En la tabla 3 se observa respecto a las prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva el 92,1% tuvo prácticas adecuadas y solo el 7,9% prácticas inadecuadas.



Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

## Gráfico 2

*Prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

**Tabla 5**

*Cuestionario sobre Prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

ÍTEMS	Correcto	%	Incorrecto	%
1. Los brazos caídos a lo largo del cuerpo y observa ambas mamas	135	50,9	130	49,1
2. Los brazos en la cadera y observa mamas y pezones	265	100,0	0	0,0
3. Con brazos extendidos y observación de mamas y pezones	132	49,8	133	50,2
4. Observa la presencia de secreciones	260	98,1	5	1,9
5. Coloca la mano izquierda sobre la nuca y palpa la mama izquierda con la mano derecha y viceversa	255	96,2	10	3,8
6. Palpación de la mama con movimientos circulares en sentido de las agujas del reloj	132	49,8	133	50,2
7. Palpación de alrededores del pezón con movimientos circulares en sentido de las agujas del reloj	196	74,0	69	26,0
8. Presión del pezón en busca de secreciones	264	99,6	1	0,4
9. Palpación del área cercana a la zona axilar	132	49,8	133	50,2
10. Repite la misma exploración en la otra mama con los mismos pasos	262	98,9	3	1,1

Fuente: encuesta realizada por las investigadoras

### **Interpretación.**

En la tabla 5 se observa que más de las tres cuartas partes de las participantes tienen practicas adecuadas sobre el autoexamen de mama en los ítems de colocación de los brazos, manos y palpación a nivel de mamas; sin embargo, se evidencio que en la mitad de las participantes hubo practica inadecuada en la palpación de la zona axilar.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,077 <sup>a</sup>	2	,354		
Razón de verosimilitud	1,670	2	,434		
Asociación lineal por lineal	1,233	1	,267		
N de casos válidos	265				
a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,43.					

### Decisión

$p=0,354 > \alpha = 0.05$  entonces:

Se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$ . Por lo que podríamos decir que en general no existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

**Tabla 6**

*Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo-2024*

Nivel de Conocimiento	Práctica			
	Inadecuado	%	Adecuado	%
Alto	2	6,3	30	93,8
Medio	16	7,4	199	92,6
Bajo	3	16,7	15	83,3
Total	21	7,9	244	92,1

Fuente: Sistema informático del HRL

**p = 0,354 > α=0.05**

**Interpretación.**

En la tabla 6 se observa que se rechaza la hipótesis alterna- $H_1$ : existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama; por lo que podríamos decir que se acepta la Nula- $H_0$ : No existe relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024 ( $p=0,354$ ).

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

El estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.

Se encontró características sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva tales como; edades entre 15 a 26 años, seguido de estudios técnico/superior, fueron solteras en su mayoría, también de ocupación estudiantes y tuvieron entre 1 a 3 hijos; resultados diferentes fueron encontrados por Amaya D. (15) con participantes que tuvieron edades entre 20 a 34 años, además de estudios primarios, procedencia rural y unión estable.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva se observó que en las dos terceras partes de las participantes hubo un nivel medio; reportes similares se encontró en el estudio de Torres J. (19) con valores del nivel de conocimiento regular; a diferencia de la investigación de Ueki A. (16), Amaya D. (15) y Murillo E. (14) con resultados de conocimientos malos e incorrectos sobre autoexamen de mama.

Respecto a las prácticas sobre el autoexamen de mama se evidenció que las dos terceras partes de las participantes tuvieron practicas adecuadas; resultados contrarios fueron hallados por Torres J. (19), cuyo estudio demostró malas prácticas de autoexamen de mama en usuarias que acudieron al consultorio preventivo de cáncer; seguido del estudio de Ueki

A. (16) donde las prácticas también fueron inadecuadas y en el estudio de Reyes M. (13) las técnicas de la autoexploración fueron incorrectas.

