



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las
estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad
Nacional de Huancavelica 2024- II

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Presentado por:

Autora: Rivera Cabrera, María de los Ángeles

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9187-4074>

Asesor: Dr. Quispe Mena, Elard Walter

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8705-7274>

Lima – Perú

2025

 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, María de los Ángeles Rivera Cabrera, egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II” Asesorado por el docente: Elard Walter Quispe Mena DNI 06113044 ORCID 0000-0002-8705-7274 tiene un índice de similitud de (11) (ONCE) % con código oid: 14912:444958320 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
 María de los Ángeles Rivera Cabrera
 DNI: 74580386

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Elard Walter Quispe Mena
 DNI: 06113044

Lima, 17 de febrero de 2025

DEDICATORIA

Con todo mi amor y gratitud, dedico este trabajo a mis padres Fredy y Clarisa, quienes con su sacrificio, apoyo incondicional y enseñanzas han sido mi mayor inspiración para alcanzar mis metas. A mis hermanos, por ser mi fortaleza, mi compañía y por motivarme a seguir adelante en los momentos difíciles. Y a toda mi familia, por creer en mí y brindarme siempre su cariño y aliento. Este logro es también de ustedes.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Elard Walter Quispe Mena gracias por su valiosa orientación, su confianza en mi trabajo y por ser un ejemplo de dedicación y excelencia académica. Más que un asesor, fue un mentor que me motivó a buscar la excelencia y a creer en mí misma.

A la Dra. Miriahm Cajas, Dra. Betsy Garro y Dr. Julio Muro doctores que me acompañaron y brindaron sus orientaciones a lo largo del proceso, muchas gracias por compartir conmigo su conocimiento y experiencia, lo que enriqueció tanto mi trabajo como mi formación profesional.

A la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Privada Norbert Wiener y a mis amigos de la carrera, quienes, con su compañerismo, palabras de ánimo y apoyo en los momentos más desafiantes, hicieron que este camino fuera más llevadero.

La Autora

Índice general

Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice general	3
Índice de tablas.....	6
Índice de gráficos	6
Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
CAPITULO I: EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Formulación del problema	12
1.2.1 Problema general.....	12
1.2.2 Problemas específicos	12
1.3 Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos.....	13
1.4 Justificación de la investigación.....	13
1.4.1 Teórica.....	13
1.4.2 Metodológica.....	14
1.4.3 Práctica	15
1.5 Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la investigación	16
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general	23
2.3.2 Hipótesis específicas	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	24
3.1. Método de investigación	24
3.2. Enfoque investigativo.....	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo.....	25

3.6. Variables y operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1. Técnica	29
3.7.2. Descripción.....	29
3.7.3. Validación	29
3.7.4. Confiabilidad.....	29
3.8. Procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	30
4.1 Resultados	30
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	30
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	34
4.1.3. Discusión de resultados	35
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1 Conclusiones	38
5.2 Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS	40
ANEXOS.....	45
Anexo1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Validez del instrumento.....	49
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	55
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	56
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	57
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	59
Anexo 9: Informe del asesor de turnitin.....	60

Índice de tablas

Tabla 1. Análisis sociodemográfico de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.....	31
Tabla 2. Análisis académico de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.	32
Tabla 3. Análisis acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.	33
Tabla 4. Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II. .	34

Índice de gráficos

Figura 1 . Diagrama acerca del antecedente de cancer de mama de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024.....	31
Figura 2. Diagrama acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II	32

RESUMEN

Introducción: La principal causa de muerte en todo el mundo es el cáncer. Dentro de ellas con más prevalencia es el cáncer de mama, diagnosticándose más de 1 000 000 casos de incidencia mundial. El método más sencillo y utilizado para el diagnóstico precoz es el autoexamen de mama. Sin embargo, se ha detectado limitaciones que existen para su realización. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II. **Métodos:** Estudio observacional, analítico y transversal. Se desarrolló un instrumento para medir los factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama y fue aplicado en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica 2024-II. Se midieron variables sociodemográficas y académicas relacionadas al autoexamen de mama. Se realizó un análisis bivariado y de regresión simple y múltiple para estimar la asociación entre las variables estudiadas. **Resultados:** Se encuestó a 139 estudiantes, el 83.5% entre los 17 a 22 años y el 94.2% eran solteras. El 95% de estudiantes tenía un conocimiento medio y los factores asociados fueron el lugar de procedencia ($p=0.030$) y el ciclo de académico ($p=0.014$). **Conclusión:** El nivel de conocimiento del autoexamen fue medio y existen factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama.

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

ABSTRACT

Introduction: The leading cause of death worldwide is cancer. Among them, breast cancer is the most prevalent, with more than 1,000,000 cases diagnosed worldwide. The simplest and most widely used method for early diagnosis is breast self-examination. However, limitations have been detected in its performance. **Objective:** To determine the factors associated with the level of knowledge of breast self-examination in students of Business Sciences of the National University of Huancavelica- 2024 II. **Methods:** Observational, analytical and cross-sectional study. An instrument was developed to measure the factors associated with the level of knowledge of breast self-examination and was applied to the students of Business Sciences of the National University of Huancavelica 2024-II. Sociodemographic and academic variables related to breast self-examination were measured. A bivariate analysis and simple and multiple regression analysis were performed to estimate the association between the variables studied. **Results:** A total of 139 students were surveyed, 83.5% between 17 and 22 years of age and 94.2% were single. Ninety-five percent of students had medium knowledge and the associated factors were place of origin ($p=0.030$) and academic cycle ($p=0.014$). **Conclusion:** The level of knowledge of self-examination was medium and there are factors associated with the level of knowledge of breast self-examination.

Key words: breast cancer, breast self-examination, knowledge.

Introducción

La presente tesis tiene por objetivo determinar los factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

En los últimos años los casos de cáncer de mama han ido incrementando a nivel mundial y nacional. Afectando principalmente a mujeres que con un diagnóstico precoz podrían ayudar combatir esta enfermedad. El autoexamen de mama es uno de los métodos más fáciles y sencillos que podrían realizarse, pero la falta de conocimiento y practica hace que se dificulte su realización. Esta investigación trata de identificar los factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama, ofreciendo una perspectiva más integral y contextual de los factores determinantes como temas académicos y sociodemográficos. Con la finalidad de ayudar a las mujeres de forma positiva en la detección temprana del cáncer de mama.

La presente tesis se compone de cinco secciones. La primera sección se especifica el problema, objetivo y la justificación de esta tesis.

La Segunda sección se detallan los fundamentos de las bases teóricas y sus antecedentes a nivel internacional, latinoamericano y nacional.

La tercera sección se especifica la metodología, al igual que se detalla el enfoque, tipo y diseño de investigación, población el muestreo y tamaño muestral.

La cuarta sección se detallan los resultados y se analizan, examinan las tablas y graficas.

La quinta sección se expone la conclusión y recomendaciones de este estudio. Finalmente se incluye la bibliografía y anexos como la matriz de consistencia, el instrumento y las validaciones realizadas en este estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer es la principal causa de muerte en todo el mundo: en el año 2020 se atribuyeron a esta enfermedad casi 10 millones de defunciones (1) . Dentro de ellas con más prevalencia es el cáncer de mama, diagnosticándose más de 1 000 000 casos de incidencia en el mundo y constituyendo un verdadero problema de salud pública (2). En algunos casos se le suma la falta de conocimientos, a una supervisión médica insuficiente y también a la falta de medidas preventivas necesarias para minimizar los riesgos.

Este cáncer de mama es el tumor maligno más frecuente en mujeres y la principal causa de muerte en países en desarrollo. Su incidencia va aumentando de 0.5% al 1% por año, (3). Siendo más alta en países en desarrollo , como en España con una tasa de incidencia de aproximadamente 132 casos por cada 100 000 mujeres(4) . En Perú, el cáncer de mama se manifiesta como el tipo de cáncer más frecuente en mujeres y el sexto tipo de cáncer más mortal en la población general , teniendo una tasa de mortalidad que oscila entre 10 a 12 por cada 100 000 mujeres (5) .

Existen métodos de diagnóstico del cáncer de mama, con distinta sensibilidad y especificidad (6) .El método más sencillo y utilizado para el diagnóstico precoz es el autoexamen de mama (AEM) que consiste en una técnica que puede ser practicada por cualquier mujer, no necesita gran de tiempo ni de algún costo (7) . Se estima que este autoexamen tiene una sensibilidad baja del 25% al 41%, lo que significaría que el (AEM) identifica una proporción limitada de casos reales de cáncer de mama (2). La especificidad del (AEM) que mide la capacidad para identificar correctamente a quienes no tienen la enfermedad (sanos), en el Perú no encontramos información, sin embargo, las guías recientes del Ministerio de Salud recomiendan como principal

herramienta el autoexamen de mama y examen clínico, este último realizado por personal de salud (8).

