

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de
mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes
de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides
Carrión Tarma - 2022**

**Para optar el título profesional de:
Obstetra**

Autoras

Bach. Ivanna Lucero JIMENEZ SOTO

Bach. Laura Catalina ZEVALLOS LUIS

Asesor:

Dra. Raquel Flor de María TUMIALÁN HILARIO

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



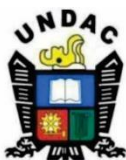
**Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de
mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes
de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides
Carrión Tarma – 2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
PRESIDENTE

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 068-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Ivanna Lucero JIMENEZ SOTO
Laura Catalina ZEVALLOS LUIS

Escuela de Formación Profesional
Obstetricia

Tesis

“Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022”

Asesor:

Dra. Raquel Flor de María TUMIALÁN HILARIO

Índice de Similitud: 9%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 18 de marzo del 2024.

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a todas las mujeres que, a través de su valentía y compromiso con la salud, inspiran la búsqueda constante de conocimiento y la promoción de prácticas preventivas. A las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, quienes con su dedicación y vocación contribuyen al bienestar de las mujeres y la comunidad en general. A nuestros docentes profesionales en obstetricia que, con su experiencia y orientación, han guiado este proceso de indagación.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a todas las personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de este trabajo de investigación.

En primer lugar, a nuestros profesores y asesores de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por su orientación experta y apoyo continuo. Sus conocimientos y experiencias han sido fundamentales para el desarrollo de esta investigación.

Agradecer a nuestros compañeros de estudio y a las estudiantes de Obstetricia que participaron en este proyecto, por su colaboración y dedicación. Sus perspectivas y esfuerzos que han enriquecido enormemente nuestro trabajo.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Materiales y Métodos: Este estudio adopta un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. La población de estudio estuvo constituida por 178 estudiantes de obstetricia matriculados en el semestre académico 2022 B. El tamaño muestral se determinó utilizando la fórmula de porcentajes, el mayor grupo etario de la muestra estuvo constituida por estudiantes entre 16 y 19 años (45.1%) y de 20 a 23 años (40.2%) de sexo femenino, de estado civil soltera (91.8%) de procedencia urbana (54.1%) de religión católica (47.5%).

Resultados: Se encontró que el 61.5% (75) tiene buen nivel de conocimiento sobre el auto examen de mama; el 23% (28) de nivel de conocimiento regular y el 15.5% (19) de un nivel de conocimiento bajo. Respecto a la actitud un 63.9% (78) con actitud favorable seguido con un 23 % (28) con actitud desfavorable y finalmente con un 13.1% (16) con una actitud indiferente.

Conclusiones: El nivel de conocimiento bueno con una actitud favorable con un 42.6% (52), el 12.3% (15) desfavorable y el 6.5% (8) indiferente; de nivel de conocimiento regular en 23% (28) con actitud favorable un 13.1% (16), un 4.1% (5) indiferente y un 5.8% (7) con actitud desfavorable; con un nivel de conocimiento bajo 15.5% (19) con actitud favorable un 8.2% (10), desfavorable 4.9% (6), indiferente con 2.5% (3).

Palabras clave: nivel de conocimiento, actitud, autoexamen de mama.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about breast self-examination and the attitude towards this procedure in obstetrics students of the Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Materials and Methods: This study adopts a non-experimental design with a quantitative, descriptive, cross-sectional and correlational approach. The study population consisted of 178 midwifery students enrolled in the 2022 B academic semester. The sample size was determined using the percentage formula, the largest age group of the sample was constituted by students between 16 and 19 years (45.1%) and 20 to 23 years (40.2%) of female sex, single marital status (91.8%) of urban origin (54.1%) of Catholic religion (47.5%). **Results:** It was found that 61.5% (75) had a good level of knowledge about breast self-examination; 23% (28) had a fair level of knowledge and 15.5% (19) had a low level of knowledge. Regarding attitude 63.9% (78) with favorable attitude followed with 23% (28) with unfavorable attitude and finally with 13.1% (16) with indifferent attitude.

Conclusions: Good knowledge level with favorable attitude with 42.6% (52), 12.3% (15) unfavorable and 6.5% (8) indifferent; of regular knowledge level in 23% (28) with favorable attitude 13.1% (16), 4.1% (5) indifferent and 5.8% (7) with unfavorable attitude; with low knowledge level 15.5% (19) with favorable attitude 8.2% (10), unfavorable 4.9% (6), indifferent with 2.5% (3).

Keywords: level of knowledge, attitude, breast self-examination.

INTRODUCCION

El cáncer de mama es una preocupación de salud global y una de las principales causas de morbilidad y mortalidad entre las mujeres. La detección temprana juega un papel crucial en el pronóstico y la supervivencia de esta enfermedad, y el autoexamen de mamas se presenta como una herramienta accesible para las mujeres en el monitoreo de cambios y posibles anomalías en sus senos. En este contexto, la presente investigación se centra en explorar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

Las futuras profesionales de Obstetricia desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud y el bienestar de las mujeres. Su conocimiento y actitudes hacia el autoexamen de mamas pueden influir directamente en la práctica clínica y en la educación que brinden a las mujeres a lo largo de sus carreras. Por lo tanto, comprender la relación entre el conocimiento y la actitud de ellas hacia el autoexamen de mamas es esencial para desarrollar estrategias educativas efectivas y fomentar prácticas de autocuidado que contribuyan a la prevención y detección temprana del cáncer de mama.

Con la investigación intitulada “Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022” buscamos llenar una brecha en la literatura científica al enfocarse específicamente en estudiantes de Obstetricia, analizando cómo su formación académica y experiencia influyen en su percepción y práctica del autoexamen de mamas. A través de este estudio, se espera proporcionar información valiosa que contribuya a mejorar la formación y concientización de las futuras profesionales de la salud en la lucha contra el cáncer de mama; para ello la investigación se encuentra organizada de la siguiente manera:

PRIMERA PARTE: denominado Aspectos Teóricos; constituidos por: El capítulo I, “planteamiento del problema”, en la cual se trata de la identificación y determinación

del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, formulación de los objetivos y sobre la justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, bajo el título de “Marco Teórico”, en donde encontramos los antecedentes del estudio, las bases teóricas -científicas, la definición de términos básicos, hipótesis y el sistema de variables e indicadores de la investigación. El Capítulo III, bajo el título “Metodología y técnicas de investigación”, aquí consideramos, el tipo de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, los métodos de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección, las técnicas de procesamiento de datos y selección y validación de los instrumentos de investigación, finalmente la orientación ética.

SEGUNDA PARTE, denominado trabajo de campo o práctico constituido por; El capítulo IV, “Resultados y Discusión”, donde se considera; el tratamiento estadístico e interpretación de cuadros, presentación de resultados: tablas, gráficos, interpretación de ellos y la discusión de los resultados de investigación. Finalizando con las Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

Estamos seguros que la investigación aportara significativamente al servicio de la salud especialmente de los niños por el bien de nuestra población local regional y nacional.

LAS AUTORAS

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2	Delimitación de la investigación.....	3
1.3	Formulación del problema.....	3
1.3.1.	Problema general.....	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4	Formulación de objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo general.....	4
1.4.2.	Objetivos específicos.....	4
1.5	Justificación de la investigación.....	4
1.6	Limitaciones de la investigación.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	7
2.2.	Bases teóricas – científicas.....	12
2.3.	Definición de términos básicos.....	23
2.4.	Formulación de hipótesis.....	24
2.4.1	Hipótesis general.....	24
2.4.2	Hipótesis específicas.....	24
2.5.	Identificación de variables.....	24
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	25

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	26
3.2.	Nivel de investigación.....	26
3.3.	Métodos de investigación.....	27
3.4.	Diseño de investigación.....	27
3.5.	Población y muestra.....	27
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación...	30
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos:.....	30

3.9. Tratamiento estadístico	31
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	32

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo:	34
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados:	35
4.3. Prueba de hipótesis.....	43
4.4. Discusión de resultados	44

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual según grupo etario de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	35
Tabla 2	Distribución porcentual según semestre de estudios, sexo, estado civil, procedencia y religión de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.	36
Tabla 3	Características Gineco obstétricas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	38
Tabla 4	Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	39
Tabla 5	Actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	40
Tabla 6	Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022	42

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1	Distribución porcentual según grupo etario de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.	35
Gráfico 2	Distribución porcentual según semestre de estudios, sexo, estado civil, procedencia y religión de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.	37
Gráfico 3	Características Gineco obstétricas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	38
Gráfico 4	Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.	39
Gráfico 5	Actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.....	41
Gráfico 6	Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.	42

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 Identificación y determinación del problema

La relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud hacia este procedimiento es un tema crucial en el ámbito de la obstetricia, especialmente al considerar su impacto en la detección temprana del cáncer de mama. En el contexto específico de estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, esta relación adquiere una relevancia particular debido a su futura labor como profesionales de la salud y agentes clave en la promoción de la salud mamaria.

El cáncer de mama es una de las principales causas de mortalidad en mujeres a nivel mundial, y la detección temprana a través del autoexamen de mamas es fundamental para mejorar los pronósticos y las tasas de supervivencia. Sin embargo, existe evidencia que sugiere que el nivel de conocimiento sobre cómo realizar correctamente el autoexamen y la actitud hacia esta práctica pueden influir en su frecuencia y efectividad. En este sentido, comprender la relación entre estos dos aspectos en estudiantes de Obstetricia no solo puede impactar en su propia salud mamaria, sino también en su capacidad para educar y concientizar a futuras pacientes sobre la importancia del autoexamen.

El problema central que motiva esta investigación radica en la necesidad de explorar cómo el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas se relaciona con la actitud frente a este procedimiento entre estudiantes de Obstetricia. Es crucial determinar si un mayor conocimiento teórico se traduce en una actitud más positiva y una mayor frecuencia de realización del autoexamen, o si existen otros factores que influyen en esta relación. Además, identificar posibles brechas en el conocimiento o barreras psicológicas que puedan afectar la actitud hacia el autoexamen permitirá diseñar intervenciones educativas más efectivas para fomentar esta práctica preventiva.

Esta investigación busca contribuir al campo de la obstetricia al proporcionar información relevante sobre cómo mejorar la promoción del autoexamen de mamas entre estudiantes universitarios, quienes serán futuros profesionales de la salud. Los objetivos principales incluyen evaluar el nivel de conocimiento actual sobre el autoexamen, analizar las actitudes predominantes hacia esta práctica, identificar posibles correlaciones entre ambos aspectos y proponer recomendaciones para fortalecer la formación y concientización en el tema en estudio.

Nuestro estudio pretende abordar un problema significativo en el ámbito obstétrico al investigar la relación entre el conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud hacia este procedimiento en estudiantes universitarios, con el propósito último de mejorar las prácticas preventivas y promover una cultura de autocuidado mamario desde las etapas formativas por lo que el presente análisis nos motiva a plantearnos la siguiente: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022?

1.2 Delimitación de la investigación

La investigación se llevó a cabo en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ubicada en la Filial Tarma de la Región Junín. El estudio abarcó el período comprendido entre julio y diciembre del año 2022. Esta elección de contexto permite explorar específicamente el nivel de conocimiento y la actitud hacia el autoexamen de mamas en un grupo de futuros profesionales de Obstetricia en una ubicación geográfica y académica específica. La selección de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en Tarma como el sitio de la investigación asegura la representatividad de la muestra dentro del ámbito de la Obstetricia y destaca la importancia de entender las percepciones y prácticas relacionadas con la salud mamaria en el contexto educativo. La elección del periodo de julio a diciembre proporciona una ventana temporal adecuada para evaluar de manera integral la relación entre el conocimiento sobre el autoexamen de mamas y las actitudes hacia esta práctica entre los estudiantes de Obstetricia.

1.3 Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022?

3. ¿Cuál es el tipo de actitud frente al autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022?

1.4 Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente a las estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022.
3. Determinar el tipo de actitud frente al autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022.

1.5 Justificación de la investigación

La justificación de la investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión se fundamenta en la importancia crucial que tiene la detección temprana del cáncer de mama, así como en el papel fundamental que desempeñan los profesionales de la salud en la promoción de la salud mamaria. Esta investigación se presenta como un aporte significativo al campo de la obstetricia al abordar un tema relevante que puede impactar directamente en la

salud y bienestar de las mujeres, así como en la formación y práctica futura de los estudiantes de Obstetricia.

