



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE EL
CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
COMERCIANTES DE UMACHIRI
AREQUIPA – 2021”**

LINEA DE INVESTIGACION

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

María De Los Ángeles Vega Huacho

Yeni Maribel Quispe Huamán

Tesis desarrollada para optar el Título de
Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Ilse Faustina Fernández Honorio

Código Orcid N° 0000-0002-3846-7752

Chincha, Ica, 2021

Asesora

DRA. ILSE FAUSTINA FERNÁNDEZ HONORIO

Miembros de jurado

- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. Elio Javier Huamán Flores

DEDICATORIA

Esta tesis la dedico en primer lugar a Dios, por darme la vida y por haberme permitido llegar a este momento tan importante.

A mi querida Madre María Teresa, quién me animó durante esta etapa y por haber sido mi apoyo durante mi vida y en toda mi carrera universitaria. Su ejemplo me mantuvo firme en situaciones difíciles.

Hna. Yeni

En primera instancia a Dios, por guiar mi camino, por darme sabiduría y culminar mi profesión.

A mis papás soledad y Urbano, por su lucha constante por el amor y confianza, por su esfuerzo y dedicación, por brindarme su apoyo incondicional para alcanzar mi meta.

A mi mamá grande por su gran cariño y su apoyo absoluto en todo momento.

A mi querida Hna. Yeni por sus buenos consejos, comprensión y brindarme su compañía y amistad sincera.

María de los Angeles

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarnos a lo largo de nuestra vida, por ser nuestro apoyo y fortaleza.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, por brindarnos el apoyo en esta etapa importante de nuestra realización profesional.

Y a la Dra. Ilse Fernández Honorio, asesora de nuestra investigación, quien nos ha guiado con su paciencia y rectitud como docente, por su valioso aporte para nuestra investigación.

RESUMEN

Objetivo: Analizar la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama, entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Material y método: La investigación fue de diseño pre-experimental evaluado entre un pre y un post-test. La muestra estuvo constituida por 80 personas, seleccionadas por muestreo aleatorio simple; se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario elaborado por Zela Quispe Paola de la UNA de Puno - 2017 y adaptado por las autoras. Fue validado por juicio de expertos. Consta de 15 ítems con un alfa de Cronbach de 0.89, que corresponde a una excelente confiabilidad.

Resultados: De acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov se pudo observar que fueron menores a 0.05 por lo que su distribución es no paramétrica; por tal motivo se aplicó la prueba de Wilcoxon. Y se observó que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con el 21.25%(n=17), medio con un 75.00%(n=60) y alto con 3.75%(n=3); la diferencia con el pos test donde se halló el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: alto 91.25%(n=73), medio 5.00%(n=4), Bajo 3.75% (n=3)

Conclusión: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama fue efectivo.

Palabras claves: Programa Educativo, conocimiento, autoexamen de mama, comerciantes.

ABSTRACT

Objective: To analyze the effectiveness of the educational program on the knowledge of breast self-examination, between the pre and post test in merchants of Umachiri - Arequipa 2021.

Material and method: The research was of a pre-experimental design evaluated between a pre and a post-test. The sample consisted of 80 people, selected by simple random sampling; The survey was used as a technique and as an instrument the questionnaire prepared by Zela Quispe Paola from UNA de Puno - 2017 and adapted by the authors. It was validated by expert judgment. It consists of 15 items with a Cronbach's alpha of 0.89, which corresponds to excellent reliability.

Results: According to the results obtained from the Kolmogorov-Smirnov normality test, it was observed that they were less than 0.05, so their distribution is non-parametric; for this reason the Wilcoxon test was applied. And it was observed that, in the pre-test, before the application of the educational program, the level of knowledge of breast self-examination in Umachiri merchants is low with 21.25% (n = 17), medium with 75.00% (n = 60) and high with 3.75% (n = 3); The difference with the post-test where the level of knowledge about breast self-examination was found in Umachiri merchants is: high 91.25% (n = 73), medium 5.00% (n = 4), Low 3.75% (n = 3).