Diferentes estudios a nivel mundial demuestran que el (AEM) es una técnica que permite detectar alteraciones en las mamas en etapas tempranas de la enfermedad, esto permite tratamientos menos invasivos, mejorando la calidad de vida de la mujer afectada existiendo menos posibilidad de metástasis y la supervivencia sea mayor(7).

La detección temprana se considera como la identificación de una enfermedad en este caso, el cáncer de mama (4). Este método de evaluación continua, de ser efectivo, podría ser sencillo y sin ningún costo. Permitiendo el diagnóstico temprano y que la mortalidad se reduzca en países en desarrollo, especialmente en países que crecen de acceso a tecnologías modernas y especializadas (9). En Países como en América Latina para detectar anomalías en etapas tempranas, según datos recientes, una alta proporción de casos de cáncer de mama afecta a mujeres antes de los 50 años (32%) en comparación con América del Norte (19%). Esto subraya la importancia de métodos accesibles como el autoexamen, especialmente en países con recursos limitados y acceso reducido a tecnologías modernas de detección y diagnóstico (10).

Es importante que se motive a practicar la correcta técnica del autoexamen de mama, ya que se ha detectado, mediante una serie de estudios, las limitaciones que existen para su realización (11). Las limitaciones para realizar el (AEM) incluyen diferentes factores personales, culturales, educativos que afectan la práctica en mujeres universitarias y en la población general. En cuanto a cifras recientes, los estudios destacan que hasta un 60% de las mujeres en edad de riesgo no practican el autoexamen, se menciona que muchas mujeres no realizan este examen de manera regular debido a la falta de percepción de riesgo y la escasa educación en salud mamaria (12).

Por lo tanto, sería útil identificar los factores asociados acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes universitarias, para poder reconocer y detectar algún caso relacionado al cáncer de mama. Con la única finalidad de ayudar de forma positiva a que las mujeres desarrollen conductas promotoras de salud y realicen prácticas de cuidado rutinarias y regulares para la detección temprana del cáncer de mama (13).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados con el nivel de conocimientos del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II?

¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II?

¿Cuáles son las características académicas asociadas al nivel de nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

Identificar las características sociodemográficas asociadas al nivel de nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

Identificar las características académicas asociadas al nivel de nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El cáncer es un problema de salud pública a escala mundial, pues así lo demuestran sus altas tasas de incidencia y mortalidad. Es importante resaltar, que dentro de las neoplasias

más comunes se encuentran las de la mama y las del cuello uterino en la mujer (14). Siendo el cáncer de mama la principal causa de muerte en mujeres en las América Latina y el Caribe (27%). A nivel mundial representa el 6,9% de las muertes por cáncer.(15)

Existen diferentes tipos de cáncer, el de mama es el más relevante, en el año 2020 debido a su alta tasa de incidencia, se reportó 48,4 casos por cada 100 000 mujeres, lo que equivaldría aproximadamente 2,6 millones de nuevos diagnósticos en un año a nivel mundial. En el Perú es el más frecuente en mujeres y los nuevos casos aparecen en gente más joven , registrándose 4917 nuevos casos de incidencia en el primer trimestre del 2024 (9).

Aunque no hay datos específicos sobre el cáncer de mama en Huancavelica, en el primer semestre del año 2024, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades reportó 04 casos de cáncer de mama en la región.(16) Siendo Huancavelica una de las regiones con menor prevalencia en cáncer de mama. Investigar sobre el nivel de conocimiento puede ayudar a identificar barreras y mejorar la adherencia, contribuyendo a una mayor conciencia especialmente en áreas donde el servicio de salud puede ser delimitado.

Esta investigación brindo detalles acerca de los factores relacionados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes universitarios de ciencias empresariales. Con ello, se observó si poseen el conocimiento sobre el autoexamen de mama y como pueden prevenir el cáncer a través de estas intervenciones de autocuidado.

1.4.2 Metodológica

A nivel metodológico, los resultados logrados son relevantes ya que facilitaron la comparación con otros hallazgos de otras investigaciones. Por lo tanto, para cumplir con los objetivos de este estudio se utilizó el Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de

autoexamen de mama, este instrumento puede ser utilizado en futuros estudios con población universitaria con objetivos similares. Asimismo, en el presente estudio se pudo medir el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de ciencias empresariales. Adicionalmente se evaluaron factores sociodemográficos y factores académicos.

1.4.3 Práctica

Los resultados de este estudio son importantes con el fin de establecer la importancia sobre el autoexamen de mama. Por ello nos fue de gran utilidad ver la asociación que tienen las mujeres en su nivel de conocimiento hacia el autoexamen de mama y poder reconocer dichos factores en estudiantes universitarios, para que esta información sea y puedan proporcionar diagnóstico y tratamiento en etapa temprana.

1.5 Limitaciones de la investigación

La principal limitación de este estudio fue durante la recolección de datos, debido a que algunas estudiantes optaron por no participar en el estudio. Por otro lado, se encontraron encuestas incompletas que no se desarrollaron en su totalidad, lo que retraso el proceso de la recopilación de la muestra.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Mihret. et al. (2021) en su trabajo “Conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mamás y factores asociados entre estudiantes de Ciencias Sociales de la Universidad de Gondar, en el noroeste de Etiopía”. Realizaron un estudio transversal con 398 estudiantes de verano, el 27,6% tenía un buen conocimiento y practica del autoexamen de mamá, mientras que un 54% del estudio reveló bajos niveles de conocimiento sobre el autoexamen de mamá y poca práctica al realizarse, la asociación podría deberse al hecho de que las encuestadas que residen en el área urbana probablemente tengan un mejor acceso a la información, como los medios de comunicación, internet y profesionales de la salud. Se encontró una relación significativa entre las participantes que alguna vez discutieron con alguien sobre el autoexamen y que tenían 4,5 veces más probabilidades de tener un buen conocimiento, esto era posible ya que habían discutido sobre el tema y hayan obtenido mayor información. Sin embargo, la inconsistencia de los resultados se debería atribuirse a la variación de la población, ya que en la mayoría de las participantes en los estudios anteriores eran profesionales de la salud, que probablemente tenían una mejor conciencia sobre el autoexamen a través de cursos o capacitaciones académicas por el contrario de las profesionales de ciencias empresariales no pertenecen a esta área. Reiterando así que hay mayor nivel de conocimiento en estudiantes relacionados a ciencias de la salud a diferencia de otras estudiantes que poseen bajo nivel de conocimiento y que están en carreras diferentes(17) .

Abo Al-Shiekh, et al. (2021) en su estudio “Conocimientos sobre el cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama entre estudiantes universitarias de Gaza”. De un total de 86 participantes, el 96.5 % había oído hablar del autoexamen de mama, pero lo practicaban regularmente el 31.4 %, la mayoría de estudiantes tenía información previa sobre el autoexamen, adquirida de diferentes estudios, internet y redes sociales; hallaron una relación significativa entre el conocimiento sobre los pasos de la aplicación del autoexamen de mama y la práctica regular. Encontrando una diferencia en el estudio actual con estudios previos. Es importante resaltar que el conocimiento de los participantes de este estudio aumento principalmente debido a su plan de estudios de aprendizaje en su facultad y su fuente más común se debió a sus estudios universitarios. (18).

Sarker. et al. (2022) en su trabajo “Eficacia de una intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer de mama y el autoexamen de mama entre estudiantes universitarias de Bangladesh”. De un total de 400 estudiantes de la Universidad Jahangirnagar, entre 18 y 26 años, donde se distribuyó información educativa sobre el cáncer de mama y autoexamen de mama. El 31.4% de la población estudiada tenía una conciencia y conocimiento inadecuado con el pre-test, mejorando en un 47.4%, y al final un resultado de post-test del 78.8%. Hallando una diferencia en el conocimiento y la práctica, estadísticamente mayor en este estudio después de una intervención educativa, a mayor intervalo de tiempo entre la intervención y la prueba, podría posteriormente aumentar el porcentaje de conocimiento y practica del autoexamen de mama. Confirmando que si hay un cambio a nivel de conocimiento en las participantes de este estudio y que es notable la mejoría después de charlas educativas y preventivas. (19).

Assfa, et al . (2022) en su trabajo “Percepciones y conocimientos sobre el cáncer de mama y el autoexamen de mama entre mujeres adultas jóvenes en el suroeste de Etiopia”. De un total 373 mujeres adultas jóvenes que oscilaban entre 20 y 24 años, el 49,87% de las mujeres nunca había oído hablar del autoexamen de mama, la mayoría de mujeres 95,8% estaba menos preocupada por el cáncer de mama y más de la mitad 59,7% tenía bajas expectativas al resultado del autoexamen de mama, mostrando un conocimiento deficiente. Hallaron una relación significativa con las características sociodemográficas de las participantes como la edad, estado civil, estaría potencialmente asociadas a su falta de conocimiento y experiencia del autoexamen de mama. Se enfatiza los bajos niveles de vida, la falta de concientización sobre la salud y la menor visibilidad prestada a la autoexploración de la mama, dando la debida importancia de educar a las mujeres sobre los beneficios del autoexamen, solo con la única finalidad de reducir la falta de conocimiento mejorar la práctica del autoexamen de mama(20) .

