

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

“Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022”.

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

AUTORAS:

Bach. Enf. Castro Milla, Lucerito Cristel

Bach. Enf. Corzo Valderrama, Guadalupe Xiomara

ASESORA:

Dra. Serrano Valderrama, Carmen
ORCID: 0000-0002-9422-3365

Nuevo Chimbote- Perú
13-03-2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V° B° de:

Dra. Serrano Valderrama, Carmen

ASESORA

ORCID: 0000-0002-9422-3365

DNI: 17868480

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V° B° de:

MS. Cielo Diaz, Melissa

PRESIDENTA

ORCID: 0000-0001-7387-8824

DNI: 44552820

Ms. Pozo Cusma, Betsi

SECRETARIA

ORCID: 0000-0003-3536

DNI: 27420277

Dra. Serrano Valderrama, Carmen

INTEGRANTE

ORCID: 0000-0002--9422-3365

DNI: 17868480

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en la Escuela de Enfermería en el Aula Multimedia E -3, siendo las 9:00 horas del día 13 de marzo del 2023, dando cumplimiento a la Resolución N° ~~006~~ 2023-UNS-CFC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Ms. Melissa Cielo Diaz, teniendo como miembros a Ms. Betsi Pozo Cusma (Secretario) (a) y Dra. Carmen Serrano Valderrama (Integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciado en enfermería, realizado por las tesisistas Guadalupe Xiomara Corzo Valderrama (Cód. 201621042) y Lucerito Cristel Castro Milla (201421043), quienes sustentaron la tesis intitulada: "CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y PRACTICA DEL AUTOEXAMEN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE, 2022".

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como APROBADA asignándole un calificativo de 19 puntos.

Siendo las 10:40 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad



Ms. Melissa Elizabeth Cielo Diaz
Presidente



Ms. Betsi Pozo Cusma
Secretario



Dra. Carmen Serrano Valderrama
Integrante

Distribución: Integrantes JE (3), tesisistas (2) y archivo (02).

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, y darme la posibilidad de poder y crecer tanto como persona y como profesional, para que a pesar de los obstáculos que nos presente la vida, siempre pueda darme fuerza y orientarme para seguir adelante.

A mis padres Haydeé y Elmer, que siempre me apoyan y están conmigo, sus consejos y orientaciones influyen en mí para ser una mejor persona, por ayudarme con mi formación académica, por siempre querer lo mejor para mí, por todo lo que me enseñaron desde mi niñez, gracias a esos valores me formaron una persona de bien.

A mi hermana Josselyn y mi tía Yolanda, que siempre están conmigo, su apoyo es esencial para mí, por su cariño y sus consejos.

GUADALUPE

DEDICATORIA

A Dios, por la fortaleza que me da, por protegerme a mí y a mis seres amados, por enseñarme a ser fuerte ante las adversidades.

A mis padres, Silvina y Nery por sus consejos, confianza, compañía y por apoyarme en toda mi formación personal y profesional. A mis Hermanos Alex y Robert por motivarme con sus ejemplos, a seguir adelante y crecer profesionalmente.

A mi gran amor, Neythan, porque con su existencia me motiva a cumplir mis metas y nunca rendirme.

A mi compañera de tesis Guadalupe que con su amistad y compañerismo me ha servido de apoyo para continuar esta etapa de estudio y terminar juntas, llegando a la meta de ser profesionales.

LUCERITO

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Nacional del Santa que me albergó durante mi formación académica. En especial a las docentes de la Escuela de enfermería por la gran formación profesional que nos brindan en cada ciclo de estudio y por formarnos para ser profesionales de calidad.

A nuestra asesora, la Dra. Carmen Serrano Valderrama que fue un pilar clave para la realización de este trabajo, que con sus enseñanzas nos dio la oportunidad de aprender e identificarnos con la investigación.

LUCERITO Y GUADALUPE

ÍNDICE

	Pág.
LISTA DE TABLAS.....	ix
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MARCO TEÓRICO.....	25
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	38
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	47
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	59
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
VII. ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE,

2022.....47

TABLA 2: PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE,

2022.....49

TABLA 3: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE,

2022.....51

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Pág.

FIGURA 1: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE, 2022.....48

FIGURA 2: PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE, 2022.....50

FIGURA 3: CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA, NUEVO CHIMBOTE, 2022.....52

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	73
ANEXO 2. CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE CANCER DE MAMA..	74
ANEXO 3. EL CUESTIONARIO: EXPLICACIÓN DEL INSTRUMENTO 1.....	77
ANEXO 4. INSTRUMENTO: PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS.....	78
ANEXO 5. CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO 2.....	79

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, tiene por objetivo, conocer la relación entre los conocimientos sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Santa, Nuevo Chimbote 2022. La población estuvo constituida por 213 estudiantes de enfermería que cumplieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó los siguientes instrumentos: cuestionario de conocimiento sobre cáncer de mama y un instrumento de la práctica del autoexamen de mamas. Para el procesamiento de datos se utilizó la prueba estadística de independencia de criterios Chi Cuadrado; llegándose a las siguientes conclusiones:

1. El 56.3% de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presenta un conocimiento alto sobre cáncer de mama, 43.2% conocimiento medio y un 0,5% conocimiento bajo.
2. El 59.6% de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presenta una práctica inadecuada de autoexamen de mama, 37.1% no practica y un 3.3% presenta una práctica adecuada.
3. No existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica de autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

Palabras claves: conocimiento, cáncer de mama, práctica, autoexamen de mamas.

ABSTRACT

The objective of this descriptive, correlational, cross-sectional research work is to determine the relationship between knowledge about breast cancer and the practice of self-examination in nursing students at the Universidad Nacional de la Santa, Nuevo Chimbote 2022. The population consisted of 213 nursing students who met the inclusion criteria. For data collection, the following instruments were used: a questionnaire on knowledge about breast cancer and an instrument for the practice of breast self-examination. For data processing, the statistical test of independence of Chi Square criteria was used; reaching the following conclusions:

1. 56.3% of nursing students at the Universidad Nacional del Santa present high knowledge about breast cancer, 43.2% medium knowledge and 0.5% low knowledge.
2. 59.6% of nursing students from the National University of Santa present an inadequate practice of breast self-examination, 37.1% do not practice and 3.3% present an adequate practice.
3. There is no significant statistical relationship between knowledge about breast cancer and the practice of self-examination in Nursing students of the National University of Santa.

Keywords: knowledge, breast cancer, practice, breast self-examination

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

El cáncer es uno de los problemas de salud pública en muchos países o regiones del mundo. La incidencia, mortalidad y la prevalencia del cáncer, permiten cuantificar la magnitud de esta patología y orientan al primer nivel de atención en relación a la prevención y los servicios de salud. El elevado costo económico y social que representa la atención de estos pacientes, hace que la prevalencia, forma de evolución y pronóstico difieran de un país a otro. En el Perú, el cáncer representa la primera causa de muerte. Para el año 2018, según Globocan, se diagnosticaron más de 66 mil nuevos casos y se registraron más de 33 mil muertes por cáncer. Las tres patologías más frecuentes en las mujeres fueron cáncer de mama (19%), cérvix (11%) y cáncer de estómago (7%) (Vallejos et al., 2020).

El cáncer representa una de las principales causas de mortalidad en el Perú y constituye una enfermedad priorizada por el Ministerio de Salud (MINSA) siendo de especial interés la prevención primaria, tamizaje, detección temprana y tratamiento de esta enfermedad (Ministerio de Salud [MINSA], 2020).

El cáncer de mama se origina en las células del revestimiento (epitelio) de los conductos (85%) o lóbulos (15%) del tejido glandular de los senos. Al comienzo, el tumor canceroso está confinado en el conducto o lóbulo (*in situ*), donde generalmente no causa síntomas y tiene un mínimo potencial de diseminación (metástasis) (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Con el paso del tiempo, este cáncer *in situ* (estadio 0) puede progresar e invadir el tejido mamario circundante (cáncer de mama invasivo), y a continuación propagarse a los ganglios

linfáticos cercanos (metástasis regional) u a otros órganos del organismo (metástasis distante). Cuando una mujer muere de cáncer de mama, es como consecuencia de la metástasis generalizada (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

La incidencia anual estimada de cáncer de mama en el Perú es de 28 casos por 100,000 habitantes, la tasa de mortalidad anual es de 8.5 casos por 100, 000 habitantes, la tasa de mortalidad anual es de 9.2 casos por 100,000 habitantes (Ministerio de Salud [MINSAL], 2021).

La Liga contra el Cáncer dice que el cáncer de mama fue la principal causa de muerte por cáncer durante 2020 en Perú, donde 5 mujeres fallecen cada día por esa enfermedad. En el 2020 se diagnosticaron 6.860 casos de este tipo de cáncer, que representaron el 9,8 % del total de casos de cáncer detectados en el país y fueron la causa principal de muertes relacionadas con esa enfermedad, en promedio, el 95 % de casos de cáncer de mama detectados a tiempo se curan. Sin embargo, en nuestro país el 85 % de casos son detectados en estados avanzados (Liga Contra el Cáncer, 2021)

En el Perú según datos de la Revista Médica de la Fundación Instituto Hipólito Unanue, en el 2018, se registraron más de 18 millones de casos nuevos y 9.6 millones de muertes. El problema del cáncer es claramente, uno de los desafíos sanitarios más relevantes de nuestra época (Vallejos et al., 2020).

En la Dirección Regional de Piura, hay un incremento de esta patología ocupando el segundo lugar, esto puede generar dudas y una ausencia de preparación en las mujeres, la poca capacidad para distinguir signos o tomar la decisión de acudir a un especialista por el temor

o la vergüenza que sugiere ser evaluado, ya que en la ciudad de Tumbes presenta alrededor del 15,3% de casos, seguido del departamento de Piura con un 14%, le sigue Lima y Lambayeque con 12% en ambos casos (Dirección regional de Piura, 2017).

Por otro lado, los estudios en los cuales la intervención fue el autoexamen de mama de manera regular, demostraron ser costos efectivos para favorecer el diagnóstico de cáncer de mama. En países de bajos y medianos ingresos, se deben implementar intervenciones educativas para que las mujeres se adhieran a realizarse el autoexamen de mama de manera regular. No obstante, no debe ser la única estrategia de prevención del cáncer de mama, sino que debe estar integrada con mamografía usada de manera racional y acceso a tratamiento oportuno (Menesses, 2018).

En el Perú, en el 2018 los resultados de la encuesta mostraron que el 21,6% de las mujeres de 30 a 59 años de edad se han realizado algún examen físico de mama, por un médico, obstetra o enfermera en los últimos 12 meses. Por área de residencia, el 23,9% de mujeres del área urbana accedieron a realizarse un examen clínico de mama; mientras que en el área rural el porcentaje alcanzó el 11,3%. De acuerdo con la región natural de residencia, se encontró que en Lima Metropolitana el 27,5% de las mujeres reportaron que un médico u otro profesional de la salud les habían realizado un examen físico de mama, en los últimos 12 meses. En mujeres residentes en Costa fue 23,3%, Sierra 14,1% y Selva 14,8% (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018).

En el 2021, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) registró un promedio de 17,500 nuevos casos de cáncer entre varones y mujeres, cifra que aumentó en un 40%, en comparación a la estadística 2020, siendo la mayoría de los pacientes del interior del país.