Conclusion: The educational program on the knowledge of breast self-examination was effective.

KEY WORDS: Educational Program, knowledge, self-examination of mom, merchants.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE GENERAL.....	vii
INDICE DE TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCION	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1 Descripción del problema.....	12
2.2 Pregunta de investigación general.....	15
2.3 Preguntas de investigación específicas	15
2.4 Justificación e importancia	16
2.5 Objetivo general.....	17
2.6 Objetivos específicos	17
2.7 Alcances y limitaciones	18
2.7.1 Alcances	18
2.7.2 Limitaciones.....	18
III. MARCO TEORICO	20
3.1 Antecedentes	20
3.1.1 Antecedentes internacionales.....	20
3.1.2 Antecedentes nacionales.....	22
3.2 Bases teóricas.....	24
3.2.1 Teorías de Enfermería.....	24
3.2.2 Autoexamen de mama.....	28
3.2.3 Programa Educativo	34
3.3 Marco conceptual.....	36
IV. METODOLOGIA	39
4.1 Tipo y nivel de investigación	39

4.2	Diseño de la investigación	39
4.3	Población y muestra.....	39
4.4	Hipótesis general y específicas.....	41
4.5	Identificación de las variables	42
4.6	Operacionalización de las variables.....	43
4.7	Recolección de datos.....	45
V.	RESULTADOS	48
5.1	Presentación de resultados:.....	48
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	54
6.1	Análisis descriptivo de los resultados.....	54
6.2	Comparación resultados con marco teórico.....	62
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	A N E X O S.....	75
	Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	76
	Anexo 2: Programa Educativo	77
	Anexo 3: ficha de validación juicio de expertos.....	83
	Anexo 4: Consentimiento informado e instrumentos de investigación	84
	Anexo 5: ficha de validación juicio de expertos.....	91
	Anexo 6: tabla de validez del instrumento	96
	Anexo 7: prueba piloto	97
	Anexo 8: base de datos pre test	98
	Anexo 9: base de datos post test.....	99
	Anexo 10: oficio de autorización	100
	Anexo 9: informe de Turnitin al 28 % de similitud	101
	EVIDENCIAS	103

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Características de la población	48
Tabla N° 2. Nivel de conocimiento en la dimensión concepto e importancia del Autoexamen de Mama	49
Tabla N° 3. Nivel de Conocimiento en la dimensión inicio del proceso del Autoexamen de Mama.....	50
TABLA N° 4. Nivel de Conocimiento en la dimensión proceso del Autoexamen de Mama.....	51
Tabla N° 5. Nivel de Conocimiento en la dimensión final del proceso del Autoexamen de Mama.....	52
Tabla N° 6. Nivel de Conocimiento del Autoexamen de Mama.....	53
Tabla 7. Resumen del procesamiento de los casos	54
Tabla N° 8. Datos Estadísticos Descriptivos pre test	55
Tabla N° 9. Datos Estadísticos Descriptivos post test.....	55
Tabla N° 10. Prueba de normalidad	56
Tabla N° 11. Prueba de Wilcoxon Hipótesis general.....	57
Tabla N° 12. significancia Hipótesis general	57
Tabla N° 14. Significancia Hipótesis general.....	58
Tabla N° 13. Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 1.....	58
Tabla N° 15. Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 2.....	59

Tabla N° 16.	
Significancia Hipótesis específica 2	59
Tabla N° 17.	
Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 3.....	60
Tabla N° 18.	
significancia Hipótesis específica 3	60
Tabla N° 19.	
Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 4.....	61
Tabla N° 20.	
Significancia Hipótesis específica 4.....	61

I. INTRODUCCION

El cáncer de mama ocupa el segundo lugar en neoplasia en el mundo, siendo causa de un profundo impacto económico y escaso periodo de supervivencia debido a un tardío diagnóstico. Asimismo, la pandemia del COVID-19 y su priorización en las agendas nacionales, ha conllevado a la desatención de muchas enfermedades crónicas y entre ellas el cáncer.