Antecedentes Latinoamericanos

Franco ,et al (2022) en su trabajo “Conocimientos, actitudes y prácticas de la autoexploración mamaria en Jalisco , México ”. Realizo un estudio transversal a 547 mujeres entre 18 y 39 años, que vivían en áreas urbanas y rurales de Jalisco. Encontrando que no hay diferencia significativa en conocimiento, actitudes, comportamientos y practicas hacia el autoexamen de mama entre mujeres que vivían en áreas rurales y urbanas y que hay una mayor comprensión entre las mujeres sobre el cáncer de mama en general. Hallaron una relación significativa, que las mujeres jóvenes tienen mejores habilidades y estrategias para realizar el autoexamen a comparación con el grupo mayor a 40 .Es importante que atribuya la ventaja que las mujeres jóvenes y

que residen en área urbana tienen mayor accesibilidad a las redes sociales , intervenciones , que pueden ser necesarias para lograr mejorar el conocimiento y practicas sobre el autoexamen de mama (21).

Franco, et al (2022) en su trabajo “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en Nicaragua”. De un total de 500 mujeres que vivían en área urbanas y rurales de Nicaragua, el 31.2% tenía solo educación primaria. el 28% educación secundaria y el 27.2% el nivel de licenciatura, la frecuencia del autoexamen de mama era más común entre las mujeres urbanas, las barreras con el autoexamen suelen ser mayores entre las mujeres rurales. Se resalta las diferencias generalizadas entre las mujeres que viven en zonas rurales y urbanas, analizando la estrategia que incorporan las mujeres capacitadas localmente a la vanguardia sobre las mujeres que viven en zonas rurales (22).

Silva, et al (2022) en su estudio “Práctica y frecuencia de la autoexploración mamaria en estudiantes de pregrado del curso de fisioterapia del campus de la UNEC en Nahuque . De un total de 87 mujeres, el 96% conocía el tema, en cuanto a la frecuencia del autoexamen el 8% respondió mensualmente, el 6% semestralmente, el 5% anual y el 81% no lo realiza, siendo el 80% de esta muestra estudiada no realizarlo por olvido, el 16% por miedo, y el 5% simplemente confía en el médico. Mencionan que el 94% de los estudiantes universitarios reconocen la importancia de esta práctica, sin embargo, muchas veces no saben o recuerdan cómo realizarla, y otros la practican de manera inadecuada, lo que significaría que las acciones para la detección temprana ayudaría mucho, ya que identificando en etapas tempranas hay mejor tratamiento efectivo ,

aumentado las posibilidades de curación y la calidad de vida (23).

Antecedentes Nacionales

Rodríguez (2020) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de una Institución Pública, Villa el Salvador 2020”. De un total de 150 estudiantes ,se encuestó a 60 estudiantes ,en este estudio trasversal se evidencio que el 70 % de estudiantes encuestadas, poseían un alto nivel de conocimiento sobre le autoexamen , esto se debe a que los estudiantes reciben charlas de forma preventiva en salud , desarrollo personal ciudadanía y cívica , atribuyéndose a la difusión masiva de la importancia del autoexamen y la prevención del cáncer de mama (24).

Lazo (2021) en su trabajo “Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una universidad, Chiclayo-2021”. De un total de 108 estudiantes, el 33% poseía un conocimiento alto y realizaba adecuadamente el autoexamen de mama, mientras que el 1.7% tenía un bajo conocimiento y un 40% mostraba un nivel de conocimiento medio. La práctica del autoexamen de mama no era adecuada en un 53.3% y de manera inadecuada 46.67% , hallaron que la gran parte de los encuestados conocía aspectos relevantes acerca del cáncer de mama y una mínima parte que realizaban el autoexamen de mama. Mencionado que no existe relación significativa entre el cáncer de mama con el autoexamen (25).

Quesquén y Loaiza (2023) en su trabajo “Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo”. De un estudio descriptivo compuesta por 158 estudiantes que cursaban del 3er al 7mo año. El 50% tenía un conocimiento alto, el 45,6% medio y el 4,4% bajo. Se halló una relación significativa entre los primeros años de la carrera donde el

conocimiento es débil en comparación con los dos últimos años con un nivel alto de conocimiento del 57,1%. Mencionan que los primeros años, llevan cursos generales mientras el nivel de conocimiento en el último año es alto, debido a que han llevado cursos de semiología o ginecología que contribuye a un mayor conocimiento del autoexamen de mama. No obstante, la frecuencia del entrenamiento no es suficiente, obteniendo el grupo de mujeres un porcentaje mayor en conocimiento alto y un nivel de concientización de riesgo de padecer cáncer a comparación de los varones(26).

2.2 Bases teóricas

El cáncer de mama es la neoplasia más prevalente en mujeres de todo el mundo con un aproximado de 2,3 millones casos de incidencia en los últimos dos años, con mayor mortalidad en esta población sobre todo en países en subdesarrollo, la mayor afección se encuentra en mujeres postmenopáusicas, y se presenta en una relación de 100 a 1 entre sexo femenino y masculino(27). Este cáncer se da con más frecuencia entre las mujeres y representa el 23 % de los 1,7 millones de cánceres femeninos que se diagnostican recientemente cada año a nivel mundial. Aproximadamente 6,2 millones de mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de mama en los últimos 5 años, lo que convierte al cáncer de mama en el cáncer más prevalente en todo el mundo(28). Siendo la neoplasia más frecuente en mujeres peruanas con una cifra de 4917 nuevos casos; además, es la primera causa de muerte en este sexo según el Registro de cáncer de base poblacional con 1434 casos en Lima Metropolitana de lo que va en este 2024. Al igual que gran parte de las patologías oncológicas el cáncer de mama tiene diferentes factores que elevan el riesgo de desarrollarlo (29).

- Edad: La incidencia aumenta hasta la menopausia, luego el porcentaje de incremento disminuye aproximadamente en una sexta parte. Esto indica un papel importante de la función ovárica en su etiología.
- Predisposición genética: Las mutaciones hereditarias más importantes que representan el 10% de los casos son el BRCA1 y BRCA2.
- Cáncer Familiar: Representa el 20% de los casos.
- Factores Hormonales: Relacionados con las hormonas reproductivas, la menarquia precoz, nuliparidad, la edad tardía del primer embarazo y la menopausia tardía aumentan el riesgo; obesidad y terapia de reemplazo hormonal en mujeres posmenopáusicas.
- Proliferaciones Benignas: La hiperplasia ductal aumenta el riesgo entre 1,5 y 2 veces; atipia ductal o hiperplasia lobulillar 4-5 veces.
- Factores Ambientales: La exposición a radiaciones (7).

Autoexamen de mama:

El autoexamen de mama (AEM) es un método de detección temprano y factible que puede tener un efecto en la reducción de la mortalidad por cáncer de mama, si se practica con regularidad. Más aún en países en vías de desarrollo el AEM se vuelve singularmente importante y puede servir como una herramienta simple, rentable y autosuficiente para la detección temprana del cáncer de mama (30).

Procedimiento del AEM

- Inspección: Es examinar el aspecto externo de las mamas. Se va examinando y comparando cuidadosamente cada una de ellas: frente a un espejo, observando el tamaño y que su posición esté simétrica; estar atentos a cambios en la textura de la piel (pliegues, huecos, etc.)

o eczemas alrededor del pezón; desviación o retracción del pezón y descarga de secreciones. Este procedimiento debe realizarse con los brazos extendidos hacia los costados y luego los brazos levantados por encima de la cabeza.

- **Palpación:** Este procedimiento permite encontrar cualquier bulto anormal o nódulo en la mama. Se realiza en decúbito supino, colocando una almohada por debajo de la espalda en la región de la mama a explorar. La palpación de la mama derecha se realiza con la mano izquierda y la mama izquierda con la mano opuesta. Con la yema de los dedos y una compresión moderada se inicia la exploración en el sentido de las agujas del reloj zigzag, buscando pequeños nódulos. La palpación debe ser profunda en cada zona axilar (31).

Anatomía de la mama

Las mamas se encuentran en la pared torácica anterior, anteriores a la fascia profunda y a los músculos pectorales, y separadas de estos por el espacio retro mamario. Una de las partes de la mama se puede extender a través del borde inferolateral del músculo pectoral mayor hasta llegar a la axila, formando el proceso axilar o cola de Spence, lo que significa que su anatomía cambia dependiendo de la edad de la mujer, fase del ciclo menstrual y estatus reproductivo(32).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis alterna

- Existen factores relacionados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las Estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad

Nacional de Huancavelica- 2024 II.