El cáncer de mama es una enfermedad con una alta incidencia a nivel mundial y representa una de las principales causas de mortalidad en mujeres. La detección temprana a través del autoexamen de mamas es fundamental para mejorar los pronósticos y las tasas de supervivencia, ya que permite identificar posibles anomalías o cambios en las mamas que podrían indicar la presencia de un tumor en etapas iniciales. En este sentido, es importante que las mujeres, incluyendo las futuras profesionales de la salud, cuenten con el conocimiento necesario para realizar correctamente el autoexamen y mantengan una actitud positiva y proactiva hacia esta práctica preventiva.

Los estudiantes de Obstetricia juegan un rol fundamental en la promoción de la salud mamaria tanto durante su formación académica como en su futura práctica profesional. Al contar con un nivel adecuado de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y una actitud favorable hacia esta práctica, estos futuros profesionales podrán no solo cuidar su propia salud mamaria, sino también educar y concientizar a otras mujeres sobre la importancia del autoexamen como una herramienta sencilla pero efectiva para la detección temprana del cáncer de mama. Por lo tanto, es imperativo que se investigue y comprenda cómo se relaciona el nivel de conocimiento con la actitud hacia el autoexamen entre los estudiantes universitarios.

Esta investigación se justifica también por su potencial impacto en la prevención y detección precoz del cáncer de mama. Al identificar posibles brechas en el conocimiento o barreras psicológicas que puedan influir en la actitud hacia el autoexamen, se podrán diseñar estrategias educativas y preventivas más efectivas dirigidas a este grupo específico. Además, al fomentar una cultura de autocuidado mamario desde las etapas formativas, se contribuirá a crear conciencia sobre la importancia de la detección temprana del cáncer de

mama y se promoverá hábitos saludables que perdurarán a lo largo de la vida profesional de estos estudiantes.

Esta investigación se justifica por su relevancia en el ámbito obstétrico, su potencial impacto en la prevención del cáncer de mama y su contribución a fortalecer las prácticas preventivas y promover una cultura de autocuidado mamario entre los futuros profesionales de la salud. Al abordar esta relación entre conocimiento y actitud hacia el autoexamen en estudiantes universitarios, se busca generar evidencia que respalde intervenciones educativas efectivas y orientadas a mejorar la salud mamaria tanto individual como colectivamente.

1.6 Limitaciones de la investigación

Este trabajo de investigación fue realizado gracias a recursos disponibles, cumpliendo con el cronograma establecido. Se contó con apoyo de autoridades y estudiantes de obstetricia, sin limitaciones significativas para su desarrollo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

INTERNACIONALES

Martínez, N. et al. (Colombia 2020) El cáncer de mama presenta tasas de supervivencia que varían según la etapa en la que se diagnostica: un 99% a 5 años si está confinado a la mama, 85% si se disemina a los ganglios linfáticos regionales y 27% si se extiende a otras partes del cuerpo. Entre los 340 participantes, la edad prevalente fue de 20 años, siendo el programa de instrumentación quirúrgica el más predominante (40%). Más del 80% eran solteras, el 87% no tenía hijos y el 72.1% practicaba el catolicismo. En cuanto al conocimiento sobre el autoexamen de mama, se destaca que el 93.8% de las mujeres universitarias tiene un alto grado de conocimiento. La mayoría reconoce el procedimiento y su importancia para la detección temprana del cáncer de mama. Además, el 96.7% conoce el momento óptimo para realizar la autoexploración mamaria, una semana después del inicio del ciclo menstrual. Se concluye que la información es predominantemente adquirida a través de internet en comparación con otras fuentes.(1)

Castillo, I. et al. (Colombia 2016) El cáncer de mama, siendo la segunda neoplasia más común, impulsa iniciativas de detección como la

mamografía y el autoexamen. Este estudio en mujeres rurales de Cartagena, con 779 participantes mayores de 20 años, buscó evaluar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen. Aunque el 73% conoce la técnica y el 77.8% aprueba su utilidad, el 49% nunca lo ha practicado y solo tres mujeres lo realizan adecuadamente. A pesar de recibir información sobre el autoexamen, las mujeres en áreas rurales no lo llevan a cabo de manera adecuada, destacando la necesidad de intervenciones educativas para mejorar las prácticas preventivas en estas comunidades.(2)

Bell-Santos, H. et al. (Venezuela 2015) El estudio observacional y descriptivo de 233 mujeres venezolanas en la comunidad 19 de abril, Guanare, buscó caracterizar aspectos relacionados con el autoexamen de mama. Se analizaron variables como edad, fuentes de información, práctica e importancia del autoexamen. La mayoría pertenecía al grupo de 40-49 años (28.3%), con un predominio de prácticas incompletas (74.1%) y un 75.1% que no realizaba el procedimiento. Las principales fuentes de información fueron promoción gráfica, familiares y amigos. La realización preventiva de estos exámenes se considera crucial para mejorar la calidad de vida y, en un porcentaje significativo, favorecer la curación de afecciones mamarias.(3)

Rivero-Morey RJ. Et al. (Cuba 2019) En el periodo de septiembre de 2017 a abril de 2018, se llevó a cabo un estudio observacional y descriptivo en mujeres pertenecientes al consultorio 4 del Área VII de Cienfuegos, con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo para el cáncer de mama y evaluar el nivel de conocimientos sobre su diagnóstico precoz. Se estudiaron variables sociodemográficas, factores reproductivos y otros aspectos mediante un formulario, abarcando a las 70 mujeres de la población. Los resultados mostraron que no hubo diferencias notables entre grupos de edades ni color de piel. Se observó que el 22.9% de las mujeres no lactaron y el 42.9% presentó ciclo menstrual irregular. Además, el 50% de aquellas que conocían el

autoexamen de mama tenían un nivel educacional superior, mientras que un 51% no se sometió al examen clínico de mama. Concluyen en que los factores de riesgo reproductivos, como ciclo menstrual irregular y periodo de lactancia menor a seis meses, fueron predominantes. Además, se asoció un mayor nivel educativo con un conocimiento más elevado del autoexamen de mama entre las mujeres participantes.(4)

Ochoa, F. (Ecuador 2015) Estudio observacional descriptivo en mujeres del área rural de Cuenca, con el objetivo principal de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con el autoexamen de mamas (AEM). La muestra incluyó a 305 mujeres de edades entre 20 y 60 años, con aleatorización de parroquias rurales. Los resultados indicaron que el 78.7% de las participantes se encontraban en el rango de 20 a 39 años, con una mediana de edad de 28 años. En cuanto a la instrucción, el 54.1% tenía educación primaria, y el 60% eran amas de casa. Respecto a los conocimientos sobre el AEM, el 48.8% mencionó la necesidad de examinar seno, pezón y axilas, mientras que el 29% consideraba la exploración mensual y el 19.6% después de la menstruación. En cuanto a las actitudes, el 95% mostró una actitud positiva, aunque el 90% expresó temores infundados. En relación con las prácticas, el 48.9% llevaba a cabo el AEM regularmente. En conclusión, se evidenció que los conocimientos sobre el AEM eran bajos en la población rural, a pesar de mantener actitudes positivas hacia el procedimiento, y existía un bajo porcentaje de práctica regular del autoexamen de mamas.(5)

NACIONALES

Rojas, F. (Ayacucho 2023) La investigación tenía como objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes hacia el autoexamen de mama en estudiantes de Enfermería. Con un enfoque cuantitativo no experimental y diseño transversal, se aplicaron cuestionarios y escalas de Likert a estudiantes matriculadas en el semestre 2022-II. Los resultados revelaron que el conocimiento era deficiente

en el 38,9%, regular en el 35,2%, y bueno en el 25,9%. Las actitudes eran desfavorables en el 40,5%, indiferentes en el 37,3%, y favorables en el 22,2%. Se concluyó una asociación significativa entre conocimientos y actitudes ($p < 0.05$).⁽⁶⁾

Gonzales, M. (Lima 2023) La investigación tuvo como objetivo explorar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte en 2019. Utilizando un enfoque descriptivo correlacional y un diseño transversal, se evaluaron variables como conocimientos, actitudes y prácticas en tres dimensiones: técnica, realización y frecuencia. Se incluyeron características sociodemográficas y formadoras. Los resultados revelaron que el conocimiento estaba vinculado a la técnica del autoexamen ($p = < 0.001$), mientras que la realización se asociaba con actitudes ($p = 0.013$). Además, la edad influyó en las prácticas ($p = 0.001$). Concluyendo que un alto conocimiento se relaciona con la realización y la técnica adecuada del autoexamen, actitudes favorables se vinculan con su práctica, y mayor edad se asocia con mejores prácticas de autoexamen de mamas.⁽⁷⁾

Cabana, S. (Lima 2022) La investigación del 2022 se propuso examinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes universitarios de pregrado en una universidad peruana. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y una metodología aplicada que empleó el método hipotético-deductivo. La población objetivo comprendió 150 estudiantes, y la muestra seleccionada mediante un muestreo no probabilístico incluyó a 80 participantes. La recopilación de datos se realizó mediante encuestas que incorporaron dos instrumentos estandarizados con escalas de Likert para medir tanto el nivel de conocimiento como las actitudes hacia el autoexamen de mamas. Los resultados revelaron que el 38,8% de los estudiantes tenía un bajo nivel de conocimiento sobre la

prevención del cáncer de mama, lo que correlacionaba con actitudes negativas frente al autoexamen. Del mismo modo, el 40% demostró un nivel medio de conocimiento, también asociado con actitudes negativas. En contraste, el 15% con un alto nivel de conocimiento mostró actitudes positivas hacia el autoexamen de mamas.(8)

Castro, L. (Chimbote 2022) La investigación, de tipo descriptivo y correlacional, buscó entender la relación entre el conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Santa, Nuevo Chimbote, en 2022. La población incluyó a 213 estudiantes de enfermería que cumplían con los criterios de inclusión. Se emplearon instrumentos como un cuestionario de conocimiento sobre cáncer de mama y otro sobre la práctica del autoexamen de mamas. El análisis estadístico, utilizando la prueba de Chi Cuadrado, concluyó que el 56.3% de las estudiantes tenía un conocimiento alto sobre cáncer de mama, pero el 59.6% mostró una práctica inadecuada de autoexamen. Curiosamente, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica del autoexamen en estas estudiantes.(9)

Hilario, Afías (Lima 2022) La investigación tuvo como objetivo evaluar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima. El estudio, de carácter descriptivo, observacional y transversal, incluyó a 220 participantes seleccionados mediante muestreo probabilístico. Los resultados mostraron que el 58.4% de los estudiantes tenía un nivel de conocimiento medio, de los cuales el 56.7% exhibía actitudes positivas y el 1.7% actitudes negativas. En comparación, el 25.5% tenía un nivel de conocimiento alto, con el 25.1% y el 0.4% mostrando actitudes positivas y negativas, respectivamente. En cuanto a la práctica, el 54.1% de los participantes con conocimiento medio tenía prácticas adecuadas, mientras que el 4.3% presentaba prácticas inadecuadas. Concluye

en que la mayoría de los estudiantes de medicina de la universidad privada tenían un nivel de conocimiento medio, actitudes positivas y prácticas adecuadas en relación con el autoexamen mamario.(10)

LOCALES

No se encontró trabajos locales relacionados al tema.

2.2. Bases teóricas – científicas

Cáncer

El cáncer es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado y la proliferación anormal de células en el cuerpo, que pueden invadir tejidos circundantes y propagarse a otras partes del organismo. Esta condición puede afectar cualquier parte del cuerpo y se origina cuando las células normales sufren mutaciones genéticas que alteran su ciclo de vida y reproducción, dando lugar a la formación de tumores malignos. El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, con un impacto significativo en la salud pública y la calidad de vida de los pacientes. Su detección temprana y el tratamiento oportuno son fundamentales para mejorar los pronósticos y las tasas de supervivencia de los afectados.(11)

Cáncer de mamas

El cáncer de mama es una enfermedad maligna que se origina en las células del tejido mamario. Este tipo de cáncer puede afectar tanto a mujeres como a hombres, aunque es mucho más común en el género femenino. Se caracteriza por el crecimiento anormal y descontrolado de células en la glándula mamaria, formando un tumor que puede ser detectado mediante diferentes métodos de diagnóstico, como la mamografía, la ecografía mamaria o la resonancia magnética. Las células cancerosas mamarias pueden invadir tejidos circundantes y, eventualmente, diseminarse a otras partes del cuerpo a través del sistema linfático o sanguíneo, en un proceso conocido como metástasis. La detección temprana y el tratamiento oportuno son cruciales para mejorar las

tasas de supervivencia y reducir la morbilidad asociada al cáncer de mama.(12)

El cáncer de mama es una enfermedad caracterizada por el desarrollo de células malignas en los tejidos mamarios. La mama está compuesta por estructuras como lóbulos y conductos, con cada seno conteniendo aproximadamente de 15 a 20 secciones llamadas lóbulos. Estos lóbulos, a su vez, se dividen en secciones más pequeñas llamadas lobulillos, que terminan en bulbos capaces de producir leche. Los conductos, tubos delgados, conectan estas estructuras. Además, la mama incluye vasos sanguíneos y linfáticos, siendo estos últimos responsables del transporte de la linfa a través de ganglios linfáticos que filtran y almacenan glóbulos blancos para combatir infecciones.

