



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del
autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del centro materno
infantil Los Sureños

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Macedo Meneses, Christin Ivett

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3895-0530>

Asesora: Dra. García Puicón, Lady Yanina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0578-7397>

Lima – Perú

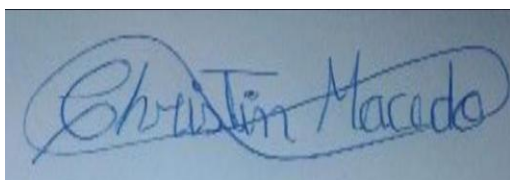
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, CHRISTIN IVETT MACEDO MENESES egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “ CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y COMO INFLUYE EN LA PRACTICA DEL AUTO EXAMEN , EN USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS ” Asesorado por el docente: GARCÍA PUICON , LADY YANINA DNI 16676637 ORCID 0000-0002-0578-7397 tiene un índice de similitud de **14 (catorce) %** con código 14912:608574092 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado Christin Ivett Macedo Meneses
DNI: 74844723



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor : Lady Yanina García Puicon
DNI: 16676637

Lima, 07 de febrero de 2026

Dedicatoria

A mis queridos padres y mi hermana quienes me brindaron su apoyo incondicional, a mis familiares y amistades que me alentaron a seguir adelante. a mis abuelos que me cuidan desde el cielo, sin ustedes esto no sería posible.

Agradecimiento

Agradecida a dios en primer lugar porque gracias a él todo es posible, a mis padres por brindarme estudios, a mi asesora por el apoyo brindado y la paciencia, a mis familiares y amigos que siempre han confiado en mí y me dieron ánimos para seguir adelante pese a las dificultades.

ÍNDICE

Dedicatoria	I
Agradecimiento	II
ÍNDICE	III
Resumen	V
Abstract	VI
Introducción	VII
CAPÍTULO I : EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General	3
1.2.2. Problemas Específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II : TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes Internacionales	6
Nacionales	8
2.2 Bases Teóricas	10
Conocimiento	10
Práctica.	10
2.2.1 Panorama General del cáncer mamario.	10
2.2.2 Signos y síntomas	11
2.2.3. Grupos de riesgo	11
2.2.4. Detección	12
2.2.5. Prevención	13
2.2.6. Tratamiento	13
2.3 Formulación de hipótesis	15
CAPÍTULO III : METODOLOGÍA	16
3.1 Método de la investigación	16
3.2 Enfoque de la investigación	16
3.3 Tipo de Investigación	16
3.4 Diseño de la Investigación	16
	III

3.5 Población, muestra y muestreo	16
3.5.1 Población	16
Criterios de Inclusión	17
Criterios de exclusión	17
3.5.2 Muestra	17
3.6 Variables y operacionalización	18
3.6.1 Variable independiente	18
3.6.2 Variable dependiente	18
Operacionalización de Variables	19
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1 Técnica	20
3.7.2 Descripción de instrumentos	20
3.7.3 Validación	20
3.7.4 Confiabilidad	21
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9 Aspectos Éticos	21
CAPÍTULO IV : PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	22
4.1 Resultados	22
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	22
4.1.2 Prueba de Hipótesis	33
4.1.3 Discusión de resultados	34
CAPÍTULO V :CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1 Conclusiones	37
5.2 Recomendaciones	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	47
Anexo 1: Matriz de consistencia	48
Anexo 2 : Instrumento	50
Anexo 3 : Validez del instrumento	52
Anexo 4 : Confiabilidad del instrumento	58
Anexo 5 : Base de datos	59
Anexo 6 : Aprobación del comité de ética	61
Anexo 7 : Cuadro de variables	62
Anexo 8 : Formato de consentimiento informado	64
Anexo 9 : Solicitud y carta de aprobación de la institución	66
Anexo 10 : Evidencia de la aplicación del instrumento	70

Resumen

La investigación buscó “Determinar el conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños”. Metodología tipo aplicada, cuantitativo, no experimental, correlacional-causal y transversal; aplicándose un instrumento a 180 mujeres. Se obtuvo 62,2% con conocimiento alto, el 37,2% medio y el 0,6% bajo, además, se obtuvo que el 67,8% tiene práctica inadecuada y sólo el 32,2% una práctica adecuada.

Por ello se concluye que el conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

Palabras Clave: conocimiento, cáncer de mama, autoexamen.

Abstract

The research aimed to “Determine the knowledge about breast cancer and how it influences the practice of self-examination in users aged 18 to 50 in obstetrics at the Los Sureños Maternal and Child Center.” The methodology was applied-type, quantitative, non-experimental, correlational-causal, and cross-sectional; a survey was administered to 180 women. It was found that 62.2% had high knowledge, 37.2% medium, and 0.6% low; additionally, 67.8% had inadequate practice and only 32.2% had adequate practice. Therefore, it is concluded that knowledge about breast cancer significantly influences the practice of self-examination in users aged 18 to 50 in obstetrics at the Los Sureños Maternal and Child Center.

Keywords: knowledge, breast cancer, self-examination.

Introducción

Esta investigación busca identificar si el conocimiento sobre el cáncer de mama influye sobre la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años del centro materno infantil Los Sureños.

De acuerdo a nuestra problemática se indaga sobre el conocimiento y la práctica del autoexamen.

La tesis está dividida en 5 capítulos que muestran a detalle cada aspecto del estudio. El capítulo I: Describe el problema de la investigación que respaldan el estudio. El capítulo II: Aborda marco teórico e investigaciones anteriores El capítulo III: Detalla la metodología utilizada en esta investigación. Además, se describen los aspectos éticos en la investigación. El capítulo IV: Muestra resultados, junto a la discusión que los contrasta con estudios anteriores. Y para finalizar, capítulo V: Describe las conclusiones obtenidas y se plantean recomendaciones a tener en cuenta.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer o neoplasia afección donde células presentan alteraciones y aumentan velozmente formando tumores que al no brindarle un tratamiento oportuno causa la muerte en la persona que lo padece, suele desarrollarse en los conductos galactóforos donde se produce leche, los estadios primarios no ocasionan la muerte, cuando el cáncer avanza y hace metástasis por no tener un tratamiento puede producirse el fallecimiento. El tratamiento es particular para cada individuo (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) brinda el número de 685000 individuos que fallecieron en 2020 debido a la patología antes mencionada (2).

A nivel mundial esta patología es frecuente, además es una causa del deceso en cientos de mujeres. “En países en vía de desarrollo la tasa de vida es menor a los 70 años según cifras estadísticas” (3).

En las Américas en el 2020, el 25% de individuos fue diagnosticado de esta enfermedad. En Latinoamérica se presentaron en féminas que están por debajo de 50 años con un porcentaje de 32 en norte américa el porcentaje fue 19 notablemente menor que en otras partes de América (4).

El pronóstico temprano ha ayudado a disminuir las cifras de muertes en féminas de países con alto ingreso, se ha estimado que para el año 2040 las mujeres diagnosticadas aumentarán en un 39%. mientras que en países de ingresos limitados sigue siendo un reto tener un diagnóstico y tratamiento adecuado (5).

Esta patología afecta tanto a hombre como a mujeres, pero en mayores porcentajes afecta a mujeres menores a 40 años según datos estadísticos obtenidos. Esto ocasiona un reto para el personal de salud (6).

La detección temprana y el manejo oportuno de un paciente dependiendo el estadio de esta enfermedad favorecerá a brindarle un tratamiento adecuado para prolongar su vida (7).

Según cifras se estima que en el año 2030 fallezcan 1000 mujeres por esta enfermedad por ello se necesitan tomar medidas lo antes posibles (8).

En el Perú de enero a agosto del 2023 han diagnosticado cáncer de mama en 2044 mujeres considerándose como el segundo cáncer más frecuente. En Lima y Callao fueron detectados 1022 nuevos casos de mujeres que padecen esta enfermedad (9).

En nuestro país, se implementó el “Plan nacional de prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017-2021” con el propósito de reducir la morbilidad por cáncer de mama implementando medidas de prevención que ayuden a disminuir casos, además de detectarlo tempranamente. Se menciona que este tipo de cáncer fue el segundo tipo de cáncer con más ingresos hospitalarios, ocupando el primer lugar el cáncer hematológico (10).

Se estima que cada 2 años una mujer se debe realizar una mamografía cuando su edad esta entre 49 a 69 años ya que esto ayudaría a detectar de manera segura si padece esta enfermedad (11).

Debido a que por cada 100000 habitantes hay 28 casos es importante saber cuánto conocimiento tienen, ya que si conocen sobre esta patología podrán realizarse el autoexamen además de acudir a una atención y tratamiento de manera oportuna y así recibir orientación sobre cómo prevenirlo que podrán compartir y poner en práctica (12).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años del servicio de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños?
- ¿Cómo es la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años del servicio de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños?
- ¿Cómo influye el conocimiento sobre cáncer de mama en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

- Identificar la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.
- Identificar cómo influye el conocimiento sobre cáncer de mama en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio se elaboró porque en nuestro país existe gran cantidad de mujeres que tienen cáncer de mama, población que llega al consultorio de obstetricia. La cantidad de casos denota que existe una carencia de conocimiento sobre esta patología. Por ello como profesional de obstetricia tenemos la función de evaluar, enseñar y educar y así ellas puedan ser diagnosticadas con otros exámenes tempranamente y, por ende, le brinden un tratamiento adecuado que le garantizara una vida más larga.

1.4.2 Metodológica

Para esta investigación se utilizó un cuestionario previamente validado con el cual se obtuvo la información requerida en esta investigación. Este está dividido en dos partes: el conocimiento sobre cáncer de mama y la prevención del cáncer de mama.

Esta investigación servirá de base para trabajos futuros relacionados con esta problemática.

1.4.3 Práctica

La presente investigación contribuyó a identificar el conocimiento que tienen las mujeres sobre el cáncer de mama y exploración mamaria, con la finalidad de que el profesional de obstetricia tome acciones desde el primer contacto con las usuarias para educarlas y enseñarles de una forma adecuada y sencilla todo lo relacionado al autoexamen de mama evitando muertes.

1.5 Limitaciones de la investigación

- El permiso a Diris Lima Norte .
- Algunas usuarias decidieron no participar ya que querían retirarse rápido del lugar o estaban con sus niños pequeños.

CAPÍTULO II : TEÓRICO

2.1 Antecedentes Internacionales

Fundora et al. en su trabajo en 2022, su propósito era evaluar “el conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de mama perteneciente al Consultorio del Médico y la Enfermera de Familia (CMF)”, su enfoque fue descriptivo, observacional y transversal de una población femenina en la Habana. Se aplicó una encuesta de 12 ítems. El 49% de las mujeres mostró conocimientos adecuados sobre factores de riesgo y el cáncer de mama, el 70.90% dijo saber sobre la sintomatología el 56.70% dijo no saber nada al respecto. Se finaliza llegando a la conclusión que las mujeres encuestadas tenían conocimientos suficientes (buenos) sobre el tema (13).

Matos et al. en 2022. con propósito de describir el “conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en personas con antecedentes familiares de cáncer de mama. en el Policlínico Universitario Emilio Daudinot Bueno”. Para ello, realizaron un estudio de tipo descriptivo a 21 individuos de un grupo étnico de alto riesgo. Se seleccionó una muestra de 17 personas mediante estadística aleatoria simple. Se obtuvo que el 70.6% de las mujeres y el 29.4% de los hombres conocían el autoexamen de mama (bueno). Sólo 41.2% de mujeres realizaba el autoexamen de mamas (regularmente), frente a ninguno de los hombres. Por lo tanto, se concluye que el conocimiento es un factor importante, pero no es suficiente para asegurar la práctica del autoexamen. Se requieren estrategias adicionales que motiven su aplicación. (14).