El impacto psicológico que desencadena el diagnóstico de cáncer de mama en la mayoría de las mujeres les hace experimentar sentimientos de ansiedad, incertidumbre, miedo o depresión. Es por ello fundamental destacar la importancia de la educación para la salud como eje principal para las acciones preventivo promocionales proyectados a la comunidad. Se observa también un panorama de desinformación sobre la prevención de cáncer de mama y muchas mujeres desconocen sobre este tema y descubren la enfermedad en estadíos muy avanzados y el difícil acceso a un tratamiento adecuado.

Es por ello que este trabajo de investigación tuvo como finalidad resaltar la importancia del conocimiento del autoexamen de mama en mujeres, ya que es uno de los métodos más sencillos de diagnóstico precoz, por lo que constituye un instrumento de prevención. La presente investigación tuvo como objetivo analizar la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021. El estudio está estructurado de la siguiente manera: El capítulo I describe la parte introductoria de la investigación, capítulo II donde se plantean la situación problemática, objetivos, justificación e importancia de la investigación; el capítulo III donde se encuentra el marco teórico, el capítulo IV donde se describe la metodología de la investigación. El capítulo V describe los resultados y finalmente el capítulo VI con el análisis de los resultados.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2020 se diagnosticó 11.7 % de incidencia de cáncer, siendo el de mama una de las manifestaciones más comunes, con más de 2,2 millones de casos. La OMS puso en alerta respecto al retraso y carencia de acceso a diagnosticar y tratar de forma accesible, principalmente en países con ingresos bajos y medios, y se han agravado a lo largo de la pandemia de COVID-19. Convirtiendo así el cáncer de mama en uno de los más frecuentes a nivel del mundo, superando al cáncer pulmonar que predominó durante 20 años. (1)

Alrededor de al menos cada 12 mujeres contraerán el cáncer de mama en el transcurso de su vida, siendo esta patología una de las principales causas de muerte. A causa de esta enfermedad, en el 2020, fallecieron alrededor de 685 000 mujeres; se estima que la mitad de las muertes que se da por cáncer de mama se produce en mujeres menores de 50 años de edad. (2)

El 2 de febrero del 2021, Andre Ilbawi en conferencia de la ONU, indicó que por la progresión y la incidencia de esta enfermedad se ha considerado como el tipo más frecuente de cáncer en el mundo por primera vez. (3)

En relación a las Américas, la Organización Panamericana de la Salud manifiesta que, el diagnóstico de mujeres con cáncer de mama, supera los 462,000 casos durante el año y mueren cerca de 100,000 por causa de esta patología. Si la tendencia actual se mantiene, se prevé que para el 2030, el número de pacientes diagnosticadas con esta enfermedad incremente un 34 %. (4)

Proyectos de salud como GLOBOCAN, llevado a cabo por la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (IARC) que proporciona estimaciones actuales de incidencia y mortalidad de los principales tipos de cáncer a nivel nacional para todos los países del mundo, evidencia que en 2018 se presentaron 66,627 mil nuevos casos de cáncer al año en el país, que en orden de frecuencia son: 1° cáncer de próstata, 2° cáncer de mama. (5)

A finales del 2019 en Perú se diagnosticaron alrededor de 66,000 nuevos casos de cáncer, siendo un 60% mujeres, por tanto, el cáncer de cuello uterino y de mama son las principales causas de neoplasia.

Según Frida Gonzales (INPPARES), la incidencia es cada vez más en mujeres jóvenes. En el Perú se presentan cerca de 4,000 nuevos casos, un promedio de 2000 fallece en estadíos avanzados, asimismo también aseveró que dicha situación avanza por la falta de conciencia en los criterios preventivos y oportunos de atención, que pueden mejorar las posibilidades de sobrevivida a este mal. (6)

Por consecuencia el cáncer de mama ocupa el segundo lugar en neoplasia, causando profundo impacto económico y precaria sobrevivida por su tardío diagnóstico. (7)