Finalmente, con los resultados obtenidos por el presente estudio, se llegó a determinar que no existe relación significativa ( $p=0,354$ ) entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva, resultados diferentes fueron encontrados por García M. (20) en su estudio desarrollado en Iquitos y por Chávez K. (21) en los cuales demostraron que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre autoexamen de mama.

## CONCLUSIONES

- PRIMERO: Entre las principales características sociodemográficas de las mujeres de edad reproductiva son: tuvieron edades entre los 15 a 26 años (60,4%), el grado de instrucción fue técnico/superior (55,8%), fueron solteras (62,6%), estudiantes (48,3%) y la cantidad de hijos más común fue entre 1 a 3 hijos (47,5%).
- SEGUNDO: En cuanto al nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama; el 81,1% tuvo un nivel medio, seguido del 12,1% con nivel alto y solo el 6,8% tuvieron nivel bajo.
- TERCERO: En cuanto a las prácticas del autoexamen de mama; el 92,1% de las participantes tuvieron prácticas adecuadas y solo el 7,9% prácticas inadecuadas.
- CUARTO: No se encontró relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva ( $p=0,354$ ).

## RECOMENDACIONES

- Al Gerente de la IPRESS I-3 El Estrecho se recomienda establecer estrategias de gestión, mediante articulaciones con gobierno local, educación y otras instituciones del distrito del Putumayo que permitan promover campañas de prevención contra el cáncer de mama priorizando a la población femenina en edad reproductiva; acciones que beneficiaran a mejorar la salud de la Población del distrito del Putumayo.
- A través de la Gerencia de la IPRESS I-3 El Estrecho en coordinación con la Estrategia Sanitaria Regional de Prevención y Control de Cáncer GERESA Loreto, articular capacitación presencial dirigido a los obstetras sobre cáncer de mama, actividades que fortalecerá las capacidades de los Obstetras de la IPRESS.
- A los Obstetras se recomienda que a través de las visitas domiciliarias brinden charlas informativas a las mujeres sobre el cáncer de mama y las técnicas correctas del autoexamen de mama.
- Se recomienda promover acciones preventivo promocionales e impartir charlar educativas sobre la importancia del autoexamen de mama y de sensibilización en la atención diaria del establecimiento.
- A través de los consultorios diferenciados de adolescentes y las instituciones educativas brindar talleres demostrativos a través de maquetas de mamas a fin de brindar información y demostración, incentivando la práctica del autoexamen de mama, promoviendo comportamientos preventivos adecuados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. Cáncer de mama [internet] Organización Panamericana de la Salud. 2023 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
2. OMS. Cáncer de mama [internet] Organización Mundial de la Salud. 2024 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
3. Calderón-Valencia G. El cáncer de mama en el Perú y el mundo. *Interciencia méd.* 2022; 12(2):4. Disponible en: <https://intercienciamedica.com/index.php/intercienciamedica/article/view/89/87>
4. OMS. Globocan 2022 [internet] Organización Mundial de la Salud. 2024 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/604-peru-fact-sheet.pdf>
5. Gerencia Regional de Salud Loreto. Análisis de Situación de Salud de la Región Loreto 2022 [internet] Gerencia Regional de Salud Loreto. 2022 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: [https://geresaloreto.gob.pe/storage/asis/ASIS%202022%20GERESA%20LORETO-GRSL\\_1704387701.pdf](https://geresaloreto.gob.pe/storage/asis/ASIS%202022%20GERESA%20LORETO-GRSL_1704387701.pdf)
6. Geres Loreto. Reporte Estrategia Regional de Prevención y Control de Cáncer. [Internet] Gerencia Regional de Salud Loreto 2024 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://estrategia.geresaloreto.gob.pe/>
7. Torres E. Factores de no realización del autoexamen de mama en mujeres de 20 a 50 años, los olivos 2020 [Internet] [Tesis profesional]. [Lima-Perú]: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60112/Torrel\\_ME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60112/Torrel_ME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. Zuñiga MC. Actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales-comas 2018 [Internet] [Tesis profesional]. [Lima-Perú]: Universidad San Martín de Porres; 2019 [citado 15 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4731/Zu%C3%B1iga\\_%20Mar%C3%ADa%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4731/Zu%C3%B1iga_%20Mar%C3%ADa%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Ministerio de Salud. Prioridades Nacionales de Investigación en Perú 2019-2023 [internet] Ministerio de Salud 2019 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_\\_658-2019-MINSA.PDF?v=1563814986](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__658-2019-MINSA.PDF?v=1563814986)
10. Clínica Internacional. Eficiencia del autoexamen de mama [internet] 2021 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://blog.clinicainternacional.com.pe/importancia-autoexamen-mama-periodico/>
11. Fuentes-Hernández AB, Rodríguez-Campos PA, Gonzales-Briones E. Técnica de autoexploración mamaria. Rev Ciencia Latina Internacional. 2023; 7(5): 9426-9442. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8508/12758>
12. Ocampo-Almario S, Montoya-Muñoz LM, Espinosa-Acosta MA, Gallego-Londoño C, Rodríguez-Amador T. Conocimiento y practica del autoexamen de mama. Revista Andina. 2021; N° 14: E-ISSN 2619-6301. Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1941/1861>
13. Reyes-Chacón MT, López-Arellanez LR. Conocimiento para la práctica y actitud del autoexamen mamario. Revista Med Inst Mex Seguro Soc. 2021; 59(5): 360-367. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357926/4426-28068-1-pb-05-02.pdf>