Asimismo, el año pasado a pesar de las inconvenientes ocasionados por la pandemia, se realizaron un promedio de 362 mil atenciones en consultorios externos, 4 mil 700 cirugías mayores, 46 mil 600 quimioterapias y 67 mil radioterapias. Actualmente, los pacientes entre nuevos y continuadores que visitan esta institución especializada, el 57% corresponden a Lima y Callao y el 43% a provincia (INEN, 2022)

El autoexamen de mama (AEM), es la forma de prevención simple, de baja inversión y no invasivo; también, posee la ventaja de ser realizado por la misma persona. Saber ejecutarlo puede llevar a la paciente a tener un diagnóstico temprano en ciertos casos. Por esto y más se sugiere comenzar el autoexamen de mama en forma mensual, desde temprana edad. Es de gran importancia en las personas jóvenes femeninas ya que es una forma de exploración mamaria considerada efectiva, se basa en identificar irregularidades mamarias con el propósito de ver alguna diferencia que pueda terminar siendo maligna. Se realiza de la siguiente forma: (Gonzales, 2021)

- Con óptima cantidad de luz y estando delante de un espejo, la mujer debe llevar sus manos en la parte posterior de la cabeza y levantar los codos. Evalúe mirando ambas mamas, su estructura, dimensión, si se identifican masas (bulto) o depresiones (hundimientos), si se pueden ver diferencias en la piel referentes a su textura, el color y posición del pezón.
- Al revisar la mama derecha, se debe llevar la mano del lado derecho posteriormente a la cabeza, subiendo el codo.
- Con la otra mano, y en especial con la yema de los dedos, haga presión de forma delicada y con movimientos circulares.
- Prosiga rodeando a la mama en sentido horario como el reloj, sienta todo el espacio mamario, y logre identificar la aparición de masas o dolor.

- Evalúe el pezón, de igual posición, presionando levemente sus dedos pulgar e índice, analice si hay expulsión de secreción alguna de fluidos.
- Al examinar su mama izquierda, debe seguir los pasos anteriormente mencionados.
- Examine la región axilar con la yema de los dedos y movimientos circulares para lograr encontrar masas o protuberancias si las tuviera.
- Ponga su mano izquierda en la zona posterior de la cabeza subiendo el codo, y proceda a seguir lo anterior.
- Debe acostarse y usar una almohada, por debajo de su hombro derecho.
- Para hacer el examen de su mama derecha, debe situar su mano derecha atrás de la cabeza subiendo el codo.
- Con la yema de los dedos de la mano izquierda, presione despacio con movimientos circulares.
- Prosiga rodeando a la mama. Sienta toda la superficie para encontrar alguna masa o zona hundida de ser el caso.
- Para poder hacer la examinación de su mama izquierda en esta posición, use su mano izquierda y posicónela por detrás de la cabeza subiendo el codo, y realice las pautas anteriores.

Este examen preventivo se debe realizar metódicamente una vez al mes, con la meta de habituarse a conocer bien las mamas, de esta manera poder lograr ver los cambios que puedan aparecer a medida que pasa el tiempo. De manera preferencial, hacerlo en el intervalo del tercer y quinto día pasada la menstruación, puesto que este es el punto en donde la magnitud de la mama es mínima y su modularidad cíclico se encuentra en menor proporción. Las mujeres que se encuentran atravesando el proceso de menopausia pueden escoger un día fijo para cada mes (Caballero, 2014).

La segunda causa de muerte a nivel mundial es el cáncer; lo cual ocasionó 8,8 millones de defunciones, de seis personas que fallecen una de ellas se debe a esta enfermedad, ya que en la actualidad son insuficientes los conocimientos sobre las causas del cáncer de mama porque en la etapa del diagnóstico se logra encontrar en estadios muy avanzados (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

En el 2018 un estudio de Bray et al. (2018), refirieron que los tipos de cánceres en las mujeres son de pulmón, mama y colon rectal, El cáncer de mama femenino se ubica como la quinta causa principal de muerte con una cifra de 627 000 muertes que equivalen a un 11.6% siendo de pronóstico relativamente favorable, al menos en los países más desarrollados.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), mediante el programa de Promoción a la Salud, recomienda que en América Latina el autoexamen de mamas se deba iniciar en la adolescencia como parte del autocuidado. Sin embargo, la mayoría de las mujeres que ha oído hablar del autoexamen de mamas o que lo conocen, solo una minoría de estas lo practican. La detección de las mujeres afectadas por el cáncer de mama no tratado, establece una correlación directa entre el diagnóstico oportuno y el conocimiento de tratamiento de esta enfermedad. El diagnóstico precoz es, por tanto, una garantía importante del éxito en el tratamiento del cáncer de mama (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2015).

En ese sentido realizarse el autoexamen de mama (AEM) incentiva a las estudiantes de Enfermería a que se realicen esta práctica con frecuencia para prevenir el cáncer de mama, el AEM debería ser una práctica común entre las estudiantes para que en sus prácticas profesionales eduquen a las mujeres de diferentes estratos sociales a realizarse este examen que ayudara mucho para el cambio de culturas negativas.

Por lo expuesto anteriormente, se formuló el siguiente problema:

¿Cuál es el conocimiento sobre Cáncer de Mama y su relación con la práctica del Autoexamen en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote 2022?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Conocer el conocimiento sobre Cáncer de Mama y práctica del autoexamen en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote 2022.

1.2.2. Objetivos específicos:

- Identificar los conocimientos sobre Cáncer de Mama en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.
- Describir la práctica del autoexamen en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.
- Determinar la relación entre el conocimiento sobre Cáncer de Mama y la práctica del autoexamen en estudiantes de enfermería de la universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.

1.3. Formulación de la hipótesis

Ho: Existe relación entre el conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen.

Hi: No existe relación entre el conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen.

1.4. Justificación

A nivel mundial esta neoplasia, es la que se da con mayor incidencia y es mucho más frecuente en damas, siendo esto la representación del 25,2% de la lista de las enfermedades oncológicas, encabezando los motivos de muerte por esta neoplasia (14,7%) (Pachamora et al., 2021).

Actualmente el cáncer de mama se encuentra ocupando el segundo lugar siendo esta enfermedad la más frecuente en las mujeres a nivel mundial, ocasionando un mayor impacto económico y menor supervivencia por la tardía detección, porque no tienen el suficiente conocimiento sobre la práctica de autoexamen de mama para detectar y diagnosticar rápidamente y establecer un tratamiento oportuno, a fin de reducir la morbimortalidad por cáncer de mama.

El cáncer de mama es uno de los tipos de cáncer más común en las mujeres en la región de las Américas: aproximadamente 408.000 mujeres fueron diagnosticadas y 92.000 mujeres murieron por cáncer de mama. En Latinoamérica y en el caribe lastimosamente los diagnósticos de cáncer se dan en estadios avanzados, por lo que se ha realizado una serie de resúmenes que van a permitir tener un mejor panorama en cuanto a la enfermedad para que se tomen estrategias para un diagnóstico precoz y así reducir la tasa de muertes a causa de esta penosa enfermedad (Pachamora et al., 2021).

Según la American Cancer Society (ACS), en el año 2020 los casos de cáncer de mama en el mundo (2'261,419 casos) han superado los casos de cáncer de pulmón, el cáncer de mama se ha constituido en la quinta causa de muerte en el mundo, no obstante, en América Latina el cáncer de mama es la segunda causa de muerte y se proyecta un

incremento de 40% de casos nuevos en los próximos 20 años. En el Perú la incidencia anual es de 28 casos por 100 000 habitantes y durante el 2022 fue la principal causa de muerte en mujeres, superando al cáncer de cuello uterino (Calderón, 2022).

En Latinoamérica y el Caribe, se sitúan en el lugar principal en el mundo con una ocurrencia del 27% y tasa de mortandad del 14,9%. En nuestro país está en segundo lugar esta enfermedad con una frecuencia en damas, siendo el 16,2% un porcentaje representativo de todas las enfermedades cancerígenas y este tipo de neoplasia se encuentra situado en el 3° lugar de muertes por esta enfermedad (8,7%). Según las diferentes regiones, en nuestra costa, es causante del 83% de las muertes en damas y está incluida, Lima, quien tiene un mayor volumen de casos en mujeres con esta enfermedad (Pachamora et al., 2021).

El MINSA manifestó que en el Perú mueren aproximadamente unas 6,000 personas al año por el cáncer de mama, porque no se asume una cultura preventiva para detectarla a tiempo (Ministerio de Salud [MINSA], 2018).

En Ancash según las cifras, el cáncer de mama es el tipo de enfermedad neoplásica con mayor incidencia, alcanzando un total de 153 casos nuevos cada año (Radio Santo Domingo, 2019).

El AEM ayuda a la prevención del cáncer de seno, porque facilita un diagnóstico precoz lo que ayuda a un tratamiento oportuno. Además, es gratis y es sencillo realizarlo, por ello todas las mujeres especialmente las de etapa escolar deben tener el conocimiento para que puedan contribuir con el descenso de la morbimortalidad del cáncer de mama, mejorando su calidad de vida en las mujeres a lo largo de su vida.

El cáncer mamario si fuera diagnosticado en etapas tempranas, por medio de los programas de tamizajes, sería más factible que disminuyera la tasa de mortalidad debido a que al ser diagnosticadas a tiempo pueden seguir un tratamiento y así prolongar su deseo de vida más de lo estimado. La presente investigación se justifica por el cuerpo de conocimientos de cáncer de mama presentado, donde se pudo conocer y comprender como se relacionan las variables de conocimientos sobre el cáncer de mama y la práctica de autoexamen de mamas en las estudiantes de enfermería de la Universidad nacional del Santa.

El presente trabajo surge a raíz del interés de las investigadoras a partir de la experiencia académica universitaria, ya que esta profesión al ser del área de la salud y ser de predominancia del sexo femenino se debe dar mucho más énfasis en la parte preventiva, se busca sensibilizar, con la práctica del autoexamen de mamas a las estudiantes de enfermería sobre el cáncer de mama; que tomen mayor conciencia y responsabilidad sobre su propio cuerpo e incentivarlas a poner en práctica la información aprendida, que es importante para lograr un diagnóstico precoz de esta patología, que se encuentra en constante aumento tanto en su incidencia como mortalidad.

1.5. Importancia

El presente trabajo de investigación servirá de contribución en futuras investigaciones, por los resultados de la inadecuada técnica y la frecuencia con la cual se realizan este procedimiento del autoexamen de mamas las estudiantes de enfermería.

Promover acciones para el AEM y detección temprana y ampliar el acceso de la población femenina a los establecimientos de salud sobre todo en la atención primaria de salud, representa una importante estrategia para prevenir tal realidad; teniendo en

cuenta, que el cáncer de mama en más del 80% de los casos es diagnosticado por las propias mujeres. Para que a través de la prevención y el diagnóstico precoz nuestro autocuidado sea mucho mejor y sobre todo reforzar lo que ya se ha aprendido durante la formación académica universitaria. De esa forma, la morbilidad y la mortalidad por cáncer de mama pueden reducirse si las mujeres tienen el conocimiento, la motivación y la destreza necesaria para aplicar medidas de detección precoz, como es el Autoexamen de Mamas.

Se contribuirá a fomentar el autocuidado que cada estudiante a fin de ayudar y/o reforzar la práctica del AEM. El autoexamen de mama es una prueba de detección precoz del cáncer de mama, permitiendo así un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. Además, es sencillo, sin costo y práctico de realizarlo.

A la profesional de Enfermería para que realice programas educativos y desarrolle temas preventivos – promocionales sobre cáncer de mama. Con los resultados de la presente tesis deberán promover, promocionar y favorecer al desarrollo de acciones dirigidas a la educación de las mujeres tanto en conocimientos como en prácticas sobre el AEM siendo así responsables con su autocuidado.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Ámbito internacional: se presentaron estudios relacionados con las variables:

En Nicaragua: Velásquez (2020) investigó “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Cáncer de Mama en Pacientes Oncológicos atendidos en el Hospital Escuela Carlos Roberto Huembes”, en su resultado se encontró que la mayoría tuvieron un grado de educación superior, sin antecedentes de cáncer previamente, no habían recibido información previa sobre cáncer de mama con un nivel adecuado de conocimiento, así como los medios diagnósticos y consideran necesaria la realización del autoexamen de mama para el diagnóstico oportuno. Las prácticas son adecuadas ya que acuden a sus citas, se realizaron todos los medios diagnósticos, con un adecuado autoexamen de mama.