2.3.2 Hipótesis Nula

- No existen factores relacionados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las Estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

- Método de hipótesis y deducción
El método es de tipo hipotético, por lo cual se siguió los lineamientos lógicos deductivos, con el fin de aceptar rechazar la hipótesis nula; permitiendo llegar a una conclusión(33).

3.2. Enfoque investigativo

- Tiene un enfoque Cuantitativo

Debido a que se hizo el registro de datos medibles y cuantificables. Para poder realizar análisis estadísticos con el fin de abarcar los objetivos planteados, confirmar hipótesis y llegar a conclusiones (33).

3.3. Tipo de investigación

- Investigación de tipo básica, por que busca ampliar el conocimiento respecto al tema de estudio.

3.4. Diseño de la investigación

Investigación observacional, transversal, analítico y de nivel relacional.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por las estudiantes mujeres pertenecientes a la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica, que estuvieron cursando del 2do ciclo al 10mo ciclo de la Universidad Nacional de Huancavelica y que se encontraban matriculados en el periodo 2024-II.

Criterios de inclusión

- Estudiantes universitarias que pertenezcan a la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica.
- Estudiantes que cursan del 2do ciclo al 10mo ciclo.
- Estudiantes matriculadas en el periodo II del mes de Diciembre – 2024.
- Estudiantes mujeres mayores de 18 años.
- Estudiantes que acepten formar parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Estudiantes masculinos

Estudiantes que no estén matriculadas en el año 2024 periodo II.

Estudiantes que pertenezcan a otra Facultad.

Estudiantes con alguna condición de salud que imposibilite o limite el llenado de encuestas.

Estudiantes que tengan diagnóstico de fibroadenomas u otro tumor benigno de mama.

Muestra

Para poder determinar el tamaño de muestra se utilizó la ecuación de Kelsey- Fleiss a

través del software Open Epi, para cada factor asociado y se consideró el de mayor valor de muestra.

$$N_{Kelsey} = \frac{(z_{\alpha/2} + z_{\beta})^2 p(1-p)(r+1)}{r(p_0 - p_1)^2}$$

$$N_{Fleiss} = \frac{[z_{\alpha/2}\sqrt{(r+1)p(1-p)} + z_{\beta}\sqrt{rp_0(1-p_0) + p_1(1-p_1)}]^2}{r(p_0 - p_1)^2}$$

α = La probabilidad de error tipo I (nivel de significancia) es la probabilidad de rechazar la hipótesis nula verdadera

β = La probabilidad de error tipo II (1 - potencia de la prueba) es la probabilidad de no rechazar la hipótesis nula falsa.

P_0 = La proporción de enfermedad en la población 1

P_1 = La proporción de enfermedad en la población 2

r = La relación entre la población 2 y la población 1 (r población 2 a 1 población 1)

N_{Kelsey} = Tamaño de muestra requerido para el grupo de población 1 utilizando la fórmula de Kelsey

N_{Fleiss} = Tamaño de muestra requerido para la población 1 utilizando la fórmula de Fleiss

$N_{Fleiss-cc}$ = Tamaño de muestra requerido para el grupo de población 1 utilizando la fórmula de Fleiss con corrección de continuidad

Reemplazando cada factor obtenemos:

Diseño Transversal Analítico	
FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.28
FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.54
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADISTICO	0.80
TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCION	55
TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCION DE YATES	63
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	63
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	63
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	126

Fuente: Camacho-Sandoval J. "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1),2008

Por lo tanto, al utilizar la fórmula de Kelsey se estimó un tamaño de muestra de 126 estudiantes, donde se requirió 63 estudiantes con el factor y sin factor para este estudio transversal.

Se añadió un 10 % de participantes para poder reemplazar las pérdidas que pudieron suceder a lo largo del estudio. Teniendo un total de 139 estudiantes.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 01 Factores Asociados	Los factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes son circunstancias que influyen en la aplicación de conocimientos del estudiante, desglosándose en distintas dimensiones como sociodemográficas (edad, estado civil, procedencia), académicos (ciclo de estudio, carrera profesional, antecedente de cáncer). Estas dimensiones interrelacionadas ayudan a comprender los factores asociados.(26)	Se identificó las características sociodemográficas (edad, estado civil, procedencia), los factores académicos (ciclo de estudio, carrera profesional, antecedente de cáncer). estos datos se recolectaron mediante un cuestionario. Posteriormente, la información se procesó para su análisis estadístico.	Demográficos	Edad	Escala de razón	18-22 años 23 – 28 años 29 – 32 años
				Estado Civil	Escala Nominal	0.Soltera 1.Casada 2.Viuda 3. Divorciada
				Procedencia	Escala Nominal	0. Huancavelica 1. Otros
			Académicos	Ciclo de estudio	Escala Ordinal	Valores numéricos
				Antecedente de cáncer	Escala Nominal	0. si 1. no
				Carrera profesional	Escala Nominal	0. Administración 1. Contabilidad 2. Economía
Variable 02 Nivel Conocimiento	El conocimiento es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre, asimismo representa el resultado de una larga, paciente y continua observación profunda de la realidad.(34)	El nivel de conocimiento se evaluó mediante una encuesta, conformada por 20 preguntas, con base en dicho puntaje, se clasificó en conocimiento alto (61-90), conocimiento medio (31-60), y conocimiento bajo (0-30), por lo que cada participante completó este instrumento y según la puntuación obtenida, se determinó su nivel de conocimiento.	Conocimiento	Nivel de Conocimiento	Escala Nominal	Conocimiento Alto 61-90 Conocimiento Medio 31-60 Conocimiento Bajo 0-31

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica de recolección se realizó mediante una encuesta. La investigadora acudió a distintos salones de cada ciclo de la Facultad de Ciencias Empresariales, donde se realizó una breve presentación e introducción sobre el trabajo de investigación donde se explicó los objetivos, la justificación y la población a trabajar; se preguntó a las personas en particular sobre su interés en participar en el estudio y se confirmó los criterios de inclusión, posteriormente a cada estudiante se le asignó un lapso de 10 minutos para que puedan rellenar la encuesta .

3.7.2. Descripción

Se utilizó como instrumento la encuesta modificada de Quesquén y Loaiza (26) , este instrumento ayudó para la recolección de datos y consta de 20 preguntas , donde la puntuación alta fue de 61 - 90 puntos, Medio de 31 - 60 puntos y Bajo de 0 - 30 puntos . **(Anexo 2)**

3.7.3. Validación

La validez de este estudio fue aprobado por un Juicio de expertos, 2 ginecólogas y un ginecólogo. Donde se evaluaron tres parámetros pertinencia, relevancia y claridad.

3.7.4. Confiabilidad

Se realizó un estudio piloto en 20 estudiantes para determinar la confiabilidad mediante el estadístico alfa de Cronbach. Se obtuvo un resultado de ; $\alpha=0,797$, por lo que se estableció que el instrumento desarrollado tiene una confiabilidad óptima.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

A partir de los datos que se obtuvieron en este estudio, se procedió a crear una base de datos con el software Microsoft Excel v.2021; en donde se verificó si existe información duplicada o mal escrita para su correcta depuración. Para el análisis estadístico se empleó el software estadístico SPSS v29.0. Para la siguiente investigación se utilizó estadística descriptiva en donde las variables cualitativas serán representadas mediante frecuencia y porcentajes. Se realizó una prueba de hipótesis usando el estadístico de chi cuadrado para analizar la asociación entre la variable 01 (factores asociados) y la variable 02 (nivel de conocimiento), se consideró un valor significativo $p < 0.05$. Se establecieron razones de prevalencia (RP) e intervalos de confianza al 95%.

3.9. Aspectos éticos

Este estudio fue evaluado por el Comité de Ética del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, la participación se dio completamente de forma voluntaria donde se les solicitó a las participantes que completen un consentimiento informado. Los datos obtenidos son anónimos y se conservó la confidencialidad de las estudiantes.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

4.1.1.1. Análisis sociodemográfico

De 139 estudiantes encuestadas, el 83.5% tuvieron una edad comprendida entre los 18 a 22 años el 15,8% en un rango de edad de entre 23 a 28 años y solamente el 0,7% tuvo una

edad de entre 29 a 32 años. La mayoría de las estudiantes fueron solteras (94.2%). Asimismo, el 74.8% provienen de la ciudad de Huancavelica mientras que un 25, 2% proceden de otros lugares como son: Yauli, Acoria, Huando, Lircay y otros Departamentos como Junín, Ica y Ayacucho. **Ver la tabla 1**

Tabla 1. Análisis sociodemográfico de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.

