

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL  
AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA  
UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**HILARIO TUYA AFIAS JUAN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

**ASESOR**

DRA. JENNY ZA VALETA OLIVER

ORCID: 0000-000202737191

**TESISTA**

AFIAS JUAN HILARIO TUYA

ORCID: 0009-0001-9145-6964

**LINEA DE INVESTIGACION:**

SALUD PUBLICA

## **AGRADECIMIENTO**

**Agradezco a Dios, a mis abuelos en paz descansen, a mi prima Liseth y mi mamá que me apoyaron en todo momento y son aquella fuerza que me motiva a salir adelante.**

## **DEDICATORIA**

**Dedico este trabajo a mi madre quien me apoyo y nunca dejo de creer en mí, a mi abuelo por darme disimuladamente sus consejos y a quien hasta ahora tengo presente tras su partida y a mi abuela por enseñarme que el amor del hogar es lo más reconfortante.**

**Dedicatoria especial a mi abuelo:**

**Papá espero te encuentres bien, aún recuerdo cuando decías: “hijo recuerda el que no estudia no es nada” siempre lo mencionabas y es una frase que también se lo diré a las siguientes generaciones de la familia.**

**Un día antes de partir me hiciste prometer que debía ser doctor, que era la profesión que habías escogido para mí, y hoy esta investigación es un paso más para lograrlo.**

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

**Material y métodos:** La presente investigación fue de nivel descriptivo, observacional y transversal. La muestra calculada por muestreo probabilístico: 220 participantes de una Universidad de Lima que cumplieron con los criterios de inclusión. La técnica empleada encuesta; teniendo un alfa de Cronbach de 0.905, 0.880 y 0.939 para el cuestionario en conocimiento, actitud y práctica respectivamente, interpretada como buena y alta confiabilidad,

**Resultados:** Se encontró del total de los participantes, 58.4% (135) de los estudiantes presentaron nivel de conocimiento medio, de los cuales 56.7% (131) contaron con una actitud positiva y 1.7% (7) presentaron una actitud negativa. En comparación con el 25.5% (59) que presentaron un nivel de conocimiento alto, de los cuales un 25.1% (58) refieren tener una actitud positiva y el 0.4% (1) una actitud negativa. Asimismo, de los participantes que presentaron nivel de conocimiento medio, de los cuales 54.1% (125) contaron con una práctica adecuada y 4.3% (10) presentaron una práctica inadecuada.

**Conclusiones:** Se concluye que, el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario mayormente presentado fue medio en más de la mitad de la población estudiada y el segundo nivel de conocimiento fue el alto; respecto a la actitud mayormente fue positiva y la práctica sobre el autoexamen mamario más frecuente fue la adecuada en los estudiantes de medicina humana de una Universidad Privada de Lima, 2022.

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, actitud, practica.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the levels of knowledge, attitudes and practices of breast self-examination in medical students, in a private university, 2022.

**Material and methods:** This research was descriptive, observational and transversal. The sample calculated by probabilistic sampling: 220 participants from a University of Lima who met the inclusion criteria. The survey technique used; having a Cronbach's alpha of 0.905, 0.880 and 0.939 for the questionnaire in knowledge, attitude and practice respectively, interpreted as good and high reliability.

**Results:** Of the total number of participants, 58.4% (135) of the students presented a medium level of knowledge, of which 56.7% (131) had a positive attitude and 1.7% (7) had a negative attitude. Compared with 25.5% (59) who presented a high level of knowledge, of which 25.1% (58) reported having a positive attitude and 0.4% (1) a negative attitude. Likewise, of the participants who presented a medium level of knowledge, of which 54.1% (125) had an adequate practice and 4.3% (10) presented an inadequate practice.

**Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge about breast self-examination mostly presented was medium in more than half of the population studied and the second level of knowledge was high; Regarding the attitude, it was mostly positive and the practice of the most frequent breast self-examination was appropriate in the human medicine students of a Private University of Lima, 2022.

**Keywords:** level of knowledge, attitude, practice.

## INTRODUCCION

El autoexamen mamario viene siendo desde hace un poco más de 50 años un procedimiento para detectar tempranamente el cáncer de mamas basándose en un conocimiento de la técnica para obtener un óptimo resultado; la aceptación de la mujer para su uso, y que su correcta ejecución permite la detección de lesiones que ayudan al médico a diagnosticar canceres en etapas tempranas.

El cáncer de mama es un problema de salud pública a nivel mundial y actualmente es el tumor con más prevalencia en el género femenino, además de ser el segundo motivo de mortalidad mundialmente. La Organización Mundial de Salud hace una afirmación: cerca del 80% de muertes por cáncer de mama se registran en países con ingresos medianos y bajos. El total de fallecimientos ocasionado por esta enfermedad es de 571 000 defunciones por años. Entre todas las enfermedades malignas, el cáncer de mama es considerado una de las principales causas de muerte en mujeres post menopausia representando el 23% de todas las muertes de cáncer.

Frente a tal situación y considerando que el estudiante de medicina desempeñara un papel fundamental en la educación de las actividades preventivo promocionales en la detección precoz, tratamiento y rehabilitación sobre el cáncer mamario al finalizar la carrera el presente estudio busco determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.



## INDICE

CARATULA.....	I
ASESOR Y TESISISTA.....	II
LINEA DE INVESTIGACION:.....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DEDICATORIA .....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT.....	VII
INTRODUCCION.....	VIII
INDICE.....	IX
INFORME ANTIPLAGIO .....	XI
LISTA DE TABLAS .....	XIII
LISTA DE ANEXOS .....	XIV
CAPITULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2 FORMACION DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1 PROBLEMA GENERAL .....	2
1.2.2 PROBLEMA ESPECIFICO.....	2
1.3 JUSTIFICACION.....	3
1.5 LIMITACION DE LA INVESTIGACION.....	4
1.6 OBJETIVOS .....	5
1.6.1 OBJETIVO GENERAL.....	5
1.6.2 OBJETIVO ESPECIFICO .....	5
1.7 PROPOSITO .....	5
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	6

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS .....	6
2.2 BASES TEORICAS .....	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	23
2.4 HIPOTESIS .....	24
2.5 VARIABLES.....	24
2.6 DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	25
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	27
3.1 DISEÑO METODOLOGICO .....	27
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACION .....	27
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACION .....	27
3.2 POBLACION Y MUESTRA.....	28
3.3 MEDIOS DE RECOLECCION DE INFORMACION .....	29
3.4 TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	31
3.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANALISIS ESTADISTICO.....	31
3.6 ASPECTOS ETICOS.....	32
CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS.....	33
4.1 RESULTADOS .....	33
4.2 DISCUSION.....	37
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACION .....	39
5.1 CONCLUSIONES .....	39
5.2 RECOMENDACIONES.....	39
BIBLIOGRAFIA.....	40
ANEXOS.....	45

## INFORME ANTIPLAGIO

TESIS - HILARIO TUYA AFIAS JUAN . NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>19%</b>	<b>19%</b>	<b>4%</b>	<b>10%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to unanleon</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1%</b>

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 7 de diciembre del 2023

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

HILARIO TUYA AFIAS JUAN

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( x )
- ARTÍCULO ( )
- OTROS ( )

---

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 19 %

NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN  
MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA, 2022

INDICE DE SIMILITUD 19%, FUENTES DE INTERNET 19%, PUBLICACIONES 4%, TRABAJO DEL  
ESTUDIANTE 10%

COINCIDENCIA: 19 %

Conformidad Investigador:

Nombre: Hilario Tuya Afias Juan

DNI: 73783233

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Zavaleta Oliver Jenny Marianella

MEH-FR-80

V.3

24/05/2023

## LISTA DE TABLAS

Tabla N°1. Nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	33
Tabla N°2. Actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	33
Tabla N°3. Practicas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	34
Tabla N°4. Características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	34
Tabla N°5. Relacion entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	35
Tabla N°6. Relacion entre el nivel de conocimientos y practica sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.....	36

## LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables.....	45
Anexo 2: Consentimiento informado.....	46
Anexo 3: Cuestionario.....	48
Anexo 4: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 5: Constancia del comité de ética de investigación.....	56
Anexo 6: Informe de opinión de expertos.....	57

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El autoexamen de mamas es la detección precoz de anomalías de mamas desde hace más de 50 años y se basa en tres cosas principales: conocimiento de la técnica para obtener un óptimo resultado; la aceptación de la mujer para su uso, y que su correcta ejecución permite la detección de lesiones que ayudan al médico a diagnosticar cánceres en etapas tempranas<sup>1</sup>.

El cáncer de mama es un problema de salud pública a nivel mundial y actualmente es el tumor más frecuente en mujeres, además de ser la segunda causa de mortalidad en el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud, casi 80 millones de personas mueren de cáncer de mama en países de bajos y medianos ingresos. El total de fallecimientos ocasionado por esta enfermedad es de 571 000 defunciones por años. Entre todas las enfermedades malignas, el cáncer de mama es considerado una de las principales causas de muerte en mujeres post menopausia representando el 23% de todas las muertes de cáncer<sup>2</sup>.

Para el año 2018, en Ecuador, 641 personas fallecieron por cáncer de mama, siendo el 96% mujeres. Esta patología afecta a las personas en cualquiera edad, aumento el número de ingresos hospitalarios a partir de los 40 años<sup>3</sup>.

En los últimos años, el Perú aumento su incidencia de cáncer mamario, afectando a 50 de cada 100,000 habitantes y no solo presentándose en mujeres mayores de 40 años, sino desde los 25 años.