En Nicaragua: Amaya et al. (2020) en su investigación “Conocimientos y prácticas sobre el Autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Primario Jorge Navarro, Wiwilí Jinotega, I Trimestre 2020”. Concluyó que la edad predominante es entre 20 a 34 años, con educación Primaria, procedentes del área rural, en su mayoría en unión estable y de religión católica, la principal fuente de información sobre el autoexamen de mama se obtuvo del personal médico, el nivel de conocimiento es malo y la calidad de la práctica sobre el autoexamen de mama es con riesgo.

En Colombia: Mejía et al. (2020) en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en Universitarias del área de la Salud. Cartagena (Colombia)”, se encontró que 80,6% (133) de la población encuestada conoce como se realiza el autoexamen de mama, más de la mitad afirma que esta práctica debe realizarse a partir de los 20 años (64,2% (106)) y el 67% (110) están de acuerdo con las bondades de esta técnica.

El 78,7% de las estudiantes participantes considera esta práctica adecuada para la detección de alteraciones en la mama u otros hallazgos sugestivos de cáncer de mama. Se concluye que la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama, reconocen la importancia de la realización del mismo, presentan una actitud favorable, y tienen una buena práctica.

En Colombia: Rendón et al. (2019) investigó el cáncer de seno: conocimientos, actitudes y prácticas para la detección temprana en Amalfi, Antioquia. El puntaje combinado de conocimientos de cáncer de seno, factores de riesgo y síntomas fue 14 (desviación estándar: 3,6) de 22 puntos posibles, evidenciando un conocimiento intermedio en este tema. En mujeres entre 30 y 49 años, el 82, 14 y 68 % sabían qué era el autoexamen, el examen clínico y la mamografía respectivamente, comparado con el 62, 10 y 63 % en mujeres entre 50 y 69 años. El 95 % de las participantes reportó que los métodos de detección temprana son importantes para la prevención o el tratamiento oportuno del cáncer. El 71,9 % de las participantes entre 30 y 49 años de edad, y el 67,1 % entre 50 y 69 años se realizaron el autoexamen de seno. El examen clínico de seno se lo hizo el 41,5 % de las mujeres, sin diferencias significativas entre los grupos de edad. Solamente el 39,2 % de las mujeres entre los 50 y 69 años de edad se habían realizado la mamografía.

En Chile: Santibáñez et al. (2019) en su investigación “Conocimientos del cáncer de mama en estudiantes de enfermería” con el objetivo de evaluar el conocimiento acerca del cáncer de mama. Como muestra tuvieron 187 estudiantes, utilizaron un estudio descriptivo de corte transversal. Como resultados obtuvieron que la edad promedio fue de 23 años, 75,4% fueron mujeres, 92% solteras, 9,1% de estudiantes tuvo 1 hijo, la mayoría de estudiantes pudo distinguir signos, síntomas, tratamientos y diagnósticos sobre cáncer de mama. Con respecto

a los factores de riesgo tuvieron dificultad para reconocerlos, en cuanto a la mamografía un 80,7% indicaron que se debe realizar a los 30 años. Concluyendo que los estudiantes tienen dificultad para identificar factores de riesgo, pero sí conocen signos, síntomas, tratamiento y diagnósticos de cáncer de mama.

En Colombia: Celis et al. (2018) en su investigación realizada sobre “Conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama en adolescente de grado décimo y undécimo del Instituto Nuestra Señora de Fátima Colegio Municipal de la Policía, Cúcuta, Norte de Santander en el año 2018, realizada en la Universidad de Santander en Colombia”, los resultados obtenidos fueron que las adolescentes tienen poco conocimiento acerca de este tema, y que cuando han asistido a consultas médicas no se les da promoción y prevención acerca de la realización del autoexamen de mama.

Ámbito nacional: se encontraron algunos estudios relacionados a las variables:

En Chiclayo: Montalvo et al. (2021) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo – 2021”. El nivel de conocimiento en forma general sobre el autoexamen de mama es medio con un 62,3%. En relación al concepto del autoexamen de mama es medio con un 74,6%. En relación al grupo y factores de riesgo del autoexamen de mama es alto en un 60,1%. En relación a la frecuencia del autoexamen de mama es bajo en un 47,8%. En relación a la técnica del autoexamen de mama es alto en un 60,9%. Se concluye que el nivel de conocimiento en forma general sobre el autoexamen en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo – 2021 es predominantemente medio, teniendo a su vez un conocimiento alto sobre el concepto, grupos, factores de riesgo y técnica, pero un conocimiento bajo sobre la frecuencia del autoexamen de mama.

En Chiclayo: Llanos et al. (2021) en su estudio “Conocimiento y práctica del autoexamen de mama en Docentes de educación básica regular de Lambayeque”. Se encontró que las mujeres adultas maduras son quienes tienen conocimiento adecuado sobre el AEM (39.8%), el 16.84% de mujeres adultas jóvenes tienen conocimiento inadecuado, y el 1.53% de mujeres adultas mayores tienen un conocimiento adecuado. Además, las adultas maduras son quienes más practican el AEM representando el 48.13%, por el contrario, solo la mitad de las adultas jóvenes lo practican. Se concluyó que el conocimiento y la práctica del AEM, tienen asociación con la edad y entre sí, siendo las mujeres adultas maduras quienes representan tener mayor conocimiento y práctica, mientras las mujeres adultas jóvenes, representan la contraparte, por el contrario con las mujeres adultas mayores, quienes tienen mayor conocimiento incorrecto, pero mayor práctica.

En Callao: Villar et al. (2021) en su estudio “Relación del nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en mujeres hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del Hospital de Andahuaylas 2020”. Los resultados fueron., Las mujeres, coinciden que es sumamente importante, realizarse el autoexamen de mamas, para la prevención del cáncer con un 86.7%; y lo realizan antes de los 30 años de edad, el 83.3% practican el autoexamen de mamas y les preocupa la aparición de bultos u otras alteraciones 83.3%. Se concluye que una proporción mayor del incremento del conocimiento sobre la aplicación del auto examen en las mujeres hospitalizadas en el servicio de ginecología, ello no genera una proporción similar en la actitud de aplicar el auto examen de mamas.

En Callao: Atme et al. (2021) en su investigación “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al puesto de salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020”. Se concluye que no existe relación significativa entre actitudes y prácticas

hacia el autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años de edad que acuden al puesto de salud de Azángaro, las prácticas sobre el autoexamen de mama son inadecuadas en mujeres de 18 a 45 años de edad que acuden al puesto de salud de Azángaro.

En Trujillo: Ortiz (2020) en su investigación “Nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería”, obtuvo que el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama fue en mayor porcentaje (75.7 por ciento) regular y el 22.6 por ciento bueno, sobre la práctica de autoexamen de mama la mayoría (54.8 por ciento) si practica este procedimiento y el 45.2 por ciento no lo hace. Sobre la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención de cáncer de mamas con la práctica de autoexamen de mamas, es altamente significativa al aplicar la prueba de Chi cuadrado ($X^2 = 15.404$, $p=0.00$).

En Huancayo: León et al. (2020) en su investigación “Conocimiento sobre el Autoexamen de mamas en trabajadoras de la Municipalidad de Huancayo, 2020”, los resultados muestran que el 89.2% tiene un nivel de conocimiento alto sobre el concepto de autoexamen de mamas, asimismo, el 64.0% poseen un nivel alto de conocimiento sobre factores de riesgo, el 76% también tiene un conocimiento alto sobre la técnica del autoexamen de mamas, pero en cuanto a la frecuencia del autoexamen de mamas el 58% presenta un nivel medio de conocimiento. En general, el 81.6% tienen un nivel alto de conocimiento del autoexamen de mamas. Por tanto, concluye que en las trabajadoras de la municipalidad de Huancayo predomina un conocimiento alto respecto al nivel de conocimiento del autoexamen de mamas.

En Lima: De la Reguera (2019) investigó “Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019” concluye que la mayoría de las encuestadas un nivel de conocimiento regular 78.75%, bueno 14.17% y malo 7.08% sobre aspectos generales del cáncer de mama, factores de riesgo y prevención. Asimismo, se encontró que el 77.5% de las estudiantes practican el autoexamen.

En Iquitos: García (2019) en su estudio “Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente Distrito de Belén. Iquitos 2018”; encontraron que 78 (78%) de mujeres tuvieron conocimiento incorrecto sobre autoexamen mamario, mientras que sólo 22 (22%) tuvieron conocimiento correcto sobre autoexamen mamario. Se encontró que 82 (82%) de mujeres tuvieron malas prácticas de autoexamen mamario, mientras que 18 (18%) tuvieron buenas prácticas de autoexamen mamario. Por último se concluyó que existe asociación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen mamario y la práctica del autoexamen mamario.

En Cañete: Ramírez (2019) realizó una investigación “Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil que acuden al Hospital Rezola”, obtuvo como resultados se tuvo referente a datos sociodemográficos 40,5% oscilaron entre 20 a 29 años de edad, 61,1% fueron convivientes, 59% tiene un nivel de conocimiento medio sobre autoexamen de mama, 59,5% alto respecto a la importancia, 59,1% medio haciendo referencia a la técnica adecuada, 45,5% medio sobre frecuencia de realizar autoexamen, y 55,6% medio con relación al momento adecuado de realizarlo. Concluyendo que las mujeres que acuden al Hospital Rezola de Cañete tienen un nivel medio de conocimientos en cuanto al autoexamen de mamas

En Arequipa: Flores (2018) investigó “Nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama en pacientes del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado”, como resultados se obtuvieron que 53% tiene nivel de conocimiento medio, 32% alto y 14% bajo. El 67% practican inadecuadamente el autoexamen de mamas, el 33% practican correctamente. Concluyendo que más del 50% tienen un nivel de conocimiento medio sobre cáncer de mama.

En Trujillo: Loyaga (2018) En su estudio "Crecimiento maligno del seno en mamás de grupos de la Institución Educativa Pedro Mercedes Ureña, 2018"; concluyó que el 85,2% tenía un pésimo grado de información, el 12,8% de un nivel ordinario y solo el 2% tenía un nivel decente. Además, el 83,2% realizó una práctica indebida y el 16,8% una práctica satisfactoria

En Lima: Lira (2018) Investigó “Prevención de cáncer de mamario relacionado a las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en pacientes que acuden a los consultorios de planificación familiar” Se concluyó que 70.59% presenta un nivel medio de conocimientos medio y 13.45% un nivel bajo, la mayoría tuvo prácticas inadecuadas en un 63.03%. En el análisis final se identificó una alta relación entre las variables estudiadas.

Ámbito local: hay escasas investigaciones en relación a nuestras variables

En Chimbote: Benites et al. (2022) en su trabajo de investigación “Conocimiento y práctica en la técnica del autoexamen de mamas en mujeres de un puesto de salud. Nuevo Chimbote, 2022” encontraron que el 56,7% de las mujeres que acuden al Puesto de Salud Nicolás Garatea de la ciudad de Nuevo Chimbote presentan conocimiento medio, el 28,3% conocimiento alto y el 15,0% conocimiento bajo en la técnica del autoexamen de mamas. 2.

El 61,7% presentaron inadecuada práctica en la técnica del autoexamen de mamas y el 38,3% fueron adecuadas.

En Chimbote: Mendoza (2020) realizó una investigación titulada “Factores de riesgo y conocimientos sobre cáncer de mama en mujeres del Asentamiento Humano San Francisco de Asís, Chimbote”, encontró que 54% no conoce medidas de prevención para cáncer de mama, 80% no sabe las formas de detección precoz, 73% desconoce la frecuencia en que se debe realizar el autoexamen de mamas, 66% sobre momento oportuno para realizarse el autoexamen de mamas y 70% la frecuencia de la consulta médica. Concluyendo que la mayor parte de las desconocen las medidas de prevención para cáncer de mama.