Vasallo et al. (15) en su trabajo del 2021, con el propósito de determinar el “conocimiento de las mujeres en edad reproductiva sobre el cáncer de mama”. Para ello, realizaron un estudio

observacional descriptivo transversal en 45 mujeres. Una encuesta por cuestionario encontró que el 95,6% de los factores influyeron en su comprensión del riesgo de cáncer de mama y el 91,1% de encuestados entendieron completamente las señales de advertencia. La conclusión es que el conocimiento es un factor que provoca cambios beneficiosos a las personas, es importante organizar conferencias y eventos educativos para enriquecer el conocimiento de las personas (15).

Rivero et al. en su investigación del año 2020 nos refieren que el propósito fue “caracterizar a los estudiantes de medicina en términos demográficos, epidemiológico”. Su estudio involucra el enfoque observacional, descriptivo y transversal en los primeros meses del 2019, fueron 150 participantes, se aplicó una encuesta de 17 ítems. Se obtuvo como resultado que el conocimiento sobre factores de riesgo representó el 56,67% y el diagnóstico precoz el 44%. Conocían del autoexamen 84% de las mujeres encuestadas, pero solo 17,33% lo realizan. La mayoría de las participantes son conscientes del autoexamen, pero pocas lo hacen todos los meses (16).

Santibáñez et al. en su investigación del 2020, buscaron describir el “conocimiento acerca del cáncer de mama en estudiantes de enfermería de universidades de la ciudad de Chillán”. Para ello, encuestaron a 187 estudiantes para determinar su nivel de conocimientos. Por lo tanto, como futuros profesionales los estudiantes adquieren los conocimientos en las aulas. Cuando se trata de factores de riesgo y protectores sobre el cáncer mamario, puede resultar difícil determinarlos. En conclusión, los estudiantes demostraron conocimiento de las guías clínicas, pero presentaron inconvenientes para detectar los factores de riesgo y protección y los tratamientos ideales (17).

Nacionales

Castro et al. en su investigación del 2023, nos indican que tuvieron el propósito de “conocer la relación entre los conocimientos sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022”. Por lo tanto, su estudio fue de carácter descriptivo, transversal y correlacional, seleccionando a 213 universitarios que cumplen los criterios de inclusión y utilizando un cuestionario como herramienta. La encuesta encontró que el 56.3% de los estudiantes tenían nivel alto, el 43.2% medio y el 0.5% bajo. Entre los estudiantes 59.6% de los estudiantes tiene una inadecuada práctica del autoexamen de mamas, el 37.10% de los estudiantes no tiene práctica y el 3.30% de los estudiantes tiene práctica adecuada. No hay correlación significativa. (18).

Ramos et al. en su trabajo de investigación realizado en 2021, el propósito “identificar el nivel de conocimiento del cáncer de mama por las adolescentes”. Para ello se realizó un estudio descriptivo. La muestra compuesta por 333 jóvenes de Nuestra Señora de Cocharcas. Los datos se recopilaron mediante cuestionarios y se encontró que el 52,2% del número total de cuestionarios, los adolescentes tienen conocimiento sobre el cáncer de mama, 27% medio y el 20,7% bajo. Por lo tanto, se puede concluir que los adolescentes en las instituciones educativas tienen un alto nivel de conocimientos, pero al haber adolescentes con un menor nivel de conocimientos se debe brindar información sobre el tema (19).

Reyes en su investigación del 2020 tuvo el propósito de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes”. Se hizo un

estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo - correlacional de 156 alumnas de diversos campos de estudio. Como resultado, el 9.0% de los estudiantes tenía medidas preventivas débiles, el 3,8% tenía conocimientos bajos, el 4,5% tenía conocimientos medios y el 0,6% tenía conocimientos altos. 31,4% es un estándar de buenas prácticas. Con los datos obtenidos, se concluyó que hay correlación en el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer de mama y las medidas preventivas (20).

De la Reguera en su investigación del 2020 tuvo el propósito de “determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte. Los Olivos, 2019”, su muestra fue 160 estudiantes universitarias, descriptivo, cualitativo se aplicó cuestionarios. La comprensión de los encuestados fue media (78,75%), buena (14,17%) y 7,08% (mala). El conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer de mama y el autoexamen (21).

Delgado et al. en su trabajo del 2020 tuvo como meta “determinar los conocimientos sobre factores de riesgo y medidas preventivas para el cáncer de mama en estudiantes de una facultad de ciencias de la salud de una universidad privada del norte de Perú”. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, utilizando la participación de 220 estudiantes. Se utilizó un cuestionario de 18 preguntas, Los factores de riesgo que pocos conocen son consumo de bebidas, edad superior a 45, la primera menstruación antes de los 12 , menopausia superior a 55. frecuencia del autoexamen (63.0%). En general, el conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer de mama y medidas preventivas es adecuado (22).

2.2 Bases Teóricas

Conocimiento

Datos que guardan por el intercambio que se transmite entre individuos.

Conocimiento a priori. - es aquel conocimiento que es independiente de la experiencia

Conocimiento a posteriori. - es aquel basado en el aprendizaje previo (23).

Práctica

Es la acción que se realiza de manera personal y de forma periódica con el objetivo de determinar si se observa o palpa algún cambio en las mamas. (24).

2.2.1 Panorama General del cáncer mamario.

El cáncer mamario se desarrolla debido al aumento de células malignas de forma desordenada en el tejido mamario siendo agresivo ya que ocasiona pérdidas humanas en gran porcentaje cuando hace metástasis es decir extendiéndose en el cuerpo de la persona enferma (25).

2.2.2 Signos y síntomas

Esta patología puede presentar diversos signos y síntomas dependiendo que tan avanzado este el cáncer.

Entre ellos tenemos:

- Bultos nuevos en la mama (que lo reconocen por primera vez).
- Aumento del grosor mamario.
- Irritación en la mama (la mama se pone de color rojizo y sienten ardor).
- Hundimientos en ciertas partes de la piel mamaria (como la piel de una naranja).
- Pezón enrojecido (puede llegar a sangrar).
- Hundimiento del pezón (hay una retracción).

- Salida de líquido por el pezón (se excluyen a las madres lactantes).
- tamaño no habitual de la mama.
- Dolor o ardor en la mama (26).

2.2.3. Grupos de riesgo

Es aquel grupo que va a tener más predisposición a padecer la enfermedad.

- Personas de edad avanzada, mayores a 50 años generalmente.
- Personas con gen predispuesto a padecer esta enfermedad.
- Mujer que menstrua por primera vez a los 11 años o menos.
- Mujeres que pasan por la etapa de la menopausia luego de los 55.
- Personas que tienen mamas con mucho tejido adiposo.
- Personas con patologías mamarias.
- Personas con familia con cáncer de ovario o cáncer de mama.
- Personas con tratamientos anteriores con radioterapia.
- Personas que no realizan actividad física.
- Personas con sobrepeso luego de la menopausia.
- Personas que utilizan hormonas.
- Mujeres que tienen su primer embarazo luego de los 30.
- Personas que consumen gran cantidad de alcohol.
- Personas que consumen tabaco en exceso (27).

2.2.4. Detección

Para detectar alguna patología en las mamás se deben revisar, lo ideal sería revisarlas antes de que aparezcan signos y síntomas que me indican un posible cáncer mamario. Por ello es importante conocer cómo realizarse un autoexamen mamario en sus casas.

- ❖ Autoexamen de mamas. Consiste en una inspección y palpación de las mamas para buscar si hay algo diferente a lo habitual.
- ❖ Exámenes clínicos de mamas. -Consiste en que un personal de salud capacitado evalúe las mamas buscando alteraciones.
- ❖ Mamografía. – Sirve para detectar el cáncer de mama tempranamente, puede ser detectado antes de palparlo es decir en un tamaño muy pequeño lo que ayuda a que se le brinde un tratamiento oportuno para evitar una muerte.
- ❖ Resonancia magnética. -Con ayuda de imanes y ondas de radio magnéticas se toman fotos de las mamas, “se utiliza en personas con un riesgo mayor de padecer cáncer de mama” (28).
- ❖ Ecografía de mamas. -Es un procedimiento donde a través de ondas sónicas se pueden visualizar tejidos y órganos internos, lo que observamos es un ecograma.
- ❖ Estudios bioquímicos de sangre. -Son pruebas donde se analiza una muestra para detectar el nivel de sustancia eliminada por los tejidos y órganos al ser anormales es posible que se padezca una enfermedad (29).
- ❖ Biopsia. – Consiste en extraer algunas células o tejidos para que se observen en el microscopio y se determine si se padece esta enfermedad.

2.2.5. Prevención

Consiste en las medidas que se ejecutan para disminuir el riesgo.

- Alimentación saludable.
- Cirugía preventiva si tiene alto riesgo a padecer de esta enfermedad.
- Mejorar estilos de vida (30).
- Realizarse el autoexamen mamario regularmente (31).

- Evitar ingerir bebidas que contengan alcohol.
- Mantener un peso balanceado (32).
- Evite fumar ni haga uso de derivados del tabaco.
- Protéjase del sol (32).

2.2.6. Tratamiento

Para que el médico le dé un tratamiento tiene que poner en una balanza los beneficios y riesgos y así considerar el mejor para el paciente (33).

Entre los tratamientos utilizados tenemos:

- Tratamientos locales. Son los tratamientos dirigidos directamente al tumor sin dañar a otras partes del cuerpo, son la cirugía y la radiación.
- Tratamientos sistémicos. -Son aquellos medicamentos que se utilizan contra el cáncer pueden ser orales, inyectables musculares o endovenosos estos tratamientos son inmunoterapia, quimioterapia, terapia hormonal y terapia dirigida (34).

Practica del Autoexamen de Mamas

Concepto. - consiste en evaluar personalmente las mamas de manera regular, para detectar algo fuera de lo cotidiano en sus mamas y así detectar una patología que se puede tratar tempranamente evitando encontrarla en una fase avanzada (35)

Para auto explorarse se debe conocer la forma tamaño y color de las mamas, como se ven normalmente y como se sienten, de esta forma podrán notar cambios que se presenten (36).

La autoexploración forma parte de la prevención primaria ya que no se necesitan materiales ni artefactos para su realización además de ser rápida y se puede hacer a cualquier momento durante el día y en la comodidad del hogar (37).

Frecuencia. -El mejor momento para realizar esta práctica es cuando las mamas no se encuentren inflamadas y no esté menstruando, ya que cuando se menstrua o días antes las mamas suelen inflamarse y sentirse inflamadas (38).

El autoexamen lo puede realizar toda mujer independientemente de su edad, pero debe realizarlo idealmente una mujer mayor de 40 años y aquellas mujeres menores a esta edad que tienen riesgo de padecer este tipo de cáncer (39).

Se recomienda realizarse el autoexamen de mama, de la primera menstruación en adelante mensualmente, debe ser seis días después de menstruar y en mujeres menopáusicas un día establecido (40).

Pasos que se deben seguir para realizar el autoexamen de mama:

- Para la inspección se debe utilizar un espejo donde se pueda visualizar ambas mamas.
- Visualizar ambas mamas buscando cambios en la piel.
- Palpación se realiza en la mama en búsqueda de bultitos o irregularidades-
- Para ello se utilizará la yema de los dedos para explorar ambas mamas.
- En caso de encontrar algo fuera de lo normal debe acudir a un establecimiento de salud (40).