El carcinoma ductal es el tipo más común de cáncer de mama, originándose en las células de los conductos. Por otro lado, el carcinoma lobulillar se origina en lóbulos o lobulillos y se encuentra más frecuentemente en ambos senos. El cáncer de mama inflamatorio, aunque poco común, se caracteriza por una mama caliente, enrojecida e hinchada. Comprender estos aspectos es crucial para detectar signos tempranos de la enfermedad, destacando la importancia del autoexamen mamario en la prevención y diagnóstico precoz.

Los signos y síntomas del cáncer de mama

Los signos y síntomas del cáncer de mama pueden variar, y es esencial que las personas estén en alerta a cualquier cambio en sus senos. Algunos de los signos comunes incluyen:

Formación de un bulto o masa en el seno o la axila: Un nódulo o protuberancia que se siente diferente al tejido circundante.

Cambios en el tamaño, forma o apariencia del seno: Puede haber hinchazón, enrojecimiento o cambios en la textura de la piel.

Cambios en la piel del seno: Piel tirante, rugosa o con hoyuelos.

Secreción del pezón: Especialmente si es sanguinolenta o de color claro.

Cambios en la forma o posición del pezón: Puede invertirse hacia adentro.

Dolor persistente o molestias en el seno o la axila: Aunque no todos los cánceres de mama causan dolor.

Factores que desencadenan el cáncer de mama

El cáncer de mama es una enfermedad cuyo riesgo se ve influenciado por diversos factores, y es esencial comprenderlos para una detección y prevención efectivas. Los antecedentes familiares de cáncer de mama son un factor de riesgo importante. Esto incluye antecedentes personales de cáncer de mama invasivo, carcinoma ductal in situ (DCIS) o carcinoma lobulillar in situ (LCIS). Además, tener antecedentes familiares de cáncer de mama en familiares de primer grado, como madre, hija o hermana, también aumenta el riesgo. Cambios hereditarios en genes específicos, como BRCA1 o BRCA2, así como otros genes relacionados con el riesgo de cáncer de mama, pueden jugar un papel crucial. Otros factores incluyen tener tejido mamario denso según una mamografía, exposición al estrógeno producido por el cuerpo, influenciado por la edad de la primera menstruación, la edad al primer parto o no haber dado a luz, la edad de inicio de la menopausia, y el uso de hormonas como el estrógeno combinado con progestina para tratar los síntomas de la menopausia.

Los factores de riesgo biológicos

Los factores de riesgo biológicos del cáncer de mama están vinculados a aspectos genéticos y biológicos que pueden aumentar la predisposición de una persona a desarrollar esta enfermedad. Un factor de riesgo biológico importante es la presencia de mutaciones genéticas específicas, como las mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2. Las mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2 se han identificado como factores hereditarios que aumentan significativamente el riesgo de cáncer de mama y ovario. Estos genes

desempeñan un papel crucial en la reparación del ADN y la supresión de tumores. Las personas que heredan una mutación en uno de estos genes tienen un riesgo más elevado de desarrollar cáncer de mama y, en algunos casos, a una edad más temprana que la población general.

Los factores de riesgo iatrogénicos o ambientales

Los factores de riesgo iatrogénicos o ambientales del cáncer de mama se refieren a influencias externas, como exposiciones ambientales o intervenciones médicas, que podrían aumentar la probabilidad de desarrollar la enfermedad. A continuación, se mencionan algunos factores iatrogénicos y ambientales asociados al cáncer de mama,

Factores de riesgo relacionados con los antecedentes reproductivos

El cáncer de mama es una enfermedad multifactorial en la que intervienen diversos factores de riesgo, incluyendo antecedentes reproductivos. Algunos de los factores relacionados con los antecedentes reproductivos que pueden influir en el riesgo de cáncer de mama son:

Edad de la Menarquia: La edad temprana en la que una mujer experimenta su primera menstruación (menarquia) se ha asociado con un mayor riesgo de cáncer de mama debido a la exposición prolongada a hormonas sexuales femeninas.

Edad del Primer Embarazo: La edad avanzada en el momento del primer embarazo se considera un factor de riesgo, ya que las mujeres que tienen su primer hijo después de los 30 años pueden tener un mayor riesgo de cáncer de mama.

Paridad: La nuliparidad (no haber tenido hijos) o la baja paridad (pocos hijos) se han relacionado con un mayor riesgo de cáncer de mama en comparación con las mujeres que han tenido varios hijos.

Edad en el Momento del Primer Parto: La edad avanzada en el momento del primer parto se ha asociado con un mayor riesgo de cáncer de mama, ya que el embarazo a una edad más temprana puede tener efectos protectores.

Lactancia Materna: La lactancia materna se considera un factor protector contra el cáncer de mama, ya que reduce la exposición a estrógenos y promueve cambios en las células mamarias que pueden disminuir el riesgo.

Estilos de vida

Los factores de riesgo relacionados con el estilo de vida desempeñan un papel crucial en el desarrollo del cáncer de mama. A continuación, se mencionan algunos de estos factores:

Consumo de Alcohol: Existe evidencia que sugiere que el consumo de alcohol está asociado con un mayor riesgo de cáncer de mama. Las mujeres que consumen alcohol de manera regular pueden tener un aumento en el riesgo.

Obesidad y Actividad Física: La obesidad, especialmente después de la menopausia, está asociada con un mayor riesgo de cáncer de mama. La actividad física regular puede reducir este riesgo.

Hormonoterapia y Terapia de Reemplazo Hormonal (TRH): El uso de terapia hormonal, especialmente de combinaciones de estrógeno y progestina, se ha asociado con un mayor riesgo de cáncer de mama.

Otros aspectos que contribuyen al riesgo son el tratamiento con radioterapia en la mama, la obesidad. El riesgo también aumenta con la edad, siendo la edad avanzada el principal factor de riesgo para la mayoría de los cánceres, incluido el de mama. Es importante destacar que tener un factor de riesgo no garantiza el desarrollo de cáncer de mama, y la ausencia de factores de riesgo no asegura que no se desarrolle. La edad avanzada es un factor de riesgo principal en la mayoría de los cánceres, y la probabilidad de contraer cáncer aumenta con el envejecimiento. Si alguien sospecha que puede estar en

riesgo, es fundamental discutirlo con su médico para evaluación y orientación personalizada.

Factores Protectores

Los factores protectores del cáncer de mama pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar esta enfermedad. A continuación, se mencionan algunos de estos factores:

Lactancia Materna: La lactancia materna ha demostrado tener efectos protectores contra el cáncer de mama. Las mujeres que amamantan durante períodos más prolongados pueden experimentar un menor riesgo de desarrollar la enfermedad. (Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. (2002). (12)

Actividad Física Regular: Mantener un estilo de vida activo y participar en actividad física regular se ha asociado con un menor riesgo de cáncer de mama. (13)

Dieta Saludable: Adoptar una dieta rica en frutas, verduras, granos enteros y baja en grasas saturadas puede contribuir a la reducción del riesgo de cáncer de mama.(14)

Mantenimiento de un Peso Saludable: Evitar la obesidad y mantener un peso corporal saludable, especialmente después de la menopausia, puede tener efectos protectores.

Promoción y Prevención del Cáncer de mamas

La promoción y prevención del cáncer de mama son aspectos cruciales para la salud de las mujeres y la detección temprana de posibles anomalías. Algunas estrategias de promoción y prevención incluyen:

Educación sobre Autoexamen de Mamas: Proporcionar información detallada y accesible sobre la importancia del autoexamen de mamas para la detección temprana de posibles cambios o anomalías.

Promoción de la Mamografía: Incentivar y facilitar el acceso a mamografías regulares, especialmente en mujeres mayores de 40 años o aquellas con antecedentes familiares de cáncer de mama.

Concientización sobre Factores de Riesgo: Informar a las estudiantes sobre los factores de riesgo biológicos, genéticos y ambientales relacionados con el cáncer de mama, fomentando la comprensión de su importancia.

Fomento de Estilos de Vida Saludables: Promover hábitos de vida saludables, como la actividad física regular, una dieta balanceada y la evitación de factores de riesgo conocidos como el consumo excesivo de alcohol y el tabaquismo.

Apoyo Psicológico: Proporcionar recursos y servicios de apoyo psicológico para las mujeres que puedan experimentar miedo o ansiedad relacionados con la detección y el diagnóstico del cáncer de mama.

Participación en Programas de Detección Temprana: Incentivar la participación en programas de detección temprana, como campañas de mamografías gratuitas o a bajo costo, para mejorar el acceso a servicios de salud preventivos.

Integración en Programas Académicos: Incorporar temas relacionados con la prevención y promoción de la salud mamaria en el plan de estudios de Obstetricia, asegurando que las estudiantes adquieran conocimientos integrales sobre este tema.

Campañas de Concientización: Realizar campañas de concientización a nivel universitario para destacar la importancia de la detección temprana, desmitificar el proceso y fomentar una cultura de autocuidado.

Al incorporar estas estrategias, se puede fortalecer la conciencia, el conocimiento y las actitudes positivas hacia el autoexamen de mamas entre las estudiantes de Obstetricia, contribuyendo así a la prevención y detección temprana del cáncer de mama.(15)

Autoexamen de mamas

El autoexamen de mamas es una práctica preventiva que permite a las mujeres identificar posibles anomalías o cambios en las mamas que podrían indicar la presencia de un tumor en etapas iniciales. La importancia del autoexamen de mamas se resume en:

Detección temprana: El autoexamen de mamas permite a las mujeres detectar posibles anomalías o cambios en las mamas que podrían indicar la presencia de un tumor en etapas iniciales.

Control propio: El autoexamen de mamas permite a las mujeres tener un control propio sobre su salud y su cuerpo, lo que puede contribuir a un mayor bienestar psicológico y físico.

Ayuda a la detección temprana: El autoexamen de mamas puede ayudar a la detección temprana del cáncer de mama, lo que puede mejorar los pronósticos y las tasas de supervivencia.(16)

Técnicas del Autoexamen de mamas

El autoexamen de mamas es una técnica que las mujeres pueden realizar para detectar cambios en sus senos. Aunque su efectividad como método de detección precoz del cáncer de mama ha sido cuestionada en algunos estudios, aún se promueve como una herramienta de concientización y autoconocimiento. Describimos las técnicas básicas del autoexamen de mamas:

Observación Visual: Frente a un espejo, la mujer observa visualmente sus senos. Busca cambios en el tamaño, la forma, el color de la piel, la presencia de hendiduras o hoyuelos, así como cualquier cambio en la apariencia de los pezones.

Exploración en Posición de Pie: Con los brazos en las caderas, la mujer utiliza las yemas de los dedos de la mano opuesta para palpar suavemente cada seno. El movimiento debe ser circular, abarcando toda la superficie desde la axila hasta el esternón.

Exploración en Posición Acostada: Tumbada boca arriba, la mujer coloca una almohada o una toalla enrollada debajo del hombro correspondiente al seno que está examinando. Luego, utiliza las mismas técnicas circulares de palpación.

Palpación de los Ganglios Linfáticos Axilares: Durante la exploración, se debe prestar especial atención a los ganglios linfáticos en la axila. Se busca cualquier bulto, hinchazón o sensibilidad anormal en esta área.

Examen de los Pezones: Se observa si hay cambios en los pezones, como secreciones inusuales, cambios en la forma o retracción.

Autoexamen Regular: Se recomienda realizar el autoexamen de mamas mensualmente, de preferencia unos días después de finalizar el período menstrual. Las mujeres posmenopáusicas pueden elegir un día fijo cada mes.