14. Murillo E. Practicas sobre autoexamen de mama en la población femenina 2020 [Internet] [Tesis de maestría en Enfermería Oncológica]. [Bogotá-Colombia]: Pontificia Universidad Javeriana; 2020 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/52076>
15. Amaya DR, Bendaña CP. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwilí Jinotega, I trimestre ,2020 [Internet] [Tesis gado]. [Managua-Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15109/1/15109.pdf>
16. Ueki-Carrasco AL, Rodríguez-Cruz LD, Díaz-Manchay RJ, Geralda-André T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural. Revista Index Enfermería. 2024; 32(3): e14285. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962023000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000300002)
17. Silva RT. Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama en mujeres de 20 a 49 años de edad atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Sucre-Celendín 2019 [Internet] [Tesis de maestría en Salud Pública]. [Cajamarca-Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5185/Tesis%20Teresa%20Silva.pdf?sequence=1>
18. Gonzales JT. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama y su relación con la práctica en mujeres del Centro de Salud Alfa y Omega 2022 [Internet] [Título especialidad]. [Lima-Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061\\_44426789\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6486/T061_44426789_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Torres JT, Sicha DK. Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al Preventorio Cáncer en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena-Ayacucho 2020 [Internet] [Título segunda especialidad]. [Lima-Perú]: Universidad Nacional del Callao; 2021 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6123/TESES\\_2DAESP\\_TORRES\\_SICHA\\_FCS\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6123/TESES_2DAESP_TORRES_SICHA_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. García M, Pinchi LK, Jara RM. Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente, Distrito de Belén. Iquitos 2018 [Internet] [Título Profesional]. [Iquitos-Perú]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2019 [citado 01 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6052/Marjory\\_Tesis\\_Titulo\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6052/Marjory_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Chávez KA, Mendoza K. Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnosticadas en estudiantes universitarias de Iquitos, noviembre-diciembre 2018. [Internet] [Título Profesional]. [Iquitos-Perú]: Universidad Científica del Perú; 2019 [citado 10 de julio de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/776/KAREN\\_KAROLINA\\_OBS\\_TESIS\\_TITULO\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/776/KAREN_KAROLINA_OBS_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Segundo JP. Conocimiento. Última edición, 2023. [internet] Argentina 2023 [citado 20 julio de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
23. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera Edición. 2017, Editorial UTMACH. Pag. 125 [Internet] [Citado 20 julio de 2024] Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