En Chimbote: Sena (2022) realizó una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica de autoexamen de mamas en mujeres. Casma, 2022. Obteniendo los siguientes resultados: El 83.4% de las mujeres en el estudio, tuvieron conocimiento medio sobre Cáncer de mama, el 9.9% conocimiento bajo y el 6.6% conocimiento alto. El 47% de las mujeres no practican el autoexamen de mamas, mientras el 35.8% tienen una práctica inadecuada y el 17.2% tienen una práctica adecuada. Si existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica de autoexamen de mamas en mujeres ($P=0.002$).

2.2.Marco Conceptual

Cáncer de mama

El cáncer de mama se define como "el crecimiento anormal y desordenado de las células del epitelio de los conductos o lobulillos mamarios y que tiene la capacidad de diseminarse" (Reyes, 2021).

El cáncer de mama viene a ser el resultado de mutaciones, o cambios anómalos en los genes que regulan el crecimiento de las células y las mantienen sanas o en fallas en el mecanismo

reparador del ADN fallado o en el fracaso del sistema inmuno competente en reconocer y eliminar las células cancerosas (García et al. 2022).

Según la OMS (2018) refiere que el cáncer es un término amplio utilizado para aludir a un conjunto de enfermedades que se pueden originar en casi cualquier órgano o tejido del cuerpo cuando células anormales crecen de forma descontrolada, sobrepasan sus límites habituales e invaden partes adyacentes del cuerpo y/o se propagan a otros órganos. Este último proceso se denomina metástasis, y es una importante causa de defunción por cáncer. Otros términos comunes para designar el cáncer son neoplasia y tumor maligno. Los cánceres se identifican de acuerdo a la parte del cuerpo en que aparecen primero los más frecuentes son el cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto, pulmón etc. (American Cancer Society, 2019).

Autoexamen de mama (AEM)

Es un elemento importante para detectar el cáncer precozmente; permite a la mujer aprender sobre la estructura mamaria adecuada, lo que ayuda a detectar posteriormente lesiones atípicas en el tejido de la glándula mamaria. Se recomienda realizarlo una vez al mes, las mujeres mayores de 20 años, preferiblemente el primer día después de la terminada de la menstruación. Las mujeres en la menopausia deben examinar sus senos cada mes, preferentemente el mismo día del mes. La sensibilidad es baja (12 a 14%), otra desventaja es un índice alto de falsos positivos, por lo que siempre debe complementarse con un examen de imágenes (Reyes, 2021).

Conocimientos de cáncer de mama

Es el conjunto de saberes, hechos o información almacenada en la persona a través de la experiencia o el aprendizaje (Reyes, 2021).

El conocimiento de cáncer de mama es el grado de información almacenada a la que ha llegado el individuo, la cual ha sido adquirida en un periodo de tiempo y que suelen generalmente crear uno nuevo o ampliarlo acerca del cáncer de mama (García et al. 2022).

El presente trabajo de investigación se fundamenta en la **Teoría del Conocimiento Cognoscitivo** desarrollado por Jean Piaget (Piaget, 1998) y el modelo del **Enfoque de Riesgo según OPS – OMS** (1986).

La teoría del conocimiento explica el proceso de pensamiento y de cómo la mente adquiere y emplea los conocimientos. La mente experimenta continuamente estímulos sensoriales, asimila y organiza esta información para luego modificar la estructura cognoscitiva, detallando este proceso se puede decir que el aprendizaje consiste en conjunto de mecanismos que el organismo pone en movimiento para adaptarse al medio ambiente. Piaget define el conocimiento: como la relación entre sujeto y objeto, es el proceso de pensamiento que cambian de manera radical, aunque con lentitud, del nacimiento a la madurez (Piaget, 1998).

Las habilidades cognitivas son un conjunto de operaciones mentales utilizadas para aprender en una situación determinada; es decir se determina como los procedimientos básicos para la adquisición y construcción de un nuevo conocimiento (Carrasquero et al. 2014).

Piaget identificó principios, entre ellos, la adaptación: las personas heredan la tendencia de adaptarse al entorno. La adaptación es un proceso mediante el cual se adquiere el conocimiento, y ocurre en forma cultural, en el ser humano la adaptación consiste en un equilibrio entre las acciones manifestadas sobre su medio ambiente y las acciones inversas. Está compuesta por dos subsistemas: asimilación y acomodación (Piaget, 1998).

La ASIMILACION, se refiere a la forma en que una persona se enfrenta a un estímulo del entorno refiriéndose a la organización y adaptación mental, la cual consiste en la incorporación de los nuevos objetos dentro de los esquemas ya existentes (Gordillo , 2021).

La ACOMODACIÓN, implica una modificación o transformación de la organización cognitiva existente en respuesta a las situaciones del medio, se refiere al proceso de modificar esquemas para acomodarse a nueva información. Para Piaget la asimilación y acomodación interactúan mutuamente en un proceso de equilibrio.

El equilibrio o balance puede considerarse como un proceso regulador, no obstante, suele ser de corta duración, ya que la asimilación de una nueva información hace que el desarrollo cognoscitivo continúe cíclicamente hacia un pensamiento cada vez más complejo (Piaget, 1998).

Por otro lado, el **enfoque de riesgo** conduce a la identificación de los factores protectores, son aquellas características, hechos o situaciones propias de la persona o de su entorno que eleva su capacidad para hacer frente a la adversidad o disminuye la posibilidad de desarrollar desajustes psicosociales aun con la presencia de factores de riesgo.

Los factores protectores son conocidos también como las condiciones que impiden la aparición del riesgo de las conductas conducente a él, por lo que disminuye la vulnerabilidad y favorece la resistencia al daño; en el presente estudio está constituido por la práctica adecuada del autoexamen de mama. Castañeda ,2003 (como se citó en Rodríguez, 2019).

La interacción de factores de riesgo biológicos, sumados a otros derivados del medio social y ambiental, aumenta el efecto aislado de cada uno de los factores.

La vulnerabilidad se define como la medida de susceptibilidad o predisposición intrínseca de una persona a sufrir un daño a su salud. Es el resultado de un número de características interactuantes las que unidas confieren un riesgo en particular ya sea de estar sano o sufrir una enfermedad en el futuro. Para efectos de esta investigación el Estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa es considerado vulnerable por sus características propias, ya sean biológicas, psicológicas, sociales, entre otras, que lo hacen susceptible a sufrir un daño a su salud.

Probabilidad, es el componente resultado del enfoque de riesgo que se expresa en daño o beneficio.

Daño, es definido como el resultado, afección o situación en función del cual mide el riesgo. En tal sentido la probabilidad de daño para efecto de esta investigación lo constituye el conocimiento inadecuado sobre cáncer de mama relacionado con la inadecuada práctica del autoexamen de mama.

Beneficio, es la probabilidad de éxito, para efectos de la investigación lo constituyen el conocimiento adecuado sobre cáncer de mama relacionado con la adecuada practica del autoexamen de mama.

El factor fundamental radica en realizar a tiempo la práctica del autoexamen de mamas.

Por lo tanto, es el conocimiento ganado en el primer nivel de atención en la mujer va a favorecer el autocuidado de su salud, lo que inclinará definitivamente la balanza a favor de la detección precoz de esta enfermedad.



III. MATERIALES Y MÉTODOS

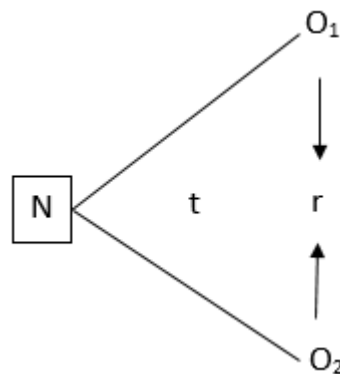
3.1. Método de estudio

El presente método de investigación es cuantitativo, porque hace uso de métodos estadísticos para poder analizar las variables de estudio.

Según la naturaleza del problema, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal:

- **Descriptivo**, porque está orientado a conocer el conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mamas en las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote 2022.
- **Correlacional**, porque establece si están o no relacionados el conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mamas en las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote 2022.
- **Transversal**, porque se estudia las variables en un determinado momento.

3.2. Diseño de estudio



N= Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

O1 = conocimiento sobre cáncer de mamas

O2 =Práctica del autoexamen de mamas.

t = Tiempo 2022.

r = Relación entre variables

3.3. Población

Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

3.3.1. Universo Muestral

Estuvo constituido por 213 estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote.

3.3.2. Unidad de Análisis

La estudiante de Enfermería

3.3.3. Marco Muestral

Registro de matrícula de la Dirección de Evaluación y Desarrollo Académico (DEDA) de las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Santa, Nuevo Chimbote 2022.

3.3.4. Criterios de Inclusión

- Estudiantes de Enfermería de sexo femenino de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.
- Estudiante que acepte voluntariamente ser parte del estudio, previo consentimiento informado

3.4. Aspectos éticos:

Para la realización del estudio se ha considerado los siguientes aspectos éticos según el artículo 8 de la resolución N° 560-2017-CU-R-UNS del oficio N° 057-2017-UNSVRIN, sobre la propuesta del código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa (Universidad Nacional del Santa, 2017)

A) Protección de la persona: Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho de autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participan en el proceso de investigación.

B) Consentimiento informado: En toda investigación se debe contar con la manifestación de la voluntad, informada, libre, inequívoca y específica a través de la cual las personas o titulares de los datos, consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación (Anexo 1)

C) Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: Toda investigación realizada por los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, debe evitar acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, esto implica comprender la integralidad del sistema bióticos, abióticos, socioeconómicos culturales y estéticos que interactúan entre sí, con los individuos y con la comunidad en la que viven en busca de la conservación racional y sostenible de los recursos. Específicamente implica el respeto de todas y cada una de las especies de seres vivos, así como a la diversidad genética

D) Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, actuarán con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, tanto a nivel institucional, individual y social, Asimismo los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, procederán con el rigor científico, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos.

Debiendo garantizar un estricto apego a la veracidad de la investigación en todas las etapas del proceso, desde la formulación del problema hasta la interpretación y la comunicación de los resultados

E) Bien Común y Justicia: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, deben destacar el bien común y la justicia antes que el interés personal, impidiendo efectos perjudiciales que pueda generar la investigación en las personas, medio ambiente y en la sociedad en general

F) Divulgación de la Investigación: Los docentes, estudiantes e investigadores de la

UNS están obligados a difundir y publicar los resultados de las investigaciones realizadas en un ambiente de ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural. Así como comunicar los resultados a las personas, grupos y comunidades participantes en la investigación

G) Respeto a la normatividad nacional e internacional: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS tendrán que conocer y respetar la legislación que regula el campo objeto de investigación. Ya que conocer la normatividad no es suficiente, es necesario asumir el espíritu de las normas, tener convicción interna y reflexionar sobre las consecuencias de nuestros actos como investigadores

3.5. Definición y operacionalización de variables

A. Variable independiente

CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA

Definición Conceptual

Son los niveles de información que una persona tiene sobre el cáncer de mama, que vienen a ser claro, precisos, ordenados y fundados, los cuales se deben caracterizar por conocer, saber: las causas, síntomas, exámenes preventivos y el tratamiento para que así el individuo pueda decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada.

Definición Operacional: Mediante escala Nominal

Conocimiento Bajo: 0 – 05 puntos.

Conocimiento Medio: 06 -10puntos.

Conocimiento Alto: 11-15 puntos.

B. Variable dependiente

PRÁCTICA DE AUTOEXAMEN DE MAMA

Definición Conceptual

Autoexploración mamaria hecha por la mujer, entre el séptimo y el décimo día del ciclo menstrual, utilizando la palpación y observación del pezón y características de la piel: enrojecimiento, piel de aspecto de cáscara de naranja, secreción por el pezón, presencia de masas, etc. Las prácticas de autocuidado son conductas aprendidas que pretenden regular y mantener la integridad de la estructura humana, el funcionamiento y su desarrollo (Smeltzer, 2005).

Definición Operacional: Mediante escala Nominal

Práctica Adecuada : 10 a 14 puntos.

Práctica Inadecuada : 2 a 8 puntos.