Es crucial recordar que el autoexamen de mamas no reemplaza otros métodos de detección, como la mamografía, que es más efectiva para identificar pequeñas anomalías. Sin embargo, el autoexamen puede contribuir a la familiarización con los senos y facilitar la detección de cambios notables.(17)

Conocimiento definición

El "conocimiento" se refiere al conjunto de información, hechos, conceptos, ideas y habilidades que una persona adquiere a través del estudio, la experiencia y la interacción con su entorno. Es la comprensión y conciencia que una persona tiene sobre un tema específico. El conocimiento no se limita a la acumulación de datos; también implica la capacidad de aplicar, analizar, evaluar y utilizar la información de manera significativa.

Tipos de Conocimiento:

Conocimiento Empírico: También conocido como conocimiento común o cotidiano, se obtiene a través de la experiencia práctica y la observación diaria. No sigue un método científico formal y se basa en la percepción directa.

Conocimiento Científico: Se adquiere mediante la investigación sistemática, la observación controlada y la aplicación de métodos científicos. Busca comprender fenómenos de manera objetiva y verificable.

Conocimiento Filosófico: Surge de la reflexión y el razonamiento lógico. La filosofía busca respuestas fundamentales sobre la existencia, la realidad y la naturaleza del conocimiento.

Conocimiento Tecnológico: Relacionado con la aplicación práctica del conocimiento científico en la creación y desarrollo de tecnologías. Se centra en la resolución de problemas y la innovación.

Conocimiento Intuitivo: Basado en la percepción y la comprensión inmediata sin la necesidad de un razonamiento consciente. A menudo es subjetivo y se deriva de la intuición.

Conocimiento Religioso o Teológico: Surge de las creencias y doctrinas religiosas. Proporciona respuestas a preguntas fundamentales sobre la existencia y el propósito desde una perspectiva espiritual.

Conocimiento Artístico: Se relaciona con la creatividad y la expresión artística. Incluye habilidades y técnicas en campos como la música, la pintura, la literatura y las artes escénicas.

Conocimiento Social: Se refiere a la comprensión de las interacciones humanas, las normas sociales y las dinámicas culturales. Incluye la sociología, la antropología y la psicología social.(18)

En el contexto de nuestra investigación, el conocimiento sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia puede abordarse desde perspectivas empíricas, científicas y tecnológicas, ya que implica información práctica, conocimientos médicos y aplicación de habilidades clínicas.

Actitud

La "actitud" se refiere a las disposiciones evaluativas, emocionales y comportamentales que una persona tiene hacia un objeto, idea, persona o situación específica. Es una predisposición aprendida que influye en cómo una persona percibe y responde ante determinados estímulos o circunstancias. Las actitudes pueden abarcar aspectos cognitivos (creencias y pensamientos), afectivos (sentimientos y emociones) y conductuales (acciones observables).

Las actitudes suelen estar arraigadas en las experiencias, la cultura, la educación y otros factores contextuales. Pueden ser positivas, negativas o neutras, y juegan un papel crucial en la formación de opiniones y la toma de decisiones. Además, las actitudes pueden ser cambiantes a lo largo del tiempo, especialmente con nuevas experiencias o información.

En nuestra investigación sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia, la actitud podría referirse a cómo estas estudiantes perciben y responden a la práctica del autoexamen de mamas. Esto incluiría sus creencias sobre la eficacia del procedimiento, sus emociones asociadas, y si demuestran o no comportamientos relacionados con la realización regular del autoexamen.

En el ámbito de la psicología y la investigación social, existen varias teorías y conceptos fundamentales relacionados con las actitudes. Aquí, se mencionan algunas de las teorías más influyentes y conceptos clave:

Teoría de la Disonancia Cognitiva (Leon Festinger, 1957): Esta teoría sostiene que las personas buscan mantener la coherencia entre sus creencias y actitudes. Cuando se enfrentan a información que entra en conflicto con sus actitudes existentes, experimentan disonancia cognitiva, lo que puede motivar un cambio en las actitudes para restaurar la coherencia.

Teoría de la Autopercepción (Daryl Bem, 1967): Bem propuso que las personas adquieren sus actitudes observando su propio comportamiento y luego infiriendo sus actitudes a partir de ese comportamiento. Esto sugiere que las

personas forman sus actitudes al observar sus acciones y asumir que esas acciones reflejan sus creencias internas.

Teoría del Comportamiento Planeado (Ajzen y Fishbein, 1980): Esta teoría postula que las actitudes, las normas subjetivas y el control conductual percibido influyen en la intención de realizar un comportamiento particular. La intención, a su vez, es un predictor clave del comportamiento futuro.

Teoría de la Respuesta Cognitiva (Richard Petty y John Cacioppo, 1986): Se centra en cómo las personas procesan la información persuasiva. Destaca la importancia de la elaboración cognitiva, donde la profundidad del procesamiento determina la fuerza de la actitud resultante.

Teoría del Cambio de Actitud (Yale Attitude Change Approach): Desarrollada en la década de 1950 en la Universidad de Yale, esta teoría sugiere que la persuasión efectiva implica la atención a quién está comunicando el mensaje, qué se está comunicando y a quién se dirige el mensaje.

Estas teorías y conceptos proporcionan marcos de referencia para comprender cómo se forman, mantienen y cambian las actitudes. Al aplicar estos enfoques a tu investigación, podrías analizar cómo el conocimiento sobre el autoexamen de mamas puede influir en la formación de actitudes entre estudiantes de Obstetricia.

2.3. Definición de términos básicos

Autoexamen de mamas: El autoexamen de mamas es una práctica preventiva que permite a las mujeres identificar posibles anomalías o cambios en las mamas que podrían indicar la presencia de un tumor en etapas iniciales.

Conocimiento: conjunto de información, hechos, conceptos, ideas y habilidades que una persona adquiere a través del estudio, la experiencia y la interacción con su entorno.

Actitud: disposiciones evaluativas, emocionales y comportamentales que una persona tiene hacia un objeto, idea, persona o situación específica. Es

una predisposición aprendida que influye en cómo una persona percibe y responde ante determinados estímulos o circunstancias.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

H1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

H0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

2.4.2 Hipótesis específicas

H1 El nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas es buena en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 es deficiente.

H0 El nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas es malo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022.

H2 La actitud frente al autoexamen de mama es favorable en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma 2022.

H0 La actitud frente al autoexamen de mama es desfavorable en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma 2022

2.5. Identificación de variables

Variable independiente:

Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas.

Variable dependiente:

Actitud frente al autoexamen de mamas.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

TIPO DE VARIABLE	Definición Operacional	Dimensión	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
<p>Variable Independiente:</p> <p>Nivel de Conocimiento acerca de autoexamen de mamas.</p>	<p>conjunto de información, que posee los estudiantes en forma empírica o científica sobre el auto examen de mamas hechos, conceptos, ideas y habilidades que una persona adquiere a través del estudio, la experiencia y la interacción con su entorno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cáncer de mama: definición. • Técnica: importancia. • Autoexamen: Técnicas 	<p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Malo</p>	<p>16-20</p> <p>11-15</p> <p>0-10</p>	Ordinal
<p>Variable Dependiente:</p> <p>Actitud frente al autoexamen de mamas.</p>	<p>disposiciones evaluativas, emocionales y comportamentales que las estudiantes de obstetricia tienen hacia el autoexamen de mamas. Es una predisposición aprendida que influye en cómo una persona percibe y responde ante determinados estímulos o circunstancias.</p>	<p>Cognitivo</p> <p>Conductual</p> <p>Afectivo</p>	<p>Favorable</p> <p>Indiferente</p> <p>Desfavorable</p>	<p>16-20</p> <p>11-15</p> <p>0-10</p>	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Este estudio adopta un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. Su naturaleza no experimental se evidencia en la ausencia de manipulación de variables. La metodología es transversal, ya que se llevó a cabo en un periodo definido sin divisiones temporales. De índole descriptiva, la investigación se centra en evaluar el conocimiento y la actitud de las mujeres hacia el autoexamen de mamas. La correlación se busca al establecer relaciones entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y la actitud hacia este procedimiento.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de la investigación es correlacional por que buscamos establecer relaciones entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y la actitud hacia este procedimiento.

Buscamos identificar y comprender el grado de conocimiento y la postura de las mujeres frente al autoexamen mamario, destacando la falta de manipulación de variables, el enfoque temporal específico, el propósito descriptivo y la búsqueda de correlaciones.

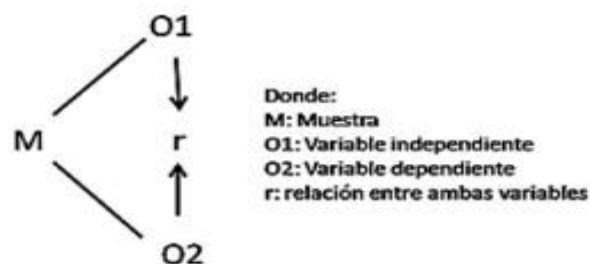
3.3. Métodos de investigación

Esta investigación sigue un enfoque hipotético-deductivo, empleando la inferencia basada en hipótesis para comprender el origen y las causas subyacentes a la problemática investigada. El método implica la formulación de hipótesis como punto de partida, seguido por la recopilación de datos y la inferencia de conclusiones. El objetivo principal es desentrañar el fundamento y los factores que contribuyen al problema, utilizando un proceso deductivo que parte de suposiciones iniciales para llegar a conclusiones respaldadas por evidencia empírica.

3.4. Diseño de investigación

La investigación no es experimental, de tipo transversal relacional, relacionando dos variables de forma bidireccional sin intervención en las mismas. Permite analizar la relación entre ambas variables en estudiantes de Obstetricia (19)

Esquema del diseño de la muestra aleatorizada.



3.5. Población y muestra

Población.

La población de estudio estuvo constituida por 178 estudiantes de obstetricia matriculados en el semestre académico 2022 B de acuerdo al informe de registros académicos de la filial Tarma.

Muestra.

- Unidad de Análisis: estudiante de la escuela de obstetricia.
- Tamaño Muestral: El tamaño muestral se determinó utilizando la fórmula de porcentajes para investigación descriptiva, con un error estándar del 5%, nivel de confianza del 95%, y asumiendo una probabilidad de éxito y fracaso ($p = 0,5$ y $q = 0,5$).

Fórmula para determinar tamaño de la muestra (n):

$$n = \frac{z^2 pq N}{e^2 (N-1) + z^2 pq}$$

En el que:

n	Tamaño de muestra	
p	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren	0,5
q	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren satisfechos. Su valor es (1- p)	0,5
e	Error estándar de 0.05 ó 0.1 según categoría del establecimiento	0,05
Z	Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual	1,96
N	Población de usuarios externos atendidos en el último año o semestre en los servicios de consulta externa y emergencia.	
n		

Remplazando:

CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA

Tamaño de Muestra	n	?
Proporción de Pacientes que espera que estén insatisfecho	p	0,5
Proporción de Pacientes que espera que estén satisfechos. Su valor es (1-p)	q	0,5
Error Estándar	E	0,05
Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96	Z	1,96
Se refiere a la Población de atendidos en el servicio de Consulta Externa	N	178

n	122
----------	------------

Criterios de inclusión

Estudiante que registra matricula en la Escuela de Obstetricia.

Estudiante que acepte voluntariamente participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Estudiante que no registra matricula en la Escuela de Obstetricia.

Estudiante que no acepte voluntariamente participar en la investigación.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Previa solicitud de permiso a la Sub directora de la Escuela de Obstetricia, para luego informar a las participantes sobre la importancia y objetivos de la investigación; se solicitó la aprobación a través del consentimiento informado. Para llevar a cabo la investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional

Daniel Alcides Carrión, se implementaron métodos específicos de recolección de datos. Estos métodos fueron diseñados cuidadosamente para garantizar la obtención de información precisa y relevante que nos permitió alcanzar los objetivos propuestos en el estudio. Aplicamos como técnica la entrevista y el instrumento fue a través de la encuesta.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Encuesta:

Como instrumento principal de recolección de datos. Esta encuesta estuvo constituida por preguntas específicas destinadas a evaluar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y las actitudes de las estudiantes de Obstetricia hacia esta práctica. Las preguntas estuvieron diseñadas para abordar aspectos teóricos y prácticos del autoexamen, así como la percepción de su importancia en la prevención del cáncer de mama.