24. Universidad del Desarrollo. Escala de valoración. [internet] 2020 [citado 20 julio de 2024]. Disponible en: <https://auladigital.udd.cl/files/2020/06/ficha-escala.pdf>
25. Hernández T. Técnicas de investigación documental [internet] 2018 [citado 20 julio de 2024]. Disponible en: [https://coggle.it/diagram/W\\_ofSIFGxNjcoPrB/t/capitulo-4-metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n](https://coggle.it/diagram/W_ofSIFGxNjcoPrB/t/capitulo-4-metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n)
26. Báez O. Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico. [Internet]. Periódico Opción. 2019 [citado 10 julio de 2024]. Disponible en: <https://periodicoopcion.com/precisiones-sobre-la-ciencia-y-el-conocimiento-cientifico/>
27. Bedoya VAM, Montoya AFO, García JMP, Quintero SMP, Castaño E, Delgado GJ. La práctica formativa en el campo de la motricidad en contextos de realidad.: 137 pág. [internet] 2009 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/educacionfisicaydeporte/article/view/3250?articlesBySameAuthorPage=2>
28. Sardiñas-Ponce R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama y atención primaria de salud. Revista Habanera. 2009; 8(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v8n3/rhcm05309.pdf>
29. INEN. Guía Técnica para la Consejería Preventiva de Cáncer. [internet] Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2011 [citado 15 julio de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf>
30. Garau-Rivero LC, Labrada-García Y. Importancia del autoexamen de mamas en la detección oportuna del cáncer. Medisur. 2021; 19(6): 1037-1040. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523018/html/>
31. Sánchez-Arenas MP, Álvarez-Díaza CJ, Durán-Cárdenasa C. La técnica correcta para la exploración de mama. Revista de la Facultad de

- Medicina de la UNAM. 2018;61(2):23-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
32. OMS. Cáncer de mama. [internet] Organización mundial de la Salud 2024 [citado 20 julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
33. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [internet] Ministerio de Salud 2017 [citado 20 julio de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho-2024?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Describir las características sociodemográficas</li> </ul>	<p>H<sub>0</sub>: No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</p> <p>H<sub>1</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre</p>	Práctica sobre autoexamen de mama.	Practica Adecuada	Para el tamaño de muestra se empleó la fórmula estadística para poblaciones finitas; obteniendo una muestra de 265 mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años).	Estudio de tipo No Experimental, observacional, Correlacional y prospectivo	Para el cuestionario de las áreas de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama se consideró como referencia del estudio de SILVA ARAUJO RT. (17).	La prueba estadística a utilizar para la prueba de hipótesis fue el Chi cuadrado de Pearson.
			Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama.	Practica Inadecuada				
				Alto				
				Medio				
				Bajo				

	<p>de las mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</li> <li>• Identificar las practicas del autoexamen de mama mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</li> </ul>	<p>autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024.</p>						
--	---	---	--	--	--	--	--	--

## ANEXO N° 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 EL ESTRECHO-2024.

#### **a. Introducción**

Buenos días somos obstetras egresadas de la Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia en Promoción de la Salud, Familia y Comunidad, estamos invitando a las mujeres de edad reproductiva (15 a 49 años) a participar voluntariamente en el presente estudio titulado "Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho-2024"; pudiendo consultar sus dudas sobre el estudio.

#### **b. Propósito del Estudio**

El presente estudio tiene el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024"; con el propósito de que los resultados aporten estrategias preventivas promocionales para una mejora en la atención en esta población.

#### **c. Diseño de Investigación**

El presente estudio será de tipo cuantitativo no experimental, observacional, correlacional y prospectivo.

#### **d. Participantes**

Los participantes al estudio son mujeres en edad reproductiva entre 15 a 49 años de edad del centro poblado San Antonio del Estrecho; su participación será absolutamente voluntaria, luego que la participante lea detenidamente el presente consentimiento informado y aclarado su interrogante acepte participar en el estudio, durante la entrevista puede negarse a continuar participando a pesar de haber aceptado en un primer momento.

#### **e. Procedimiento**

Si usted acepta participar en este estudio sucederá lo siguiente:

1. Las investigadoras iniciaran la entrevista realizando preguntas sobre las características sociodemográficas, cuestionario de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mama.
2. Posteriormente se le practicará el cuestionario el cual estará a cargo de las investigadoras del estudio.
3. El tiempo de participación en la entrevista se ha calculado no más de 20 minutos.