Características	N (%)
Edad	
18-22 Años	116(83,5)
23-28 Años	22(15,8)
29-32 Años	1(0,7)
Estado civil	
Soltera	131(94,2)
Casada	3(2,2)
Conviviente	4(2,9)
Divorciada	1(0,7)
Lugar de procedencia	
Huancavelica	104(74,8)
Otros	35(25,2)

4.1.1.2 Análisis académico

De 139 estudiantes encuestadas, el 33.8% cursaron el segundo ciclo, el 14,4% el cuarto, el 17,3% el sexto, el 10,1% el octavo y el 24,5% el décimo ciclo. Con respecto a las carreras que conforman la Facultad de Ciencias Empresariales, la gran mayoría (43.2%) fueron de la carrera de economía, el 29.5% por administración y el 27, 3% por administración. **Ver tabla 2.**

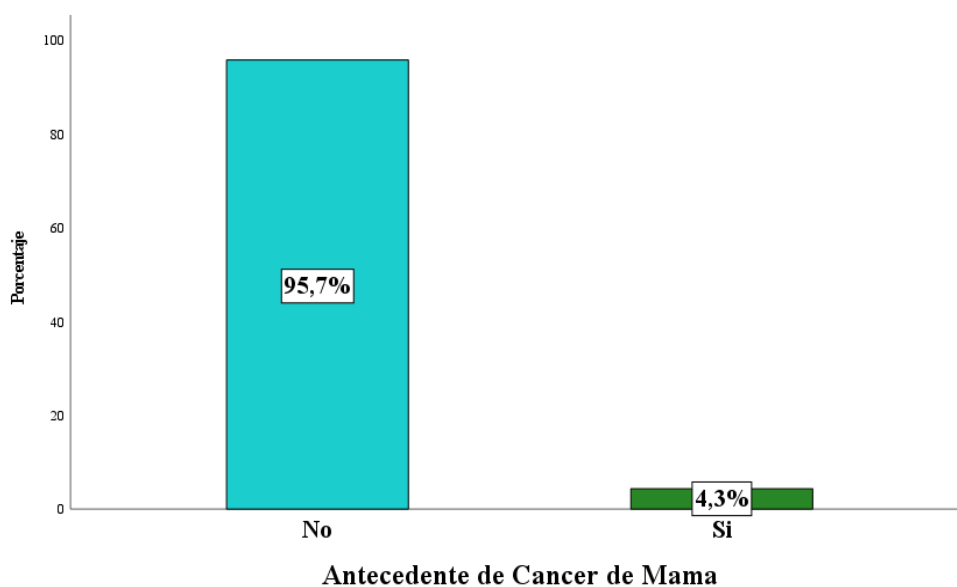
Tabla 2. Análisis académico de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.

Características	N (%)
Ciclo académico	
II	47(33,8)
IV	20(14,4)
VI	24(17,3)
VIII	14(10,1)
X	34(24,5)
Carrera	
Administración	41(29,5)
Contabilidad	38(27,3)
Economía	60(43,2)

4.1.1.3 Análisis acerca del antecedente de Cáncer de mama

De 139 estudiantes encuestadas en la Facultad de Ciencias Empresariales, el 95.7% no tuvieron antecedente de cáncer de mama, mientras que un 4.3% si tuvo antecedente de cáncer de mama. **Figura 1 .**

Figura 1. Diagrama acerca del antecedente de cáncer de mama de las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024-II.



4.1.1.4 Análisis acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama

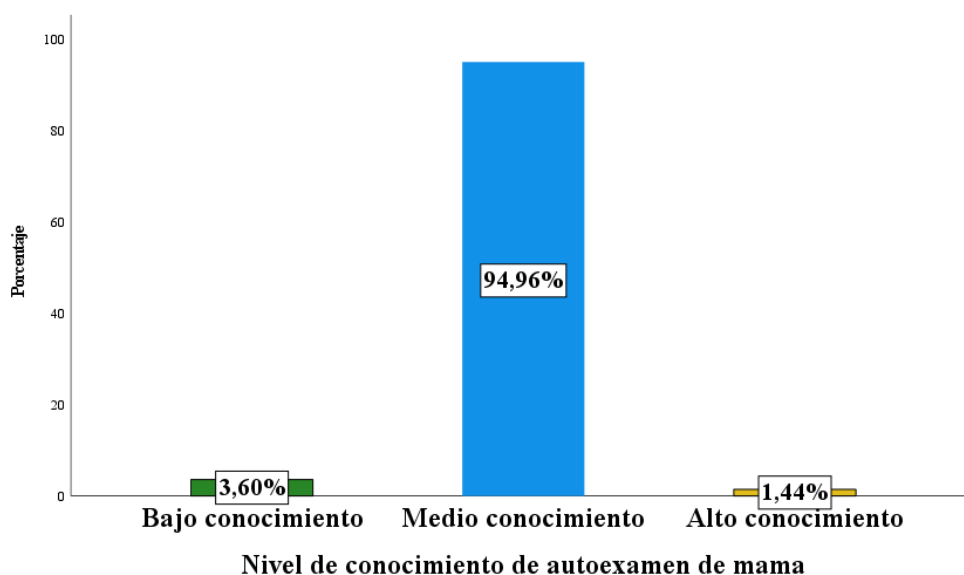
De las 139 estudiantes encuestadas en la Facultad de Ciencias Empresariales, el 95.0% obtuvo un conocimiento medio, el 3.6% un conocimiento bajo y solo el 1.4% fue alto.

Ver tabla 3

Tabla 3. Análisis acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.

Nivel de conocimiento	N (%)
Bajo conocimiento	5(3,6)
Medio conocimiento	132(95,0)
Alto conocimiento	2(1,4)
Total	139(100,0)

Figura 2. Diagrama acerca del nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.



Fuente: Tabla 3.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Para la prueba de hipótesis, se usó la estadística no paramétrica, con la prueba de independencia “X²” Chi cuadrada, con una significancia del 5% y 95% de confianza y tomar la decisión con la regla de cisión mediante el p valor o significancia.

H1: “No existen factores relacionados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las Estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II”.

H0: “Existen factores relacionados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las Estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica- 2024 II”.

- Nivel de significancia: 95%, con grado de error de 0.05.
- Estadístico de prueba.

Tabla 4. Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II.

Factores asociados	Prueba de X ²		
	Valor	gl	Sig.
Sociodemográficos			
Edad	1, 462 ^a	4	0,833
Estado civil	0, 450 ^a	6	0,998
Lugar de procedencia	2, 360 ^a	2	0,030
Académicos			
Ciclo académico	12, 220 ^a	8	0,014
Carrera	1, 507 ^a	4	0,825
Antecedente del cáncer de mama			
Antecedente del cáncer de mama	3, 157 ^a	2	,206

Fuente: Elaboración propia: Base de datos SPSS V. 29.0.

Con respecto a los Factores asociados, solo el lugar de procedencia de los factores sociodemográficos se asocia significativamente al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II, alcanzando un p valor (significancia) menor a 0.05 (0.030). Por último, el ciclo académico del nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II, alcanzando un p valor (significancia) < 0.05 (0.014), mientras los otros factores entre sociodemográficos, académicos no se asocian al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II por alcanzar un p valor (significancia) $> 5\%$.

- Criterios de decisión.
 - Si, $p > 0,05$; se acepta la H_0 y se rechaza la H_1 .
 - Si, $p < 0,05$; se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 .

4.1.3. Discusión de resultados

En la presente tesis, de 139 estudiantes encuestadas en la Facultad de Ciencias Empresariales, el 95.0% tiene un conocimiento medio, mientras que un 3.6% bajo conocimiento y el 1.4% alto. En relación al nivel de conocimiento sobre AEM, los resultados son similares a lo reportado por Silva et al. (2022) quienes en su investigación encontraron que, de un total de 87 mujeres, el 96% conocía el tema sobre autoexamen de mama. Resaltando que el 94% de los estudiantes universitarios reconocen la importancia de esta práctica y como tener el adecuado conocimiento de este método ayuda a su realización (22). De la misma manera, en un estudio realizado en Perú Lazo (2021) se evidenció que la mayoría de sus estudiantes de enfermería, el 40% mostraba un nivel de

conocimiento medio el 33% poseía un conocimiento alto y realizaba adecuadamente el autoexamen de mama, mientras que el 1.7% tenía un bajo conocimiento (24). No obstante, el presente resultado es diferente a lo evidenciado por Mihret. et al. (2021) enfatizando que el 27,6% tenía un buen conocimiento y mientras que un 54% del estudio reveló bajos niveles de conocimiento sobre el autoexamen de mama. (24) Por lo que se puede observar la diversidad en los niveles de conocimiento, que se han obtenido en distintos estudios, enfatizando la necesidad de en un enfoque educativo, normado y estricto en los estudiantes universitarios.

Así mismo, se encontró la existencia de factores sociodemográficos como el lugar de procedencia que se asocia significativamente al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II, alcanzando un p valor (significancia) menor a 0.05 (0.030). este resultado se asemeja al estudio de Franco et al (2022) donde se evidencia la ventaja que las mujeres jóvenes y que residen en are urbana tienen mayor accesibilidad a las redes sociales, intervenciones, que pueden ser necesarias para lograr mejorar el conocimiento y practicas sobre el autoexamen de mama a diferencia de las mujeres que residen en áreas rurales que presentan dificultades con accesibilidad al internet o charlas informativas (20).