Se debe considerar que para realizar el autoexamen de mama debe pasar por lo menos 6 días después de la última menstruación. Primero visualiza la mama y luego se empieza a tocar con la yema de los dedos y por último se revisa la zona axilar, cualquier hallazgo que se haga debe ser confirmado por un profesional, así que no se debe alarmar innecesariamente (41).

2.3 Formulación de hipótesis

H1: El Conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

H0: El conocimiento sobre cáncer de mama no influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

CAPÍTULO III : METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Hipotético-deductivo debido a su enfoque teórico, se contextualizó según la realidad de la población estudiada.

3.2 Enfoque de la investigación

Cuantitativo ya que se emplearon aplicaciones estadísticas para el procesamiento de los datos.

3.3 Tipo de Investigación

Aplicada porque con los resultados se pudo tomar la decisión para interferir y buscar formas de solucionar el problema a futuro.

3.4 Diseño de la Investigación

No experimental debido a que no hubo intervención ni se manipularon variables, solo se observó el problema. Correlacional-causal porque se buscó determinar la influencia de una variable sobre la otra. Transversal porque se tomó la muestra en un momento en específico.

3.5.2 Muestra

Se empleó una fórmula estadística para obtener de la muestra.

$$n = \frac{N (Z\alpha)^2 (p)(q)}{(d)^2(N - 1) + (Z\alpha)^2(p)(q)}$$

N = Total de la población =340

n = Tamaño de la muestra

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (0.50).

q = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (0.5).

Z_α = Nivel de confianza 95%=1.96

d = Margen de error 0.05=5%

Resolviendo:

$$n = \frac{340 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.05)^2(340 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 180$$

La muestra fue compuesta por 180 usuarias de 18 a 50 años.

3.5.2. Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Usuarías de 18 a 50 años que se atendieron en el consultorio de obstetricia del CSMI LOS SUREÑOS

Criterios de Inclusión

- Usuarías de 18 a 50 años que se atendieron en el consultorio de obstetricia del CSMI LOS SUREÑOS
- Usuarías que deseen ser partícipes de la investigación.

Criterios de exclusión

- Usuarías con discapacidad cognitiva que les impida responder el cuestionario.
- Usuarías con diagnóstico previo de cáncer de mama.

3.6 Variables y operacionalización

3.6.1 Variable independiente

Conocimiento sobre cáncer de mama

3.6.2 Variable dependiente

Práctica del autoexamen

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
Conocimiento sobre cáncer de mama	El conocimiento de este tema es beneficioso debido a que se pueden conocer puntos importantes para reconocer esta patología además de saber cómo se diagnostica, que tratamiento podría recibir en caso de padecer esta enfermedad.	Se obtendrá gracias a un cuestionario.	1.-Panorama general	Conocimiento sobre definición y magnitud del cáncer de mama.	1,2 y 3.	Ordinal	Cada ítem vale 1 punto ●Bajo (0 a 4 puntos) ●Medio (5 a 10 puntos) ●Alto (11 a 17puntos)
			2.- Signos y síntomas	Reconocimiento de signos y síntomas anormales de mama.	4,5,6 y 7.		
			3.-Grupos de riesgo	Identificación de factores de riesgo para cáncer de mama.	8,9 y 10.		
			4.-Detección	Conocimiento sobre métodos de detección: autoexamen, mamografía y examen clínico.	11 y12.		
			5.-Prevención	Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama.	13 y 14.		
			6.-Tratamiento	Conocimiento sobre existencia de tratamientos	15.		

				para el cáncer de mama.			
			7.- Conocimiento previo	Conocimiento sobre autoexamen y momento adecuado para realizarlo.	16 y 17.		
Práctica del autoexamen	Se define como la práctica que realiza aplicando sus conocimientos previos con el fin de detectar algo fuera de lo que la persona considera normal en ella.	La práctica del autoexamen será medida a través de las preguntas del cuestionario	1.-Frecuencia	Realización mensual del autoexamen de mamas.	18.	Ordinal	Cada ítem vale 1 punto • Adecuada (2 a 3 puntos) • Inadecuada (0 a 1 punto)
			2.-Inspección	Aplicación de la técnica de inspección visual frente al espejo.	19.		
			3.-Palpación	Aplicación de la técnica de palpación de mamas y pezón.	20.		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Encuesta .

3.7.2 Descripción de instrumentos

Cuenta con 5 partes: la primera parte constó de la presentación; la segunda, de las instrucciones por seguir; la tercera, de los datos generales de cada usuaria participante; la cuarta parte constó de 17 ítems dicotómicos de sí y no para determinar el conocimiento sobre cáncer de mama; y la quinta parte estuvo compuesta de 3 ítems dicotómicos de sí y no para determinar la práctica del autoexamen de mamas, siendo así un total de 20 ítems. Cada ítem valió 1 punto.

El conocimiento sobre cáncer de mama se calificó en tres niveles de clasificación.

- Bajo (0 a 4 puntos)
- Medio (5 a 10 puntos)
- Alto (11 a 17 puntos)

Sobre la práctica del autoexamen de mama se calificó como:

- Adecuada (2 a 3 puntos)
- Inadecuada (0 a 1 punto)

3.7.3 Validación

Se realizó con ayuda de de tres expertos, profesionales capacitados en el tema los cuales valoraron si el instrumento es adecuado o necesita ser modificado.

3.7.4 Confiabilidad

Se utilizó (KR-20) Kuder y Richardson, estos valores son apropiados para contar ítems de escala nominal dicotómicos. (Anexo 4)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Programa Excel para realizar tablas , figuras estadísticas además de emplear el software SPSS.

3.9 Aspectos Éticos

- Autonomía: Las usuarias tomaron la decisión libre y voluntaria sobre su participación.
- No maleficencia: La obtención de información no perjudicó a las usuarias participantes ni en su bienestar físico ni psicológico.
- Beneficencia: Los resultados obtenidos servirán para próximos estudios.
- Justicia: Se les ofreció a las usuarias que participaron un trato de confidencialidad, igualdad y de anonimato.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

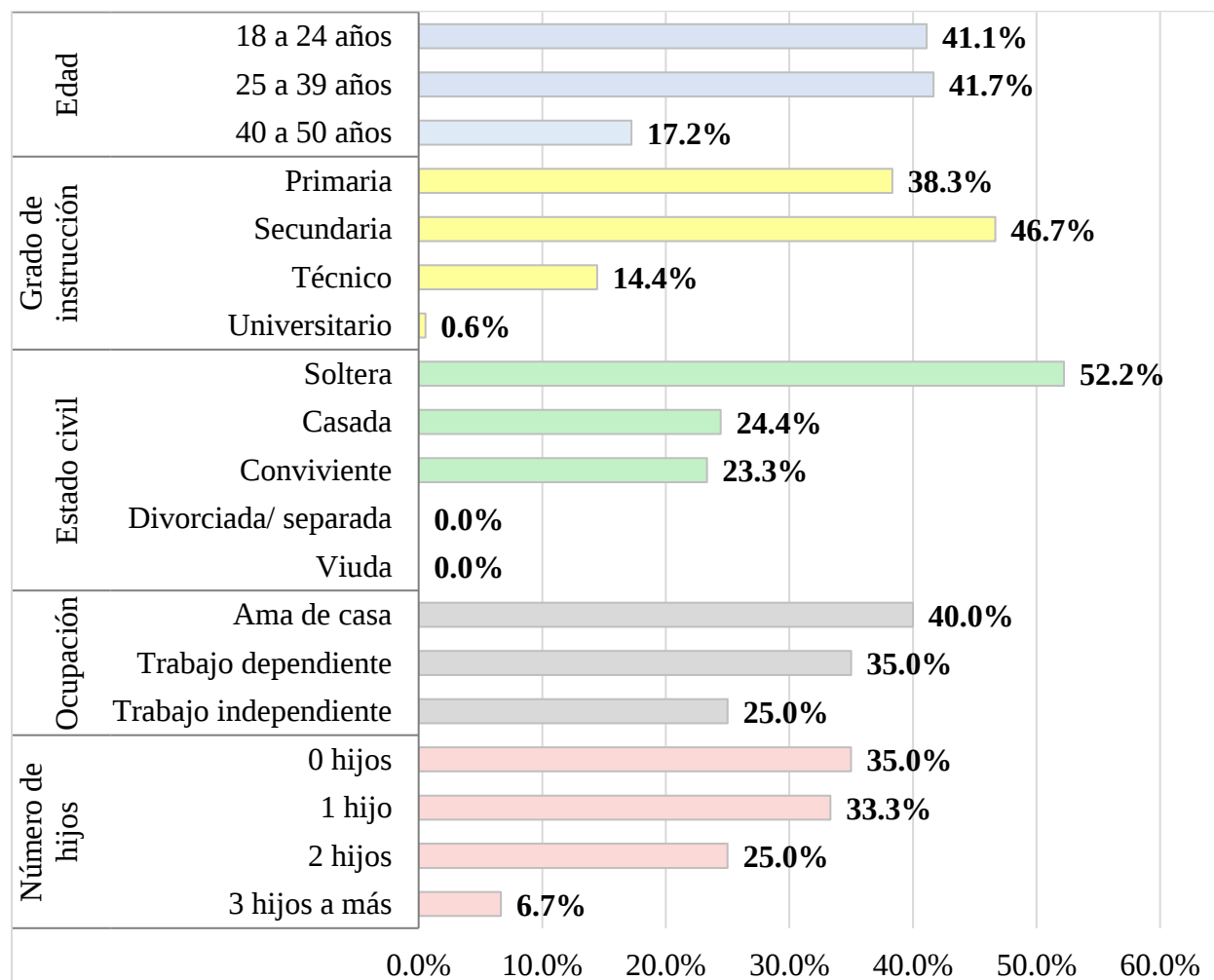
Tabla 3. Características sociodemográficas de las usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

Características sociodemográficas		N	%
Edad	18 a 24 años	74	41,1%
	25 a 39 años	75	41,7%
	40 a 50 años	31	17,2%
	Total	180	100,0%
Grado de instrucción	Primaria	69	38,3%
	Secundaria	84	46,7%
	Técnico	26	14,4%
	Universitario	1	0,6%
	Total	180	100,0%
Estado civil	Soltera	94	52,2%
	Casada	44	24,4%
	Conviviente	42	23,3%
	Divorciada/ separada	0	0,0%
	Viuda	0	0,0%
	Total	180	100,0%
Ocupación	Ama de casa	72	40,0%
	Trabajo dependiente	63	35,0%
	Trabajo independiente	45	25,0%
	Total	180	100,0%
Número de hijos	0 hijos	63	35,0%
	1 hijo	60	33,3%
	2 hijos	45	25,0%

3 hijos a más	12	6,7%
Total	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 1. Características sociodemográficas de las usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