En el Perú, existe el problema de la precariedad al acceso y atención de los establecimientos de salud, más aún en los servicios de especialidad; como ginecología y oncología por ello se considera al autoexamen mamario, una importante estrategia de detección del cáncer de mama, pues entre sus ventajas es una técnica fácil, rápida y sin costo alguno. Además, tiene la posibilidad de detectar tumores pequeños, pudiendo así dar un tratamiento

oportuno, precoz y eficaz evitando las extirpaciones de la mama enferma. A pesar de su gran importancia, existen estudios que demuestran su poca utilización a nivel mundial, situación el cual no es ajena el Perú, aun cuando cuenta con un programa nacional para la prevención y control del cáncer de mama, que ofrece una estrategia de abordaje y detección temprana de esta patología desde los diferentes niveles de atención y que coloca al autoexamen mamario como uno de los pilares fundamentales de detección en la atención primaria<sup>5</sup>.

Frente a tal situación y considerando que el estudiante de medicina desempeñara un papel fundamental en la educación de las actividades preventivo promocionales en la detección precoz, tratamiento y rehabilitación sobre el cáncer mamario al finalizar la carrera el presente estudio se formula la pregunta:

## **1.2 FORMACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?

### **1.2.2 PROBLEMA ESPECIFICO**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?

¿Cuáles son las actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?

¿Cuáles son las prácticas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?



¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?

### **1.3 JUSTIFICACION**

El ministerio de salud señala que el cáncer de mama es el segundo tipo de neoplasia más frecuente en el Perú, produciendo un importante impacto económico en quien lo padece y sus familiares, además de una alta mortalidad en su diagnóstico tardío. Actualmente se vienen implementando estrategias para el tamizaje por mamografía, permitiendo así un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno, reduciendo la morbilidad y mortalidad por esta patología<sup>6</sup>.

Es necesario que las personas tengan conocimiento del autoexamen mamario y como realizarlo, puesto que es un procedimiento sencillo de ejecutar y que brinda información necesaria al profesional de la salud sobre las anomalías que se viene presentando, pudiendo darle un diagnóstico y tratamiento en etapas tempranas. Situación que no se escapa en los estudiantes de medicina, ya que por la formación profesional que vienen recibiendo deben conocer su correcta realización, por ello es importante determinar todas las variables planteadas en la investigación.

### **1.4 DELIMITACION DEL AREA DE ESTUDIO**

Delimitación temporal:

El estudio se realizó durante los meses febrero y marzo del año 2022

Delimitación espacial:

La investigación se llevó a cabo en el campus virtual de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Sede Chorrillos de la Universidad Privada San Juan Bautista, debido a que ejecución será durante la pandemia Covid-19.

La sede Chorrillos se ubica en Lima Metropolitana y su dirección es: Ex Hacienda Villa, Av. José Antonio Lavalle s/n, Chorrillos 15067.

Delimitación social:

El estudio se realizó en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana, sin distinción de género masculino o femenino del 11vo y 12vo ciclo de la Sede Chorrillos de la Universidad Privada San Juan Bautista

Delimitación conceptual:

La investigación determino los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario.

## **1.5 LIMITACION DE LA INVESTIGACION**

Limitación económica:

El tesista solo tuvo el apoyo de progenitora solventar su estudio.

Limitación temporal:

Debido al trabajo de investigador cuento con un tiempo exacto para poder avanzar el presente proyecto de investigación.

Limitación administrativa:

El investigador no conto con el programa Office autentico, lo cual limita el uso de Microsoft Word.

Limitaciones personales:

El investigador debido al estrés constante por el trabajo y el proyecto de investigación presento cefaleas y dolor de espalda frecuentemente.

## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

### **1.6.2 OBJETIVO ESPECIFICO**

Establecer el nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

Identificar las actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

Indicar las prácticas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

Describir las características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022

## **1.7 PROPOSITO**

La presente investigación busco determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

Obtenidos los resultados sabremos si es necesario proponer a las autoridades de dicha casa de estudios, estrategias para mejorar y/o reforzar aspectos relacionados con la técnica del autoexamen de mama imprescindibles para el diagnóstico temprano y disminución de mortalidad por cáncer de mama.

Además, que el presente estudio sea base para nuevos estudios semejantes que podrían realizarse en otras instituciones o poblaciones.

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS

#### INTERNACIONALES

**Reyes M. y Lopez L. (Mexico,2021)** en su artículo, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento, actitudes y prácticas y su relación con respecto a la autoexploración. Metodología: estudio descriptivo, observacional, prospectivo. Muestra conformada 503 femeninas. Resultados: nivel de conocimiento básico 82.9%, 74% presentaron actitudes desfavorables y el 38.8% realizaban el autoexamen. Conclusión: la población tuvo bajos niveles de conocimiento, actitud desfavorable e incorrecta práctica<sup>7</sup>.

**Mantilla S. y Col. (Colombia,2020)** en su artículo, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de la práctica del autoexamen de mama o testículo en estudiantes. Metodología: investigación nivel descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. Muestra conformada por 358 varones y 456 mujeres. Resultados: 30.7% de los varones manifestó conocer el autoexamen testicular, siendo los de mayor tasa de conocimiento en quienes cursaban tercer año o estudiaban alguna carrera de la salud; 72.7% de féminas conocía como ejecutar el autoexamen mamario, siendo lo de mayor tasa de conocimiento en quienes cursaban el cuarto año o estudiaban alguna carrera de salud<sup>8</sup>.

**Murillo E. (Colombia,2020)** en su estudio, con objeto en conocer el estado actual de las prácticas en autoexamen de seno en la población femenina. Metodología: revisión de literatura científica. Empleándose como instrumento la recolección y organización de los datos de revisión Muestra conformada por 72 publicaciones. Resultados: los conocimientos de las mujeres no eran adecuados en su mayoría y por ello el nivel bajo. Las limitantes encontradas fueron: poco conocimiento, temor, pudor y negligencia<sup>9</sup>.

**Pañi M. y Pilamunga J. (Ecuador,2019)** en su investigación, cuyo objetivo fue describir los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en el personal de enfermería. Metodología: investigación nivel descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. Muestra conformada por 240 licenciadas. Resultados: 38.88% tuvieron un conocimiento bueno, 25% conocimiento regular, 21.6% conocimiento muy bueno, 13.3% conocimiento insuficiente y 1.3% conocimiento sobresaliente<sup>10</sup>.

**Hernández A. y Col. (Nicaragua, 2018)** en su investigación, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen mamario. Metodología: investigación nivel descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. La muestra conformada por 100 personales de la salud. Resultado: 70% tuvo un conocimiento malo y 22% regular; 100% una actitud positiva: y un 89% practican el autoexamen. Llegando a concluir que no cuentan con los conocimientos suficientes, por ello no realizan las técnicas adecuadas<sup>11</sup>.

#### NACIONALES

**Apaza A. y Col (Juliaca,2022)** en su investigación, tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas. Metodología: investigación nivel relacional, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. La muestra conformada por 429 estudiantes. Resultado: 3.3 % de encuestados tuvieron no adecuadas prácticas y 96.7% realizan adecuadas prácticas del autoexamen. Conclusión: Los conocimientos y prácticas del autoexamen se relacionaron de forma directa y significativa<sup>12</sup>.

**Cabana S. (Lima,2022)** en su investigación, con objeto de determinar la relación del conocimiento con las actitudes acerca del autoexamen. Metodología: investigación nivel relacional, observacional, prospectivo y

transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. La muestra conformada por 80 estudiantes. Resultado: 38,8% tuvo bajo nivel de conocimiento y su actitud frente al autoexamen fue negativa, 40% tuvo conocimiento medio en conjunto con una negativa actitud; y el 15% que tuvo alto conocimiento poseía una positiva actitud. Conclusión: en el estudio se encontró una relación significativa y positiva<sup>13</sup>.

**Chuquillanqui Y. y Flavio N. (Huancavelica,2020)** en su investigación, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas. Metodología: investigación nivel descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. Muestra conformada por 72 trabajadores del área de salud. Resultado: 50% tuvo un conocimiento bueno, 37,1% regular y 12,9% malo; respecto a la práctica del autoexamen 65,7% fueron inadecuadas y 34,3% adecuadas<sup>14</sup>.

**Boggiano I. (Jaen,2019)** en su estudio, con el objeto de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen. Metodología: investigación nivel relacional, observacional, prospectivo y transversal. Empleándose como instrumento un cuestionario. La muestra conformada por 132 estudiantes. Resultado: nivel de conocimiento medio y una actitud positiva se presentó en 62,1 %, sin embargo, tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mamas 72 %. Conclusión: si existe una relación significativa y positiva del conocimiento con la práctica mas no del conocimiento con la actitud<sup>15</sup>.

**Lopez J. (Lima,2019)** en su investigación, con objeto de determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre el Autoexamen. Metodología: nivel relacional, observacional, retrospectivo y transversal. Muestra conformada por 263 féminas. Resultados: conocimiento alto en el 29.7 %, 58.2 % conocimiento medio y bajo en el 12.2 % de su población. El 80.2 % de las femeninas mostraron prácticas inadecuadas y solo el 19.8% tuvieron adecuadas practicas<sup>16</sup>.

## 2.2 BASES TEORICAS

### BASE TEORICA DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

Aristóteles menciona que casi la totalidad del conocimiento viene de la experiencia, pero resalta lo dicho por Platón sobre considerar que el conocimiento abstracto es superior respecto a cualquier otro conocimiento. Años después Santo Tomás de Aquino argumenta que los cimientos del conocimiento son el razonamiento puro y la percepción, complementando así estos métodos racionales<sup>17</sup>.