También se encontró un factor académico asociado al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II, como el ciclo académico alcanzando un p valor (significancia) < 0.05 (0.014). Este resultado es similar reportado por Quesquén y Loayza (2023) en donde se evidencia que en los primeros años el nivel de conocimiento es menor a comparación de los últimos años de la carrera universitaria (25).

Se evidencio que el 95.7% no tienen antecedente de cáncer de mama, mientras que un 4.3% de las estudiantes si tienen antecedente de cáncer de mama, evidenciando que el no tener un familiar con antecedente de cáncer de mama no influye en sus conocimientos. No obstante ,el presente estudio es diferente a lo evidenciado por Quispe (2022) donde se enfatizan los obstáculos de conocimiento y practica del autoexamen de mama son el no tener antecedentes familiares de cáncer de mama y la falta de asesoría por un especialista de la salud (11).

Por consiguiente, se encontró que si existen factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama. Enfatizando la importancia en las estudiantes encuestadas que residen en el área urbana. A diferencia de otro estudio donde se evidencia que no hay diferencia significativa entre conocimiento y actitudes hacia el autoexamen de mama por ser mujeres que residen en área rural y urbana. (20)

Se observó que la mayoría de estudiantes de este estudio reporto un conocimiento medio, demostrando una postura apropiada y positiva hacia la identificación precoz del cáncer de mama. No obstante, este también muestra fortalezas, dado que es el primer estudio que evalúa el nivel de conocimiento de autoexamen de mama en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Las Limitaciones percibidas en el estudio es la muestra limitada a las estudiantes femeninas encuestadas, en una sola facultad y en una única Universidad, lo que podría no ser representativo para otras regiones del país

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se determinó la existencia de factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica 2024 II.

Con respecto al nivel de conocimiento, se evidenció que el 95.0% obtuvo un conocimiento medio, mientras que un 3.6% bajo conocimiento y solo el 1.4% obtuvo un conocimiento alto.

Se identificó que, si existe un factor sociodemográfico que se asocia al nivel de conocimiento del autoexamen de mama que es el lugar de procedencia, debido a que el valor de p en este indicador fue de 0,030.

Finalmente, se evidenció la existencia de un factor académico asociado al nivel de conocimiento del autoexamen de mama siendo este el año académico, debido a que el valor de p en este indicador fue de 0,014 en las estudiantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica 2024 II.

5.2 Recomendaciones

- Implementar programas de educación continua que preserven la formación de las estudiantes sobre los temas actualizados del cáncer de mama y como deben realizarse el autoexamen de mama. Sobre todo, a las estudiantes de primeros ciclos para que puedan reforzar sus conocimientos. Colaborando con instituciones sanitarias a la formación de talleres y seminarios que potenciarán al conocimiento y la práctica en las estudiantes.

- Organizar sesiones educativas en la universidad donde se enseñe la técnica correcta del autoexamen de mama y se aborden las dudas y miedos comunes. Enfocándose en las estudiantes residen en áreas rurales donde el acceso a la información es limitado.
- Aplicar técnicas de aprendizaje en la Universidad Nacional de Huancavelica tales como tutorías personalizadas, orientación que tomen en cuenta las situaciones particulares de cada estudiante. Enfrentando factores contextuales con la única finalidad de ayudar a los estudiantes y puedan prevenir el cáncer de mama.
- Involucrar a población masculina en futuras investigaciones, para obtener una representación equitativa de género, e identificar necesidades específicas de la población estudiada.

REFERENCIAS

1. Cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
2. Urdaneta YS, Machado JRU, Inciarte NV, Benítez AC, García J, Zambrano NB, et al. Conocimiento Sobre Cáncer De Mamas Y Práctica Del Autoexamen De Mamas En Mujeres De Edad Mediana. Rev Venez Oncol. 2018;28(1):37-51.
3. Ramírez ME. Cáncer de mama. Rev Medica Sinerg. 2 de enero de 2019;2(1):8-12.
4. Detección temprana y diagnóstico del cáncer de seno [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html>
5. Morante ZD, Rebaza LP, Castañeda CA, Luyo GD, Neciosup SP, Vera LA, et al. Diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama HER2+: Guía de Práctica Clínica de la Sociedad Peruana de Cancerología. An Fac Med. octubre de 2020;81(4):458-65.
6. HABLEMOS_CANCER_MAMA.pdf [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/HABLEMOS_CANCER_MAMA.pdf
7. Espinosa Ramírez M. Cáncer de mama. Rev Médica Sinerg. 2017;2(1):8-12.
8. 5707273-guia-de-practica-clinica-para-el-tamizaje-de-cancer-de-mama-en-el-primer-nivel-de-atencion.pdf [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6549363/5707273-guia-de-practica-clinica-para-el-tamizaje-de-cancer-de-mama-en-el-primer-nivel-de-atencion.pdf?v=1719603536>

9. Carrillo-Larco RM, Espinoza-Salguero ME, Avilez J, Osada J. Nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. Rev Medica Hered. octubre de 2015;26(4):209-16.
10. Autoridades de Salud lanzan proyecto para diagnóstico de cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 25 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-5-2023-autoridades-salud-lanzan-proyecto-para-diagnostico-cancer-mama>
11. Meneses Quispe SR. Programa sobre conocimiento de autoexamen de mama en madres de estudiantes educadores de una institución educativa pública, 2018. Horiz Méd Lima [Internet]. abril de 2022 [citado 14 de mayo de 2024];22(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Investigación RS. Actualización sobre el cáncer de mama y la importancia de la autoexploración mamaria [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2023 [citado 25 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/actualizacion-sobre-el-cancer-de-mama-y-la-importancia-de-la-autoexploracion-mamaria/>
13. Lopez-Hoyos L, Bohórquez-Moreno C, Castillo-Ávila IY. Autoeficacia percibida y autoexamen de mamas en mujeres de Montería (Colombia). Rev Investig En Salud Univ Boyacá. 22 de julio de 2022;9(1):49-61.
14. » Datos epidemiológicos Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [Internet]. [citado 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>
15. 2024-Breast-Cancer-Facts-Fig-Spanish.pdf [Internet]. [citado 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.stopbreastcancer.org/wp-content/uploads/2024/01/2024-Breast-Cancer-Facts-Fig-Spanish.pdf>

16. Vigilancia de Cáncer [Internet]. CDC MINSA. [citado 17 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-de-cancer/>
17. Mihret MS, Gudayu TW, Abebe AS, Tarekegn EG, Abebe SK, Abduselam MA, et al. Knowledge and Practice on Breast Self-Examination and Associated Factors among Summer Class Social Science Undergraduate Female Students in the University of Gondar, Northwest Ethiopia. *J Cancer Epidemiol*. 9 de abril de 2021;2021:8162047.
18. Abo Al-Shiekh SS, Ibrahim MA, Alajerami YS. Breast Cancer Knowledge and Practice of Breast Self-Examination among Female University Students, Gaza. *ScientificWorldJournal*. 2021;2021:6640324.
19. Sarker R, Islam MS, Moonajilin MS, Rahman M, Gesesew HA, Ward PR. Knowledge of breast cancer and breast self-examination practices and its barriers among university female students in Bangladesh: Findings from a cross-sectional study. *PLoS One*. 2022;17(6):e0270417.
20. Assfa Mossa K. Perceptions and knowledge of breast cancer and breast self-examination among young adult women in southwest Ethiopia: Application of the health belief model. *PLoS ONE*. 21 de septiembre de 2022;17(9):e0274935.
21. Franco G, Sevilla AR, Herrera IMR, Castañeda MEG, Sunil T. Knowledge, Attitudes, Behavior, and Practices of Self-Breast Examination in Jalisco, Mexico. *J Cancer Educ Off J Am Assoc Cancer Educ*. octubre de 2022;37(5):1433-7.
22. Franco G, Herrera IMR, Castro KVH, Chattu VK, Sunil T. Knowledge, Attitudes, Behavior, and Practices of Self Breast Examination in Nicaragua. *Cureus*. enero de 2022;14(1):e21317.
23. PRÁCTICA Y FRECUENCIA DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL CURSO DE FISIOTERAPIA DEL CAMPOS UNEC DE LA CIUDAD DE NANUQUE (MG) | RECIMA21 - Revista Científica Multidisciplinaria - ISSN 2675-6218. 28 de octubre de 2022 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://recima21.com.br/index.php/recima21/article/view/2164>