No Practican : 0 puntos

3.6. Técnica e instrumentos para la recolección de datos:

En el presente trabajo de investigación se aplicó la técnica de la encuesta, en forma virtual. Se utilizaron 2 instrumentos.

A. Cuestionario: conocimiento sobre cáncer de mama. (anexo 2)

Cuestionario aplicado por Suasnabar Reyes Sara, aplicado en su estudio Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis: San Juan de Miraflores, 2011 y adaptado por las investigadoras. El cuestionario está constituido por 15 ítems de respuestas de opción única y múltiple las cuales tienen un puntaje de 1 punto cada opción acertada. Los resultados serán evaluados de acuerdo a una escala valorativa con los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes. Calificativo: (anexo 3)

Conocimiento Bajo: 0 – 05 puntos.

Conocimiento Medio: 06 – 10 puntos.

Conocimiento Alto: 11 – 15 puntos.

B. Guía de encuesta: Práctica del autoexamen de mamas. (anexo 4)

Instrumento realizado por Llanos Luna Siomara aplicado en su estudio Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama en Docentes de Educación Básica regular de Lambayeque, este instrumento consta de 1 interrogante y 6 pasos que corresponde al autoexamen de mamas, la estudiante deberá contestar la primera interrogante, y luego pasar a ordenar de forma ascendente del 1 al 6 según ella considere los pasos a seguir para realizarse el autoexamen de mamas, esto permitirá registrar las respuestas correctas o incorrectas sobre las prácticas de autoexamen de mamas.

- Paso 1: Colocarse frente a un espejo, observar y revisar ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel, especialmente en la areola.
- Paso 2: Mirando fijamente el espejo, colocar las manos detrás de la cabeza manteniéndola fija, presionar los codos hacia adelante, observando si hay hundimientos en la piel, el pezón o abultamientos.
- Paso 3: Colocar las manos sobre las caderas y hacer presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante.
- Paso 4: Levantar el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examinar su mama izquierda. Realizar el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda.
- Paso 5: La mujer debe estar atenta a sus senos y si observa un signo de alarma como secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; acudir de inmediato al especialista.

- Paso 6: Se puede colocar en posición boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Levantar el brazo y colocarlo sobre la cabeza. Con la mano derecha palpa el seno izquierdo.

Los resultados fueron evaluados de acuerdo a una escala valorativa que comprendió los siguientes parámetros con sus respectivos puntajes:

Si la estudiante señala la secuencia correcta obtendrá 2 puntos y si la secuencia es incorrecta la puntuación es 0. Obteniendo el calificativo de:

Práctica Adecuada : 10 a 14 puntos.

Práctica Inadecuada : 2 a 8 puntos.

No Practican : 0 puntos

3.7. Validación y confiabilidad

Prueba Piloto

Se aplicó una prueba piloto a 20 mujeres con características similares a las que tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

Validez

La validez estadística del instrumento fue medida a través del coeficiente de correlación de Pearson, obteniendo los siguientes resultados:

- El Cuestionario Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama: (Pearson = 0,494)
- La Guía de observación de la práctica del autoexamen de mamas: (Pearson = 0,504)

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se midió a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo los siguientes resultados:

- Cuestionario Nivel de conocimiento sobre cancer de mama: (Alfa de Cronbach = 0,751)
- Guía de observación de la práctica de autoexamen de mamas: (Alfa de Cronbach = 0,609)

3.8. Procedimiento para la recolección de datos

Se solicitó el permiso a la directora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, para el permiso correspondiente y coordinar con las docentes de las asignaturas y exponerles el objetivo del estudio.

Luego se procedió a hacer una reunión vía zoom, y se coordinó con todas las estudiantes de sus ciclos respectivos que cumplan los criterios de inclusión luego se procedió en forma Virtual previo envió del enlace para firmar voluntariamente el consentimiento informado.

A las estudiantes que aceptaron participar en el estudio, se les aplicó instrumentos elaborados, la cual tuvieron una duración de 15-20 minutos aproximadamente.

Se consideraron los principios de anonimato, libre participación y confidencialidad para la aplicación de los instrumentos. Al finalizar la aplicación del instrumento, se procedió a la calificación de las respuestas de cada ítem, según los puntajes establecidos. Por último, se realizó un análisis comparativo de las respuestas dadas por las estudiantes de Enfermería, para determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas para prevenir y hacer énfasis en su autocuidado

3.9. Técnica de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis estadístico se realizó utilizando el software SPSS versión 25, previa codificación de los datos obtenidos en sus dos niveles.

NIVEL DESCRIPTIVO: Se empleó la media aritmética, desviación estándar, coeficiente de variación, con tablas simples unidimensionales y bidimensionales, frecuencia relativa y simple.

NIVEL ANALÍTICO: Se empleó para el análisis, la medida estadística no paramétrica de Independencia de Criterios (Chi cuadrado = X^2), con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Para las figuras se utilizó el software Microsoft Excel 2013 según las variables en estudio.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

TABLA 1

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA	N°	%
BAJO	1	0,5
MEDIO	92	43,2
ALTO	120	56,3
TOTAL	213	100,0

Fuente: Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote.

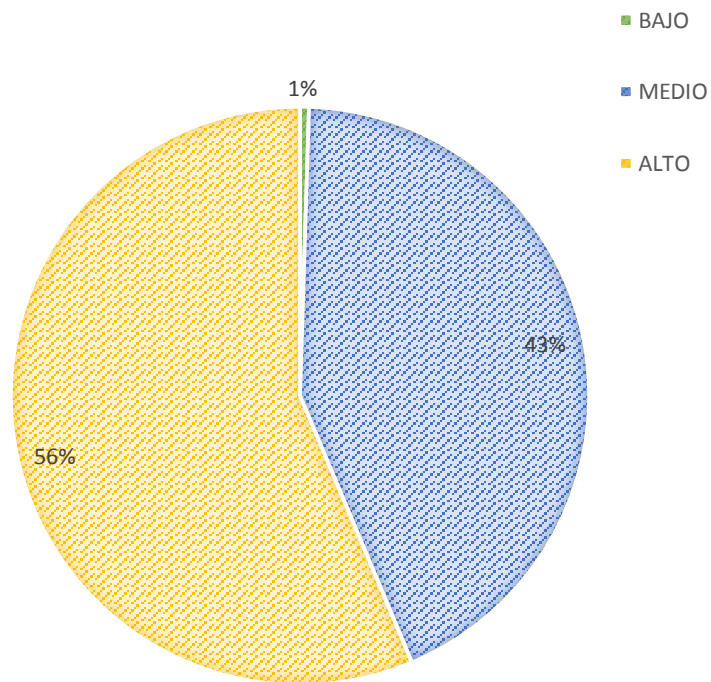


FIGURA 1

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.

TABLA 2

***PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.***

PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA	Nº	%
NO PRACTICA	79	37,1
PRACTICA INADECUADA	127	59,6
PRACTICA ADECUADA	7	3,3
TOTAL	213	100,0

Fuente: Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote.

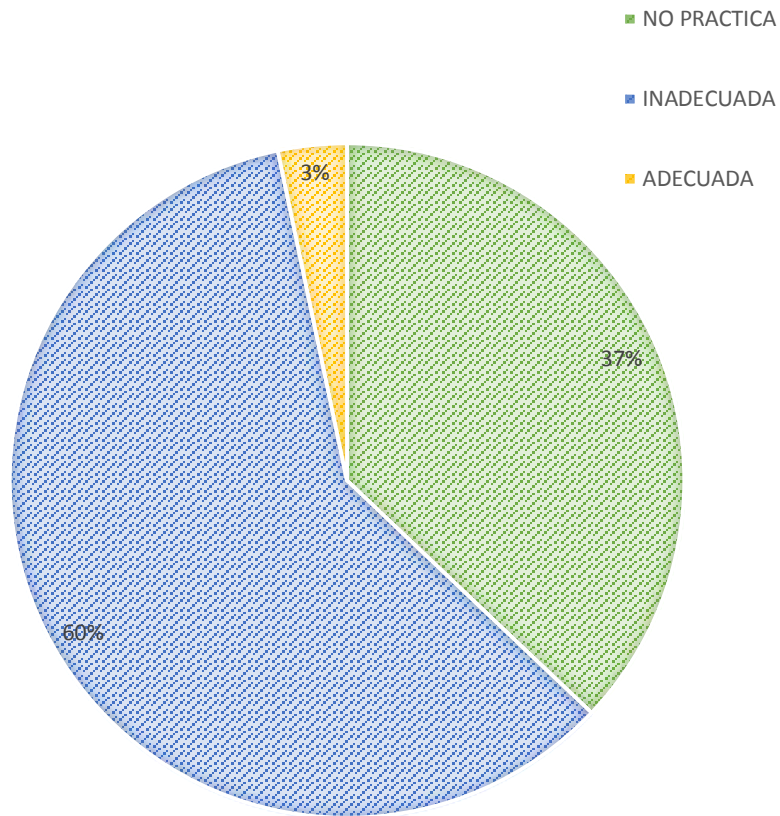


FIGURA 2

PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.

TABLA 3

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA	PRACTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA						TOTAL	
	NO PRACTICA		PRACTICA INADECUADA		PRACTICA ADECUADA			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
BAJO	1	1,3	0	00,0	0	00,0	1	0,5
MEDIO	40	50,6	50	39,4	2	28,6	92	43,2
ALTO	38	48,1	77	60,6	5	71,4	120	56,3
TOTAL	79	100,0	127	100,0	7	100,0	213	100,0

Chi Cuadrado X²: 5,134 p:0,4 p >. 0,05 (No Significativo).

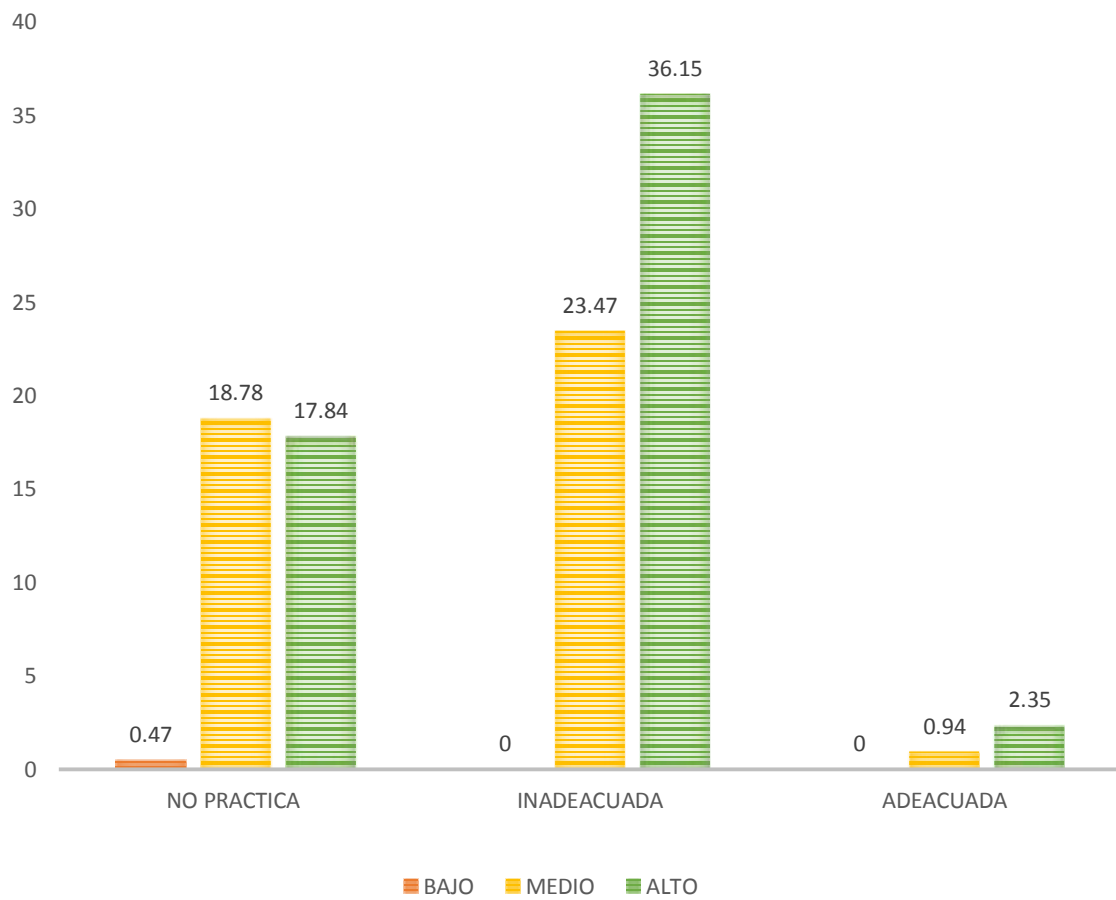


FIGURA 3

CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA. NUEVO CHIMBOTE, 2022.