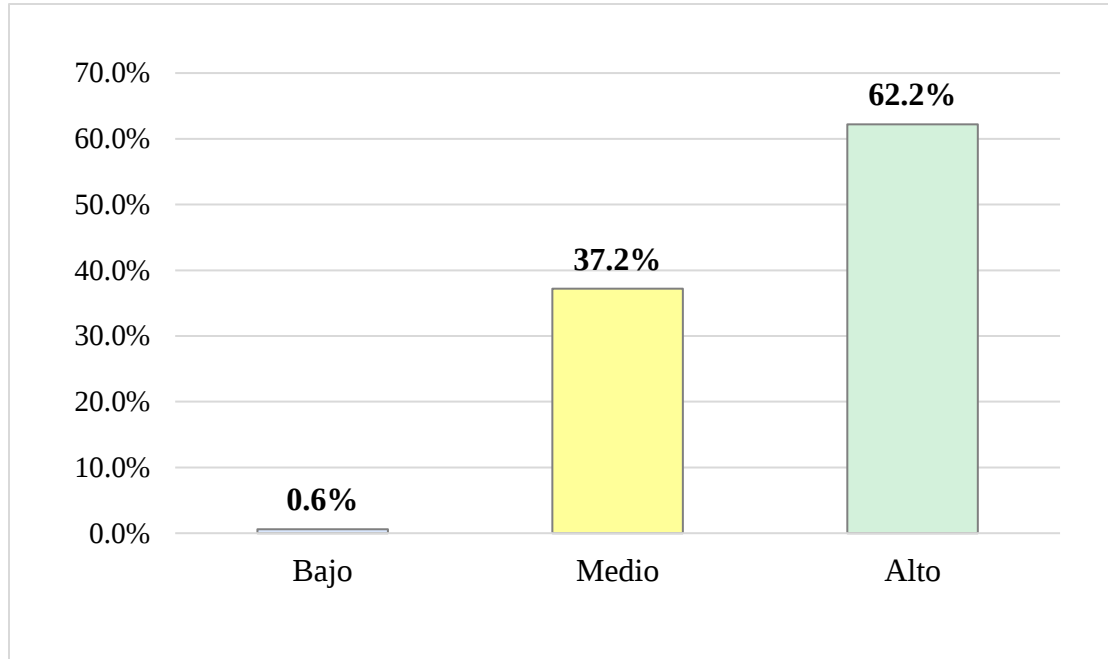
Tal como se aprecia en la tabla y figura, al respecto de la edad de las usuarias, el 41,7% (75) tuvo entre 25 a 39 años, el 41,1% (74) tuvo entre 18 a 24 años, y el 17,2% (31) tuvo entre 40 a 50 años. En lo correspondiente al grado de instrucción, el 46,7% (84) tuvo secundaria, el 38,3% (69) tuvo primaria, el 14,4% (26) tuvo grado técnico, y el 0,6% (1) tuvo grado universitario. En lo correspondiente al estado civil de las usuarias, el 52,2% (94) fue soltera, el 24,4% (44) fue casada, y el 23,3% (42) fue conviviente. Al respecto de la ocupación, el 40,0% (72) fue ama de casa, el 35,0% (63) trabajó de forma dependiente, y el 25,0% (45) trabajó de forma independiente. En relación al número de hijos, el 35,0% (63) no tuvo hijos, el 33,3% (60) tuvo 1 hijo, el 25,0% (45) tuvo 2 hijos, y el 6,7% (12) tuvo de 3 hijos a más.

Tabla 4. Niveles de conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

	N	%
Bajo	1	0,6%
Medio	67	37,2%
Alto	112	62,2%
Total	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 2. Niveles de conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

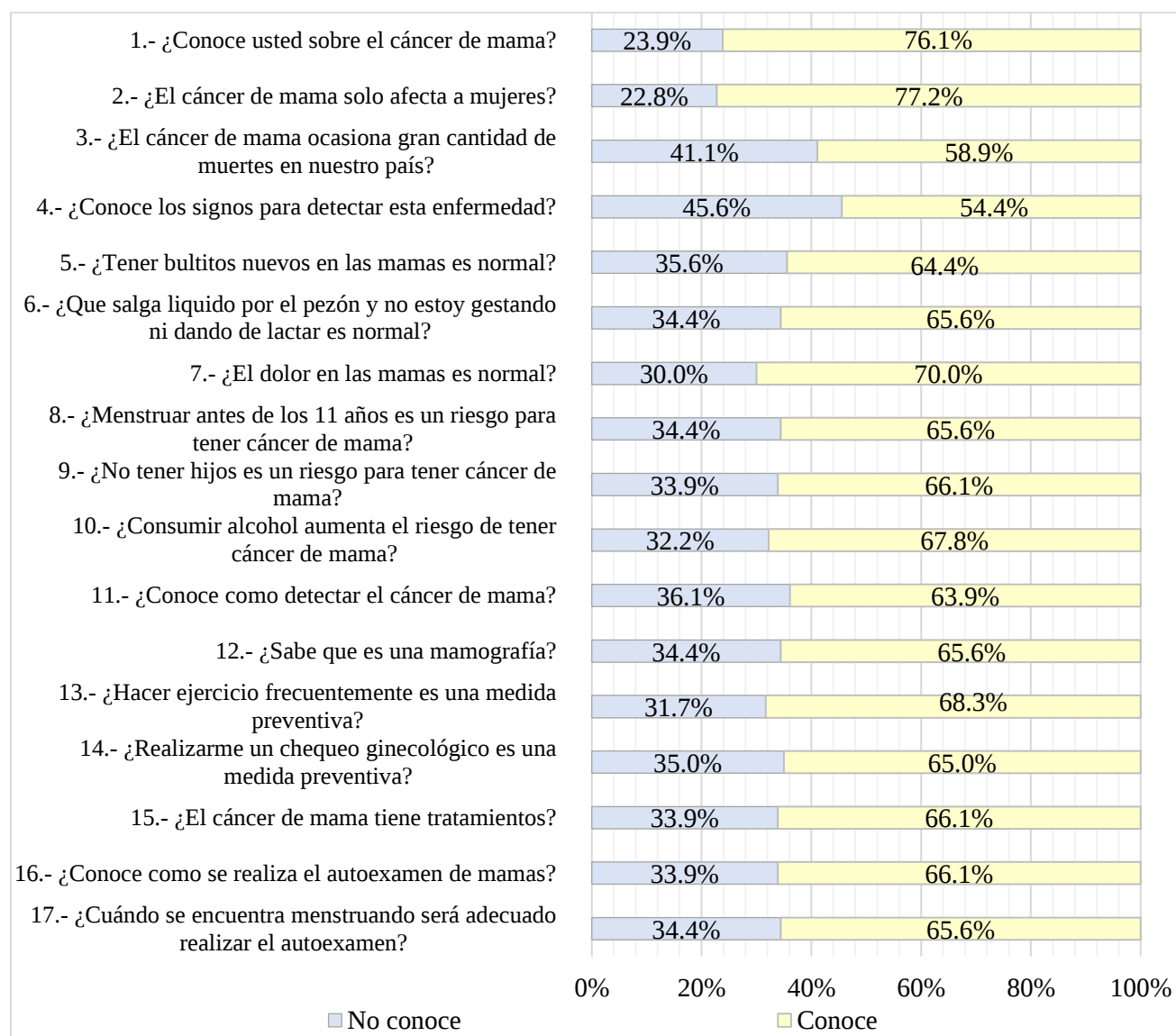
De acuerdo a la tabla y figura, el 62,2% (112) nivel alto de conocimiento , seguido por el 37,2% (67) que tuvo nivel medio , y el 0,6% (1) que tuvo nivel bajo .

Tabla 5. Ítems del conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

Ítems sobre la variable 1: Conocimiento sobre cáncer de mama	No conoce		Conoce		Total	
	N	%	N	%	N	%
1.- ¿Conoce usted sobre el cáncer de mama?	43	23,9%	137	76,1%	180	100,0%
2.- ¿El cáncer de mama solo afecta a mujeres?	41	22,8%	139	77,2%	180	100,0%
3.- ¿El cáncer de mama ocasiona gran cantidad de muertes en nuestro país?	74	41,1%	106	58,9%	180	100,0%
4.- ¿Conoce los signos para detectar esta enfermedad?	82	45,6%	98	54,4%	180	100,0%
5.- ¿Tener bultitos nuevos en las mamas es normal?	64	35,6%	116	64,4%	180	100,0%
6.- ¿Que salga liquido por el pezón y no estoy gestando ni dando de lactar es normal?	62	34,4%	118	65,6%	180	100,0%
7.- ¿El dolor en las mamas es normal?	54	30,0%	126	70,0%	180	100,0%
8.- ¿Menstruar antes de los 11 años es un riesgo para tener cáncer de mama?	62	34,4%	118	65,6%	180	100,0%
9.- ¿No tener hijos es un riesgo para tener cáncer de mama?	61	33,9%	119	66,1%	180	100,0%
10.- ¿Consumir alcohol aumenta el riesgo de tener cáncer de mama?	58	32,2%	122	67,8%	180	100,0%
11.- ¿Conoce cómo detectar el cáncer de mama?	65	36,1%	115	63,9%	180	100,0%
12.- ¿Sabe que es una mamografía?	62	34,4%	118	65,6%	180	100,0%
13.- ¿Hacer ejercicio frecuentemente es una medida preventiva?	57	31,7%	123	68,3%	180	100,0%
14.- ¿Realizarme un chequeo ginecológico es una medida preventiva?	63	35,0%	117	65,0%	180	100,0%
15.- ¿El cáncer de mama tiene tratamientos?	61	33,9%	119	66,1%	180	100,0%
16.- ¿Conoce cómo se realiza el autoexamen de mamas?	61	33,9%	119	66,1%	180	100,0%
17.- ¿Cuándo se encuentra menstruando será adecuado realizar el autoexamen?	62	34,4%	118	65,6%	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 3. Ítems del conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

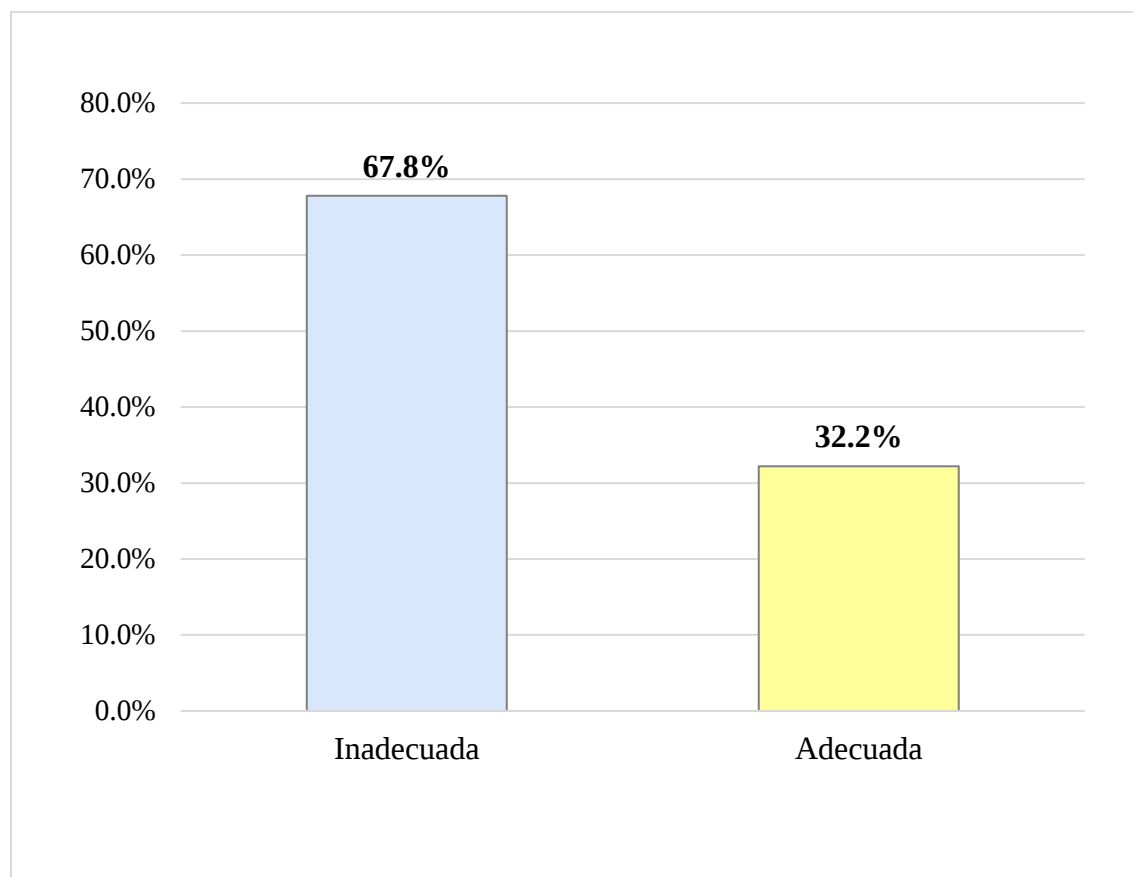
Conforme la tabla y figura, en relación a los ítems bien contestados, principalmente, el 77,2% (139) de las usuarias tuvo conocimiento en si el cáncer de mama solo afecta a mujeres. Le continúa el 76,1% (137) que tuvo conocimiento en si conoce sobre el cáncer de mama, y el 70,0% (126) tuvo conocimiento en si el dolor en las mamas es normal. Por el contrario, al respecto de los ítems mal contestados, en mayor medida, el 45,6% (82) de las usuarias no tuvo conocimiento en si conoce los signos para detectar el cáncer de mama; seguido por el 41,1% (74) que no tuvo conocimiento en si el cáncer de mama ocasiona gran cantidad de muertes en nuestro país, y el 36,1% (65) que no tuvo conocimiento en cómo detectar el cáncer de mama.