24. Valverde EAL. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, VILLA EL SALVADOR 2020. 2020;
25. Lazo Sosa NJ. Conocimiento Sobre Cáncer De Mama Y Práctica Del Autoexamen De Mama En Estudiantes De Enfermería De Una Universidad, Chiclayo-2021. Repos Inst - USS [Internet]. 2023 [citado 15 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/11228>
26. Quesquén Neciosup RM, Loaiza Castañeda EO. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 30 de abril de 2023 [citado 14 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11337>
27. Palmero Picazo J, Lassard Rosenthal J, Juárez Aguilar LA, Medina Núñez CA, Palmero Picazo J, Lassard Rosenthal J, et al. Cáncer de mama: una visión general. Acta Médica Grupo Ángeles. septiembre de 2021;19(3):354-60.
28. Braithwaite D, Demb J, Henderson LM. Optimal breast cancer screening strategies for older women: current perspectives. Clin Interv Aging. 3 de febrero de 2016;11:111-25.
29. Luna-Abanto J. Cáncer de mama en mujeres adultas mayores: análisis del Registro de cáncer de base poblacional de Lima Metropolitana. Acta Médica Peru. enero de 2019;36(1):72-3.
30. Ueki-Carrasco AL, Rodriguez-Cruz LD, Diaz-Manchay RJ, André TG, Ueki-Carrasco AL, Rodriguez-Cruz LD, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural. Index Enferm [Internet]. septiembre de 2023 [citado 16 de mayo de 2024];32(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962023000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
31. Sardiñas Ponce R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Rev Habanera Cienc Méd [Internet]. 2009 [citado 16 de mayo de 2024]; Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

32. Kenhub [Internet]. [citado 21 de mayo de 2024]. Mama femenina. Disponible en: <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/mama-femenina>
33. Barroga E, Matanguihan GJ. A Practical Guide to Writing Quantitative and Qualitative Research Questions and Hypotheses in Scholarly Articles. *J Korean Med Sci*. 12 de abril de 2022;37(16):e121.
34. Esparza Parga R, Rubio Barrios J. La pregunta por el conocimiento. *Saber*. diciembre de 2020;28(4):813-8.

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II?</p>	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II</p>	<p>Hipótesis General Existen factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II.</p>	<p>Variable 01 Factores Asociados Dimensiones: Factores Sociodemográficos Factores Académicos</p>	<p>Tipo de Investigación Investigación Básica</p>
<p>Problema Específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II? ¿Cuáles son las características académicas asociadas al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II? 	<p>Objetivo Específicos Determinar el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II</p> <p>Identificar las características sociodemográficas asociadas al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II</p> <p>Identificar las características académicas asociadas al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II</p>	<p>Hipótesis Nula No existen factores asociados al nivel conocimiento del autoexamen de mama en las estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II</p>	<p>Variable 02 Nivel de Conocimiento de las Estudiante de Ciencias Empresariales.</p>	<p>Diseño Observacional y corte transversal La población estuvo compuesta por Estudiantes de la facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2024 II.</p>

Anexo 2: Instrumentos

1. DATOS GENERALES:

Edad :

Estado Civil: () Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada () Viuda

Lugar de Procedencia: () Huancavelica () Otros/especifique:

Ciclo académico:

Carrera:

Familiar con Antecedente de Cáncer de mama: SI () NO ()

II. CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AUTOEXAMEN DE MAMA

1. El cáncer de mama es:

- a) Es la presencia de un tumor ya sea maligno o benigno en la mama.
- b) Es un crecimiento anormal e irreversible de células malignas.
- c) Es una enfermedad que consiste en la inflamación de los nódulos de la mama.
- d) Es la presencia de varios bultos en la mama.

2. Uno de los principales factores de riesgo del Cáncer de mama es:

- a) Multiparidad (Gestante con más de dos partos)
- b) Edad de la paciente
- c) Historia familiar de cáncer de mama
- d) Tratamiento hormonal

3. ¿Qué entiende usted por autoexamen de mama?

- a) Es un procedimiento realizado por la misma persona para detectar precozmente la presencia de alguna anomalía en las mamas.
- b) Es un examen de mama realizado por personal de la salud.
- c) Es una biopsia de un tumor de la mama.
- d) Es un examen que se realiza con aparatos médicos.

4. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de la mama?

- a) Diariamente
- b) Semanalmente
- c) Mensualmente
- d) Una vez al año

5. ¿Cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a) Antes de la menstruación
- b) Durante la menstruación
- c) Después de la menstruación
- d) Cualquier día

6. ¿Qué material se debe utilizar para realizar el autoexamen de mama?

- a) Espejo y una almohada
- b) Espejo y guantes
- c) Sólo guantes
- d) Sólo almohada

7. ¿Para realizar la inspección de la mama, que posición debe optar?

- a) ambos brazos caídos a los lados del cuerpo
- b) ambos brazos extendidos hacia la cabeza
- c) se presiona las caderas con las palmas de la mano
- d) todas las anteriores

8. Al momento de inspeccionar las mamas se puede observar:

- a) cambios en la piel, deformación mamaria y cambios en la axila.
- b) deformación mamaria, secreción del pezón e hinchazón de ganglios.
- c) secreción del pezón, cambios en la piel y areola.
- d) todas las anteriores.

9. ¿En qué posición se debe realizar la palpación de la mama?

- a) Parada y acostada con la mano del lado a examinar, sobre la cabeza
- b) Solo parada con la mano del lado a examinar, sobre la cabeza
- c) Solo acostada con la mano del lado a examinar, sobre la cabeza
- d) Acostado en forma lateral

10. Durante el autoexamen de mama la intensidad de la presión debe ser:

- a) Fuerte
- b) Moderada
- c) Suave
- d) Se intercala entre moderada y suave

11. Para la palpación de la mama se emplea:

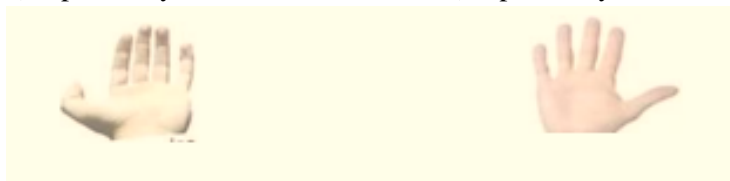
- a) La palma de la mano
- b) La yema de los tres dedos medios.
- c) La yema de todos los dedos.
- d) Todos los dedos

12. ¿Qué técnica de palpación se usa al realizarse el autoexamen de mama?

- a) desde hueco axilar, avanzando continuamente de manera circular y concéntrico, hasta llegar al pezón.
- b) movimientos verticales desplazando la mano para arriba y para abajo, cubriendo toda la mama.
- c) la mano se desplaza desde el pezón a la periferia de la mama y se regresa, hasta cubrir todo el seno
- d) todas las anteriores

13. Durante el autoexamen de mamas los dedos de las manos deben estar:

- a) separados y flexionados.
- b) separados y extendidos.



- c) juntos y flexionados
- d) juntos y extendidos.



14. Durante el autoexamen de mamas se debe palpar:
- Superficial y profundo con movimientos circulares en el sentido de las agujas del reloj.
 - Medianamente fuerte y profundo sin movimientos circulares.
 - Muy suave y superficial con movimientos circulares en el sentido de las agujas del reloj.
 - Ligeramente fuerte y haciendo movimientos circulares en contra del sentido de las agujas del reloj.
15. Al palpar las mamas se puede encontrar:
- Bulto duro, móvil y no doloroso
 - Bulto suave, no móvil y doloroso
 - Bultos en ambas mamas
 - todas las anteriores.
16. ¿En qué etapa de la vida las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?
- En edad fértil a partir de los 20 años.
 - En el periodo de la premenopausia.
 - En la posmenopausia.
 - En todas las edades.
- 17.- Se realiza usted el autoexamen de la mama?
- Siempre
 - A veces
 - Pocas veces
 - Nunca
18. ¿Una razón por la cual usted no realiza el autoexamen de mama?
- Falta de conocimiento
 - Falta de tiempo
 - Temor a los resultados
 - Falta de interés
19. ¿Dónde adquirió información sobre el autoexamen de mama?
- Colegio
 - Universidad
 - Auto aprendido
 - Curso particular
20. ¿Considera usted que es importante aprender la técnica del autoexamen de mama?
- Me es indiferente
 - No es importante
 - Si es importante
 - Poco importante

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

“Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la universidad nacional de Huancavelica

2024- II

N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El cáncer de mama es:	X		X		X		
2	Uno de los principales factores de riesgo del Cáncer de mama es:	X		X		X		
3	¿Qué entiende usted por autoexamen de mama?	X		X		X		
4	¿Con que frecuencia se debe realizar el autoexamen de la mama?	X		X		X		
5	¿Cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas?	X		X		X		
6	¿Qué material se debe utilizar para realizar el autoexamen de mama?	X		X		X		
7	¿Para realizar la inspección de la mama, que posición debe optar?	X		X		X		
8	Al momento de inspeccionar las mamas se puede observar:	X		X		X		
9	¿En qué posición se debe realizar la palpación de la mama?	X		X		X		
10	Durante el autoexamen de mama la intensidad de la presión debe ser:	X		X		X		
11	Para la palpación de la mama se emplea:	X		X		X		
12	¿Qué técnica de palpación se usa al realizarse el autoexamen de mama?	X		X		X		
13	Durante el autoexamen de mamas los dedos de las manos deben estar:	X		X		X		