El conocimiento debe definirse siempre con niveles que tenga un individuo acerca sobre un tema y con ello implica tener datos donde basarse para decidir lo que debe o no hacer ante distintas situaciones, correspondiendo así a una de las facultades sensoriales humanas<sup>18</sup>.

### FORMAS DE CONOCIMIENTO

- Intuitivo: También conocido como conocimiento inmediato, basado en el empirismo y racionalización del hombre
- Mediato: A través de la discusión y la reflexión. Sería importante saber si la información intermedia debe basarse en información directa.
- A priori: "Antes de" relacionado con el tiempo. Un conocimiento anterior independiente de la experiencia.
- A posteriori: "Después de" relacionado con el tiempo, conocimiento obtenido luego de un suceso, depende de la experiencia<sup>19</sup>.

### TIPOS DE CONOCIMIENTO

- Conocimiento común: adquirido de manera cotidiana, sin planearlo y sin utilizar herramientas para obtenerlos.

Características: se encuentran diariamente, es respuesta para las necesidades vitales, no da resultados fáciles y útiles, es transmitido por generaciones.

- Conocimiento científico: Exige mayor rigor y dedicación. Buscando con ello explicar, conocer y predecir un suceso

Características: Basado en la ciencia, con el fin de comprender acontecimientos. Es metódico, siendo su objetivo encontrar y reproducir hechos, se alcanza a través del entendimiento de leyes y principios.

- Conocimiento empírico: Concebido por la experiencia, no tiene límites precisos, a diferencia del conocimiento científico que tiene base, es fundamentado y específico.

Características: carece de técnica y metodología, formado por lo aparente, percibido por los sentidos, impreciso al ser intuitivo<sup>17</sup>.

## MEDICION

- Conocimiento alto: La persona posee saberes adecuados sobre el autoexamen mamario. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 41 a 60 en la sección conocimiento del autoexamen mamario del cuestionario.
- Conocimiento medio: la persona tiene conocimientos regulares sobre el autoexamen mamario. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 21 a 40 en la sección conocimiento del autoexamen mamario del cuestionario.
- Conocimiento bajo: la persona tiene una escases de conocimientos sobre el autoexamen. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 0 a 20 en la sección conocimiento del autoexamen mamario del cuestionario.



## CONOCIMIENTOS SOBRE LA GLANDULA MAMA

### ANATOMIA DE LA GLANDULA MAMARIA

Las mamas son proyecciones similares a una esfera pero que varían en su tamaño, situados posteriormente a lo musculo pectoral mayor, serrato anterior y unidos a través de la fascia profunda<sup>20</sup>.

### MAMA DEL VARON

La glándula mamaria masculina tiene el mismo origen embrionario que la femenina, deteniendo su evolución en la pubertad, quedando así en estado rudimentario, reducido en un disco pequeño de tejido glandular<sup>21,22</sup>.

La mama masculina también puede padecer procesos patológicos, hipertróficos como la ginecomastia, así como inflamatorios o tumorales<sup>23</sup>.

### MAMA DE LA MUJER

#### Generalidades

Ubicación: Situadas entre la zona lateral del esternón y línea imaginaria media anterior axilar, parte anterior de cada hemitórax, extendiéndose entre la 3era y 7 más costilla.

Descripción: La forma varía de acuerdo a la raza, edad, embarazo, lactancia y menstruación.

Números: Fisiológicamente son dos, pero se han presentado variaciones en la cantidad. La ausencia de ellas es rara. La ausencia de una glándula se denomina amastia, la ausencia del pezón se denomina como atelia, los pezones supernumerarios se denominan politelia y las mamas supernumerarias se denomina polimastia<sup>21</sup>.

#### ESTRUCTURA:

#### REVESTIMIENTO CUTANEO

Se encuentra protegida por piel móvil y delgada siendo continua a la piel de la caja toraxica tórax.

Su vértice está compuesto de una zona redonda y pigmentada, conocida como aréola, en su centro encontramos al pezón, estas dos estructuras también se encuentran en el varón<sup>21</sup>.

#### Areola

Estructura circular que mide de 1.5 a 2.5 cm de diámetro. Su color tiende a variar, siendo color rosado en una mujer joven y marrón en el embarazo

Presenta elevaciones pequeñas que son las glándulas areolares también conocidas como Glándulas de morgagni, en cantidades de 15 a 20. Durante el embarazo las glándulas areolares se hacen más evidente debido a la hipertrofia, formándose así los tubérculos areolares también conocidos como Tubérculos de Montgomery<sup>21</sup>.

#### Pezón

Se encuentra al centro de la areola. Presenta forma cónica o cilíndrica y sobresaliente, mide de 10 a 12 mm de diámetros, puede ser aplanado, como presentar una depresión en su centro, esto denomina pezón umbilicado.

Las fibras musculares están cruzadas con los conductos galactóforos, desembocando en su vértice, son entre 15 a 20 conductos, dando a la superficie del pezón aspecto rugoso<sup>21</sup>.

#### TEJIDO SUBCUTANEO

El tejido adiposo se extiende en la totalidad de la cara profunda de la mama, con excepción de la areola y el pezón. El tejido subcutáneo se encuentra desde la parte profunda de la dermis

hasta la cara anterior de las glándulas y los conductos galactóforos, sobre el cual se insertan.

Las condensaciones fibrosas son más desarrolladas en la parte superior de mama atribuyendo así soporte al tejido mamarios, estos llevan por nombre ligamentos suspensorios de la mama o ligamentos de cooper, entre la piel y la glándula encontramos a las fosas adiposas compuestas por tejido conectivo adiposo, permitiendo así la continuidad entre la piel y la glándula mamaria<sup>21</sup>.

#### GLANDULA MAMARIA

Es una masa casi ovalada de eje mayor transversal, con espesor máximo en el centro y decrece conforme avanza a la periferia, la cara posterior es plana normalmente.

La circunferencia de la mama es irregular debido a sus prolongaciones en dirección: medio inferolateral, inferomedial, superior y axilar.

Cada lóbulo está formado por la combinación de numerosos lobulillos encontrándose en ellos los alveolos. Cada lóbulo tiene un conducto excretor, el conducto galactóforo atraviesa el peso en un trayecto rectilíneo para abrirse por los poros galactóforos<sup>21</sup>.

#### VASOS

**ARTERIAS:** En su parte lateral se encuentran las arterias axilares y sus ramas; en la parte media entre el esternón y la línea medio axilar encontramos a la arteria torácica interna y entre las costillas a las arterias intercostales.

**NERVIOS:** La superficie del tejido mamario se encuentra inervada por los 6 nervios intercostales primeros y en la parte

superior por la rama supraclavicular del plexo cervical superficial<sup>21</sup>.

## VASOS LINFATICOS

La mayoría de los vasos linfáticos de la mama confluyen a los ganglios axilares, que se encuentran debajo del brazo.

Las células cancerosas suelen irse dentro de los vasos linfáticos y propagarse por estos hasta llegar a los ganglios<sup>23</sup>.

## FISIOLOGIA

Incluye la mamogénesis y crecimiento mamario

Pubertad y adolescencia

Las mujeres de 10 a 13 años de edad, inician el funcionar del eje endocrino hipotálamo- hipófisis- ovarios, comenzando así la secreción de estrógenos por los folículos del ovario. La suma de acciones entre el estrógeno, hormona de crecimiento e insulina, determina el crecimiento y maduración prepuberal de la mama, con diferenciación y gemación de los conductos y aumento del tejido conectivo y adiposo.

Con el inicio de los ciclos ovulatorios en la niña, se produce un aumento del volumen mamario, por acción progestativa y estrogénica. La progesterona y el estrógeno determinan el tamaño, forma, firmeza, pigmentación y estructura lobulillo – alveolar de la mama<sup>24</sup>.

Gestación y modificaciones

El crecimiento de la mama durante el embarazo inicialmente es caracterizado por la gran proliferación de elementos epiteliales, del sistema de conductos y lobulillos, con alto grado de actividad mitótica y formación de alveolos nuevos.

Al finalizar el primer trimestre aumenta el flujo sanguíneo por dilatación de los vasos y nueva formación de capilares alrededor de los lobulillos. El crecimiento de la mama va a continuar durante toda la gestación.

Veinte semanas después la proliferación del epitelio alveolar para, siendo infrecuente observar mitosis de las células alveolares durante la segunda mitad de la gestación. Comenzando así su actividad secretora, que irá en aumento hasta culminar el embarazo. Al finalizar la gestación el estroma glandular se reduce notablemente, solo finos tabiques de tejido conectivo separan los lobulillos bien desarrollados con el calostro en su interior<sup>24</sup>.

#### Modificaciones post gestación

Tres días después del parto, las mamas ingurgitan, poniéndose tensas, sensibles, aumentando la pigmentación de la areola y peso, secretando calostro los primeros 6 días y luego leche. El flujo sanguíneo aumenta más durante el inicio de la lactancia<sup>24</sup>.

#### Ciclo menstrual y las mamas

Los estrógenos en la fase proliferativa producen en el parénquima la formación de brotes epiteliales; en la fase lútea comienzan la dilatación de los conductos y las células de los lobulillos se diferencian en células secretoras; estos cambios no regresan a su totalidad normal en cada menstruación, lo que explica el desarrollo mamario continuo durante la etapa adulta.

El volumen de la mama varía durante el ciclo menstrual, siendo mayor durante la segunda mitad del ciclo; pudiendo haber crecido hacia el final en un 15%, debido al aumento de conductos y alveolos. Días previos a la menstruación aumenta de tamaño, modularidad, densidad y sensibilidad, los que cesan con el inicio de la menstruación<sup>24</sup>.