Tabla 6. Práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

	N	%
Inadecuada	122	67,8%
Adecuada	58	32,2%
Total	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 4. Práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

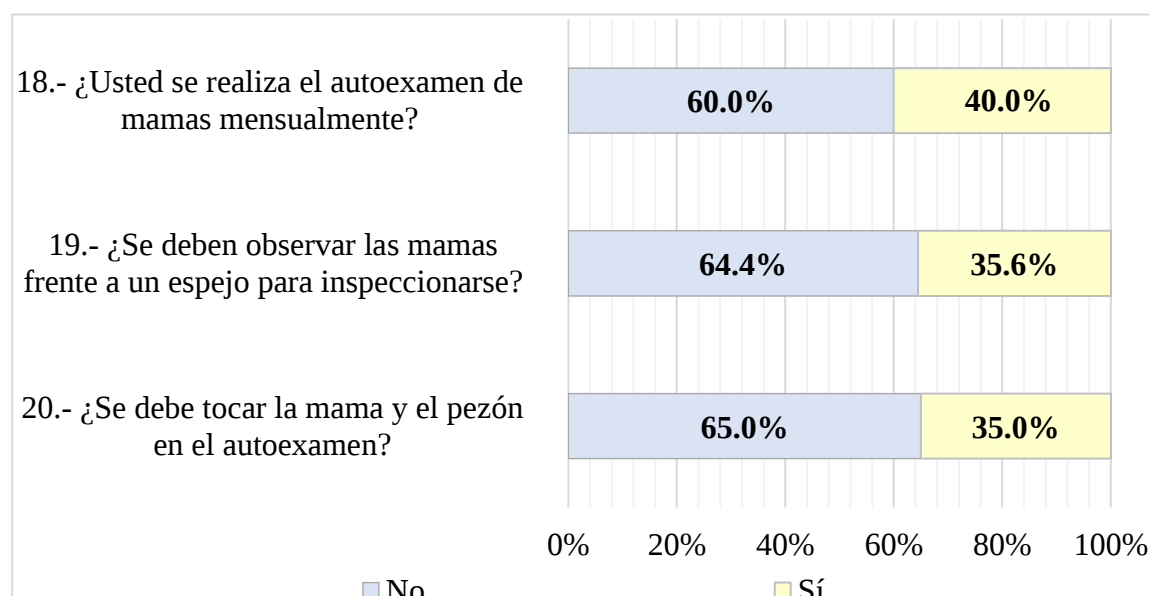
Tal como se aprecia en la tabla y figura, el 67,8% (122) de las usuarias tuvo inadecuada práctica del autoexamen de mama. Mientras que el 32,2% (58) tuvo adecuada práctica.

Tabla 7. Ítems de la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

Variable 2: Práctica del autoexamen	No		Sí		Total	
	N	%	N	%	N	%
18.- ¿Usted se realiza el autoexamen de mamas mensualmente?	108	60,0%	72	40,0%	180	100,0%
19.- ¿Se deben observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse?	116	64,4%	64	35,6%	180	100,0%
20.- ¿Se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen?	117	65,0%	63	35,0%	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 5. Ítems de la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

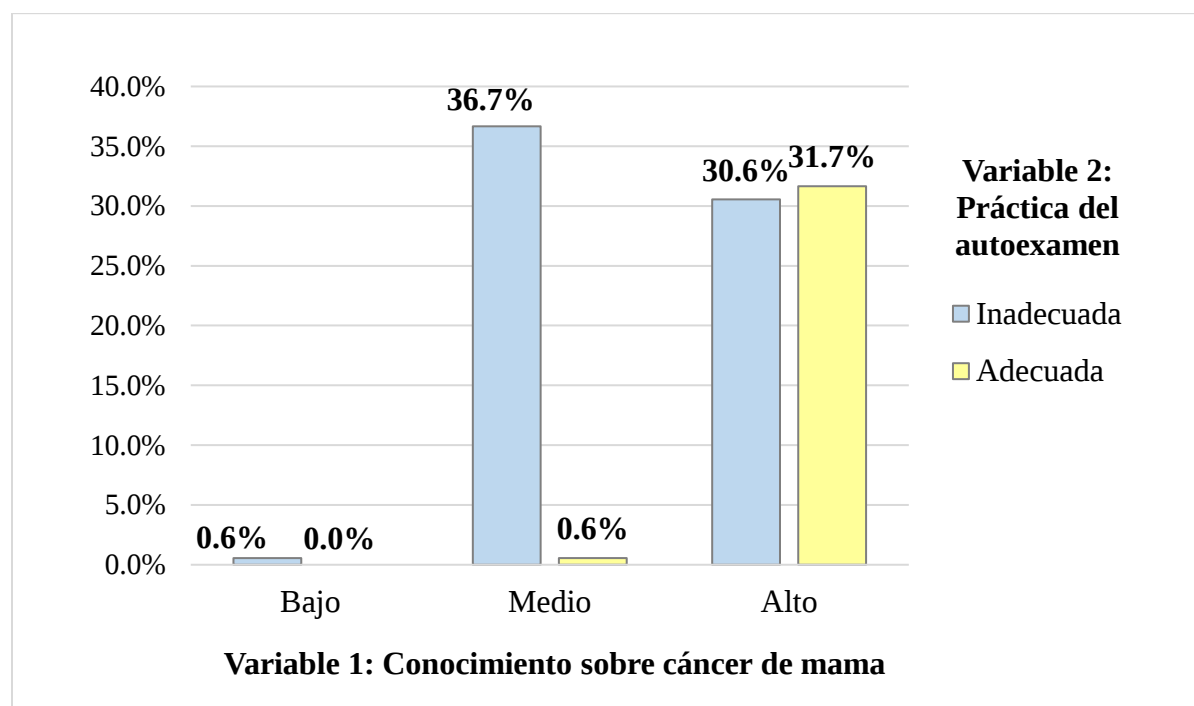
Conforme se observa en la tabla y figura, en mayor medida, el 65,0% (117) de las usuarias consideró que no se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen. Le continúa el 64,4% (116) que consideró que no se debe observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse. A su vez, el 60,0% (108) indicó que no realiza el autoexamen de mamas mensualmente.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños

Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de mama	Variable 2: Práctica del autoexamen				Total	
	Inadecuada		Adecuada			
	N	%	N	%	N	%
Bajo	1	0,6%	0	0,0%	1	0,6%
Medio	66	36,7%	1	0,6%	67	37,2%
Alto	55	30,6%	57	31,7%	112	62,2%
Total	122	67,8%	58	32,2%	180	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Figura 6. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños



Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

Interpretación

Tal como se visualiza en la tabla y figura, principalmente, el 36,7% (66) de las usuarias tuvo un nivel medio y tuvo prácticas inadecuadas del autoexamen. A su vez, el 31,7% (57) tuvo nivel alto de conocimiento y tuvo prácticas adecuadas del autoexamen. Asimismo, el 30,6% (55) tuvo nivel alto de conocimiento y tuvo práctica inadecuada.

4.1.2 Prueba de Hipótesis

H1: El conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

H0: El conocimiento sobre cáncer de mama no influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños

Nivel de significancia

0,05

Tabla 9. Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	p
Chi-cuadrado de Pearson	47,322	2	0,000
Razón de verosimilitud	60,648	2	0,000
Asociación lineal por lineal	46,081	1	0,000
N de casos válidos	180		

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias servicio obstetricia Centro Materno Infantil Los Sureños

De acuerdo a la tabla se aprecia que hubo un p de 0,000 ($p < 0,05$). Lo cual significa el rechazo de la H0, y por tanto es factible indicar que el conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia.

4.1.3 Discusión de resultados

El estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños. Se tomó una muestra de 180 usuarias que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión.

Al revisar los datos se obtuvo que las usuarias tienen un alto nivel de conocimiento con un 62,2%, un 37,2% con nivel medio y un nivel bajo con un 0,6%. Lo que se asemeja con el estudio de Ramos et al (19). donde su población tiene un nivel alto de conocimiento con un 52,2% ,27% nivel medio y un 20,7% nivel bajo.

Esto nos indica que la población posee un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, en el estudio de De la Reguera (21) se obtuvo un mayor porcentaje en el nivel medio de conocimiento con un 78,75%, alto con un 14,17% y bajo con un 7,08%.

Por otra parte, se obtuvo que el 45,6% de usuarias no tuvo conocimiento sobre los signos para detectar el cáncer de mama, el 36,1% no tuvo conocimiento sobre cómo se detecta el cáncer de mama, sin embargo, se obtuvo un conocimiento alto del tema con un 62,2 %.

Los datos se asemejan con lo reportado por Fundora et al (13) donde el 70% conoce los signos para detectar mientras que el 56,70 % no conoce cómo se detecta esta

enfermedad. Fundora et al concluyeron que el 49% de su población estudiada tuvo conocimiento alto sobre el tema.

Con respecto a la práctica se obtuvo que el 67,8% de las usuarias tuvo una práctica inadecuada y el 32,2% una práctica adecuada, lo que guarda similitud con el estudio presentado por Castro et al.(18) donde el 59.6% tiene una inadecuada práctica del autoexamen , el 37.10% de los estudiantes no tiene práctica y el 3.30% de los estudiantes tiene práctica adecuada.

En el estudio de Santibáñez et al (17) mencionan que las mujeres poseen un alto conocimiento sobre el autoexamen sin embargo no realizan la práctica del autoexamen. Lo que guarda similitud con esta investigación ya que las usuarias tienen conocimiento, pero el 60% no se realiza el autoexamen mensualmente.

Cuando se realizó la pregunta de si conocen cómo se realiza el autoexamen el 66,1% de usuarias conoce del tema y solo el 40% lo realiza. Lo que guarda similitud con Rivero et al (16) el 84 % conoce sobre autoexamen, pero solo el 17,33% lo realiza lo que nos indica que pese a tener conocimiento es menos de un 50% la población que lo realiza.