4.2. Discusión

En la tabla 1, Conocimiento sobre Cáncer de Mama en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Del Santa. Nuevo Chimbote, 2022. Se observa que el 56,3% de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presentan un conocimiento alto sobre cáncer de mama, 43.2% conocimiento medio y un 0,5% conocimiento bajo.

Estos resultados concuerdan con los resultados presentados por Páucar (2020) en su investigación Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama por las adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Cocharcas Huancayo -2020. Donde se observa que del total de 333 (100%) de cuestionarios aplicados en adolescentes 174 (52.2%) tienen conocimiento alto sobre el cáncer de mama, 90 (27%) tiene conocimiento medio sobre el cáncer de mama y 69(20.7%) nos brindan un conocimiento bajo sobre el cáncer de mama.

Por otro lado estos resultados no concuerdan con lo presentado por Chávez et al. (2019), en su estudio “Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnósticas en estudiantes universitarias de Iquitos. Noviembre - Diciembre 2018” en donde referente al nivel de conocimiento se identificó que el 72.9 % tienen conocimiento medio, 14.9. % de las estudiantes tienen conocimiento alto y sólo el 12.2 % tienen nivel de conocimiento bajo.

También difiere de Reyes (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la Universidad Privada de la Selva Peruana Iquitos-2019” respecto al nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas, donde que el 61.5% de estudiantes tuvieron un nivel de

conocimiento medio, seguido de 22.4% estudiantes un nivel de conocimiento alto y 16.0% estudiantes un nivel de conocimiento bajo sobre cáncer de mama.

Se puede observar el conocimiento sobre el cáncer de mama de las estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Santa es en alto porcentaje de alto a medio, esto puede deberse a que durante la formación académica se reconoce este tema como parte de una asignatura con el fin, de que cuando las alumnas lleguen a ser profesionales manejen un conocimiento correcto sobre el cáncer de mama. Sin embargo; es importante resaltar que un porcentaje mínimo poseen un conocimiento bajo.

En la tabla 2, Práctica del Autoexamen en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Del Santa. Nuevo Chimbote, 2022. Se observa que el 59,6 % de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presentan una práctica inadecuada de autoexamen de mama, 37,1 % no lo practican y un 3,3 % presenta una práctica adecuada.

Nuestro resultado coincide con lo hallado por Ramírez (2020) en su estudio “Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020” donde se evidencia que, del total de usuarias evaluadas en el estudio, 63.33% tiene prácticas inadecuadas sobre autoexamen de mama y, el 36.67% presentan prácticas adecuadas.

A su vez nuestros resultados concuerdan con el estudio realizado por Rodríguez (2017) “Conocimiento y practica acerca del autoexamen de mama en las (os) Estudiantes de la E.P. de Enfermería, Tacna – 2017”, sobre prácticas de autoexamen de mama de los estudiantes de la E.P de enfermería - UNJBG el mayor porcentaje 70,2% son inadecuadas, mientras que 29,8% de prácticas de autoexamen de mama son adecuadas.

A su vez nuestro resultado concuerda con lo hallado por Ramírez (2020) en su estudio “Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020”, donde se evidencia que, del total de usuarias evaluadas en el estudio, 63.33% tiene prácticas inadecuadas sobre autoexamen de mama y, el 36.67% presentan prácticas adecuadas.

Por otro lado, nuestros resultados no concuerdan con lo encontrado por Sena (2022) en su estudio donde Nivel de conocimiento sobre Cáncer de mama y la práctica de Autoexamen de mamas en mujeres. Casma, 2022 donde el 47% de las mujeres no practican el autoexamen de mamas, mientras el 35.8% tienen una práctica inadecuada y el 17.2% tienen una práctica adecuada.

La presente investigación no concuerda con Hernández (2019) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena”, quien obtuvo que el 80,6% (133) sabe cómo realizar el autoexamen de mama, más de la mitad dijo que esta práctica se debe realizar a partir de los 20 años el 64. 2% (106) y 67% (110) están de acuerdo con las ventajas de esta técnica. El 78,7% consideró esta práctica adecuada para la detección de alteraciones en la mama. En cuanto a las actitudes, el 95,8% (158) está bien hecho, un porcentaje nunca lo ha hecho (30,9%), concluyeron que la mayoría de los estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama, reconocen la importancia de realizarlo, presentan una actitud favorable y tienen una buena práctica. Aunque un porcentaje significativo de estas mujeres nunca se realizó (30,9%).

Los resultados encontrados en este estudio resaltan y dan a notar la brecha significativa existente que evidencia la práctica inadecuada y la no práctica del autoexamen de mama

por parte de las estudiantes de enfermería, esto resalta ya que siendo futuras profesionales de salud, la práctica debería realizarse de manera adecuada. La enfermera es la encargada de fomentar buenas prácticas de autocuidado, enseñando a las mujeres la técnica adecuada del autoexamen de mamas, es por eso que estos hábitos se deben fomentar desde que la estudiante empieza la carrera en la Universidad.

En la tabla 3. Conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, observo que el 50,6% de las estudiantes de enfermería que no practica el autoexamen de mamas presentan conocimiento medio, el 60,6% de las estudiantes que realizan una práctica inadecuada del autoexamen de mamas presentan conocimiento alto y el 71.4% de las estudiantes que realizan practica adecuada, presentan conocimiento alto sobre cáncer de mama. Al someter los resultados a la prueba estadística de Independencia de Criterios (Chi cuadrado), se halló que no existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de autoexamen de mamas.

Estos resultados concuerdan con Landa et al. (2018) en su estudio Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en menopaúsicas de Justicia Paz y Vida Huancayo 2018 donde concluyen que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen en las 60 mujeres menopáusicas de los Consultorios de Planificación Familiar y Prevención de Cáncer del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, aceptando así la hipótesis nula y rechazando la alterna.

A su vez concuerda con la investigación de Lucas et al. (2022) Conocimiento sobre Cáncer de mama y su correlación con la práctica del Autoexamen de mamas en mujeres de edad fértil que acuden a Centro Médico Quirurgico Drs. Osorio Pitta, Comas, 2022

donde se evidencio que no hay correlación entre el conocimiento de cáncer de mama y la práctica del autoexamen de mamas, ya que se demostró que, en la contratación de hipótesis, no hay una relación entre las dos variables estudiadas.

Este resultado también concuerda con Delgado (2018) en su estudio Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la práctica de prevención del cáncer de mama en Estudiantes de Enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018 donde entre el nivel de conocimiento general de los factores de riesgo en relación al nivel de práctica general de la prevención del cáncer de mama no presentaron relación estadísticamente significativa $p > 0,05$ probándose la hipótesis nula H_0 .

Por otro lado no concuerda con Boggiano (2019) en su estudio Conocimientos, actitudes y practicas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018, donde concluyó que, a la prueba de X^2 de Pearson, el nivel de conocimiento guarda una relación estadística significativa con la práctica de autoexamen de mamas ($p < 0,05$).

La investigación fue conformada por estudiantes de enfermería; es muy probable que lo que determina la adecuada práctica de autoexamen de mamas es lo que la persona hace en el contexto de sus conocimientos y valores. Se puede decir que para ciertas estudiantes el miedo del descubrimiento de un nódulo, se convierte en el principal factor para la no realizarse el autoexamen de mamas.

Resulta complicado prevenir el cáncer de mama, el temor de contraer esta enfermedad y el posible impacto emocional que tendría éste sobre la vida de la estudiante, supone una situación de mucha incertidumbre respecto al futuro, aumentan el nivel de estrés y la

capacidad de resistencia de la estudiante, lo que ocasionaría que rechacen la práctica, la práctica continuada y principalmente adecuada practica del autoexamen de mamas.

Los resultados obtenidos resaltan ya que teniendo en cuenta que la totalidad de la muestra fueron estudiantes de la carrera de Enfermería, las cuales reciben conocimiento sobre el cáncer de mama y la práctica del autoexamen de mamas, en las diferentes asignaturas que se desarrollan a lo largo de la carrera nos damos cuenta que la mayoría no realizan un practica adecuada del autoexamen de mama o no lo realizan.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El 56.3% de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presenta un conocimiento alto sobre cáncer de mama, 43.2% conocimiento medio y un 0,5% conocimiento bajo.
- El 59.6% de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa presentan una práctica inadecuada de autoexamen de mama, 37.1% no lo practica y un 3.3% presentan una práctica adecuada.
- No existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica de autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

5.2. Recomendaciones

- Fortalecer la práctica del autoexamen de mamas, donde se implemente programas educativos donde las estudiantes no solo puedan demostrar su conocimiento sino también la práctica del autoexamen de mamas.
- Intensificar las estrategias educativas en la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa sobre el autoexamen de mamas para que el alumnado tome conciencia de la importancia de su práctica y no solo del conocimiento.
- Llevar a cabo intervenciones con sesiones demostrativas para reforzar la educación sobre la técnica correcta del autoexamen de mamas.
- Las estudiantes y las docentes debe preparar material informativo (trípticos, folletos, etc.), para captar a las mujeres y así ayudar a fomentar la detección temprana para educar y orientar a todas sobre el cáncer de mama y sobre el autoexamen.
- Incentivar en las estudiantes a la práctica del autoexamen de mamas de manera que sean evaluadas y así identificar si los pasos se realizan adecuadamente.
- Realizar trabajos de Responsabilidad Social (RSU) en las comunidades para enseñar y prevenir algún riesgo relacionado al cáncer de mama.
- En las prácticas en las comunidades con nuestros docentes, coordinar con las enfermeras los puntos o Centros de Salud para realizar campañas de detección temprana de Tumores en las mamas de las mujeres de la comunidad.
- Ejecutar investigaciones cualitativas que permitan conocer otras interrogantes sobre la práctica del autoexamen de mamas.
- Realizar campañas promocionales a la población estudiantil de las diferentes Instituciones Educativas, donde se enfatice tanto en la concientización de este

procedimiento como en su práctica continua; ya que así podríamos detectar y educar a las estudiantes para que tengan una formación mas solida.

- Se espera que esta tesis sea de gran aporte al conocimiento y la práctica en cáncer de mama y el autoexamen de mama, y pueda facilitar esa sabiduría que a veces requieren los responsables de esta área de la salud, y contribuya a mejorar el conocimiento previo para las intervenciones clínicas o de salud pública.
- Los resultados de la investigación servirán para generar evidencia del conocimiento del cáncer de mama y la práctica del autoexamen en donde servirán a futuras investigaciones a cambiar tal realidad, generando mayor motivación en la formación estudiantil para que podamos impartir todo lo aprendido de forma correcta en el ámbito comunitario y clínico.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amaya, D. y Bendaña, C. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre el Autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwilí Jinotega, I trimestre ,2020* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/15109/1/15109.pdf>
- American Cancer Society. (2019). Información sobre el cáncer para mujeres. <https://www.cancer.org/es/saludable/cancer-datos-factuales/informacion-sobre-el-cancer-para-mujeres.html>
- Atme, P. y Quispe, J. (2021). *Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al puesto de salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao] <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6159>
- Benites, J. y Monzón, D. (2022). *Conocimiento y práctica en la técnica del autoexamen de mamas en mujeres de un puesto de salud. Nuevo Chimbote, 2022.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4063/52543.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Boggiano, I. (2019). *Conocimientos, actitudes y practicas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca] <https://1library.co/document/z3d59vey-conocimientos-actitudes-practicas-autoexamen-estudiantes-enfermeria-universidad-cajamarca.html>
- Bunge (1985). *La investigación científica*. Barcelona. El trébol.
- Bunge (2007). *Diccionario de Filosofía*. México: Siglo veintiuno editores, S.A. de C.V.