#### Involución Post menopausia

Existen una disminución cuantitativa y cualitativa del componente glandular, se atrofia los conductos y lóbulos. Aumento el estroma mamario, principalmente el tejido adiposo, reemplazando así a la parte glandular. En el envejecimiento, con la pérdida muscular también se pierde grasa y estroma, la mama involuciona perdiendo densidad y forma<sup>24</sup>.

#### Autoexamen de mama

Los cambios cíclicos ocurren en los senos de vez en cuando debido a la estimulación hormonal. Todos los meses, los senos se llenan de líquido ante un posible embarazo, y la mujer siente dolor y sensibilidad debido a la estimulación hormonal. El cáncer de mama puede ser mortal si no es detectada a tiempo. Por ellos los controles y exámenes para disminuir su riesgo de acabar desarrollándolo, además de dar un diagnóstico temprano, permitiendo elegir el tratamiento más eficaz, mejorando la calidad de vida y contribuyendo a la pronta recuperación del enfermo. Toda mujer que tenga más de 2 décadas debe hacer el autoexamen participando así activamente en el cuidado de salud, bienestar y propia vida<sup>25</sup>.

#### ¿Qué es el autoexamen mamario?

Es un control realizado por uno mismo para hallar anomalías como bultos, protuberancias o irregularidad en sus pechos. Ello implica controlar y examinar de manera exhaustiva sus mamas buscando cualquier irregularidad. Analizando la textura, tamaño y forma, pudiendo realizarlo en la comodidad y privacidad de su hogar<sup>25</sup>.

#### ¿Por qué realizarlo?

Hoy en día es una actividad importante ya que permite llevar una vida saludable. Realizándose periódicamente ayudan a detectar distintos tipos de cáncer de mama, debido que al realizarlos rutinariamente permite familiarizarnos con nuestras mamas y a la más mínima anomalía poder consultar con un especialista<sup>25</sup>.

Su importancia radica en que permite conocer más su cuerpo a la mujer y así detectar oportunamente anomalías. El autoexamen mamario es el único método preventivo para la detección de alteraciones mamarias, ayudando así al diagnóstico precoz y tratamiento adecuado<sup>25</sup>.

¿Cómo debe realizarse?

Frecuencia: Debe practicarse cada mes, debido a que ayudará a familiarizarse con la forma en la que deberían lucir sus mamas, su sensibilidad y la textura que deben tener, además permite detectar y realizar seguimiento de cualquier cambio que pueda surgir repentinamente en cualquiera de ellos. Son más efectivos cuando se realizan en períodos particulares del mes:

- Una mujer que esta menstruando debe realizarse un autoexamen de 7 a 10 días luego de haber tenido su período; momento donde sus mamas estarán con menor sensibilidad.
- Las mujeres embarazadas deben realizarse el autoexamen 7 a 10 días luego de que vuelva su período o en la fecha que solía tenerlo.
- Las mujeres que ya no volverán a tener una menstruación deben realizarse regularmente el autoexamen en días fáciles de recordar, como lo son el primer o último día del mes<sup>25</sup>.

¿Qué se debe buscar en el autoexamen?

Es importante examinar todas las áreas de mama sea parte superior, inferior medial, lateral o axilar y la zona debajo del pezón. Buscando cualquier anomalía en textura, coloración o cambios en el peso, prestando principal atención a:

- Bultos por debajo de la piel
- Hoyuelos, signos de inflamación o engrosamiento en la piel
- Variaciones en simetría, tamaño o forma
- Secreciones del pezón

- Sensibilidad mamaria
- Cambio en la dirección del pezón o retracción<sup>25</sup>.

#### Posiciones

El varón como la mujer lo puede realizar parado(a) o acostado(a).

#### Técnicas:

Lo eficaz del autoexamen se determinada por la capacidad de la persona para realizarlo de manera correcta. Siendo mejor cuando se utiliza un método doble: inspección y palpación<sup>26</sup>.

### BASE TEORICA DE VARIABLE ACTITUD

La actitud es una tendencia mental y neurológica organizada por la experiencia y que influye, directa o dinámicamente, en la respuesta de un individuo a todos los objetos y situaciones que tiene que experimentar.

La actitud se puede definir como una tendencia aprendida o tendencia a reaccionar de una manera bastante constante y única, generalmente positiva o negativa (es decir, a favor o en contra), en relación con una situación, idea, valor, objetos materiales, persona o un grupo de personas

#### Aspectos

- Cognitivo: basado en creencias a distintas situaciones u objetos, el sujeto lo obtiene en el medio social.
- Afectivo: Toda creencia y opinión lleva consigo componentes afectivos ellos puedes generar rechazo o atracción.
- Normativo: Relacionado a cómo debe comportarse ante situaciones determinadas y objetos.
- Comportamental: En situaciones específicas estas opiniones, sentimientos, creencias o normas se traducen en acciones. Un ejemplo: la discriminación<sup>27</sup>.



## Teorías sobre la formación de actitudes

- Teoría del Aprendizaje: Basado en que al aprender recibimos conocimientos nuevos de los cuales desarrollamos ideas, sentimientos y conductas asociados a estos conocimientos. Suele ser reforzado mediante experiencias agradables.
- Teoría de la consistencia cognitiva: Basado en la unión de un conocimiento antigua con uno adquirido recientemente, así desarrollándose nuevas ideas o actitudes compatibles unas con otras.
- Teoría de la disonancia cognitiva: se basa en el autoengaño de creer que nada nos hará daño, sabiendo lo que puede pasar si se mantiene nuestra actitud<sup>28</sup>.

## Medición de la actitud

- Actitud de aceptación: Positiva, a favor de establecer relación donde predominar la estimación, apoyo, ayuda y cooperación. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 31 a 60 en la sección actitud relacionado con el autoexamen mamario del cuestionario.
- Actitud de rechazo: Negativa, presenta recelo que distancia a las personas y no se establecen relaciones, generando así desconfianza. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 0 a 30 en la sección actitud relacionado con el autoexamen mamario del cuestionario.
- Actitud de indiferencia: Ambivalente, no existe predisposición definida entre la aceptación y el rechazo. No usaremos esta catalogación para el estudio<sup>29</sup>.

## BASE TEORIA DE VARIABLE PRACTICA

Una respuesta bien establecida a un evento común. La conducta consiste en prácticas, procedimientos, patrones de conducta y reacciones, es decir, todo

lo que le sucede a un individuo y en lo que participa. Todos los ejercicios que se realizan regularmente se denominan hábitos, por lo que determinadas prácticas pueden convertirse en factores de riesgo.

Con lo anteriormente mencionado, llegamos a concluir que la práctica es actuar en base a principios teóricos, abarcando todo lo operacional por el hombre. Los autoexámenes regulares de los senos benefician a todos, tanto hombres como mujeres, ya que ganan más experiencia con la técnica, seguridad y mejores resultados con cada examen físico.

#### Categorización de la practica

- Practica adecuado: Destreza reiterativa donde se realiza de forma correcta lo establecido. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 31 a 60 en la sección practica relacionado con el autoexamen mamario del cuestionario.
- Practica inadecuado: Destreza reiterativa donde se realiza de forma errónea las pautas establecidas. Para catalogarlo dentro del grupo debe obtener un puntaje entre 0 a 30 en la sección practica relacionado con el autoexamen mamario del cuestionario.
- No practica: No realiza ninguna acción reiterativa, ya sea por factores como conocimiento, tiempo, desinterés, etc. No usaremos esta catalogación para el estudio<sup>30</sup>.

## Practica del autoexamen mamario

Procedimiento en el cual una persona con sus propias manos logra la detección de anomalías en las mamas<sup>26</sup>.

### Inspección

Es la observación cuidadosa de ambas mamas frente al espejo, sin nada que cubra el tórax hasta la cintura. Siguiendo los pasos mencionados:

- Parece frente a un espejo e inspeccione ambas mamas, observando si existe alguna anomalía sea hoyos y arrugamiento de piel o secreción del pezón.
- Luego, ambos codos hacia afuera y las manos firmemente en las caderas. Empuje los hombros y los codos hacia adelante y observe de cerca cualquier cambio.
- Cada posición mencionada anteriormente debe monitorear la glándula mamaria, la areola y el pezón<sup>31</sup>.

Al observar cada mama debemos precisar:

- Tamaño: Describiendo los espacios entre costillas y las líneas que ocupa cada mama.
- Número: Puede existir mamas aumentadas en número.
- Simetría: debe existir similitud de forma, su desarrollo y localización, importante menciona que algunas mujeres tienen una mama un poco más grande que la otra, pero no indica un proceso patológico
- Superficie: describiendo las lesiones de piel, pigmentación, alguna secreción y caracteres<sup>30,31</sup>.

## PALPACIÓN:

Se puede obtener mejor pesquisa si se ejecuta en posición tumbada, pero para algunos movimientos, la prueba es más cómoda en posición de pie.

Dividir la mama imaginariamente en cuatro partes:

El brazo del lado de la mama que se examinará primero, debe ser levantarse por encima de la cabeza, colocando la mano debajo la nuca y una almohada por debajo del hombro para ligeramente elevarlo, de modo que la mama se aplane, como una capa delgada sobre el tórax, facilitando su evaluación. Se inicia presionando suavemente la mama con la yema de los tres dedos medios (relajados, estirados y juntos) y con movimientos rotatorios, se inicia en el cuadrante externo-superior, luego el externo-inferior. Imaginando que su mama es reloj ponga su mano derecha a las 12 en punto (cuadrante externo-superior) e palpe como si las manecillas avanzaran las horas.