**f. Confidencialidad**

Las entrevistas son anónimas, no se registra nombres ni ningún documento de identificación; la información solo se usará para los fines del estudio; al finalizar el estudio las encuestas serán eliminadas

**g. Derecho del Participante**

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

**DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE**

He leído y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; por lo que acepto voluntariamente participar en el presente estudio.

Me queda claro que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Nombre del Investigador:

DNI:

Fecha:

## ANEXO N° 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 EL ESTRECHO-2024.

Código: .....

#### **Instrucciones:**

Lee detalladamente el presente cuestionario que contiene una serie de preguntas, en algunas deberá marcar con un aspa (x) según la opción que corresponda, en otros casos deberá completa datos. Si tuviera alguna duda puede consultar a las investigadoras.

#### **I. Características Sociodemográficas:**

Edad: .....años

Grado de instrucción:

1. Sin instrucción      2. Primaria      3. Secundaria      4. Técnico/superior

Estado civil:    1. Soltera                      2. Conviviente                      3. Casada

Ocupación:

1. Ama de casa      2. Independiente      3. Dependiente      4. Estudiante

Número de hijos: ..... hijos.

#### **II. Cuestionario sobre conocimiento de autoexamen de mama.**

1. ¿Qué es el autoexamen de mamas?
  - a. Un procedimiento, que consiste en la observación y palpación que la propia mujer hace a sus mamas y axilas para buscar cambios o anormalidades.
  - b. Conjunto de pasos, que se basa en la observación y palpación que la propia mujer hace a su cuerpo.
  - c. Conjunto de pasos, que consiste en la observación que la propia mujer hace a todo su cuerpo.
  - d. Una revisión, que se basa en la observación que la propia mujer hacer a sus mamas para buscar cambios o anormalidades.

2. ¿Qué se debe considerar en el autoexamen de mamas?
  - a. Observar el tamaño y piel (color, heridas, hundimientos) de las mamas e inversión del pezón y palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.
  - b. Observar el tamaño y piel (color, heridas, hundimientos) de las mamas, color del pezón y palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.
  - c. Observar el tamaño y piel (color, heridas, hundimientos) de las mamas, color del pezón y palpar si hay bultos en las mamas.
  - d. Observar el tamaño y piel (color, heridas, hundimientos) de las mamas y palpar si hay bultos y secreción por el pezón.
  
3. ¿Qué haría si encuentra un bulto en la mama?
  - a. Estar tranquila, ya pasará.
  - b. Ir al médico, para conseguir un diagnóstico.
  - c. Contárselo a una amiga.
  - d. No hacer nada
  
4. ¿Con qué frecuencia considera usted se debe realizar el autoexamen de mama?
  - a. Una vez cada 15 días.
  - b. Una vez por mes.
  - c. Una vez cada 6 meses.
  - d. Todos los días.
  
5. ¿Cuántas veces realizas el autoexamen de mama?
  - a. Una vez al mes.
  - b. Todos los días.
  - c. Una vez por semana.
  - d. Una vez por año.
  
6. ¿Por qué es importante realizar el autoexamen de mama?
  - a. Permite detectar precozmente el cáncer de mama.
  - b. Determina una menstruación irregular.
  - c. Determina con certeza alguna enfermedad.
  - d. Diagnostica rápidamente un embarazo.
  
7. El autoexamen de mama se puede realizar:
  - a. Recostada.
  - b. Parada y sentada.
  - c. Solo recostada.
  - d. Solo parada.
  - e. Solo sentada.

8. ¿Cuál es la posición adecuada para realizar la observación de la mama?
  - a. Acostada y frente al espejo.
  - b. De pie y frente al espejo.
  - c. De pie en cualquier lugar.
  - d. Acostada en cualquier lugar.
  
9. ¿Qué se busca al palpar durante el autoexamen de mama?
  - a. Protuberancias (bultos), salida de líquido del pezón, calentura en la mama, como fiebre.
  - b. Integridad de la piel de toda la axila.
  - c. Aplanamiento del pezón.
  - d. La región del abdomen.
  