Descripción del instrumento:

El cuestionario estuvo constituido por los datos generales integrado por 5 preguntas y 01 pregunta sobre los antecedentes ginecológicos. Y otra prueba que evaluó conocimientos sobre el auto examen de mamas integrado por 10 preguntas; esta fue validada a través de la prueba de fiabilidad de alfa de Cronbach cuyo resultado fue 0,89.

Para medir la actitud referente al autoexamen de mamas fue a través de la escala tipo Likert previamente validada, cuyos resultados de la prueba de fiabilidad de alfa de Cronbach fue de 0,91 constituido por 12 preguntas.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenido la recopilación de los datos se procedió con la codificación de Datos en la que todos los datos recopilados a través de la encuesta y las entrevistas fueron codificados para facilitar su manejo y análisis. Cada respuesta a las preguntas de la encuesta y las transcripciones de las entrevistas se asignaron a las categorías específicas. Los datos codificados se

ingresaron al software estadístico, SPSS 26 (Statistical Package for the Social Sciences), para su análisis cuantitativo de manera cuidadosa y precisa con la finalidad de evitar errores en el análisis posterior. Se desarrolló el análisis Descriptivo, de correlación y cualitativo de acuerdo a los objetivos planteados en nuestra investigación. Teniendo en cuenta que esta técnica de procesamiento y análisis de datos garantizará una interpretación rigurosa y precisa de los resultados de nuestra investigación, contribuyendo al avance del conocimiento en la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el procedimiento estadístico se aplicaron métodos estadísticos previo al ingreso de la información a un software estadístico IBM SPSS (Software Statistical Package for Social Sciences) versión 26. El cual sirvió para procesar la información en tablas y su análisis estadístico respectivo de acuerdo al tipo de variable. para analizar los datos recopilados a través de la encuesta, lo que nos permitió identificar patrones, correlaciones y tendencias en el nivel de conocimiento y las actitudes de las estudiantes. La combinación de estos métodos nos proporcionó una visión integral y enriquecedora sobre la relación entre el conocimiento y la actitud frente al autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia, contribuyendo así al avance del conocimiento en este campo y a la mejora de las prácticas preventivas en salud mamaria. En el que se tuvo en cuenta:

El Análisis Descriptivo: Se llevó a cabo un análisis descriptivo para obtener estadísticas resumidas sobre el nivel de conocimiento y las actitudes de las estudiantes de Obstetricia hacia el autoexamen de mamas. Esto incluirá medidas de tendencia central, como promedios y medianas, así como medidas de dispersión.

Análisis de Correlación: se examinó la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las estudiantes. Este análisis cuantificó la fuerza y dirección de la asociación entre estas variables, proporcionando información sobre la posible dependencia entre ambas.

Análisis Cualitativo: Las respuestas de las entrevistas fueron sometidas a un análisis cualitativo mediante la identificación de patrones emergentes, temas recurrentes y opiniones destacadas. Este enfoque nos permitió obtener perspectivas más profundas sobre las actitudes y percepciones de las estudiantes.

Integración de Datos Cuantitativos y Cualitativos: Se realizó una integración de los datos cuantitativos y cualitativos que nos proporcionó una visión completa y enriquecida de la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia el autoexamen de mamas. Todos estos datos lo presentamos a través de tablas, gráficos y narrativas. Se destacan las conclusiones clave derivadas del análisis de datos, respaldadas por hallazgos significativos.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Durante el desarrollo de la presente investigación se tuvo en cuenta la ética garantizando el respeto, la privacidad y el bienestar de los participantes. En el contexto de la investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, se establecieron pautas éticas sólidas. A continuación, se detallan las consideraciones éticas clave:

Consentimiento Informado:

Antes de la participación en la investigación, se obtuvo el consentimiento informado de cada estudiante. Se proporcionó información detallada sobre el propósito de la investigación, los procedimientos involucrados, los posibles

riesgos y beneficios, y el derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Confidencialidad y Anonimato:

Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada. Los datos se almacenaron de manera segura y solo se accedió a ellos para fines de análisis. Además, se preservó el anonimato de los participantes, utilizando códigos en lugar de identificadores personales en los informes y publicaciones.

Respeto Cultural y Diversidad:

Se respetaron las creencias culturales y valores de las participantes. El cuestionario y los enfoques de la investigación se diseñaron de manera sensible para evitar la imposición de perspectivas culturales específicas.

Beneficio Social:

La investigación se llevó a cabo con el propósito de contribuir al conocimiento existente y, en última instancia, al beneficio social.

Retroalimentación a la Comunidad:

Los resultados de la investigación se compartirán con la comunidad académica y la sociedad en general, contribuyendo así a la conciencia pública y al conocimiento general en el área.

La orientación ética de nuestra investigación está garantizada para que se lleve a cabo de manera responsable, respetuosa y beneficiosa para todos, cumpliendo con los estándares éticos establecidos en la investigación científica.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo

En esta sección, se presentan los resultados de manera gráfica y analítica, con el propósito de examinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente al autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión en Tarma - 2022. Estos hallazgos se presentan conforme al cronograma establecido en el plan de trabajo. La expectativa es que la información obtenida aporte significativamente al bienestar de las mujeres y la población en general, proporcionando datos valiosos sobre cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud hacia este procedimiento crucial en el entorno de la salud mamaria.

Es fundamental destacar que el propósito subyacente de este análisis va más allá de la mera recopilación de datos. La expectativa y la misión esencial de este trabajo radica en su contribución potencial al bienestar y la salud de las mujeres, así como a la población en general. Los datos obtenidos proporcionan una visión profunda y significativa sobre cómo el nivel de conocimiento impacta y se relaciona directamente con la actitud hacia un procedimiento tan crucial como es el autoexamen de mamas en el contexto de la salud mamaria.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

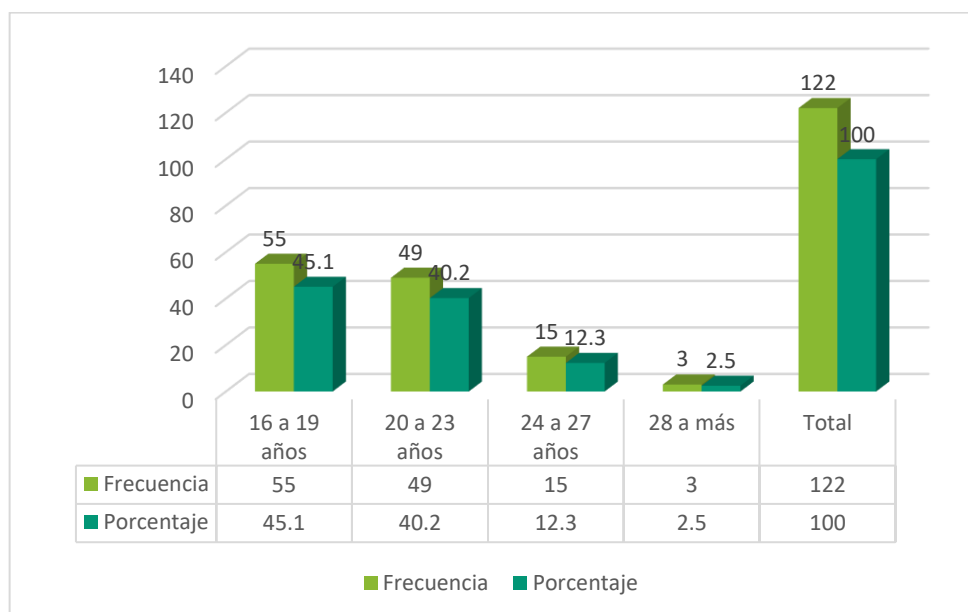
Tabla 1 Distribución porcentual según grupo etario de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
16 a 19 años	55	45.1
20 a 23 años	49	40.2
24 a 27 años	15	12.3
28 a más	3	2.5
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

EDAD	
MINIMO	16
MAXIMO	31
MEDIA	23
DESVIACION ESTANDAR	6.19
VARIANZA	38.40
COEF DE VARIACIÓN	21%

Gráfico 1 Distribución porcentual según grupo etario de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.



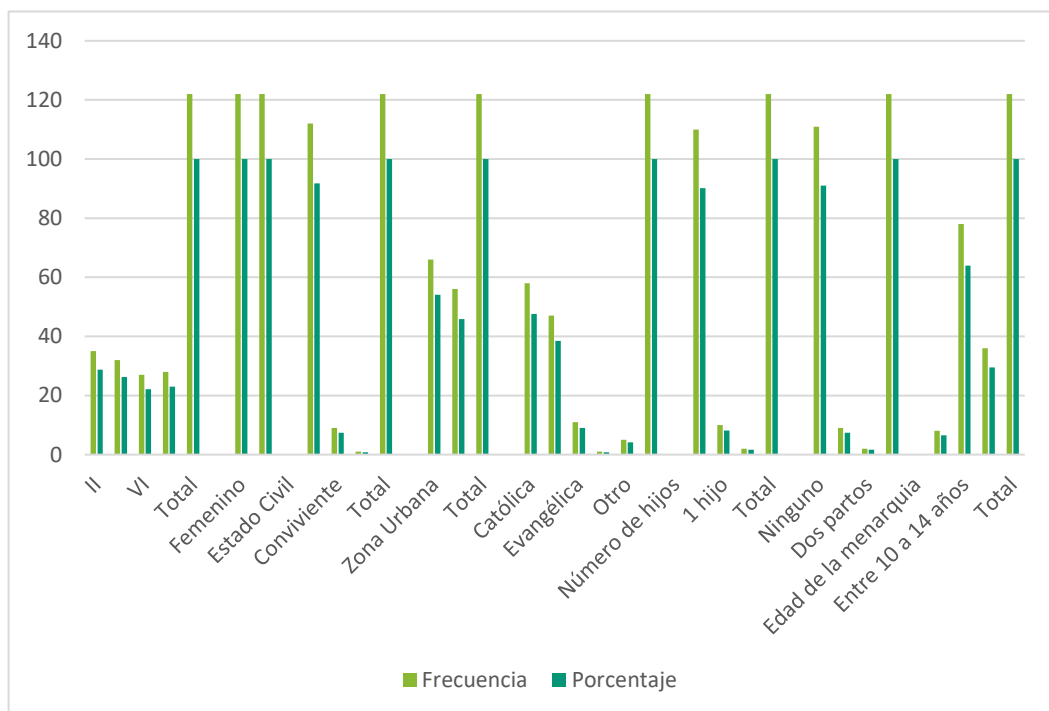
En la Tabla 01 y Gráfico N° 01 sobre la Distribución porcentual según grupo etario de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022 observamos que el mayor grupo etario lo presenta de 16 a 19 años con un 45.1% (55), seguido del grupo etario de 20 a 23 años con un 40.2% (49) y en menor porcentaje los grupos de 20 a 27 años con un 12.3% (15) y de 28 años a más con un 2.5% (3). El grupo se caracteriza por presentar una edad media de 23 años, una edad mínima de 16 años y la edad máxima 31 años, la desviación estándar 6.19 años y el coeficiente de variación fue el 21% demostrando que la muestra es bastante homogénea.