Cuando termine de revisar la mama, mantenga posición de los dedos y realice lo mismo con la otra mama.

Esto debe hacerse de manera metódica y sistemática para no perder ningún área. Si tiene un seno grande, la parte inferior debe moverse cuando palpe la parte superior para evitar errores de puntuación.

La areola se palpa en la misma posición que se usó anteriormente, lo que enfatiza la importancia de palpar el espacio retroareolar que sale del pezón, donde se unen los conductos lácteos.

Después de examinar el pezón, se debe pellizcar con el dedo índice y el pulgar para detectar una posible secreción. Además,

levantar el pezón hacia el lado de la areola para verificar la movilidad y/o el agarre. Todo con suavidad y delicadeza, evitando dañar los tejidos; el movimiento puede causar erección y dolor en el pezón. El certificado debe cubrir las áreas supraganglionares y subganglionares y la axila. La palpación de la axila busca la presencia de ganglios linfáticos en el área y no debe haber ganglios palpables; Cuando se encuentran, se debe describir detalladamente su apariencia: consistencia, tamaño, presencia de adherencia profunda a la superficie y su movilidad, así como el compromiso de la piel que la recubre. De igual forma se debe palpar la región superior de la clavicular, evitando confundir el músculo omohioideo (vientre inferior) con la presencia de un ganglio, especialmente de lado izquierdo donde en neoplasias clavícula abdominales aparece el ganglio de Virchow.

Al terminar esta exploración, debe realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos<sup>31</sup>.

### **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

Niveles de conocimientos: Rangos que tienen los individuos sobre un tema en particular<sup>17</sup>.

Actitudes: Tendencia mental y neurológica, organizada por la experiencia, que influye en la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones en los que tiene que vivir, directiva o dinámicamente<sup>27</sup>.

Prácticas: Resultado de cumplir ciertos principios ya establecidos anteriormente de manera general<sup>30</sup>.

Autoexamen de mamas: Evaluación realizado por uno mismo para hallar anomalías como bultos, protuberancias o irregularidad en los pechos<sup>25</sup>.

## **2.4 HIPOTESIS**

Al ser un estudio descriptivo no tiene hipótesis

## **2.5 VARIABLES**

VARIABLE INDEPENDIENTE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS ACERCA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO

TIPO: Cualitativa

ESCALA DE MEDICION: Nominal

INDICADORES:

Conocimiento alto: de 41 a 60 puntos

Conocimiento medio: de 21 a 40 puntos

Conocimiento bajo: de 0 a 20 puntos

VARIABLE INTERVINIENTE: ACTITUDES ACERCA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO

TIPO: Cualitativa

ESCALA DE MEDICION: Nominal

INDICADORES:

Actitud positiva: de 31 a 60 puntos

Actitud negativa: de 0 a 30 puntos

VARIABLE DEPENDIENTE: PRACTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO

TIPO: Cualitativa

ESCALA DE MEDICION: Nominal

INDICADORES:

Practicas adecuadas: de 31 a 60 puntos

Practicas inadecuadas: de 0 a 30 puntos

## **2.6 DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES**

VARIABLE 1:

NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO

Nivel de información que un estudiante de Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista tiene del autoexamen de mama, que será obtenido a través de un cuestionario

VARIABLE 2:

ACTITUDES ACERCA DEL AUTOEXAMEN MAMARIO

Predisposición psicológica y organizada para ejecutar el autoexamen mamario que incita a la estudiante de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista a reaccionar de una manera característica, será obtenida a través de un cuestionario tipo Likert y medido en actitud positiva y actitud negativa.

VARIABLE 3:

**PRACTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO**

Es llevar a cabo la realización del autoexamen mamario en estudiante de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, será obtenida a través de un cuestionario tipo Likert y medido en prácticas adecuadas y practicas inadecuadas.



## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

### **3.1 DISEÑO METODOLOGICO**

#### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACION**

Según Hernández, Fernández y Baptista en su Libro “Metodología de la investigación- 6ta Edición”, la investigación presenta las siguientes características:

Según el control de la asignación de los factores de estudio: La presente investigación se considera observacional ya que no se influyó sobre las variables a estudiar, solo nos limitamos a observarlas, medirlas y analizarlas

Según su finalidad: La investigación se considera descriptiva, ya que tuvo como finalidad describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Según su secuencia temporal: El presente estudio se considera transversal debido a que las variables a estudiar fueron medidas en una sola ocasión y no se tomó una segunda medición en el tiempo<sup>32</sup>.

#### **3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACION**

El nivel que presenta la investigación es descriptivo, debido a que determino el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de pregrado de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

### 3.2 POBLACION Y MUESTRA

#### Población

La población estuvo constituida por estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana

La población objetivo estuvo constituida por estudiantes del 11vo y 12vo ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista – Sede Chorrillos que se encuentran matriculados en el periodo 2022-1 y se les aplico el instrumento en el mes de marzo del 2022.

La población estará conformada por: 515 personas

#### Criterios de Inclusión:

Alumnos universitarios que pertenezcan a la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista de la Sede Chorrillos.

Estudiantes que cursan el 11vo y 12vo ciclo

Estudiantes matriculados en el año 2022 periodo 1

#### Criterios de Exclusión:

Alumnos que rechacen participar en la investigación

#### Muestra:

Debido a que la población puede ser abordada en su totalidad usamos la fórmula siguiente para población finita – para un muestreo probabilístico:

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

Donde:

n: Tamaño de muestra buscado

N: Tamaño de población

Z: Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza

E: Error de estimación máximo aceptado

p: Probabilidad de que ocurra el evento estudiado

q=(1-q): Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Tras aplicar la formula se obtuvo el resultado de 220 alumnos quienes conformaran la muestra.

### **3.3 MEDIOS DE RECOLECCION DE INFORMACION**

La técnica de la investigación es una encuesta y el instrumento que se utilizó cuestionario y la escala modificada tipo Likert, que permitirá medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de autoexamen mamario de los estudiantes de Medicina Humana, usado anteriormente por la Lic. Ysela Nina en su investigación realizada en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann en Tacna<sup>33</sup>.

#### **CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**

1era parte: Datos generales de los estudiantes

2da parte: Nivel de conocimiento del autoexamen mamario

Consta de 12 preguntas, cada pregunta correctamente respondida equivale a 5 puntos y mal respondida a 0 puntos.

Siendo:

- Conocimiento alto de 41 a 60 puntos obtenidos en el total de la primera parte del cuestionario

- Conocimiento medio de 21 a 40 puntos obtenidos en el total de la segunda parte del cuestionario
- Conocimiento bajo de 0 a 20 puntos obtenidos en el total de la segunda parte del cuestionario.

3era parte: Actitud relacionada con el autoexamen mamario

Consta de 15 preguntas, aplicándose aquí la escala tipo Likert con los siguientes parámetros: totalmente de acuerdo (T.A) equivale a 4 puntos, de acuerdo (A) equivale a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo (N.N) equivale a 2 puntos, en desacuerdo (D) equivale 1 punto y totalmente en desacuerdo (T.D.S) equivale a 0 puntos.

Siendo:

- Actitud positiva de 31 a 60 puntos obtenidos en el total de la tercera parte del cuestionario
- Actitud negativa de 0 a 30 puntos obtenidos en el total de la tercera parte del cuestionario.

4ta parte: Practica relacionada con el autoexamen mamario

Consta de 15 preguntas, aplicándose aquí la escala tipo Likert con los siguientes parámetros: siempre (S) equivale a 4 puntos, casi siempre (C.S) equivale a 3 puntos, a veces (A.V) equivale a 2 puntos, casi nunca (C.N) equivale 1 punto y nunca (N) equivale a 0 puntos.

Siendo:

- Práctica adecuada de 31 a 60 puntos obtenidos en el total de la cuarta parte del cuestionario
- Practica inadecuada de 0 a 30 puntos obtenidos en el total de la cuarta parte del cuestionario.

## VALIDEZ

El cuestionario estructurado fue elaborado por la Licenciada Nina Ysela en su estudio llevado a cabo en Tacna, el instrumento se evaluó por 4 profesionales sanitarios y un estadístico. Lo cual permitió medir objetivamente cada variable; antes de ello aplicó a una prueba piloto, con el fin de realizar cambios de ser necesarios<sup>33</sup>.

## CONFIABILIDAD:

Evaluada mediante Alfa de Cronbach por la Lic. Ysela Nina en su estudio realizado en Tacna. El alfa obtenida señaló que tiene una buena consistencia, necesario para la recolección de la información con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos en su investigación, teniendo un alfa de Cronbach de 0.905, 0.880 y 0.939 para el cuestionario en conocimiento, actitud y práctica respectivamente, que se interpretan como una buena y alta confiabilidad<sup>33</sup>.

### **3.4 TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS**

Los resultados obtenidos en este estudio se muestran en tablas y gráficos elaborados por el investigador.

Para la tabulación y procesamiento de los datos se aplicó el programa estadístico SPSS en su última versión y se realizó el análisis de todas las variables para la elección de la prueba estadística.

### **3.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANALISIS ESTADISTICO**

Los datos resultados a partir de los cuestionarios fueron descargados en el programa Excel en su última versión para Windows y luego procesados en el programa estadístico (SPSS) en su última versión.