10. Todo bulto o hinchazón descubierto durante el autoexamen de mama indica
  - a. Síntoma de una infección o la menstruación.
  - b. Hallazgo en la mama que necesita una evaluación médica.
  - c. Hallazgo normal en la mama que no necesita una evaluación médica.
  - d. Signo de una enfermedad.
  
11. ¿Cuál es el método más recomendado para palpar la mama?
  - a. Circular, en la parte superior de la mama haciendo círculos cada vez más pequeños hasta el pezón.
  - b. Vertical, en la parte superior de la mama, de arriba abajo.
  - c. Circular, en la parte superior de la mama hasta la areola.
  - d. Tajada, se compara con tajada de torta, en la parte superior de la mama hacia la areola.
  
12. ¿Qué mano se utiliza para palpar la mama izquierda y para palpar la mama derecha, respectivamente?
  - a. Izquierda y derecha.
  - b. Derecha e izquierda.
  - c. Izquierda en ambos casos.
  - d. Derecha en ambos casos.
  
13. ¿Qué parte de la mano se utiliza para palpar cualquiera sea la mama?
  - a. La parte media de los dedos.
  - b. La punta y yema de los dedos.
  - c. La palma de la mano.
  - d. Toda la mano.
  
14. ¿Cómo deben estar los dedos de la mano para palpar la mama?
  - a. Juntos y flexionados.
  - b. Separados y flexionados.
  - c. Juntos y extendidos.
  - d. Separados y extendidos.

### III. Práctica sobre autoexamen de mama

N°	Ítems	Adecuado	Inadecuado
1	Los brazos caídos a lo largo del cuerpo y observa ambas mamas.		
2	Los brazos en la cadera y observa mamas y pezones.		
3	Con brazos extendidos y observación de mamas y pezones.		
4	Observa la presencia de secreciones.		
5	Coloca la mano izquierda sobre la nuca y palpa la mama izquierda con la mano derecha y viceversa.		
6	Palpación de la mama con movimientos circulares en sentido de las agujas del reloj.		
7	Palpación de alrededores del pezón con movimientos circulares en sentido de las agujas del reloj.		
8	Presión del pezón en busca de secreciones.		
9	Palpación del área cercana a la zona axilar.		
10	Repite la misma exploración en la otra mama con los mismos pasos.		

## ANEXO N° 04: DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN

SOLICITO: AUTORIZACIÓN Y FACILIDADES PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN EL PROCESO DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PROMOCIÓN DE LA SALUD, FAMILIA Y COMUNIDAD

SEÑOR GERENTE DE LA IPRESS I-3 EL ESTRECHO.

MC. JHON TORRES MAGUIÑA

Yo, JANIS FIORELA CABRERA FLORES, Identificado(a) con DNI N° 43574808, con domicilio en calle amazonas s/n ESTRECHO, N° de celular 943470070 y correo electrónico [janisfiorelac@gmail.com](mailto:janisfiorelac@gmail.com) y ANA NATALI VASQUEZ MOLANO, Identificado(a) con DNI N° 42945012, con domicilio en Calle Castaña s/n, ESTRECHO, N° de celular 965807855 y correo electrónico actual [lapv261111@gmail.com](mailto:lapv261111@gmail.com), siendo egresadas de la Segunda Especialidad profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud con el debido respeto nos presentamos y exponemos: Que habiendo obtenido la constancia de conformidad y Resolución para Ejecución del proyecto de trabajo de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 EL ESTRECHO-2024" del cual somos autoras, solicito nos brinde las facilidades para recolección de información de nuestro proyecto de Tesis.

Por lo expuesto pedimos a Usted Sr. Gerente acceder a nuestra solicitud por ser de justicia.

Estrecho, 02 de octubre 2024

  
  
Janis Fiorela Cabrera Flores

  
Ana Natali Molano Vásquez

  
MINISTERIO DE SALUD  
MICHOEL RUTUMAYO  
M.C. Jhon Torres Maguina  
C.M.P. DNI: 10613307  
GERENTE