Por otra parte, en otro estudio realizado por Vasallo et al (15) se obtuvo que el 95,6% conoce del tema y el 91,1 % sabe la manera de realizar el autoexamen y en nuestro estudio se halló que el 76,1% de las usuarias conoce sobre tema y el 66,1% sabe del

autoexamen. Por ello podemos decir que los estudios tienen similitud con los resultados obtenidos.

Es preciso mencionar que al analizar los resultados con un nivel de significancia $<0,05$ se demostró que el conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia. El resultado tiene similitud con lo hallado por Reyes (20) donde mencionan correlación entre conocimiento sobre cáncer de mama y medidas preventivas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Las usuarias de 18 a 50 años tienen conocimiento alto sobre cáncer de mama en un 62,2 %, conocimiento medio en un 37,2% y bajo conocimiento el 0,6%.
- Las usuarias de 18 a 50 años tienen una práctica inadecuada con un 67,8% mientras que un 32,2% tiene práctica adecuada.
- El 0,6% de las usuarias tuvo un nivel bajo de conocimiento y una inadecuada práctica del autoexamen mientras que nivel bajo y práctica adecuada un 0%, además se obtuvo que un 36,7 % tuvo un nivel medio de conocimiento y una inadecuada práctica mientras que un 0,6 % tuvo un nivel medio y una práctica adecuada. por último, se obtuvo que un 30,6% obtuvo un nivel alto y una práctica inadecuada; mientras que el 31,7% tuvo un nivel alto y práctica adecuada. Por ello podemos decir que el conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

5.2 Recomendaciones

- Se deben implementar estrategias que se enfoquen en mejorar el conocimiento de las usuarias.
- Establecer equipos multidisciplinarios encargados de brindar sesiones educativas a las usuarias y le enseñen de manera correcta como se realiza la práctica del autoexamen.
- Desarrollar investigaciones en torno a este tema para conocer en poblaciones grandes y con diferentes características sociodemográficas para plantear estrategias que mejoren los déficits hallados.
- En investigaciones futuras tener un rápido acceso a la población que se quiere estudiar debido a que existen ciertos factores limitantes que ocasiona que los investigadores opten por estudiar otros temas y otro tipo de poblaciones debido al factor tiempo.

REFERENCIAS

1. León Santillán EA, Paucar Andrade AC, Vélez Vinueza V, Benites Delgado LD. PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE MAMA EN ATENCIÓN PRIMARIA: Prevención y detección precoz del cáncer de mama en atención primaria. Más Vita Rev Cienc Salud [Internet]. 2022; [citado el 05 de enero de 2024] 4(2):178–95. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392173/mv_vol4_n2-2022-art13.pdf
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] 2023.Cáncer de mama. [citado el 05 de enero del 2024]. Disponible en: [Cáncer de mama \(who.int\)](https://www.who.int/es/cancer/mammary)
3. Barrera SMR. El cáncer de mama es el más común a nivel global afirma OMS [Internet]. CONSULTORSALUD. 2021 [citado el 05 de enero de 2024]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/cancer-de-mama-mas-comun-nivel-global/>
4. Organización Panamericana de la Salud [Internet] 2021.Cáncer de mama. [citado el 05 de enero del 2024]. Disponible en: [Cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/cancer/mammary)
5. Unicef/karel. El cáncer mató a diez millones de personas en 2020, la mayoría en países de renta baja y media [Internet]. Noticias ONU. 2021 [citado el 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>
6. Cáncer de mama - Estadísticas [Internet]. Cancer.net. 2012 [citado el 11 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-mama/estadisticas>

7. De La Lucha Contra El Cáncer de Mama EAPDELDI. Comunicado de prensa número 595/23 [Internet]. Org.mx. [citado el 17 de enero de 2024]. Disponible en:
https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2023/EAP_CMAMA23.pdf
8. CDC-Perú LRT. SITUACION DEL CÁNCER EN EL PERÚ, 2021 [Internet]. Gob.pe. [citado el 18 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
9. el apoyo. la D y. DATOS Y CIFRAS SOBRE EL CÁNCER DE MAMA 2023 [Internet]. Stopbreastcancer.org. [citado el 18 de enero de 2024]. Disponible en:
https://www.stopbreastcancer.org/wp-content/uploads/2023/09/2023-Breast-Cancer-Facts-Figures_Spanish_FNL.pdf
10. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 18 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280844-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-mama-en-el-peru-2017-2021-r-m-n-442-2017-minsa>
11. Cáncer de mama: si se detecta a tiempo tiene un 90 % de probabilidades de curación [Internet]. Gob.pe. [citado el 18 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662077-cancer-de-mama-si-se-detecta-a-tiempo-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion>
12. Soto BG. Cáncer de mama en el Perú: 2.044 mujeres fueron diagnosticadas con esta enfermedad en lo que va del 2023 [Internet]. infobae. 2023 [citado el 18 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/10/18/cancer-de-mama-en-el-peru-2044-mujeres-fueron-diagnosticadas-con-esta-enfermedad-en-lo-que-va-del-2023/>
13. Fundora E, Sordo G, De la Caridad Jiménez Pérez M, Castellanos SS, Fuentes CES, Rodríguez EH. Nivel de conocimientos acerca del cáncer de mama en pacientes de un

- consultorio médico. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [Internet]. 2022 [citado el 18 de enero de 2024]; 10(2). Disponible en: [Nivel de | Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" \(sld.cu\) Level of knowledge about breast cancer in patients of a medical office | Zayas Fundora | Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" \(sld.cu\)](#)
14. Matos-Claro R, Frómeta-Bolier ÁY, Yoseff-Vázquez JA, Matos-Andújar M, Vázquez-Vicente P. Correlación del nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en personas con riesgo. Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos Inmedsur [Internet]. 2022 [citado el 18 de enero de 2024]; 5(2). Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/199>
 15. Vasallo-López C, De la Caridad Figueredo-Garlobo L, de la Caridad Blanco-Paredes G, López-Ramírez N. Evaluación del nivel de los conocimientos sobre el cáncer de mama en mujeres en edad fértil. EsTuSalud [Internet]. 2021 [citado el 18 de enero de 2024];3(3):124. Disponible en: <https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/124>
 16. Rivero-Morey RJ, Rivero-Morey J, Bordón-González LM, et al. Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina. Mediciego. 2020;26(1):1-18. [Internet]. 2020 [citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: [Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina \(medigraphic.com\)](#)
 17. Santibáñez Ramírez M, Símbala Delgado A, Valenzuela Núñez N, Morales Ojeda I, Gelabert Santané R. Conocimiento Del cáncer DE mama en estudiantes DE enfermería. Cienc Enferm [Internet].2020[citado el 18 de enero de 2024].

Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100205

18. Castro Milla L, Corzo Valderrama G. Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022. Universidad Nacional del Santa; 2023. [citado el 18 de enero del 2024] Disponible en: [Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote 2022 \(uns.edu.pe\)](#)
19. Ramos Paucar L, Vilcapoma Ramos JM. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama por las adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Cocharcas Huancayo -2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [citado el 18 de enero del 2024] Disponible en: [Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama por las adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Cocharcas Huancayo -2020 \(uroosevelt.edu.pe\)](#)
20. Pérez R, Enith K. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA SELVA PERUANA IQUITOS-2019. Universidad Privada de la Selva Peruana; 2020. [citado el 18 de enero del 2024] Disponible en: [Registro Nacional de Trabajos de Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA SELVA PERUANA IQUITOS-2019 \(sunedu.gob.pe\)](#)
21. La Reguera Zamalloa N. Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019. Universidad Privada del Norte; 2020. [citado el 18 de enero del 2024] Disponible en: [Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del](#)

[autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019 \(upn.edu.pe\)](#)

22. Delgado Díaz N, Heredia Talledo M, Ramos-Becerra A, Samillán Jara L, Sánchez Carranza M, Iglesias-Osores S, et al. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2020 [citado el 19 de enero de 2024]; 20(3):412–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000300412&script=sci_arttext
23. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. [Internet]. [citado el 5 de febrero de 2025]; Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
24. Breastcancer.org. Autoexploración de la mama [Internet]. Actualizado el 30 de setiembre del 2025 [citado el 5 de mayo del 2026]. Disponible en: [Autoexploración de la mama: búsqueda de bultos y otros cambios en la mama](#)
25. CDCespanol. Estadísticas del cáncer de mama [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2023 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/statistics/>
26. CDCespanol. Información básica sobre el cáncer de mama [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2023 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/
27. Exámenes de detección del cáncer de seno (mama) [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2013 [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/deteccion-seno-pdq>

28. Prevención: Factores de Riesgo del Cáncer de Mama y Prevención [Internet]. Paho.org.
[citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/documentos/prevencion-factores-riesgo-cancer-mama-prevencion>
29. Prevención del cáncer de seno (mama) [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2013 [citado el 19 de enero de 2024].
Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/prevencion-seno-pdq>
30. CDCespanol. ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer de mama? [Internet]. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2023 [citado el 19 de enero de 2024].
Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm
31. ¿Qué puede hacer para prevenir el cáncer de mama? [Internet]. Centro Oncológico Memorial Sloan Kettering. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/your-guide-preventing-breast-cancer>
32. Tratamiento del cáncer de seno (mama) [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2024 [citado el 19 de enero de 2024].
Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno/paciente/tratamiento-seno-pdq>
33. Tratamiento contra el cáncer de seno [Internet]. Cancer.org. [citado el 22 de enero de 2024].
Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento.html>
34. Autoexploración de la mama: búsqueda de bultos y otros cambios en la mama [Internet]. Breastcancer.org. [citado el 26 de enero de 2024].
Disponible en: <https://www.breastcancer.org/es/pruebas-deteccion/autoexploracion-de-la-mama-aem>

35. Autoconocimiento de las mamas y cómo hacerse un autoexamen de mama (BSE) [Internet]. Centro Oncológico Memorial Sloan Kettering. [citado el 31 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/breast-self-awareness-breast-self-exam>
36. Detección Temprana: Concientización Sobre la Salud Mamaria y Exploración Clínica de las Mamas [Internet]. Paho.org. [citado el 31 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/deteccion-temprana-concientizacion-sobre-salud-mamaria-exploracion-clinica-mamas>
37. Guías de la American Cancer Society para la detección del cáncer de seno [Internet]. Cancer.org. [citado el 31 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/guias-de-la-sociedad-americana-contr-el-cancer-para-la-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html>
38. S.E.S.P.M. PASOS FUNDAMENTALES PARA UNA AUTOEXPLORACIÓN DE LA MAMA [Internet]. Sespm.es [citado el 31 de enero de 2024]. Disponible en: <https://sespm.es/estos-son-los-pasos-fundamentales-para-una-autoexploracion-de-la-mama/>
39. Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control de cáncer en el Perú. [Internet]. Gob.pe. [citado 28 de enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1786.pdf>
40. Autoexamen de Mama Paso a Paso [Internet]. Bupalud.com. [citado el 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.bupalud.com/salud/autoexamen-de-mama>

41. Autoexploración de la mama: búsqueda de bultos y otros cambios en la mama [Internet].

Breastcancer.org. Breastcancer.org; 2022 [citado el 5 de marzo de 2024]. Disponible en:

<https://www.breastcancer.org/es/pruebas-deteccion/autoexploracion-de-la-mama-aem>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿Cuál es el conocimiento sobre cáncer de mama y cómo influye en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños? Problema específico ¿Cuál es el conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias del servicio de obstetricia de 18 a 50 años del Centro Materno Infantil Los Sureños? ¿Cómo es la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños? ¿Cómo influye el conocimiento sobre cáncer de mama en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños?	Objetivo general Determinar el conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños. Objetivo específico - Identificar el conocimiento sobre cáncer de mama en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños. - Identificar la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del	Hipótesis General H1: El Conocimiento sobre cáncer de mama influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños. H0: El Conocimiento sobre cáncer de mama no influye significativamente en la práctica del autoexamen, en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños	Variable Independiente Conocimiento sobre Cáncer de mama. Dimensiones: 1. Panorama general 2. Signos y síntomas 3. Grupos de riesgo 4. Detección 5. Prevención 6. Tratamiento 7. Conocimiento previo	Tipo de investigación Aplicada con enfoque cuantitativo Método y diseño de la investigación Hipotético Deductivo, no experimental, correlacional-causal, de corte transversal Población y muestra Población 340 usuarias Muestra 180 usuarias

	Centro Materno Infantil Los Sureños. - Identificar cómo influye el conocimiento sobre cáncer de mama en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.		Variable Dependiente Practica del autoexamen. Dimensiones: 1. Frecuencia 2. Inspección 3. Palpación	
--	---	--	---	--

Anexo 2 : Instrumento

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

I- PRESENTACIÓN

Estimada participante, mi nombre es Christin Ivett Macedo Meneses, Bachiller en obstetricia, actualmente estoy desarrollando una investigación que titulada “Conocimiento Sobre Cáncer De Mama Y Cómo Influye En La Práctica Del Autoexamen, En Usuaris De 18 A 50 Años De Obstetricia Del Centro Materno Infantil Los Sureños” por ello solicito su apoyo para responder las preguntas formuladas en el siguiente cuestionario.