### **3.6 ASPECTOS ETICOS**

Este estudio antes de su ejecución se revisó y aprobó por el comité institucional de ética. En base con los principios bioéticos, los participantes no fueron discriminados en base a ningún criterio, y la elegibilidad se definió estrictamente de acuerdo con los criterios de elegibilidad metodológicamente necesarios. Además, los datos fueron tratados con absoluta confidencialidad, se respetó la privacidad de los participantes, la confidencialidad de los datos almacenados en la computadora portátil del investigador se mantuvo con estrictas medidas de seguridad y el acceso fue posible solo con los códigos cifrados propios del investigador.

La presente investigación tuvo como objetivos establecer el nivel de conocimiento e identificar las actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de pregrado de medicina humana durante la pandemia covid-19. Siendo beneficiosa la información recolectada para futuras investigaciones y para la Universidad donde se realiza el estudio que en caso de ser necesario planteara una intervención en los alumnos.

Recordando que educando al alumnado sobre la correcta ejecución del autoexamen mamario ellos educarán a sus familiares, amigos y pacientes siendo beneficioso para el sistema sanitario a largo plazo. Puesto que permitirá una detección precoz de anomalías en las mamas y ello un acudo inmediato a los centros de salud facilitando un diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz.

Se les brindo el consentimiento informado a cada participante, donde se le explico el propósito del estudio, la participación fue libre y voluntaria, y los participantes no recibieron algún incentivo económico por participar en la investigación

## CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

Tabla N°1. Nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		N	%
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>Conocimiento alto</b>	59	26,82%
	<b>Conocimiento medio</b>	135	61,36%
	<b>Conocimiento bajo</b>	26	11,82%
	<b>Total</b>	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En el cuadro 1 muestra del total de estudiados, el 61.36% equivalente a 135 de los alumnos presentaron un nivel de conocimiento medio, 26.82% que equivale a 59 estudiantes presentaron nivel de conocimiento alto y 11.82% que equivale a 26 estudiantes presentaron un conocimiento bajo sobre el autoexamen mamario.

Tabla N°2. Actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		N	%
<b>ACTITUD</b>	<b>Actitud positiva</b>	193	87.73%
	<b>Actitud negativa</b>	27	12,27%
	<b>Total</b>	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En el cuadro 2 observamos del total de estudiados, el 87.73% equivalente a 193 de los estudiantes presentaron una actitud positiva y 12.27% que equivale a 27 estudiantes presentaron una actitud negativa sobre el autoexamen mamario.

Tabla N°3. Practicas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>PRACTICA</b>	<b>Practica adecuada</b>	187	85,00%
	<b>Practica inadecuada</b>	33	15,00%
	<b>Total</b>	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En el cuadro 3 observamos del total de estudiados, el 85.00% equivalente a 187 de los estudiantes presentaron una práctica adecuada y 15.00% que equivale a 33 estudiantes presentaron una práctica inadecuada del autoexamen mamario.

Tabla N°4. Características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>GENERO</b>	<b>Masculino</b>	97	44,09%
	<b>Femenino</b>	123	55,91%
<b>EDAD</b>	<b>Menor de 25 años</b>	17	7,73%
	<b>Entre 25 a 30 años</b>	159	72,27%
	<b>Mayor de 30 años</b>	44	20,00%
<b>CICLO</b>	<b>11vo ciclo</b>	78	35,45%
	<b>12vo ciclo</b>	142	64,55%
	<b>Total</b>	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En el cuadro 4 nos muestra del total de los estudiados, el 55.91% (123) eran de género femenino y un 44.09% (97) del género masculino, respecto a la edad 72.27% (159) tenían entre 25 a 30 años y un 20.00% (44) eran mayores de 30 años. Por último, el 64.55% (142) de la población eran del 12vo ciclo



Tabla N°5. Relacion entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		ACTITUD					
		Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
		N	%	N	%	N	%
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>Conocimiento alto</b>	58	26,36%	1	0,45%	59	26,82%
	<b>Conocimiento medio</b>	131	59,55%	4	1,82%	135	61,36%
	<b>Conocimiento bajo</b>	4	1,82%	22	10,0%	26	11,82%
	<b>Total</b>	193	87,73%	27	12,27%	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En la tabla 5 muestra del total de estudiados, 61.36% (135) de los estudiantes tuvieron nivel de conocimiento medio, de ellos 59.55% (131) contaron con una actitud positiva hacia el autoexamen mamario y 1.82% (4) presentaron una actitud negativa hacia el autoexamen mamario. En distinción con 26.82% (59) que presentaron un nivel de conocimiento alto, de los cuales un 26.36% (58) refieren tener una actitud positiva hacia el autoexamen mamario y el 0.45% (1) una actitud negativa hacia el autoexamen mamario. Es importante mencionar el 11.82% (26) de los participantes tenían nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 10% (22) tuvo una actitud negativa hacia el autoexamen mamario.

Tabla N°6. Relacion entre el nivel de conocimientos y practica sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.

		PRACTICA					
		Practica adecuada		Practica Inadecuada		Total	
		N	%	N	%	N	%
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>Conocimiento alto</b>	58	26,36%	1	0,45%	59	26,82%
	<b>Conocimiento medio</b>	125	56,82%	10	4,55%	135	61,36%
	<b>Conocimiento bajo</b>	4	1,82%	22	10,00%	26	11,82%
	<b>Total</b>	187	83,5%	33	11,7%	220	100,0%

**Fuente: encuesta**

En la tabla 6 observamos del total de estudiados, 61.36% (135) presentaron nivel de conocimiento medio, de ellos 56.82% (125) contaron con una práctica adecuada de autoexamen mamario y 4.55% (10) presentaron una práctica inadecuada de autoexamen mamario. En distinción con 26.82% (59) que presentaron un conocimiento alto, de los cuales un 26.36% (58) refieren tener una práctica inadecuada y el 0.45% (1) una práctica inadecuada de autoexamen mamario. Es importante mencionar el 11.82% (26) de los participantes tenían nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 10% (22) tuvo una práctica inadecuada de autoexamen mamario.

## 4.2 DISCUSION

En el presente estudio el nivel de conocimiento que gran parte de la encuestados tuvo fue un conocimiento medio, siendo el segundo porcentaje mayormente presentado el conocimiento alto. Nuestros resultados son similares en cierta manera con el estudio internacional de Pañi M. y Pilamunga J.<sup>10</sup>, del 2019; con objeto de determinar el conocimiento y la practicas, donde la mayoría de participantes tuvo un nivel de conocimiento medio, pero el siguiente porcentaje mayor fue de conocimiento bajo. A diferencia de, Chuquillanqui<sup>14</sup> en su investigación del año 2020, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y practicas, dio a conocer que casi el 50% de su población tuvo un nivel de conocimiento bueno y su segundo conocimiento alto de su estudio fue el regular.

En la investigación la actitud hacia el autoexamen mamario fue predominantemente positiva. Estos hallazgos tienen similitud con la investigación internacional de Hernández<sup>11</sup>, en el año 2018; cuyo objeto era fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas, donde los resultados dan a conocer que sus participantes en totalidad tenían una actitud positiva. A diferencia del estudio internacional de Reyes M. y Lopez L.<sup>7</sup>, del año 2021, con objeto de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas, los hallazgos nos dan a conocer que solo una cuarta parte de su población tenía una actitud favorable, teniendo así la población restante una actitud desfavorable hacia el autoexamen mamario.

La práctica hacia el autoexamen mamario en la población investigada fue mayormente adecuada. Nuestros resultados difieren con el estudio internacional de Pañi M. y Pilamunga J.<sup>10</sup>, del 2019; con objeto de determinar el conocimiento y la practicas, donde la mayoría de participantes tuvo una práctica regular hacia el autoexamen de mamas. Datos similares a nuestro estudio presenta Apaza, et al.<sup>12</sup> y en su estudio nacional del 2022, con objeto determinar el nivel de conocimiento y practicas, donde casi la totalidad de su población tuvo practicas adecuadas hacia el autoexamen mamario.

En mención a la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud, la población que obtuvo un conocimiento medio en su mayoría tenía una actitud positiva y las que tuvieron un conocimiento bajo una actitud negativa mayormente. Estos resultados difieren con los encontrados por Cabana<sup>13</sup> en su investigación, del 2022; con objeto determinar la relación del conocimiento con las actitudes, donde cerca de la mitad de participantes tuvo un nivel de conocimiento medio, pero casi en su totalidad con una actitud negativa, siendo solo resultados similares en el caso de los que tuvieron conocimiento bajo con una actitud inadecuada. Sin embargo, nuestros hallazgos son parecidos con la investigación nacional de Boggiano<sup>5</sup> del 2019; cuyo objeto fue determinar el nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y práctica, donde los resultados dan a conocer que más del 50% de sus participantes tuvieron un nivel de conocimiento medio y su 25% tuvieron una actitud positiva; también nos da a conocer que de la población que obtuvo un conocimiento bajo la mitad de ellos tuvo una actitud positiva.

Asimismo, la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica, la población que obtuvo un conocimiento medio en su mayoría tenía una práctica adecuada. Estos resultados difieren con los encontrados por Lopez<sup>16</sup> en su estudio nacional, del 2019; con objeto de determinar la relación del conocimiento y practica, donde más de la mitad de participantes tuvo un nivel de conocimiento medio y de ellos casi su totalidad una práctica inadecuada, siendo solo resultados similares en el caso de los que tuvieron conocimiento alto con una actitud adecuada. Sin embargo, nuestros hallazgos son parecidos con el estudio nacional de Boggiano<sup>5</sup> del 2019; cuyo objeto fue determinar los conocimientos y su relación con las actitudes y práctica, donde los resultados dan a conocer que más del 50% de sus participantes tuvieron un nivel de conocimiento medio y de ellos el 50% tuvieron practicas inadecuadas; también nos da a conocer que de la población que obtuvo un conocimiento alto la mitad de ellos tuvo practicas inadecuadas.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACION**

### **5.1 CONCLUSIONES**

Se concluye que, el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario mayormente presentado fue medio en más de la mitad de la población estudiada y el segundo nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario frecuente fue el alto en los estudiantes de medicina humana de una Universidad Privada de Lima, 2022.