El MINSA informó en el 2020, que entre la población femenina peruana la neoplasia más común viene a ser el cáncer de mama ocupando los primeros puestos con más de 6000 diagnósticos al año. Sin embargo, el 90% de los casos tiene alta probabilidad de curarse si este se descubre o halla en fases tempranas, aumentando así la calidad de vida y su pronóstico. (8)

En Arequipa, en el 2020, la neoplasia con más incidencia en la población asegurada es el cáncer de mama, cifras que van en aumento desde hace 10 años, representando la primera causa de mortalidad en esta población femenina asegurada. Asimismo, existe preocupación debido a que la

priorización de la COVID-19 en las agendas nacionales ha conllevado a la desatención de otras necesidades de salud, dentro de ellas el cáncer. Gonzalo Medina, de Essalud en Arequipa, señaló que los casos de cáncer de mama están en aumento y esto debido a un tardío diagnóstico por el miedo de acudir a un centro asistencial por la pandemia; aunque también está el estrés que se genera por la cuarentena, el sedentarismo y desórdenes alimenticios, como el sobrepeso. (9)

El temor a ser diagnosticada con cáncer de mama hace que muchas personas eviten ir al médico. La mayoría creen que el riesgo de contraer cáncer de mama es mayor de lo que realmente es. Una gran parte del miedo al diagnóstico de esta enfermedad está relacionada con la incertidumbre. Y esto precisamente porque se desconoce acerca de la existencia de medidas preventivas. (10)

El diagnóstico de cáncer de mama provoca un impacto psicológico. Casi en su totalidad las mujeres padecen de sentimientos de ansiedad, incertidumbre, miedo o depresión. Uno de los enigmas de esta patología es el miedo que produce al asociarlo inevitablemente a la idea de muerte. Adaptarse a vivir con una enfermedad requiere tiempo, paciencia, apoyo e interés por participar en el cuidado de la propia salud. Vivir con una enfermedad plantea nuevos retos a la persona que la padece. (11)

La evidencia aglomerada en el transcurso de las décadas refleja que el cáncer está originado por la índole en las que las personas nacen, viven y se desarrollan. No obstante, el cáncer de mama habitualmente se ha manifestado como una enfermedad causada por el estilo de vida que llevan de manera irresponsable tales como la poca actividad física, excesivo consumo de lípidos, pensamientos negativos, consumo de tabaco y bebidas alcohólicas. Según esta lógica, las mujeres lograrían evitar el cáncer con una información y una educación adecuada para modificar su comportamiento. (12)

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa - 2021?

2.3 Preguntas de investigación específicas

Pregunta específica 1:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?

Pregunta Específica 2:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión inicio del proceso del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?

Pregunta Específica 3:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión proceso, del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?

Pregunta Específica 4:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión final del proceso del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?

2.4 Justificación e importancia

Justificación teórica.

Esta investigación fue de carácter relevante porque contiene información precisa sobre la prevención del cáncer de mama y contribuyó a profundizar sobre el conocimiento y la importancia de las medidas preventivas a través del autoexamen de mama en la población de estudio.

Justificación práctica

El Programa educativo estuvo estructurado de modo práctico y sencillo como apoyo para los programas de capacitación de los centros de salud proyectados a la comunidad.

Justificación Social

El programa de intervención contribuyó a la toma de conciencia de las mujeres, en las medidas de prevención y promoción de la salud en relación al autoexamen de mama; en consecuencia, a la detección temprana del cáncer de mama.

Justificación Metodológica

Se siguió una metodología adecuada en la que se determinó el tipo y diseño de investigación y para ello se recolectaron y procesaron los datos logrando elaborar las tablas y gráficos estadísticos. Por otro lado, el instrumento utilizado es confiable y fue sometido a juicio de expertos. Servirá como aporte para futuras investigaciones.

Importancia

La importancia del autoexamen está en que se ha demostrado que la detección precoz de lesiones en la mama, reducen la mortalidad por cáncer, debido a que el diagnóstico temprano da la oportunidad de tratar eficazmente el cáncer y de esa forma mejorar la calidad de vida. Al ser una patología que se favorece con el diagnóstico precoz, es importante la tarea que realiza el equipo multidisciplinario, especialmente en el área de la promoción y prevención de la salud mediante capacitaciones, sesiones y programas educativos.