La información recabada será anónima y de confidencialidad propia. Agradezco su apoyo, no existe una respuesta correcta o incorrecta así que sea honesta con su respuesta.

II- INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y luego encierre en un círculo, la respuesta que considere adecuada en la parte III y marque con una X en la parte IV y V.

III- DATOS GENERALES

- Edad:
 - a) 18 a 24 años b) 25 a 39 años c) 40 a 50 años
- Grado de instrucción:
 - a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Universitario
- Estado civil:
 - a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada/separada e) Viuda
- Ocupación:

a) Ama de casa b) Trabado dependiente c) Trabajo independiente

● Número de hijos:

a) 0 b) 1 c) 2 d) 3 a más

IV.-Conocimiento sobre cáncer de mama

A continuación, marque con una X donde usted considere conveniente.

	SÍ	NO
1.- ¿Conoce usted sobre el cáncer de mama?		
2.- ¿El cáncer de mama solo afecta a mujeres?		
3.- ¿El cáncer de mama ocasiona gran cantidad de muertes en nuestro país?		
4.- ¿Conoce los signos para detectar esta enfermedad?		
5.- ¿Tener bultitos nuevos en las mamas es normal?		
6.- ¿Que salga liquido por el pezón y no estoy gestando ni dando de lactar es normal?		
7.- ¿El dolor en las mamas es normal?		
8.- ¿Menstruar antes de los 11 años es un riesgo para tener cáncer de mama?		
9.- ¿No tener hijos es un riesgo para tener cáncer de mama?		
10.- ¿Consumir alcohol aumenta el riesgo de tener cáncer de mama?		
11.- ¿Conoce como detectar el cáncer de mama?		
12.- ¿Sabe que es una mamografía?		
13.- ¿Hacer ejercicio frecuentemente es una medida preventiva?		
14.- ¿Realizarme un chequeo ginecológico es una medida preventiva?		
15.- ¿El cáncer de mama tiene tratamientos?		
16.- ¿Conoce como se realiza el autoexamen de mamas?		
17.- ¿Cuándo se encuentra menstruando será adecuado realizar el autoexamen?		

V.- Práctica de Autoexamen de mamas

A continuación, marque con una X donde usted considere conveniente.

	SÍ	NO
18.- ¿Usted se realiza el autoexamen de mamas mensualmente?		
19.- ¿Se deben observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse?		
20.- ¿Se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen?		

Anexo 3 : Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor:

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

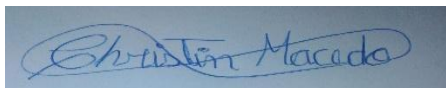
Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Obstetricia requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Licenciada en Obstetricia. El título nombre de mi proyecto de investigación es “Conocimiento Sobre Cáncer De Mama Y Cómo Influye En La Práctica Del Autoexamen, En Usuaris De 18 A 50 Años De Obstetricia Del Centro Materno Infantil Los Sureños” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia. El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Nombre y firma: Christin Ivett Macedo Meneses



DNI: 74844723

Definición conceptual de las variables y dimensiones

Variable 1: Conocimiento sobre cáncer de mama

El conocimiento sobre el cáncer de mama se obtendrá gracias a un cuestionario desde el ítem 1 al 17.

Dimensiones de las variables:

Panorama general. -Será medido con los ítems 1,2 y 3 del cuestionario.

Signos y síntomas. -Será medido con los ítems 4,5,6 y 7 del cuestionario.

Grupos de riesgo. -Será medido con los ítems 8,9 y 10 del cuestionario.

Detección. -Será medido con los ítems 11 y 12 del cuestionario.

Prevención. -Será medido con los ítems 13 y 14 del cuestionario.

Tratamiento. -Será medido con el ítem 15 del cuestionario.

Conocimiento previo sobre autoexamen. -Será medido con los ítems 16 y 17 del cuestionario.

Variable 2: Práctica del autoexamen

La práctica del autoexamen será medida a través de los ítems del cuestionario desde la 18 a la 20.

Dimensiones de las variables:

Frecuencia. – Será medido con el ítem 18 del cuestionario.

Inspección. – Será medido con el ítem 19 del cuestionario.

Palpación. – Será medido con el ítem 20 del cuestionario.

2	Inspección	19.- ¿Se deben observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse?			SR	
3	Palpación	20.- ¿Se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen?			SR	

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [☒]

Aplicable después de corregir [☐]

No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. *Santivanez Lezo Apudan Berliant*

DNI: 10194070

Especialidad del validador:

31 de 08 de 2024.

PERU MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN
ALEJANDRO WILLIAM SANTIVANEZ MEZA
OBSTETRA
COP 18989

Firma del experto informante

2	Inspección	19.- ¿Se deben observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse?			X	
3	Palpación	20.- ¿Se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen?			X	

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒ [X]

Aplicable después de corregir ☐ []

No aplicable ☐ []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. *Mechun Ayasta, Lila*

DNI: *16717159*

Especialidad del validador: *ARO*

31 de *08* de 2024.



Firma del experto informante

		observar las mamas frente a un espejo para inspeccionarse?			X	
3	Palpación	20.- ¿Se debe tocar la mama y el pezón en el autoexamen?			X	

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Elizabeth Rojas Chavez

DNI: 40877063

Especialidad del validador:

...31... de ...08... de 2024.

Firma del experto informante

PERU MIN. SAL. ALIMA CSMI JURENOS
Elizabeth Rojas Chavez
COP 2021

Anexo 4 : Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad

Se llevó a cabo la evaluación de la confiabilidad de los instrumentos sobre conocimiento de cáncer de mama y sobre práctica del autoexamen. Ello fue efectuado mediante el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20). Estos valores son apropiados al contar ítems de escala nominal dicotómico.

Tabla 1. Coeficiente de KR-20 del conocimiento sobre cáncer de mama

KR-20	Ítems
0,763	17

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la tabla se muestra un coeficiente KR-20 de 0,763. Lo cual significa que los 17 ítems al respecto del nivel de conocimiento sobre cáncer de mama mostraron aceptable confiabilidad.

Tabla 2. Coeficiente de KR-20 del conocimiento sobre la práctica del autoexamen

KR-20	Ítems
0,775	3

Fuente: Elaboración propia

Conforme se observa en la tabla hubo un KR-20 de 0,775. Por lo cual es apropiado expresar que hubo una confiabilidad aceptable en los 3 ítems sobre práctica del autoexamen de mama.

Anexo 5 : Base de datos

USUA RUS	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Número de hijos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Sexo 1: Como camarero sobre calleja	Variante 1: Conocimiento sobre cáncer	P18	P19	P20	Variante 2: Práctica del auto	Sexo 2: Práctica del auto	
1	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	0	1	1	2	2
2	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	1	2	2
3	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	1	2	2
4	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	0	1	0	1	1
5	3	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	3	0	1	0	0	1
6	1	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	3	1	0	0	0	1
7	2	2	3	3	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	0	2	2
8	2	2	2	2	2	4	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	0	1	1
9	1	1	3	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	0	0	1
10	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	0	0	1
11	3	2	3	1	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
12	3	2	3	2	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	0	2	2
13	1	4	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
14	1	3	3	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	1	2	2
15	1	3	3	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	0	1	2	2
16	2	3	1	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
17	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
18	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
19	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
20	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
21	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
22	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
23	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
24	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
25	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
26	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
27	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
28	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
29	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
30	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
31	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
32	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
33	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
34	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
35	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
36	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
37	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
38	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
39	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
40	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
41	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
42	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
43	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
44	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
45	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
46	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
47	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
48	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
49	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
50	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
51	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
52	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
53	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
54	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
55	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
56	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
57	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
58	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
59	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
60	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
61	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
62	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	1	1	1	2	2
63	1	1	1	1	1	2	1	1	0																					

Anexo 6 : Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de Febrero de 2025

Investigador(a)
CHRISTIN IVETT MACEDO MENESES
Exp. N°:0334-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA Y CÓMO INFLUYE EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN, EN USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS” Versión 01 con fecha 21/02/2025.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **21/02/2025.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Christin Ivett Macedo Meneses.

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

Anexo 7 : Cuadro de variables

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
Conocimiento sobre cáncer de mama	El conocimiento de este tema es beneficioso debido a que se pueden conocer puntos importantes para reconocer esta patología además de saber cómo se diagnostica, que tratamiento podría recibir en caso de padecer esta enfermedad.	El conocimiento sobre el cáncer de mama se obtendrá gracias a un cuestionario.	1.-Panorama general	Conocimiento sobre definición y magnitud del cáncer de mama.	1,2 y 3.	Ordinal	Cada ítem vale 1 punto. ● Bajo (0 a 4 puntos) ● Medio (5a10 puntos) ● Alto (11 a 17 puntos)
			2.- Signos y síntomas	Reconocimiento de signos y síntomas anormales de mama.	4,5,6 y 7.		
			3.-Grupos de riesgo	Reconocimiento de signos y síntomas anormales de mama.	8,9 y 10.		
			4.-Detección	Conocimiento sobre métodos de detección: autoexamen, mamografía y examen clínico.	11 y 12.		
			5.-Prevención	Conocimiento sobre medidas preventivas del cáncer de mama.	13 y 14.		

			6.-Tratamiento	Conocimiento sobre existencia de tratamientos para el cáncer de mama.	15.		
			7.- Conocimiento previo	Conocimiento sobre autoexamen y momento adecuado para realizarlo	16 y 17.		

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
Práctica del autoexamen	Se define como la práctica que realiza aplicando sus conocimientos previos con el fin de detectar algo fuera de lo que la persona considera normal en ella.	La práctica del autoexamen será medida a través de las preguntas del cuestionario	1.- Frecuencia	Conocimiento sobre autoexamen y momento adecuado para realizarlo	18.	Ordinal	Cada ítem vale 1 punto. • Adecuada (2 a 3 puntos) • Inadecuada (0 a 1 punto)
			2.- Inspección	Aplicación de la técnica de inspección visual frente al espejo.	19		
			3.-Palpación	Aplicación de la técnica de palpación de mamas y pezón.	20.		