Se concluye que, la actitud sobre el autoexamen mamario mayormente presentado fue la positiva y la práctica sobre el autoexamen mamario más frecuente fue la adecuada en los estudiantes de medicina humana de una Universidad Privada de Lima, 2022.

### **5.2 RECOMENDACIONES**

Se recomienda a las autoridades universitarias implementar programas o charlas de concientización respecto al conocimiento y la correcta practica del autoexamen mamario a fin de prevenir el cáncer de mamás en la población estudiantil y con ello también preparándolos para que durante la práctica profesional puedan instruir a los pacientes.

Se recomienda continuar con investigaciones en referencia al autoexamen mamario, pero en diferentes poblaciones, en donde valoren los resultados sobre las 3 variables mencionadas en el estudio.

Se hace mención a que la educación sobre el diagnostico de una enfermedad está íntimamente relacionado a importancia que le de el alumnado a cierta patología, por tal motivo se recomienda a la institución la realización de charlas asociados a la patología mamaria para así poder sensibilizarlos.

## BIBLIOGRAFIA

1. Silva-Paredes G, Ruíz Beteta P, Cuba Fuentes MS. El autoexamen de mama: Traslación de la evidencia a la práctica clínica. Revista Médica Herediana. 8 de octubre de 2016; 27 (3): 188.
2. Cáncer de mama [Internet]. Who.int. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
3. Cifras de Ecuador - Cáncer de Mama - Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/cifras-de-ecuador-cancer-de-mama>
4. Detecte el cáncer de mama a tiempo [Internet]. www.minsalud.gov.co. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Detecte-el-cancer-de-mama-a-tiempo.aspx>
5. Inei E. No170 27 de octubre de 2014 [Internet]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-170-2014-inei.pdf>
6. Plan nacional para la prevención y control del cáncer de mama en el Perú 2017-2021 (R.M. No 442-2017 / MINSA) [Internet]. www.gob.pe. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280844-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-mama-en-el-peru-2017-2021-rmn-442-2017-minsa>
7. María T, Reyner López-Arellanez L, Teresa M, Chacón R. Conocimiento para predecir la práctica y la actitud del autoexamen mamario Aportación original Vol. 59 Núm. 5 [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357926/4426-28068-1-pb-05-02.pdf>
8. Carolina S, Martínez Torres, Javier, Carrasco Villamizar, Cesar, Carolina S, Martínez Torres, Javier, Carrasco Villamizar, Cesar. Conocimiento del autoexamen de mama y testículo en estudiantes

- universitarios. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2020 [consultado el 29 de septiembre de 2021]; 46 (3): -. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300005)
9. Murillo E. PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA EN LA POBLACIÓN FEMENINA: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA [Internet]. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/52076/PRACTICAS%20SOBRE%20AUTOEXAMEN%20DE%20MAMA%20EN%20POBLACION%20FEMENINA.%20REVISION%20INTEGRATIVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Pañi Rojas ME, Pilamunga Peña JA. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en el personal de Enfermería Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca 2018. dspaceucuencaeduc [Internet]. 8 de mayo de 2019 [consultado el 29 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32611>
  11. Hernández Valenzuela A del S, Obregón Silva JK, Paguaga Hernández NC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Autoexamen de Mamas que tienen las mujeres en edad fértil atendidas en la Consulta Externa del Hospital Bertha Calderón Roque, Managua, en el III trimestre, 2017. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2018.
  12. Apaza Huaman AE, Jala Calcina YG, Pacta Ccari R. Conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de enfermería en el contexto de la pandemia. Universidad Peruana Unión; 2022.
  13. Meza C, Arturo S. Nivel de conocimiento y actitudes acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de pregrado de una universidad peruana, 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
  14. Chuquillanqui Porras YE, Flavio Palomares NS. "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN EL PERSONAL DE

- SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, 2019.” Universidad Nacional de Huancavelica [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [consultado el 29 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3350>
15. Delgado B, Inés C. Conocimientos, actitudes y practicas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019.
  16. López Toribio JL. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernal” 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2019 [consultado el 29 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
  17. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 1 de septiembre de 2009; 70 (3): 217–24. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
  18. 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.
  19. INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN Unidad 1. CIENCIA Y CONOCIMIENTO CIENTÍFICO CONTENIDO [Internet]. Disponible en: [https://virtual.uptc.edu.co/ova/cursos/introInv/Unidad\\_1/pdf.pdf](https://virtual.uptc.edu.co/ova/cursos/introInv/Unidad_1/pdf.pdf)
  20. Tortora GJ, Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. Ciudad De México: Editorial Médica Panamericana. S.A. De C.V; 2018.
  21. Latarjet AM, Alfredo Ruiz Liard, Eduardo Adrián Pró. Anatomía humana. Editorial: Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2019.



22. Moore KL, Agur AMR, Dalley AF. Fundamentos de anatomía con orientación clínica. Barcelona: Wolters Kluwer, Lippincott Williams y Wilkins; 2015.
23. Cáncer de seno (mama) —Versión para profesionales de salud - Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. www.cancer.gov. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/pro>
24. Alfredo Pérez Sánchez. Ginecología. Santiago, Chile: Mediterráneo; 2014.
25. Autoexamen de Mamas: Autoexámenes mamarios [Internet]. espanol.pregnancy-info.net. [citado el 29 de septiembre de 2021]. Disponible en: [https://espanol.pregnancy-info.net/auto\\_examen\\_de\\_mamas.html](https://espanol.pregnancy-info.net/auto_examen_de_mamas.html)
26. Ladewig PW, Al E. Enfermería materno y del recién nacido. Madrid: Mcgraw-Hill Interamericana De España; 2006.
27. Del M, Ortego C, Santiago López González M, María, Trigueros L. CIENCIAS PSICOSOCIALES I Tema 4. Las actitudes [Internet]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf)
28. Briñol P, Falces C, Becerra A. CAPITULO 17 Actitudes [Internet]. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
29. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. CAPÍTULO X ACTITUDES: DEFINICIÓN Y MEDICIÓN COMPONENTES DE LA ACTITUD. MODELO DE LA ACCIÓN RAZONADA Y ACCIÓN PLANIFICADA [Internet]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
30. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta de moebio [Internet]. Septiembre de 2017; (59): 221–34. Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>

31. Argente HA, Álvarez ME. Semiología médica: fisiopatología, semiotecnia y propedeútica. Enseñanza-aprendizaje basada en la persona. Buenos Aires, Etc .: Médica Panamericana; 2019.
32. HernándezR, FernándezC, Baptista P, MéndezS, Paulina C. Metodología de la investigación. 6ª ed. México, D.F .: Mcgraw-Hill Education; 2014.
33. Nina Cuayla YR. 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. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2014 [consultado el 29 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/1973>

## ANEXOS

### Anexo 1: Operacionalización de las variables

**ALUMNO:** HILARIO TUYA AFIAS JUAN

**ASESOR:** DRA. JENNY ZAVALA OLIVER

**SEDE:** CHORRILLOS

**TEMA DE INVESTIGACION:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022.

<b>VARIABLE 1:</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>NUMERO DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Nivel de conocimientos acerca del autoexamen mamario	Conocimiento alto Conocimiento medio Conocimiento bajo	Cualitativa nominal	Cuestionario
<b>VARIABLE 2:</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>NUMERO DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Actitudes acerca del autoexamen mamario	Actitud positiva Actitud negativa	Cualitativa nominal	Cuestionario
<b>VARIABLE 3:</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>NUMERO DE ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Prácticas del autoexamen mamario	Practicas adecuadas Practicas inadecuadas	Cualitativa nominal	Cuestionario



**DRA. JENNY ZAVALA OLIVER**

45

**DNI: 18090153**

## **Anexo 2: Consentimiento informado**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

### **HOJA DE INFORMACIÓN ONLINE SOBRE LA INVESTIGACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022**

Se le invita cordialmente a participar de manera voluntaria en el presente proyecto de investigación con la finalidad de optar al Título de Médico Cirujano, cuyo título encabeza este documento. Antes de que decida usted participar en el estudio lea la información de consentimiento de manera detallada.

Respecto al cumplimiento de los principios bioéticos, no se discriminarán a los participantes bajo ningún criterio, y la elegibilidad será determinada estrictamente por los criterios de elegibilidad metodológicamente necesarios. También, se manejará la información con absoluta confidencialidad, se respetará la privacidad de los participantes manteniendo la reserva de los datos almacenados en la laptop de la investigadora bajo estrictas medidas de seguridad y sólo el investigador tendrá acceso con sus códigos encriptados respectivos. Esta investigación no presentará ningún riesgo o peligro para la salud de los participantes.

La presente investigación tiene como objetivos establecer el nivel de conocimiento e identificar las actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de pregrado de medicina humana durante la pandemia covid-19. Siendo beneficiosa la información recolectada para futuras investigaciones y para la Universidad donde se realiza el estudio que en caso de ser necesario planteara una intervención en los alumnos.

Recordando que educando al alumnado sobre la correcta ejecución del autoexamen mamario ellos educarán a sus familiares, amigos y pacientes siendo beneficioso para el sistema sanitario a largo plazo. Puesto que permitirá una detección precoz de anomalías en las mamas y ello un acudo inmediato a los centros de salud facilitando un diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz.