- Bray, F., Ferlay, J., Soejormataram, I., Siegel, R., Torre, L. y Jemal, A. (2018). *Estadísticas mundiales de cáncer 2018: estimaciones de GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países*. <https://doi.org/10.3322/caac.21492>
- Caballero, L. y Laura, S. (2014). *Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención- diagnóstica del cáncer de mama en mujeres de edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2014* [Tesis de pregrado, Universidad de Wiener]. [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/475/063%20TESIS%20OBSTETRICIA%20CABALLERO%20%26%20LAURA%2c%20rev.LB%20FIN AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/475/063%20TESIS%20OBSTETRICIA%20CABALLERO%20%26%20LAURA%2c%20rev.LB%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calderón, G. (2022). *El cáncer de mama en el Perú y el mundo*. *Interciencia méd.* 2022. <https://doi.org/10.56838/icmed.v12i2.89>
- Carrasquero, Y. y Luzardo, F. (2014). *Desarrollo de las habilidades cognitivas en niños de edad escolar*. *Multiciencias*.
- Castañeda, G. (2003). *El enfoque de riesgo en la atención de la salud*. <https://jaimebueso.files.wordpress.com/2008/01/el-enfoque-deriesgo-en-la-atencion-de-la-salud.doc>.
- Castañeda, M., Toledo, R. y Aguilera, D. (2008). *Factores de riesgo para cáncer cérvicouterino en pacientes adultas del Hospital Hipólito Unanue* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grahmann].
- Celis, J. y Gualdrón, M. (2018). *Conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama en adolescente de grado décimo y undécimo del Instituto Nuestra Señora de Fátima 58 Colegio Municipal de la Policía Cúcuta*. 2018 [tesis de pregrado, Universidad de Santander]. <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/3fbfd3f7-0638-471a-af77-969092790170>

- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Ministerio de Salud. (2020). *Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú, 2018.*
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020.pdf
- Chavez, K. y Mendoza, K. (2019). *Conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas diagnósticas en estudiantes universitarias de Iquitos. Noviembre-diciembre 2018* [tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú].
http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/776/KAREN_KAROLINA_OBS_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cunyer, A. (2014). *Proceso oncológicos y afectación de la imagen corporal*
https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/242793/Anna_Maria_Cunyer_Comenge.pdf?sequence=1
- De la Reguera, A. (2019). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, los Olivos 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23732>
- Delgado, S. (2018). *Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la práctica de prevención del cáncer de mama en Estudiantes de Enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5996?show=full>
- Dirección Regional de Piura: *Estadísticas sobre cáncer de mama - Piura 2015- 2017*
- Dorothea (2001). *Teoría del déficit de autocuidado.*
- Elias, S. y Contreras, A. *Cancer O Carcinoma De Mama.* Revista Pácea De Medicina Familiar, 5(7), 14-23

- Flores, E. (2018). *Nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de mama en pacientes del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]. <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/3657>
- García, L., Pinchi, M. y Jara, R. (2019). *Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano SolNaciente Distrito de Belén* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana]. http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6052/Marjory_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, L. y Vásquez, S. (2022). Nivel de conocimientos sobre cáncer de mama y autoexamen de mamas en estudiantes de III y IV ciclo del instituto superior Sergio Bernales, Cajamarca, 2022 [Tesis de pregrado, Universidad Privada Sergio Bernales]. <http://52.34.246.229/bitstream/UPSB/306/1/GARCIA%20GUEVARA%20LEIDI%20MIRELA-VASQUEZ%20ASTONITAS%20SABINA.pdf>
- González, A. (2021). *Conocimiento y actitud sobre Cáncer de Mama en madres de familia de estudiantes de secundaria, de la I.E. 14739, Paita, año 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Piura]. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2703/OBST-GONZAP-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gordillo, J. (2021). *Experiencias De Aprendizaje En El Desarrollo Cognitivo De Los Niños De 2 A 3 Años Del Centro De Desarrollo Infantil 8 De Diciembre Ubicado En La Ciudad De Loja* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23956/1/Tesis%20-%20Josselyn%20-%20Michelle%20-%20Gordillo%20Armijos-2021.pdf>

- Hernández, J. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena en Colombia*. Archivos de Medicina, 19(2), 227-237. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963004/html/>.
- Ignacio, A. (2018). *Prácticas preventivas de Cáncer de Mama en las profesionales de Enfermería de las áreas críticas. Hospital Nacional Sergio Bernales, Collique* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18088/Ignacio_PAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- INEI (2018). *Programa contra el cáncer*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1657/cap02.pdf
- INEN *Datos epidemiológicos*. <http://www.inen.sld.pe>
- Instituto nacional del cáncer (2019). *Diccionario de cáncer*. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cancer-de-mama>
- Landa, Y. Torres, M. (2018). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en menopaúsicas de Justicia Paz y Vida Huancayo 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de los Andes]. <http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1135>
- León, G. y Macavilca, L. (2020). *Conocimiento sobre el Autoexamen de mamas en trabajadoras de la Municipalidad de Huancayo, 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/257>
- LIGA CONTRA EL CANCER (2022) Lima, Perú. <https://ligacancer.org.pe/>
- Lira, K. (2018). *Prevención de cáncer de mama y su relación con las actitudes y prácticas del autoexamen de mama en las usuarias de planificación familiar* [Tesis de

pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7584/Lira_tk%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Loyaga, J. (2018). *Nivel de conocimiento y practicas preventivas del cáncer de mama en madres de familias de la Institución Educativa Pedro Mercedes Ureña, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Antenor Orrego].
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4343/1/R_E_OBST_JENNYFER.LOYAGA_PRACTICAS.PREVENTIVAS_DATOS.PDF

Lucas, A. y Marín, W. (2022). *Conocimiento sobre Cáncer de mama y su correlación con la práctica del Autoexamen de mamas en mujeres de edad fértil que acuden a Centro Médico Quirúrgico Drs. Osorio Pitta, Comas, 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32431>

Lukong, K. (2017). *Understanding breast cancer – The long and winding road*. BBA Clin, 7(1), 64-77.

Llanos, S. (2021) *Conocimiento y Práctica del autoexamen de mama en Docentes de educación básica regular de Lambayeque*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chiclayo].
http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1837/1/T044_72224919_T.pdf

Mejía, G., Hernández, J., Castillo, I. y Consuegra, C. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en Universitarias del área de la Salud. Cartagena (Colombia)*. [Tesis de pregrado, Universidad San Buenaventura Cartagena].
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788>

- Mendoza, G. (2020). *Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres, asentamiento humano San Francisco de Asis – Chimbote*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15751>
- Menesses, S. (2018) *Programa sobre conocimiento de autoexamen de mama en madres de estudiantes educadores de una institución educativa pública, 2018*.
<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/download/1691/1086>
- Ministerio de Salud (2021) *Plan Nacional para la Prevención y Control del Cáncer de Mama en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>
- Ministerio de Salud, INEN y OPS/OMS (2012) *Taller de Políticas de Cáncer de Mama*. <http://www.paho.org/per/images/stories/FtPage/2012/antecedentes-taller-cancer-mama-nov.2012.pdf?ua=1>
- MINSA. *Cáncer de mama hace que cada día fallezca una mujer en Lima*.
www.cuscoinca.com
- MINSA (2018) *Perú: Ministerio de Salud. Ministerio de Salud cuenta este año con presupuesto de 733 millones para desarrollar acciones orientadas a combatir el cáncer, Sala de Prensa; 2018*.
<http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=26897>
- Montalvo, J. y Nuñez, O. (2021). *en su estudio Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo – 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9212>
- Moreno, A. (2012). *Teoría General de Sistemas*. Ed. El Blog Salmon.
<https://www.elblogsalmon.com/conceptos-de-economia/que-es-la-teoria-general-de-sistemas>

- National Institutes of Health (NIH) (2020)
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/estadisticas>
- Ojeda J. y Quinteros, J. (2007) *Ética en la investigación*. Universidad Privada Dr. Rafael Belloso Chacin, Maracaibo. <http://www.redalyc.org/pdf/993/99318750010.pdf>.
- Organización mundial de la salud (2007) *Control integral del cáncer de mama*.
- Organización mundial de la salud (2018) *Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Cáncer de mama; centro de prensa; 2018*.
<https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20la%20principa,1,1%2C69%20millones%20de%20defunciones.2>.
- Organización mundial de la salud (2018). *Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Octubre: Mes de la sensibilización sobre el cáncer de mama*.
https://www.who.int/cancer/events/breast_cancer_month/es/
- Organización mundial de la salud (2021). *Cáncer de Mama*. <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/breast-cancer>
- Organización panamericana de la salud (2015). *Cáncer de mama: Hojas informativas para los profesionales de salud*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11242:breast-cancer-summaries-health-professionals&Itemid=41581&lang=es#gsc.tab=0
- Ortiz, A. (2020). *Nivel de conocimientos y prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo].
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2992853>
- Pachamora, H. y Salinas, C. (2021) *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en el personal de enfermería del centro quirúrgico clínica Oncosalud. Lima, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica].
<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1273/1/Carla%20>

Lizet%20Salinas%20Vitonera.pdf

- Paucar, D. y Vilcapoma, J. (2020). *Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama por las adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Cocharcas Huancayo -2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Roosevelt].
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/354>
- Piaget, J. (1998). *The Psychology Intelligence*. Madrid, España: Brace Harcourt.
- Radio RSD (2019). *Ancash: mas de 700 casos nuevos de cáncer han sido diagnosticados en lo que va del año*. <https://radiorsd.pe/noticias/ancash-mas-de-700-casos-nuevos-de-cancer-han-sido-diagnosticados-en-lo-que-va-del-ano>
- Raffino, M. (2018). *Concepto de Conductismo*. <https://concepto.de/conductismo/>.
- Ramirez, M. (2020). *Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae].
https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1184/Ramirez_Mirtha_tesis_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramírez, A. (2019). *Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil que acuden al Hospital Rezola*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Sergio Bernales].
http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/177/1/RAMIREZ_A_TESIS.pdf
- Rendón, L., Rendón, S. y Garcés, I. (2019). *El cáncer de seno: conocimientos, actitudes y prácticas para la detección temprana en Amalfi, Antioquia*.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120386X2019000300005
- Reyes, K. (2020). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la Universidad privada de la selva peruana iquitos-2019* [tesis de

- pregrado, Universidad Privada de la Selva Peruana].
<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/103/tesis%20katherine%20reyes%20peres%20.pdf>
- Reyes, L. (2021). *Conocimientos sobre cáncer de mama y cultura de prevención en mujeres del vaso de leche del distrito de Tarma, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión]
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2309/1/T026_71590768_T.pdf
- Rodríguez, D. (2019). *Riesgos ocupacionales y accidentes de trabajo en el personal del área de limpieza pública* [Tesis de posgrado, Universidad Nacional del Santa].
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3377/49229.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, M. (2017). *Conocimiento y practica acerca del autoexamen de mama en las (os) Estudiantes de la E.P. de Enfermería, Tacna – 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman].
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3108/1237_2017_rodriguez_valdivia%20_%20m_%20fac%20enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- ROSSENTAL (1987) *Diccionario Filosófico*. Ediciones Universo Lima- Perú
- Santibáñez, M., Símbala, A., Valenzuela, N., Morales, I. y Gelabert, R. (2019).
 Conocimientos del cáncer de mama en estudiantes de Enfermería.
<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v25/0717-9553-cienf-25-6.pdf>
- Smeltzer, S. (2005). *Enfermería medico quirúrgica, basado en Brunner y Suddarth*. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. México, Vol. 2 (10ª ed)
- Sena, M. (2022) *Nivel de conocimiento sobre Cáncer de mama y la práctica de Autoexamen de mamas en mujeres. Casma, 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4070>

- Suasnabar, C. (2011). *Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre la prevención del cáncer de mama en las mujeres que acuden al C.S. Villa San Luis : San Juan de Miraflores, 2011* [tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1309/Suasnabar_rs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suiderma, G. (2004) *Técnica del examen de mama clínica: enfoque fisiológico*. Ed. Ateneo.
- Vallejos y colab (2020) *Situación de Cáncer de Mama en el Perú*.
<http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/221/22>
- Vargas, E. y Pulido, S. (2012) *Vivencias de las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama*. Colombia
- Velásquez, G. (2020). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Cáncer de Mama en Pacientes Oncológicos atendidos en el Hospital Escuela Carlos Roberto Huembes*. [Tesis en especialidad de cirugía general, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.]. <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM16392>.
- Villar, Y., Palomino, L. y Ortega, E. (2021). *Relación del nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en mujeres hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del Hospital de Andahuaylas 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao].
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6348>
- Wallon, H. (2010). *Conocimiento y Aprendizaje*.
<http://aprendizaje04.blogspot.com/2010/05/henri-wallon.html>
- Whittaker, J. (1998) *La psicología social en el mundo de hoy*. Ed. Trillas. México, 4ta ed.