Anexo 8: Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado en un estudio de investigación

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Macedo Meneses Christin Ivett

Título: “CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE MAMA Y CÓMO INFLUYE EN LA PRÁCTICA DEL AUTOEXAMEN, EN USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS”

Propósito de estudio

La invito a participar en mi estudio nombrado: “Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños” desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Macedo Meneses Christin Ivett. El propósito de estudio es determinar cómo influye el conocimiento sobre cáncer de mama en la práctica del autoexamen en usuarias de 18 a 50 años de obstetricia del Centro Materno Infantil Los Sureños.

Procedimientos

Si decide participar en este estudio, se llevará a cabo las siguientes acciones:

- Se le proporcionará un consentimiento informado
- Deberá completar el cuestionario previo consentimiento

El cuestionario puede demorar de 15 a 20 minutos para completarse, y los resultados que se obtengan serán de su conocimiento de forma individual respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en este estudio podrá ser utilizada en informes o publicaciones científicas. Sin embargo, se garantiza que sus respuestas se mantendrán en anonimato y no se revelará su identidad personal en ningún informe o publicación. Se recuerda que su participación es voluntaria, si se decide retirarse puede hacerlo sin ninguna obligación ni repercusión negativa.

Beneficios

Al participar en este estudio y responder las preguntas del cuestionario, le ayudará a conocer cuánto conoce sobre tema y que debería reforzar. Además, con la información que se obtenga le ayudará a buscar atención médica adecuada y oportuna.

Costos e incentivos

Usted no pagará nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Se guardará la información con códigos y no sus nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómoda durante la realización del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Christin Ivett Macedo Meneses al número 9663334251 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Anexo 9 : Solicitud y carta de aprobación de la aplicación del instrumento

Bienvenido

Estimado ciudadano/a , para conocer el estado del expediente que presentó en la Mesa de Partes de DIRIS Lima Norte, deberá ingresar el número de registro y la clave asignada. Ambos datos se encuentran en el comprobante de registro entregado en la Mesa de Partes, tal como se muestra en la imagen

Si usted no cuenta con la clave de su expediente puede consultar al siguiente correo electrónico: mesadepartes@dirisln.gob.pe



Consultar

Año:

Número Registro:

Clave:

DOCUMENTO PRINCIPAL

NRO EXPEDIENTE : 2025-0013344

FECHA EMISIÓN: 18/03/2025

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACION DE ESTUDIO DE CAMPO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL : MACEDO MENESES CHRISTIN

DOCUMENTO : CARTA

SEGUIMIENTO DE TRAMITE

TRAMITE				
FEC EMISION	DOCUMENTO	REMITA	DESTINO	ESTADO
18/03/2025 12:51:45	CARTA S/N	MESA DE PARTES	DIRECCIÓN GENERAL	DERIVADO
19/03/2025 10:04:34	PROVEIDO 011690-2025-DG	DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	DERIVADO
21/03/2025 10:28:33	PROVEIDO 006851-2025-DMGS	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENDIDO
21/03/2025 17:20:50	PROVEIDO 000787-2025-OEISDI	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENDIDO
21/03/2025 17:48:28	PROVEIDO 000235-2025-UFDI	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENDIDO
21/03/2025 17:51:28	PROVEIDO 000237-2025-UFDI	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DERIVADO
23/04/2025 15:33:19	NOTA INFORMATIVA 000199-2025-UFDI	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DERIVADO
23/04/2025 23:03:34	PROVEIDO 001186-2025-OEISDI	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	DERIVADO
24/04/2025 12:38:56	MEMORANDUM 002559-2025-DMGS	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS	ATENDIDO
24/04/2025 15:46:11	PROVEIDO 004341-2025-OIS	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS	UNIDAD FUNCIONAL DEL ÁREA NO TRANSMISIBLE ADULTO Y ADULTO MAYOR	ATENDIDO
06/05/2025 10:18:46	PROVEIDO 001399-2025-UFANTAAM	UNIDAD FUNCIONAL DEL ÁREA NO TRANSMISIBLE ADULTO Y ADULTO MAYOR	ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ATENDIDO
16/06/2025 15:18:44	NOTA INFORMATIVA 000093-2025-ESPCC	ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UNIDAD FUNCIONAL DEL ÁREA NO TRANSMISIBLE ADULTO Y ADULTO MAYOR	DERIVADO
16/06/2025 15:21:29	NOTA INFORMATIVA 001042-2025-UFANTAAM	UNIDAD FUNCIONAL DEL ÁREA NO TRANSMISIBLE ADULTO Y ADULTO MAYOR	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS	DERIVADO
17/06/2025 09:57:12	NOTA INFORMATIVA 002971-2025-OIS	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	DERIVADO
17/06/2025 15:31:32	MEMORANDUM 003985-2025-DMGS	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENDIDO
20/06/2025 11:11:26	PROVEIDO 001850-2025-OEISDI	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	ATENDIDO
23/06/2025 10:24:20	PROVEIDO 000648-2025-UFDI	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DERIVADO
16/07/2025 09:55:40	NOTA INFORMATIVA 000375-2025-UFDI	UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DERIVADO
18/07/2025 22:28:50	PROVEIDO 002221-2025-OEISDI	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	DERIVADO
22/07/2025 13:52:03	MEMORANDUM 005198-2025-DMGS	DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA	JEFE DE RIS PUENTE PIEDRA, ANCON Y SANTA ROSA -	NO LEIDO



Ministerio
de Salud

Ministerio
de Producción y
Agricultura en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE MONITOREO Y
GESTIÓN SANITARIA



Ministerio
de Salud

Firmado digitalmente por SANCHEZ
PONCE Omar Martin FAU
2013.07.22 15:08:11
Cargo: Director(A) Ejecutivo(A) De La
Dirección De Monitoreo Y
Gestión Sanitaria
Fecha: 22.07.2025 13:32:01 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Independencia, 22 de Julio del 2025

MEMORANDUM N° D005198-2025-DMGS-DIRIS.LN

Para : **MC. CONRADO RODRIGUEZ VELASQUEZ**
Médico Jefe de la RIS Puente Piedra, Ancón y Santa Rosa

De : **OMAR MARTIN SANCHEZ PONCE**
DIRECTOR(A) EJECUTIVO(A) DE LA DIRECCION DE
MONITOREO Y GESTION SANITARIA

Atención : **MÉDICO JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD C.S.M.I.
LOS SUREÑOS**

Asunto : **BRINDAR FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO
"CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y COMO
INFLUYE EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN, EN
USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS"**

Referencia : **NOTA INFORMATIVA N° D000375 -2025-UFDI-DRIS.LN**

Fecha Elaboración: Independencia, 21 de julio de 2025

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia, se presenta a la Investigadora Principal Christin Ivett Macedo Meneses, identificada con DNI 74844723, de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener.

La investigadora principal en mención, obtuvo opinión favorable el 17 de junio del 2025 por la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control del Cáncer de la Unidad Funcional del Área no Transmisible, Adulto y Adulto Mayor, de la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la DIRIS Lima Norte, para ejecutar el Proyecto de Investigación denominado: "CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y COMO INFLUYE EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN, EN USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS", en el establecimientos de salud del C.S.M.I. Los Sureños.

En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, debiendo la investigadora principal respetar las normas internas del establecimiento de salud, y, asumir los costos asociados a los materiales de bioseguridad requeridos durante el desarrollo de la investigación.

Calle A Mz. 02 Lt. 03 Asoc. Víctor Raúl
Haya de la Torre,
Independencia
www.gob.pe/dirislmanorte



Ministerio
de Salud

Ministerio
de Producción y
Agricultura en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE MONITOREO Y
GESTIÓN SANITARIA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cabe precisar que los resultados obtenidos por el mencionado proyecto de investigación deberán ser enviados por mesa de partes de la DIRIS Lima Norte y al correo electrónico investigacion.dln@dirislmanorte.gob.pe

Atentamente,



PERU
Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

OFICINA
DE EPIDEMIOLOGIA,
INTELIGENCIA SANITARIA Y
DOCENCIA E INVESTIGACION

UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA
E INVESTIGACION



PERU
Ministerio
de Salud
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS
DE SALUD LIMA NORTE

Firmado digitalmente por TORRES
VILLARREAL Mary Jacqueline FAU
30602217508 hard
Cargo: Coordinador(A) De La Unidad
Funcional De Docencia E Inv
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.07.2025 09:55:32 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Independencia, 16 de Julio del 2025

NOTA INFORMATIVA N° D000375-2025-UFDI-DIRIS.LN

A : **GLADYS VERONIKA BECERRA RICCI**
JEFE(A) DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA, INTELIGENCIA
SANITARIA Y DOCENCIA E INVESTIGACION

De : **MARY JACQUELINE TORRES VILLARREAL**
COORDINADOR(A) DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE
DOCENCIA E INVESTIGACION

Asunto : BRINDAR FACILIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO
"CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y COMO
INFLUYE EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN, EN
USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS"

Referencia : PROVEIDO N° D000648-2025-UFDI-DIRIS.LN (23JUN2025)

Fecha Elaboración : Independencia, 14 de julio de 2025

Mediante el presente me dirijo a Usted para saludarle cordialmente, y en relación al documento de la referencia se informa la opinión favorable emitida por la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control del Cáncer de la Unidad Funcional del Área no Transmisible, Adulto y Adulto Mayor, de la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la DIRIS Lima Norte, para la ejecución del Proyecto de investigación denominado: "CONOCIMIENTO SOBRE CANCER DE MAMA Y COMO INFLUYE EN LA PRACTICA DEL AUTOEXAMEN, EN USUARIAS DE 18 A 50 AÑOS DE OBSTETRICIA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS", a cargo de la Investigadora Principal Christin Ivett Macedo Meneses, identificada con DNI 74844723, de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener.

En tal sentido, es necesario solicitar al establecimiento de salud involucrado en la investigación, brinden las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio, debiendo la investigadora principal respetar las normas internas de los establecimientos de salud, y, asumir los costos asociados a los materiales de bioseguridad requeridos durante el desarrollo de la investigación.

Cabe precisar, que los resultados obtenidos por el mencionado proyecto de investigación deberán ser enviados por mesa de partes de la DIRIS Lima Norte y al correo electrónico investigación.dln@dirislimanorte.gob.pe

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MARY JACQUELINE TORRES VILLARREAL
COORDINADOR(A) DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE DOCENCIA E INVESTIGACION

(MTV/aga)

Calle A Mz. 02 Lt. 03 Asoc. Victor
Raul Haya de la Torre,
Independencia
www.gob.pe/dirislimanorte



AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION



DLN

Recibidos



Investigación DI... 17/10/2025

para cmi.enriquemartinalt... ^



De Investigación DIRIS Lima Norte •
ufdi001@dirislimanorte.gob.pe

Para cmi.enriquemartinaltuna@dirislimanorte.gob.pe

Cc mary torres • mary.torres@dirisln.gob.pe
cmi.lossurenos@dirislimanorte.gob.pe
christinmacedo22@gmail.com

Fecha 17 oct 2025, 4:49 p. m.



Encriptación estándar (TLS)

[Ver detalles de seguridad](#)



Parece que este mensaje está en inglés



[Traducir al español](#)

CORREO ELECTRÓNICO N°00230-2025-UFDI-DIRIS.LN-AMGA

Estimado:

MC. CONRADO RODRIGUEZ VELASQUEZ

Médico Jefe de la RIS Puente Piedra, Ancón y Santa Rosa

Anexo 10 : Evidencia de la aplicación del instrumento



14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-15	1%
3	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-06	<1%
6	Internet	rest-dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-05	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-27	<1%
9	Internet	repositorio.ups.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-01-31	<1%