Si usted accede a participar en este estudio, deberá completar un cuestionario. Esto tomará menos de 5 minutos de su tiempo. La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información suministrada será anónima y de carácter confidencial. No hay beneficio directo por su participación, sin embargo, se utilizará como base de sustentación para trabajos posteriores. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, y desea aclararlas envíeme un mensaje a este correo: [juan13\\_03@hotmail.com](mailto:juan13_03@hotmail.com) , o contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 147 o enviar un mensaje al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe).

DATOS DEL INVESTIGADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Afias Juan Hilario Tuya

N° DE TELEFONO: 942978510

Seleccione su respuesta:

- Declaro que estoy participando voluntariamente en este estudio.
- Declaro no desear participar en la investigación

AFIAS JUAN HILARIO TUYA

DNI: 73783233

### **Anexo 3: Cuestionario**

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

#### **CUESTIONARIO:**

**Estimados alumnos, un cordial saludo, agradeciendo mucho su colaboración para el desarrollo de esta investigación. Lea las preguntas cuidadosamente cada pregunta antes de marcar. Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente con fines de investigación.**

#### **I. DATOS GENERALES**

##### **GENERO:**

- Masculino**
- Femenino**

##### **EDAD:**

- Menor de 25 años**
- Entre 25 a 30 años**
- Mayor de 30 años**

##### **CICLO DE ESTUDIOS:**

- 11co ciclo**
- 12vo ciclo**

#### **II. CONOCIMIENTO RELACIONADO CON EL AUTOEXAMEN MAMARIO**

##### **1. ¿Qué entiende Usted por el autoexamen mamario?**

- a) Examen que es realizado por un médico.
- b) Procedimiento que reemplaza, el examen clínico del seno y mamografía.
- c) Chequeo que solo la mujer debe realizar en casa buscando cambios en el tejido mamario.

- d) Procedimiento realizado por la propia persona para la detección precoz de la presencia de anomalías en las mamas.

**2. La importancia del autoexamen de mama es para:**

- a) La detección de muchas alteraciones mamarias.
- b) Estar segura de que nuestras mamas se encuentran sanas.
- c) Conocer nuestro cuerpo.
- d) Calcular el día de menstruación.

**3. ¿Cuándo la mujer debe iniciar la práctica del autoexamen de mamas?**

- a) Luego del primer embarazo.
- b) Desde el inicio de la menarquía
- c) En la premenopausia.
- d) En la postmenopausia

**4. ¿En qué etapa de vida la mujer debe realizarse el autoexamen mamario?**

- a) En la edad fértil.
- b) Durante la premenopausia.
- c) Luego de la menopáusicas.
- d) Durante todas las edades.

**5. ¿En qué etapa de vida el varón deber realizarse el autoexamen mamario?**

- a) En el caso de riesgo aumento en mayores números de familiares mujeres en primer grado de consanguinidad.
- b) En todas las etapas y más aún a partir de los 60 años de edad.
- c) Solamente a partir de los 60 años de edad.
- d) Ninguna de las anteriores.

**6. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen mamario?**

- a) Una vez por año

- b) De manera diaria
- c) Cada mes
- d) semanalmente

**7. ¿Cuándo se realiza el autoexamen mamario en relación a la menstruación?**

- a) Antes de la menstruación
- b) Durante la menstruación
- c) Después de la menstruación
- d) Aproximadamente de 7 a 10 días después de la etapa menstrual

**8. ¿En qué posición se debe colocar la mujer o varón para palpar las mamas?**

- a) Recostada(o).
- b) De pie
- c) De pie y arrodillada(o).
- d) A y B

**9. Al inspeccionar las mamas deben observarse:**

- a) Cambios en la piel, deformación de la mama y cambios de la axila
- b) Deformación de la mama, secreción del pezón e inflamación de ganglios
- c) Secreción del pezón, cambios de la piel y areola.
- d) Todas las anteriores.

**10. Para la palpación mamaria debe emplearse:**

- a) La palma de la mano
- b) Todos los dedos
- c) Yemas de los tres dedos del medio
- d) Yemas de los dedos

**11. Durante el autoexamen de mamas los dedos deben colocarse:**

- a) Dedos separados y flexionados



- b) Dedos separados y extendidos
- c) Dedos juntos y flexionados
- d) Dedos juntos y extendidos

**12. Durante el autoexamen mamario se debe presionar:**

- a) Superficial y profundo con movimiento circulares formando una espiral
- b) Medianamente fuerte y profundo sin movimientos en circulo.
- c) Superficial, mediano y profundo con movimientos circulares y en círculos concéntricos.
- d) Ligeramente fuerte y haciendo movimientos en circulo.

### III. ACTITUD RELACIONADO CON EL AUTOEXAMEN MAMARIO

Marque la casilla en relación al enunciado si está totalmente de acuerdo (T.A), de acuerdo (A), ni de acuerdo, ni en desacuerdo (N.N), en desacuerdo (D) o totalmente en desacuerdo (T.D.S):

	T.A	A	N.N	D	T.D.S
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 la técnica del autoexamen de mama es necesario e importante emplear 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.					

#### IIV. PRACTICA RELACIONADO CON EL AUTOEXAMEN MAMARIO

Marque la casilla si su respuesta es siempre(S), casi siempre (C.S), a veces (A.V), casi nunca (C.N) o nunca (N) de acuerdo al enunciado:

	S	C.S	A.V	C.N	N
1. Realiza usted el autoexamen de mamas.					
2. Usted en relación a su menstruación. Realiza el Autoexamen Mamario 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 se percata en la piel de las mamas por si 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 usted las manos en sus caderas y después los brazos extendidos, observando solo el cambio de tamaño o aspecto de las mamas.					
6. Para examinar usted las mamas utiliza las yemas de los 3 dedos medios.					
7. Usted 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 usted 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 usted la misma operación (8) solo en las posiciones de las 12,3, 6 y 9 del reloj.					
10. Cuando termina usted de examinar la mama, 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 usted en el pezón solo la posible exudación de líquido.					
12. Para terminar usted realiza la palpación del área					
13. Al terminar usted 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 usted 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 usted segura para enseñar a otras mujeres o varones la práctica del autoexamen de mamas.					

#### Anexo 4: Matriz de consistencia

**ALUMNO:** HILARIO TUYA AFIAS JUAN

**ASESOR:** DRA. JENNY ZAVALA OLIVER

**SEDE:** CHORRILLOS

**TEMA DE INVESTIGACION:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> - ¿Cuáles son los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> - ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022? - ¿Cuáles son las actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022? - ¿Cuáles son las prácticas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022? - ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> - Determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> - Establecer el nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022. - Identificar las actitudes sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022. - Indicar las prácticas sobre el autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022. - Describir las características sociodemográficas en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022</p>	<p>Al ser una investigación descriptiva no tiene hipótesis</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b> Nivel de conocimientos acerca del autoexamen mamario</p> <p><b>VARIABLE 2:</b> Actitudes acerca del autoexamen mamario</p> <p><b>VARIABLE 3:</b> Prácticas del autoexamen mamario</p>

METODO Y DISEÑO		POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTO
TIPO DE INVESTIGACION: Cuantitativo, observacional, transversal y prospectivo  NIVEL DE INVESTIGACION: Descriptivo	<b>POBLACION DE ESTUDIO:</b> 515 personas <b>MUESTRA:</b> 220 personas <b>CRITERIOS DE INCLUSION:</b> Alumnos de pregrado que pertenezcan a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista de la Sede Chorrillos. Estudiantes que cursan el 11vo y 12vo ciclo. Estudiantes matriculados en el año 2022 periodo 1.  <b>CRITERIOS DE EXCLUSION:</b> Estudiantes que no deseen participar en el estudio	<b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> Cuestionario	

**DRA. JENNY ZAVALA OLIVER**

**DNI: 18090153**

## Anexo 5: Constancia del comité de ética de investigación



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

#### CONSTANCIA N° 311-2022- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°311-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL AUTOEXAMEN MAMARIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, 2022"**

Investigador (a) Principal: **HILARIO TUYA, AFIAS JUAN**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **11/03/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 11 de marzo de 2022.



Mg. Juan Antonio Flores Tumba  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

CHORRILLOS  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtrayectoria

CHINCHA  
Calle Albilla 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

## Anexo 6: Opinión de experto

### Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y nombres del experto:** Dra Jenny Zavaleta Oliver

**Cargo:** Médico asistente del Hospital Vitarte

**Tipo de experto:** Metodólogo

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2021

**Autor:** Hilario Tuya Afias Juan

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre autoexamen de mama					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90 %

Lugar y fecha: Lima, 19 de octubre del 2023



Firma del Experto  
DNI: 18090153

## Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y nombres del experto:** Dr. Bryson Malca Walter

**Cargo:** Médico asistente del Hospital Hipólito Unanue

**Tipo de experto:** Especialista

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2021

**Autor:** Hilario Tuya Afias Juan

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre autoexamen de mama					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90 %
------

**Lugar y fecha:** Lima, 17 de octubre del 2023



**Firma del Experto**  
**DNI: 08819198**



## Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y nombres del experto:** Lic. Toledo Mendez Gialina Flor

**Cargo:** Estadista profesional / INSN Breña

**Tipo de experto:** Estadista

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2021

**Autor:** Hilario Tuya Afias Juan

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre autoexamen de mama					90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo					90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90 %
------

Lugar y fecha: Lima, 17 de octubre del 2023

  
 LIC. GIALINA TOLEDO MENDEZ  
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Firma del Experto  
DNI: 09733921