ANEXO N 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

E.P. ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el propósito del estudio es determinar la relación entre los conocimientos sobre el cáncer de mama y la práctica de autoexamen en las Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Santa. Está siendo realizado por Corzo Valderrama Guadalupe y Castro Milla Lucerito, con la asesoría de la Dra. Carmen Serrano Valderrama de la Universidad Nacional del Santa. Si accedo a participar en este estudio, deberé responder una entrevista (encuesta o lo que fuera pertinente), lo que tomara 10 minutos de mi tiempo. Mi participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las entrevistas o encuestas resueltas serán anónimas, por lo que serán codificadas utilizando un número de identificación.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular preguntas que considere pertinentes. Además puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio, sin que este represente algún perjuicio, si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puedo ponerlo en conocimiento de las personas a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

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

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Para esto puedo comunicarme con:

Investigadoras:

- Castro Milla Lucerito – N° celular: 938387971
- Corzo Valderrama Guadalupe – N° celular:960763812

Asesora: Dra. Carmen Serano Valderrama

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

E.P. DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA

(Autora: Sara Suasnabar Reyes y adaptado por las investigadoras)

INSTRUCCIONES Estimada señora y/o señorita el presente cuestionario, es anónimo y personal y la información obtenida será estrictamente confidencial, para lo cual requerimos de su colaboración sincera al responder los ítems señalados: A continuación tiene una lista de ítems, lea detenidamente cada pregunta, luego marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

1. Para usted, el cáncer de mama es:
 - a. Una enfermedad hereditaria
 - b. Una enfermedad contagiosa
 - c. Una tumoración anormal en la mama, que también puede ser benigno.
 - d. Una herida en la mama

2. La edad en la que se presenta con mayor frecuencia el cáncer de mama en las mujeres es:
 - a. De 20 – 30 años
 - b. De 31 – 40 años
 - c. De 41 años a mas
 - d. No sabe

3. El cáncer de mama podría ser mortal salvo que lo detecten a tiempo
 - a. Si
 - b. No
 - c. No sabe

4. Las personas que tienen familiares directos (madre, hermanas) con cáncer de mama, tienen mayor riesgo de presentar esta enfermedad:
 - a. Si

- b. No
 - c. No sabe
5. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de presentar Cáncer de mama?
- a. Mujeres con 1 hijo
 - b. Mujeres con 2 hijos
 - c. Mujeres que nunca tuvieron hijos
 - d. No sabe
6. Los medios de detección temprana del cáncer de mama son:
- a. Autoexamen de mama, mamografía
 - b. Mamografía, autoexamen de mama y examen clínico de mama
 - c. Examen clínico de mama, autoexamen de mama
 - d. No sabe
7. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mama?
- a. Cada año
 - b. Cada mes
 - c. Cada 28 días
 - d. No sabe
8. Las personas que tienen familiares directos con otros tipos de cánceres, tienen mayor riesgo de sufrir esta enfermedad.
- a. ninguna de las anteriores
 - b. no
 - c. si
 - d. No sabe
9. ¿Qué es la mamografía?
- a. un examen que se hace para buscar problemas en los senos.
 - b. una máquina especial de rayos x
 - c. una radiografía de las mamas que puede detectar masas que no son palpables.
 - d. No sabe
10. ¿El riesgo de tener Cáncer de mama aumenta, si la primera menstruación fue antes de los 12 años?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe

11. ¿La menopausia después de los 55 años, es un riesgo para desarrollar cáncer de mama?
- Si
 - No
 - No sabe
12. ¿Qué es el autoexamen de mamas?
- Un procedimiento que realiza el médico para buscar anormalidades en las mamas.
 - Un conjunto de pasos que realiza la propia mujer para buscar anormalidades en su mama.
 - Un procedimiento que realiza la enfermera para buscar anormalidades en las mamas.
 - No sabe.
13. El consumo de alcohol y tabaco aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de mama:
- Si
 - No
 - No sabe
14. ¿La obesidad aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de mama?
- Si
 - No
 - No sabe
15. ¿Si se detecta a tiempo el cáncer de mama es posible su curación?
- Si
 - No
 - No sabe

ANEXO 3

EL CUESTIONARIO: CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO 1

El presente instrumento para evaluar el conocimiento sobre el Cáncer de Mama, consta de 15 ítems.

Cada ítem tendrá la siguiente puntuación, los cuales se detallan a continuación.

Nº DE PREGUNTA	VARIABLE	PUNTUACIÓN
1	Conocimiento	a=0 b=0 c=1 d=0
2	Conocimiento	a=0 b=1 c=0 d=0
3	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
4	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
5	Conocimiento	a=0 b=0 c=1 d=0
6	Conocimiento	a=0 b=1 c=0 d=0
7	Conocimiento	a=0 b=1 c=0 d=0
8	Conocimiento	a=0 b=0 c=1 d=0
9	Conocimiento	a=0 b=0 c=1 d=0
10	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
11	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
12	Conocimiento	a=0 b=1 c=0 d=0
13	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
14	Conocimiento	a=1 b=0 c=0
15	Conocimiento	a=1 b=0 c=0

ANEXO 4

PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

E.P. DE ENFERMERIA



(Autora: Llanos Luna Siomara)

INSTRUCCIONES: Estimada Sra. y/o Srta. El presente instrumento es anónimo y personal consta de 1 interrogante y 6 pasos que corresponde al autoexamen de mama, Ud. deberá contestar la primera interrogante, si la respuesta es (Si) luego debe pasar a ordenar de forma ascendente del 1 al 6 según Ud. considere los pasos a seguir para realizarse el autoexamen de mama. Si su respuesta es (No) debe de dejar en blanco los siguientes recuadros.

¿Practicas el autoexamen de mamas?		
Si		
No		
Pasos del autoexamen de mamas	Coloque en cada cuadro el número en orden ascendente que Ud. crea conveniente. (1,2,3,4,5,6)	
	Secuencia	Puntaje
1) Levantar el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examinar su mama izquierda. Realizar el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda.		
2) Mirando fijamente el espejo, colocar las manos detrás de la cabeza y manteniéndola fija, presionar los codos hacia adelante, observando si hay hundimientos en la piel, el pezón o abultamientos.		
3) Colocar las manos sobre las caderas y hacer presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante.		
4) Se puede colocar en posición boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Levantar el brazo y colocarlo sobre la cabeza. Con la mano derecha palpa el seno izquierdo.		
5) Colocarse frente a un espejo, observar y revisar ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel, especialmente en la areola.		
6) La mujer debe estar atenta a sus senos y si observa un signo de alarma como secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; acudir de inmediato al especialista.		

ANEXO 5

CALIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO 2

¿Practicar el autoexamen de mamas?		
Si	X	
No		
Pasos del autoexamen de mamas	Coloque en cada cuadro el número en orden ascendente que Ud. crea conveniente. (1,2,3,4,5,6)	
	Secuencia	Puntaje
1) Levantar el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examinar su mama izquierda. Realizar el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda.	4	2
2) Mirando fijamente el espejo, colocar las manos detrás de la cabeza y manteniéndola fija, presionar los codos hacia adelante, observando si hay hundimientos en la piel, el pezón o abultamientos.	2	2
3) Colocar las manos sobre las caderas y hacer presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante.	3	2
4) Se puede colocar en posición boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo del hombro. Levantar el brazo y colocarlo sobre la cabeza. Con la mano derecha palpa el seno izquierdo.	6	2
5) Colocarse frente a un espejo, observar y revisar ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel, especialmente en la areola.	1	2
6) La mujer debe estar atenta a sus senos y si observa un signo de alarma como secreción espontánea amarillenta o sanguinolenta, no inducida; acudir de inmediato al especialista.	5	2



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Lucento Cristel Castro Milla

Facultad:	Ciencias		Educación		Ingeniería
Escuela Profesional:	<u>Enfermería</u>				
Departamento	<u>de Enfermería</u>				
Escuela de Posgrado	Maestría		Doctorado		
Programa:					
De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:					
<u>Conocimiento sobre amicon de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.</u>					
presentado en folios, para la obtención del Grado académico:					()
Título profesional:	(X)	Investigación anual:		()	
<ul style="list-style-type: none">➤ He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.➤ Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.➤ Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.➤ De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.					
Nuevo Chimbote, <u>0</u> de <u>Marzo</u> de 2023					
Firma:					
Nombres y Apellidos:	<u>Lucento Cristel Castro Milla</u>				
DNI:	<u>75156542</u>				

NOTA: *Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.*



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Guadalupe Ximara Corzo Valderrama

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación		Ingeniería	
Escuela Profesional:	<u>Enfermería</u>					
Departamento	<u>de Enfermería</u>					
Escuela de Posgrado	Maestría			Doctorado		
Programa:						
De la Universidad Nacional del Santa, Declaro que el trabajo de investigación intitulado:						
<u>Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autocuidado en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.</u>						
presentado en folios, para la obtención del Grado académico:					()	
Título profesional:	(<input checked="" type="checkbox"/>)	Investigación anual:		()		
<ul style="list-style-type: none">➤ He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.➤ Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.➤ Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.➤ De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.						
Nuevo Chimbote, <u>13</u> de <u>Marzo</u> de 2023						
Firma:	<u>Guadalupe</u>					
Nombres y Apellidos:	<u>Guadalupe Ximara Corzo Valderrama</u>					
DNI:	<u>75121104</u>					

NOTA: Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis y a investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Luz Carmen Serrano Valderrama

Facultad:	Ciencias	X	Educación		Ingeniería	
Departamento Académico	Enfermería					
Escuela de Posgrado	Maestría:			Doctorado		

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa. Asesor / Unidad de Investigación revisora del trabajo de Investigación intitulado:

Conocimiento sobre Cáncer de mama y practica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022.

Del docente: Castro Milla Lucinto, Corzo Valderrama Guadalupe Xiomara

De la escuela / departamento académico: Enfermería

Constato que la investigación presentada tiene un porcentaje de similitud del el cual se verifica con el reporte de originalidad de la aplicación Turnitin adjunto.

Quién suscribe la presente, declaro el haber analizado dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no se conforman como plagio. A mi claro saber y entender, la investigación cumple con las normas de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional del Santa.

Nuevo Chimbote, 14 de Marzo de 2023

Firma:

Nombres y Apellidos del Asesor

Dra: Luz Carmen Serrano Valderrama

DNI:

1786 8480