Tabla 2 *Distribución porcentual según semestre de estudios, sexo, estado civil, procedencia y religión de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.*

Semestre	Frecuencia	%
II	35	28.7
IV	32	26.2
VI	27	22.1
VIII	28	23.0
Total	122	100.0
Sexo		
Femenino	122	100.0
Total	122	100.0
Estado Civil		
Soltera	112	91.8
Conviviente	9	7.4
Casada	1	0.8
Total	122	100.0
Procedencia		
Zona Urbana	66	54.1
Zona Rural	56	45.9
Total	122	100.0
Religión		
Católica	58	47.5
No católica	47	38.5
Evangélica	11	9.0
Los mormones	1	0.8
Otro	5	4.1
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

Gráfico 2 *Distribución porcentual según semestre de estudios, sexo, estado civil, procedencia y religión de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.*



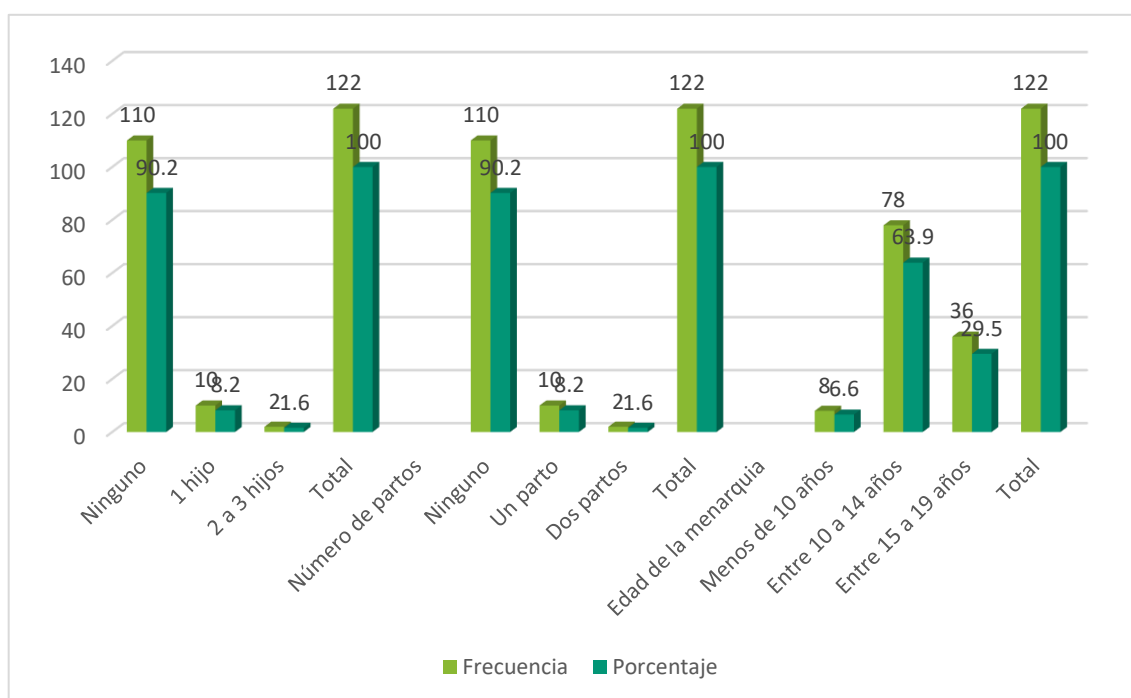
En la Tabla N° 02 y Gráfico N° 02 sobre las características sociodemográficas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 referente al semestre académico el mayor porcentaje estuvo constituido por estudiantes del II semestre con un 28.7% (35) todos de sexo femenino; de estado civil soltera con un 91.8% (112) seguido de conviviente con un 7.4% (9) y un 0.8 (1) de condición casada; con respecto a la procedencia un 54.1% (66) son de zona urbana y el 45.9% (56) son de zona rural; con respecto a la religión un 47.5% (58) de religión católica seguido de un 38.5% (58) no católica.

Tabla 3 *Características Gineco obstétricas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.*

Número de hijos		
Ninguno	110	90.2
1 hijo	10	8.2
2 a 3 hijos	2	1.6
Total	122	100.0
Número de partos		
Ninguno	110	90.2
Un parto	10	8.2
Dos partos	2	1.6
Total	122	100.0
Edad de la menarquia		
Menos de 10 años	8	6.6
Entre 10 a 14 años	78	63.9
Entre 15 a 19 años	36	29.5
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

Gráfico 3 *Características Gineco obstétricas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.*



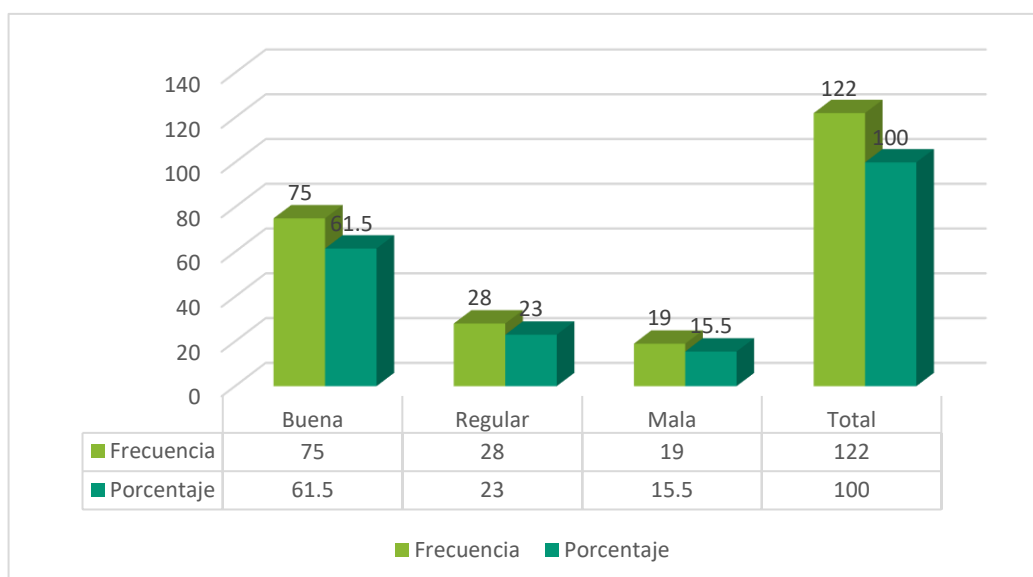
En la Tabla N° 03 y Gráfico N° 03 respecto a las características Gineco obstétricas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 se encontró con respecto al número de hijos el mayor porcentaje estuvo representado por nulíparas con un 90.2% (110) seguido de un 8.2% (10) con un hijo y un 1.6% (2) con 2 a 3 hijos; respecto al número de partos el mayor porcentaje estuvo representado por nulíparas con un 90.2% (110) seguido de un 8.2% (10) con un parto y un 1.6% (2) con 2 a más partos; referente a la menarquia un 63.9% (78) fue entre 10 y 14 años, seguido 29.5% (36) entre 15 a 19 años y finalmente un 6.6 (8) menos de 10 años.

Tabla 4 Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Niveles de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Buena	75	61.5
Regular	28	23.0
Mala	19	15.5
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

Gráfico 4 Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.



En la Tabla N° 04 y Gráfico N° 04 sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 evidenciamos que el 61.5% (75) tiene buen nivel de conocimiento sobre el auto examen de mama; el 23% (28) de nivel de conocimiento regular y el 15.5% (19) de un nivel de conocimiento bajo. Referente a la prueba estadística de la chi cuadrada encontramos que el nivel de conocimiento sobre el auto examen de mamas es significativo ($p=0.000$)

H1 El nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas es bueno en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 es deficiente.

H0 El nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas es malo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022.

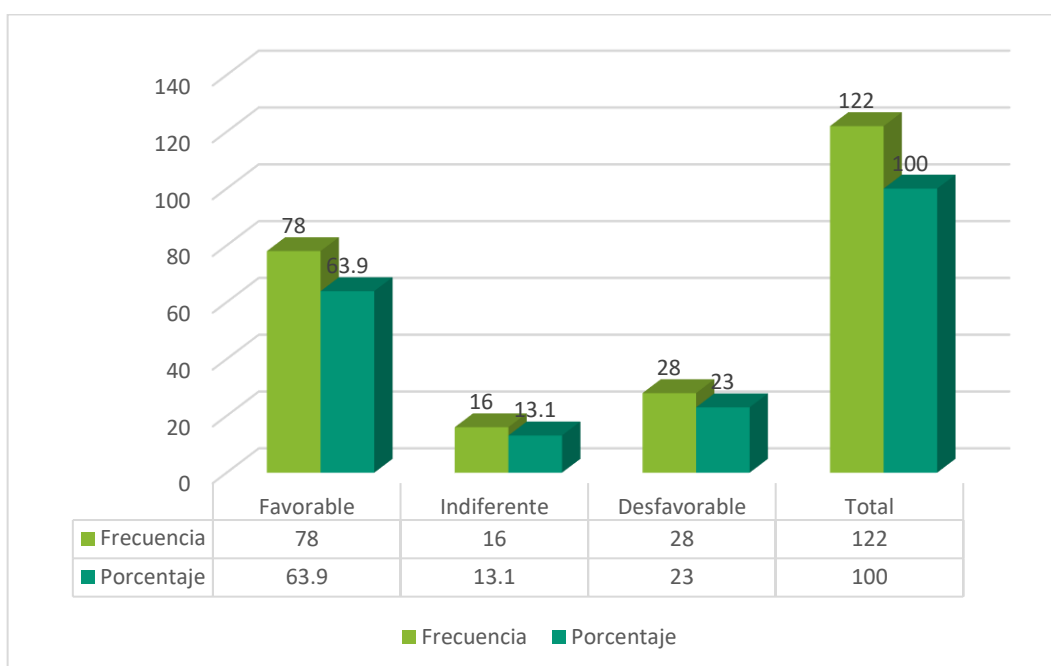
Se acepta la hipótesis H1 y se rechaza la H0 en el grupo de estudio.

Tabla 5 Actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	78	63.9
Indiferente	16	13.1
Desfavorable	28	23.0
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

Gráfico 5 Actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.



En la Tabla N° 05 y Gráfico N° 5 con respecto a la actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 podemos observar el mayor porcentaje lo representa con un 63.9% (78) con actitud favorable seguido con un 23 % (28) con actitud desfavorable y finalmente con un 13.1% (16) con una actitud indiferente. Referente a la prueba estadística de la chi cuadrada encontramos que la actitud frente al autoexamen de mama es significativa ($p=0.000$)

H2 La actitud frente al autoexamen de mama es favorable en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma 2022.

H0 La actitud frente al autoexamen de mama es desfavorable en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma 2022.

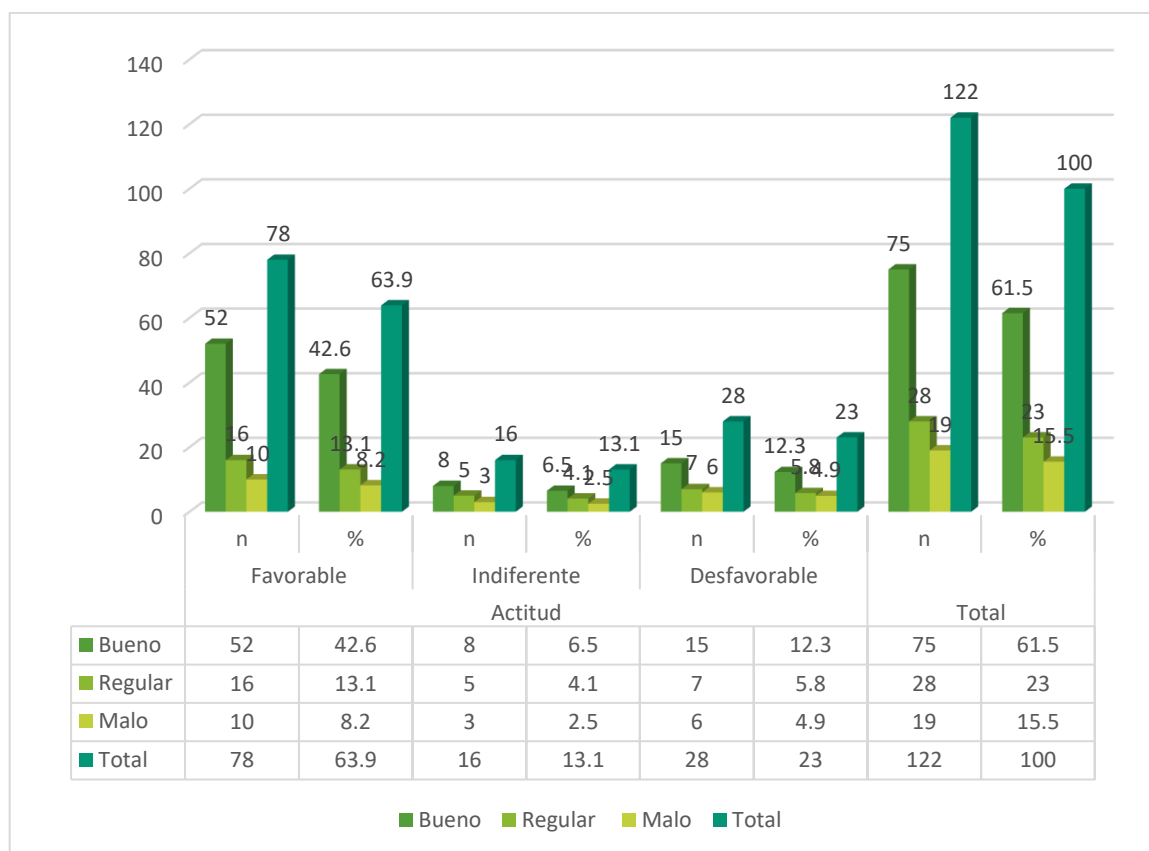
Se acepta la hipótesis H2 y se rechaza la H0 en el grupo de estudio.