14	Durante el autoexamen de mamas se debe palpar:	X		X		X		
15	Al palpar las mamas se puede encontrar:	X		X		X		
16	¿En qué etapa de la vida las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?	X		X			X	La pregunta podría cambiarse ¿A qué edad la mujer debería realizarse el autoexamen de mama?
17	¿Se realiza usted el autoexamen de la mama?	X		X		X		
18	¿Una razón por la cual usted no realiza el autoexamen de mama?	X		X		X		
19	¿Dónde adquirió información sobre el autoexamen de mama?	X		X		X		
20	¿Considera usted que es importante aprender la técnica del autoexamen de mama?	X		X		X		

Observaciones (si las hubiera):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Miriahm Cajas Naupay

DNI: 04479839

Especialidad del validador: Medico Ginecóloga -Obstetra

22 /08 /24

MINISTERIO DE SALUD

 BRA. MIRIAHM CAJAS NAUPAY
 MEDICO GINECOLOGA - OBSTETRA
 C.M.P. 60556 RNE 37213

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

“Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes
de la facultad de ciencias empresariales en la universidad nacional de Huancavelica

2024- II

N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El cáncer de mama es:	X		X		X		
2	Uno de los principales factores de riesgo del Cáncer de mama es:	X		X		X		
3	¿Qué entiende usted por autoexamen de mama?	X		X		X		
4	¿Con que frecuencia se debe realizar el autoexamen de la mama?	X		X		X		
5	¿Cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas?	X		X		X		
6	¿Qué material se debe utilizar para realizar el autoexamen de mama?	X		X		X		
7	¿Para realizar la inspección de la mama, que posición debe optar?	X		X		X		
8	Al momento de inspeccionar las mamas se puede observar:	X		X		X		
9	¿En qué posición se debe realizar la palpación de la mama?	X		X		X		
10	Durante el autoexamen de mama la intensidad de la presión debe ser:	X		X		X		
11	Para la palpación de la mama se emplea:	X		X		X		
12	¿Qué técnica de palpación se usa al realizarse el autoexamen de mama?	X		X		X		
13	Durante el autoexamen de mamas los dedos de las manos deben estar:	X		X		X		
14	Durante el autoexamen de mamas se debe palpar:	X		X		X		
15	Al palpar las mamas se puede encontrar:	X		X		X		

16	¿En qué etapa de la vida las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?	X		X		X		
17	¿Se realiza usted el autoexamen de la mama?	X		X		X		
18	¿Una razón por la cual usted no realiza el autoexamen de mama?	X		X		X		
19	¿Dónde adquirió información sobre el autoexamen de mama?	X		X		X		
20	¿Considera usted que es importante aprender la técnica del autoexamen de mama?	X		X		X		

Observaciones (si las hubiera):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]


Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Julio Cesar Muro Tuesta

DNI: 44000479

Especialidad del validador: Medico Ginecólogo – Obstetra / Auditor Medico



 Dr. Julio Cesar Muro Tuesta
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 CMP: 80272 - RNE: 45630

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

“Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes
de la facultad de ciencias empresariales en la universidad nacional de Huancavelica

2024- II

N°	DIMENSIONES/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El cáncer de mama es:	X		X		X		
2	Uno de los principales factores de riesgo del Cáncer de mama es:	X		X		X		
3	¿Qué entiende usted por autoexamen de mama?	X		X		X		
4	¿Con que frecuencia se debe realizar el autoexamen de la mama?	X		X		X		
5	¿Cuándo se debe realizar el autoexamen de mamas?	X		X		X		
6	¿Qué material se debe utilizar para realizar el autoexamen de mama?	X		X		X		
7	¿Para realizar la inspección de la mama, que posición debe optar?	X		X		X		
8	Al momento de inspeccionar las mamas se puede observar:	X		X		X		
9	¿En qué posición se debe realizar la palpación de la mama?	X		X		X		
10	Durante el autoexamen de mama la intensidad de la presión debe ser:	X		X		X		
11	Para la palpación de la mama se emplea:	X		X		X		
12	¿Qué técnica de palpación se usa al realizarse el autoexamen de mama?	X		X		X		
13	Durante el autoexamen de mamas los dedos de las manos deben estar:	X		X		X		
14	Durante el autoexamen de mamas se debe palpar:	X		X		X		
15	Al palpar las mamas se puede encontrar:	X		X		X		

16	¿En qué etapa de la vida las mujeres deben realizarse el autoexamen de mamas?	X		X		X		
17	¿Se realiza usted el autoexamen de la mama?	X		X		X		
18	¿Una razón por la cual usted no realiza el autoexamen de mama?	X		X		X		
19	¿Dónde adquirió información sobre el autoexamen de mama?	X		X		X		
20	¿Considera usted que es importante aprender la técnica del autoexamen de mama?	X		X		X		

Observaciones (si las hubiera):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Betsy Zayda Garro Leon

DNI: 08453123

Especialidad del validador: Medico Ginecóloga – Obstetra



M.C. BETSY ZAYDA GARRO LEON
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA
CMF. 55928 - RNE. 044844

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	20

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 02 de enero de 2025

Investigador(a)
Rivera Cabrera María de los Ángeles
Exp. N°: 1381-2024

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: “**Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II**” Versión 01 con fecha 14/12/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 14/12/2024

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Rivera Cabrera María de los Ángeles.

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. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. 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

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

(FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO)

Título de proyecto de investigación: Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II

Investigadora: María de los Ángeles Rivera Cabrera

Institución(es): Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II”. de fecha 05/11/24 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio titulada: “Factores asociados al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica 2024- II”. Donde se tiene el propósito en la cual se está estudiando el conocimiento que tiene la población femenina sobre el autoexamen de mama; dado que es un método de detección temprana sin tamizaje que facilita el conocimiento sobre cáncer de mama en estudiantes de Ciencias empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Duración del estudio (meses): 4 meses

N° esperado de participantes: 140

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

Estudiantes universitarias que pertenezcan a la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Estudiantes que cursan del 2do ciclo al 10mo ciclo.

Estudiantes matriculadas en el periodo II del mes de Diciembre – 2024.

Estudiantes mujeres mayores de 18 años.

Estudiantes que acepten formar parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Estudiantes masculinos

Estudiantes que no estén matriculadas en el año 2024 periodo II.

Estudiantes que pertenezcan a otra Facultad.

Estudiantes con alguna condición de salud que imposibilite o limite el llenado de encuestas.

Estudiantes que tengan diagnóstico de fibroadenomas u otro tumor benigno de mama.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le ejecutara una encuesta

La encuesta puede demorar unos 7-10 minutos. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no representa ningún riesgo

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto al conocer los factores que se asocian al nivel de conocimiento del autoexamen de mama en estudiantes de la facultad de ciencias empresariales en la Universidad Nacional de Huancavelica.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (María de los Ángeles Rivera Cabrera, +51963997580, mariadelosangelesrc24@gmail.com).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

I. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



(Firma)
Nombre **participante:**
DNI:
Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nombre **investigador:** María de los Angeles Rivera Cabrera
DNI:
Fecha: (27/12/2024)

(Firma)
Nombre testigo o representante legal:
DNI:
Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



UNH

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES



Firmado digitalmente por AGUIRRE
VILCHEZ Kenia FAU 20168014662
eSII
Cargo: Decano(A)
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.12.2024 16:24:44 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho"

Huancavelica, 27 de Diciembre del 2024

CARTA N° 000081-2024-UNH/FCE

Señor (a)
RIVERA CABRERA MARIA DE LOS ANGELES
ASCENCION-HUANCAVELICA

Presente.-

Asunto : AUTORIZACION PARA APLICAR ENCUESTA.

Referencia : SOLICITUD (18DIC2024)

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar los saludos cordiales y en atención al documento de la referencia, se le **AUTORIZA** lleva a cabo las encuestas en estudiantes de vuestra facultad para el trabajo de investigación enfocado al Autoexamen de Mama en estudiantes (mujeres) II, de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente

KENIA AGUIRRE VILCHEZ
DECANO(A)

Anexo 9: Informe del asesor de turnitin

Universidad Privada Norbert Wiener

TESIS - MARIA DE LOS ANGELES RIVERA CABRERA.docx

 American Education Centre Ltd

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::28592:88589323

Fecha de entrega

29 mar 2025, 3:37 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

29 mar 2025, 3:40 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS - MARIA DE LOS ANGELES RIVERA CABRERA.docx

Tamaño de archivo

588.4 KB

59 Páginas

12.136 Palabras

65.750 Caracteres

12% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
 - Quoted Text
 - Cited Text
 - Small Matches (less than 8 words)
-

● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Submitted on 1690942617259 Submitted works	1%
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
3	uwiener on 2023-02-15 Submitted works	<1%
4	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	<1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unan.edu.ni Internet	<1%