Tabla 6 Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022

Nivel de Conocimiento	Actitud						Total	
	Favorable		Indiferente		Desfavorable			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	52	42.6	8	6.5	15	12.3	75	61.5
Regular	16	13.1	5	4.1	7	5.8	28	23
Malo	10	8.2	3	2.5	6	4.9	19	15.5
Total	78	63.9	16	13.1	28	23	122	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos sobre relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes.

Gráfico 6 Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.



En la Tabla N° 06 y Gráfico N° 06 sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las

estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 encontramos con un nivel de conocimiento bueno en un 61.5% con una actitud favorable con un 42.6% (52), el 12.3% (15) desfavorable y el 6.5% (8) indiferente; de nivel de conocimiento regular en 23% (28) con actitud favorable un 13.1% (16), un 4.1% (5) indiferente y un 5.8% (7) con actitud desfavorable; con un nivel de conocimiento bajo 15.5% (19) con actitud favorable un 8.2% (10) , desfavorable 4.9% (6), indiferente con 2.5% (3). Referente a la prueba estadística de la chi cuadrada encontramos que la relación es significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el autoexamen de mamas ($p=0.000$)

H1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

H0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

Se acepta la hipótesis H1 y se rechaza la H0 en el grupo de estudio.

4.3. Prueba de hipótesis

Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el autoexamen de mamas, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrada. Los resultados de esta prueba indican que la relación es significativa ($p=0.000$), lo que permite aceptar la hipótesis alternativa (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0).

H1 (Hipótesis Alternativa): Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

H0 (Hipótesis Nula): No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.

La prueba de Chi cuadrada se utilizó en este estudio debido a la naturaleza de las variables que se analizó: el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud hacia este procedimiento. Ambas variables son categóricas, es decir, se dividen en categorías distintas (por ejemplo, conocimiento "bueno", "regular", "bajo" y actitud "favorable", "desfavorable", "indiferente"). La prueba de Chi cuadrada es apropiada para evaluar la relación entre dos variables categóricas porque nos permitió determinar si la distribución de una variable está relacionada con la distribución de la otra variable.

4.4. Discusión de resultados

El objetivo planteado en la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 encontramos que el mayor grupo etario de la muestra estuvo constituida por estudiantes entre 16 y 19 años (45.1%) y de 20 a 23 años (40.2%) de sexo femenino, de estado civil soltera (91.8%) de procedencia urbana (54.1%) de religión católica (47.5%). En 2022, Castro, L. encontró que estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Santa tienen un alto (56.3%) y medio (43.2%) conocimiento sobre cáncer de mama. Además, el 59.6% realiza el autoexamen de mama de manera inadecuada, el 37.1% no lo practica y solo el 3.3% tiene una práctica adecuada, sin hallar relación estadística entre conocimiento y práctica; habiéndose encontrado resultados similares a nuestra investigación sobre conocimiento el 61.5% (75) tiene buen nivel de conocimiento sobre el auto examen de mama; el 23% (28) de nivel de conocimiento regular y el 15.5% (19) de un nivel de conocimiento

bajo. Amaya et al. En su estudio en el año 2020 realizado en Nicaragua el grupo etaria mayor estuvo constituido por mujeres de 20 a 34 años, de procedencia de zonas rurales de religión católica cuyo resultado obtenido sobre conocimiento es bajo y la calidad de la práctica es con riesgo los mismos que nos invitan a realizar mayores esfuerzos con la finalidad de educar a nuestra población especialmente femenina en este aspecto. Mejía et al. En el año 2020 en su investigación desarrollada en Colombia encontró que el 80.6% está al tanto como realizar el autoexamen de mama enfatiza claramente cuando debe realizarse este examen, tiene claro sobre la importancia para la detección temprana del cáncer de mama concluyendo en que un alto porcentaje de estudiantes conocen sobre el autoexamen de mamas resultados similares a la investigación realizada producto de la presente investigación. Santibáñez et al. En el año 2019 en Chile en el desarrollo de su investigación en estudiantes de enfermería con una población de 92% de condición civil solteras, de edad promedio 23 años en la que encontró sobre la dificultad de identificar los factores de riesgo; pero, si reconocían los signos y síntomas del cáncer de mamas tratamiento y diagnóstico.

CONCLUSIONES

1. Respecto a las características sociodemográficas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 observamos que el mayor grupo etario lo presenta de 16 a 19 años con un 45.1% (55), seguido del grupo etario de 20 a 23 años con un 40.2% (49) y en menor porcentaje los grupo de 20 a 27 años con un 12.3% (15) y de 28 años a más con un 2.5% (3); con respecto al semestre académico el mayor porcentaje estuvo constituido por estudiantes del II semestre con un 28.7% (35) todos de sexo femenino; de estado civil soltera con un 91.8% (112) seguido de conviviente con un 7.4% (9) y un 0.8 (1) de condición casada; con respecto a la procedencia un 54.1% (66) son de zona urbana y el 45.9% (56) son de zona rural; con respecto a la religión un 47.5% (58) de religión católica seguido de un 38.5% (58) no católica
2. El nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 evidenciamos que el 61.5% (75) tiene buen nivel de conocimiento sobre el auto examen de mama; el 23% (28) de nivel de conocimiento regular y el 15.5% (19) de un nivel de conocimiento bajo.
3. Respecto a la actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 el mayor porcentaje lo representa con un 63.9% (78) con actitud favorable seguido con un 23 % (28) con actitud desfavorable y finalmente con un 13.1% (16) con una actitud indiferente
4. Se encontró que el nivel de conocimiento del autoexamen de mamas y actitud frente al autoexamen de mama en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2022 encontramos con un nivel de conocimiento bueno en un 61.5% con una actitud favorable con un 42.6% (52), el 12.3% (15) desfavorable y el 6.5% (8) indiferente; de nivel de

conocimiento regular en 23% (28) con actitud favorable un 13.1% (16), un 4.1% (5) indiferente y un 5.8% (7) con actitud desfavorable; con un nivel de conocimiento bajo 15.5% (19) con actitud favorable un 8.2% (10) , desfavorable 4.9% (6), indiferente con 2.5% (3).

RECOMENDACIONES

1. Fomentar la integración de contenidos sobre autoexamen de mamas en el plan de estudios de Obstetricia para mejorar el conocimiento y conciencia de los estudiantes sobre la importancia de este procedimiento enfatizando las características sociodemográficas con el fin de superar ciertos mitos y creencias considerando el aprendizaje por pares.
2. Desarrollar campañas educativas periódicas dirigidas a estudiantes de Obstetricia para sensibilizar sobre la relevancia del autoexamen de mamas y fomentar actitudes positivas hacia esta práctica.
3. Ofrecer apoyo psicológico a los estudiantes para abordar posibles barreras emocionales o miedos asociados al autoexamen de mamas, promoviendo actitudes más positivas y una participación activa en la detección temprana.
4. Fomentar la investigación continua en el área, explorando factores adicionales que puedan influir en la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Murcia N, López AA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina Pereira 2019. 2020 [citado el 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3982>
2. Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L. <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>. 2016 [citado el 1 de marzo de 2024]. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES DEL ÁREA RURAL DE CARTAGENA. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v19n1/v19n1a02.pdf>
3. Bell Santos H, Oduardo Pérez O. Autoexamen de mama en mujeres de la comunidad “19 de Abril” del municipio venezolano de Guanare. MEDISAN [Internet]. febrero de 2015 [citado el 1 de marzo de 2024];19(2):186–91. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Rivero-Morey RJ, Bordón-González LM, Rivero-Morey J, Lima-Navarro V. Caracterización de mujeres con riesgo de cáncer de mama. Univ Médica Pinareña [Internet]. el 1 de septiembre de 2019 [citado el 1 de marzo de 2024];15(3):338–48. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92173>
5. Ochoa Parra FE. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Cuenca, 2014 [Internet] [masterThesis]. 2015 [citado el 1 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/21207>
6. Rojas Limachi F, Pareja Aguado K. “Conocimientos y actitudes hacia el autoexamen de mamas en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2023” [Internet]. [Ayacucho - Perú]; 2024. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/6356/1/TESIS%20EN873_Roj.pdf
7. Gonzales Paredes MC. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas de estudiantes de enfermería en una universidad

privada de Lima. 2023 [citado el 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1714>

8. Cabana Meza SA. Nivel de conocimiento y actitudes acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de pregrado de una universidad peruana,2022. Repos Inst-Wien [Internet]. el 14 de diciembre de 2022 [citado el 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8252>
9. Castro Milla LC, Corzo Valderrama GX. Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022. Repos Inst - UNS [Internet]. el 13 de marzo de 2023 [citado el 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/4234>
10. Hilario Tuya AJ. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen mamario en estudiantes de medicina, en una universidad privada, 2022. el 14 de diciembre de 2023 [citado el 1 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/5081>
11. American Cancer Society. Todo sobre Cáncer. [citado el 1 de marzo de 2024]. What is Cancer? | Cancer Basics. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/understanding-cancer/what-is-cancer.html>
12. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>. 2023 [citado el 1 de marzo de 2024]. Breast cancer. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
13. Loprinzi PD, Cardinal BJ, Smit E, Winters-Stone KM. Physical activity and breast cancer risk. J Exerc Sci Fit [Internet]. el 1 de junio de 2012 [citado el 1 de marzo de 2024];10(1):1–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1728869X12000068>
14. Clinton SK, Giovannucci EL, Hursting SD. The World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research Third Expert Report on Diet, Nutrition, Physical Activity, and Cancer: Impact and Future Directions. J Nutr. el 1 de abril de 2020;150(4):663–71.
15. OMS. Hogar/actividades/previniendo el cáncer. [citado el 1 de marzo de 2024]. Preventing cancer. Disponible en: <https://www.who.int/activities/preventing-cancer>

16. National Breast Cancer Foundation, INC. National Breast Cancer Foundation. [citado el 1 de marzo de 2024]. Breast Self-Exam. Disponible en: <https://www.nationalbreastcancer.org/breast-self-exam>
17. Mayo Clinic. Medica. [citado el 1 de marzo de 2024]. Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas - Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>
18. Gil López AJ, Carrillo Gamboa FJ, Gil López AJ, Carrillo Gamboa FJ. La creación de conocimiento en las organizaciones a partir del aprendizaje. Intang Cap [Internet]. 2013 [citado el 1 de marzo de 2024];9(3):730–53. Disponible en: <https://investigacion.unirioja.es/documentos/5bbc5cf6b7506047d09b5baf?lang=en>
19. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. el 1 de enero de 2019 [citado el 1 de marzo de 2024];30(1):36–49. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>

ANEXOS

CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CUESTIONARIO

Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma

Instrucciones: Estimada estudiante, las respuestas que obtengamos de Ud. Son muy importantes para la investigación. Por lo que le pedimos responda con seriedad. Esta entrevista es anónima y confidencial. Muy agradecida por su participación.

I. DATOS GENERALES

✓ Marque la respuesta de acuerdo a lo que Ud. Crea conveniente.

1. **Edad:**

2. **Semestre Académico:**

II () IV () VI () VIII ()

3. **Estado civil:**

Soltera () Conviviente () Casada ()

4. **Lugar de procedencia:**

Zona Urbana () Zona Rural ()

5. **Religión:**

Católica () No católica ()

Si en no católica ¿cuál? Mencionar:

.....

Antecedentes Gineco obstétricos:

1. Número de hijos:

2. Número de partos:

3. ¿A qué edad tuvo su primera menstruación?

Entre 10-14 años () entre 15- 19 años ()

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS SOBRE AUTO EXAMEN DE MAMAS:

1. ¿Mediante el autoexamen de mamas se puede identificar algún tumor cancerígeno?

SI () NO ()

2. ¿El autoexamen de mamas se debe realizar toda mujer periódicamente?

SI () NO ()

MARQUE LA ALTERNATIVA CORRECTA:

3. En el autoexamen de mamas la observación debe comprender:

- a. Forma, tamaño y contextura.
- b. Situación simétrica de los pezones y areola.
- c. Características de la piel.
- d. Movilización de las mamas.
- e. Ausencia de lesiones.
- f. Todas son correctas.
- g. Todas son incorrectas.

4. El autoexamen de mamas se debe realizar:

- a. Una vez al mes después de la menstruación.
- b. Diario 8 días después de la menstruación.
- c. Una vez al año.
- d. En cualquier momento, mensualmente.
- e. Cada 6 meses.

5. El autoexamen de mamas sirve para:

- a. Evitar el cáncer.
- b. Detectar tempranamente patologías.
- c. Para estar seguras de estar sanas.
- d. Para prevenir muertes por cáncer de mama.
- e. Para evitar dolores en las mamas.
- f. Todas las anteriores.

6. ¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mamas?

- a. Todas las mujeres.
- b. Solo mujeres en edad fértil.
- c. Mujeres y hombres.
- d. Todas las mujeres a partir de los 20 años.

- e. Mujeres mayores de 35 años.
- f. Todas las mujeres que iniciaron su vida sexual.
- g. Todas las mujeres que empiezan a desarrollar mamas.
- h. Todas las mujeres que dan o han dado de lactar.

7. ¿Cómo cree usted que se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a. Examinar toda la mama.
- b. Acostarse cómodamente para examinar las mamas.
- c. Examinarse las mamas frente al espejo.
- d. Todas las anteriores.

8. Cuando examinamos la mama izquierda ¿qué colocamos debajo de la cabeza?

- a. Una almohada.
- b. Una toalla.
- c. Brazo izquierdo.
- d. Brazo derecho.

9. Si usted detecta algún cambio en las mamas al momento del examen ¿qué es lo que haría?

- a. Esperar que desaparezca.
- b. Ir al personal de salud.
- c. No hacer nada.
- d. Contarle a una amiga.

10. El autoexamen de mamas:

- a. Reemplaza el examen clínico de mamas realizado por un profesional de salud.
- b. Reemplaza a la mamografía.
- c. Complementa el examen clínico de mamas realizado por un profesional de salud.

ACTITUD FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMAS

Las siguientes preguntas están referidas al autoexamen de mamas, lea cada una y marque con una "x" su respuesta en la columna respectiva. La mejor respuesta es la que proporcione con espontaneidad para alcanzar el objetivo de este estudio. Marque según su grado de acuerdo con las siguientes proposiciones:

TA: totalmente de acuerdo; A: de acuerdo; I: indeciso; DS: desacuerdo; TDS: totalmente en desacuerdo.

Proposiciones	TA	A	I	DS	TDS
¿Cree usted que es importante que toda mujer se practique el autoexamen de mamas?					
¿Cree usted que el autoexamen de mamas se debe realizar mensualmente?					
¿Aconsejaría usted a sus amigas que se realicen el autoexamen de mamas?					
¿Le interesa conocer la técnica del autoexamen de mamas?					
¿Cree usted que el autoexamen de mamas puede prevenir futuros problemas?					
¿Cree usted que el autoexamen no demora mucho tiempo?					
¿El autoexamen de mama no tiene ninguna importancia?					
¿Cree usted que el autoexamen de mamas se debe realizar ocasionalmente?					
¿Usted no aconsejaría a sus amigas a realizarse el autoexamen de mamas?					
¿No le parece interesante conocer la técnica del autoexamen de mamas?					
¿Cree usted que el autoexamen de mamas no puede prevenir futuros problemas?					
¿El autoexamen de mamas demora mucho tiempo?					

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema principal:</p> <p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022? ¿Cuál es el tipo de actitud frente al autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022? 	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Caracterizar socio demográficamente a las estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022. Identificar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022 Determinar el tipo de actitud frente al autoexamen de mama en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022. 	<p>Independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas.</p> <p>Dependiente:</p> <p>Actitud frente al autoexamen de mamas.</p> <p>Hipótesis general</p> <p>H1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.</p> <p>H0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento, en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022.</p>	<p>Cáncer de mama definición.</p> <p>Técnica importancia.</p> <p>Autoexamen Técnicas Cognitivo Conductual Afectivo</p>	<p>Diseño de estudio:</p> <p>La investigación no es experimental, de tipo transversal relacional, relacionando dos variables de forma bidireccional sin intervención en las mismas. Permite analizar la relación entre ambas variables en estudiantes de Obstetricia</p> <p>Esquema:</p> <p>Población:</p> <p>La población de estudio estuvo constituida por 178 estudiantes de obstetricia matriculados en el semestre académico 2022 B de acuerdo al informe de registros académicos de la filial Tarma.</p> <p>Muestra:</p> <p>El tamaño de la muestra se determinará utilizando la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, aceptando un error estándar hasta el 5% con un nivel de confianza del 95% asumiendo un $p = 0,5$ y $q = 0,5$ cuando no se conoce el porcentaje de satisfacción en estudios previos. Muestra = 122</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Encuesta. Esta técnica se aplicó en forma individual a cada uno de las estudiantes de obstetricia. Instrumento: Cuestionario Prueba de Conocimiento sobre autoexamen de mamas. Cuestionario tipo Likert sobre Actitud frente al examen de mamas.

Definición operacional de variables e indicadores

TIPO DE VARIABLE	Definición Operacional	Dimensión	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
<p>Variable independiente: Nivel de Conocimiento acerca de autoexamen de mamas.</p>	<p>conjunto de información, que posee los estudiantes en forma empírica o científica sobre el auto examen de mamas hechos, conceptos, ideas y habilidades que una persona adquiere a través del estudio, la experiencia y la interacción con su entorno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cáncer de mama definición. ▪ Técnica importancia. ▪ Autoexamen Técnicas 	<p>Bueno Regular Malo</p>	<p>16-20 11-15 0-10</p>	<p>Ordinal</p>
<p>Variable Dependiente: Actitud frente al autoexamen de mamas.</p>	<p>disposiciones evaluativas, emocionales y comportamentales que las estudiantes de obstetricia tienen hacia el autoexamen de mamas. Es una predisposición aprendida que influye en cómo una persona percibe y responde ante determinados estímulos o circunstancias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cognitivo ▪ Conductual ▪ Afectivo 	<p>Favorable Indiferente Desfavorable</p>	<p>16-20 11-15 0-10</p>	<p>Ordinal</p>

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ANEXO 04
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

“Relación entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas y la actitud frente a este procedimiento en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2022”

Yo.....

Me han informado detalladamente sobre la investigación a desarrollarse.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio en las siguientes situaciones:

1. Cuando quiera
2. Sin tener que dar explicaciones
3. Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del participante.....

Nombre en imprenta del participante.....

En el caso de una persona no alfabeto, puede poner su huella digital en el consentimiento informado.

Le he explicado este proyecto al participante y he contestado todas sus preguntas. Creo que comprende la información descrita en este documento y accede a participar en forma voluntaria.

Fecha y hora.....

Firma del Investigador/a.....

Nombre del Investigador/a.....

BASE DE DATOS

Conocimiento sobre autoexamen de Mamas.estudiantes UNDAC.sav FINAL.sav4.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Nro	Numérico	3	0	Número de entr...	Ninguno	Ninguno	5	Centrado	Escala	Entrada
2	Edad	Numérico	8	0	Edad	{1, 16 a 19 ...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	Sem_Acad	Cadena	1	0	Semestre Acad...	{1, II}...	Ninguno	10	Centrado	Ordinal	Entrada
4	Sexo	Cadena	1	0	Sexo	{1, Masculin...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
5	Est_Civ	Cadena	1	0	Estado Civil	{1, Soltera}...	Ninguno	9	Centrado	Nominal	Entrada
6	Lug_Proc	Cadena	1	0	Lugar de Proce...	{1, Zona Urb...	Ninguno	9	Centrado	Nominal	Entrada
7	Religión	Cadena	1	0	Religión	{1, Católica}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	Núm_hijos	Cadena	1	0	Número de hijos	{1, Ninguno}...	Ninguno	9	Centrado	Nominal	Entrada
9	Núm_part	Cadena	1	0	Número de partos	{1, Ninguno}...	Ninguno	9	Centrado	Nominal	Entrada
10	Edad_Mens	Cadena	1	0	Edad de la prim...	{1, Menos d...	Ninguno	10	Centrado	Nominal	Entrada
11	Item_01_Con	Cadena	1	0	¿Mediante el a...	{1, Buena}...	Ninguno	11	Centrado	Nominal	Entrada
12	Item_02_Con	Cadena	1	0	¿El autoexame...	{1, Buena}...	Ninguno	10	Centrado	Nominal	Entrada
13	Item_03_Con	Cadena	1	0	En el autoexam...	{1, Mala}...	Ninguno	11	Centrado	Nominal	Entrada
14	Item_04_Con	Cadena	1	0	El autoexamen...	{1, Buena}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
15	Item_05_Con	Cadena	1	0	El autoexamen...	{1, Mala}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
16	Item_06_Con	Cadena	1	0	¿Quiénes se d...	{1, Buena}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
17	Item_07_Con	Cadena	1	0	¿Cómo cree us...	{1, Mala}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
18	Item_08_Con	Cadena	1	0	Cuando examina...	{1, Mala}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
19	Item_09_Con	Cadena	1	0	Si usted detect...	{1, Mala}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
20	Item_10_Con	Cadena	1	0	El autoexamen...	{1, Mala}...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
21	Item_01_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
22	Item_02_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
23	Item_03_Act	Cadena	1	0	¿Aconsejaría u...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
24	Item_04_Act	Cadena	1	0	¿Le interesa co...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
25	Item_05_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
26	Item_06_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
27	Item_07_Act	Cadena	1	0	¿El autoexame...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
28	Item_08_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
29	Item_09_Act	Cadena	1	0	¿Usted no aco...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
30	Item_10_Act	Cadena	1	0	¿No le parece i...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
31	Item_11_Act	Cadena	1	0	¿Cree usted qu...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
32	Item_12_Act	Cadena	1	0	¿El autoexame...	{1, Totalme...	Ninguno	5	Centrado	Nominal	Entrada
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											

Vista de datos Vista de variables

Conocimiento sobre autoexamen de Mamas.estudiantes UNDAC.sav FINAL.sav4.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 32 de 32 variables

	Nro	Edad	Sem_Acad	Sexo	Est_Civ	Lug_Proc	Religión	Núm_hijos	Núm_part	Edad_Mens	Item_01_Con	Item_02_Con	Item_03_Con	Item_04_Con	Item_05_Con	Item_06_Con	Item_07_Con	Item_08_Con	Item_09_Con	Item_10_Con	Item_01_Act	Item_02_Act	Item_03_Act	Item_04_Act	Item_05_Act
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	2	6	2	4	1	2	3	1	1	1	1	1
2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	3	1	1	6	2	6	2	4	1	2	3	1	1	1	1	3
3	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	6	2	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1
4	4	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	4	1	2	3	1	1	1	1	1
5	5	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	4	1	2	3	1	2	2	1	1
6	6	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
7	7	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	6	2	6	2	1	1	2	3	1	1	1	2	1
8	8	1	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
9	9	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	4	1	2	1	1	2	1	1	2
10	10	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	2	6	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
11	11	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	6	2	4	1	2	3	1	4	1	1	1
12	12	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	6	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
13	13	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	6	2	6	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
14	14	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	6	2	6	1	4	1	2	3	1	1	1	2	1
15	15	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	6	2	1	2	4	1	1	3	1	5	2	1	1
16	16	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	1	2	3	1	2	2	1	1
17	17	1	1	2	1	2	3	1	1	3	2	1	6	1	6	2	1	1	2	3	2	3	2	2	3
18	18	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	6	2	6	2	4	1	2	3	1	2	2	2	1
19	19	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	2	2
20	20	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	6	2	6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
21	21	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	6	2	6	2	4	3	2	3	1	1	1	1	1
22	22	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	6	1	4	1	2	1	1	3	2	1	2
23	23	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	6	2	1	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1
24	24	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	6	2	6	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1
25	25	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
26	26	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
27	27	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	6	2	6	2	1	1	2	1	1	5	1	1	1
28	28	1	1	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	1	2	3	1	2	1	1	1
29	29	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	6	1	4	1	2	3	1	2	2	1	2
30	30	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	6	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
31	31	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
32	32	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	6	2	6	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1
33	33	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	6	2	6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
34	34	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
35	35	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	4	1	2	3	1	2	2	1	1
36	36	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	2	6	2	6	2	4	1	2	1	1	4	1	1	1

Vista de datos Vista de variables