La investigación servirá como aporte científico para el estudio de futuras investigaciones y también beneficiará a las comerciantes al ampliar sus conocimientos acerca de esta sencilla técnica.

2.5 Objetivo general

Analizar la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

2.6 Objetivos específicos

Objetivo específico 1:

Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Objetivo específico 2:

Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión inicio del proceso, del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Objetivo específico 3:

Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión proceso, del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Objetivo específico 4:

Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión final del proceso del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

2.7 Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Delimitación Social:

Mujeres comerciantes mayores de 20 años de la Asociación de comerciantes Feria Umachiri.

Delimitación Espacial:

Se realizó en el departamento de Arequipa, distrito de Mariano Melgar, Arequipa, Perú. Asociación de comerciantes Feria Umachiri.

Delimitación Temporal:

El presente estudio se realizó en los meses de mayo a julio del 2021. En lo que refiere a la aplicación de los instrumentos, el pre-test y programa educativo y posteriormente el post test se realizó hacia finales del mes junio e inicios de julio.

2.7.2 Limitaciones

Debido a que la investigación se realizó en un mercado de abastos, parte de las limitaciones fue lograr coincidir con el tiempo disponible de las comerciantes, por lo que se vio la necesidad de realizarlo de manera

individual y en grupos de a dos como una medida de seguridad. Del mismo modo la situación epidemiológica en la que nos encontrábamos en esos días no fueron favorables por las restricciones tomadas durante la pandemia del Covid 19.

III. MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

3.1.1 Antecedentes internacionales

- Cobos Ordoñez, A.P. (2017) Diseño de estrategia de intervención educativa sobre autoexamen de mama y riesgo para cáncer mamario en el consultorio N° 12. Centro de Salud Pascuales. Tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama. La investigación fue de tipo descriptivo, que realizó con una población de 200 mujeres a quienes se les aplicó una encuesta. En cuanto a las características generales predominó la edad de 30 a 39 años, nivel de instrucción fue de primaria y en su mayoría fueron amas de casa. Sobre el nivel de conocimiento del autoexamen de mama y de los factores de riesgo de cáncer de mama, se percibió desconocimiento de estos temas y su vez consintieron en recibir la información correspondiente a estos temas. Concluyendo que el conocimiento del autoexamen de mama y de los factores de riesgo para cáncer de mama son temas que precisan más reforzamiento. (13)
- Grave de Peralta R. S y otros (2018) Intervención educativa sobre cáncer de mama en mujeres, Policlínico Universitario Emilio Daudinot Bueno. El estudio tuvo como objetivo elaborar un plan de intervención en mujeres de 18 a 60 años. La metodología fue de tipo prospectivo. La muestra estuvo constituida por 97 personas. Obteniendo un resultado que antes de la intervención, el 50.5 % de las mujeres no tenían conocimiento suficiente en cuanto al cáncer de mama. Y después de la intervención se obtuvo un 21.6 %. Concluyendo que la intervención educativa al respecto de la preparación de las mujeres sobre el cáncer de mama incrementó sus conocimientos en este tema. (14)

- Ponce Reyes W. M. (2018) Implementación de estrategia de intervención educativa sobre autoexamen de mama en mujeres de 20 a 60 años de edad del consultorio J. Centro de salud pascuales. Que tuvo como objetivo elevar el conocimiento sobre el autoexamen de mamas. La investigación fue de tipo experimental. Los resultados en lo referente a las características sociodemográficas resaltaron la edad de 20 a 29 años con un 40 %, grado de instrucción fue de secundaria completa con 40 %, y el 80 % con ocupación de amas de casa. Al respecto del nivel de conocimiento el 85 % manifestó desconocimiento en el pre-test y en el post-test se logró un incremento al 85 %. Concluyendo que después de la implementación del programa educativo en cuanto al autoexamen de mama, las mujeres incrementaron sus conocimientos sobre esta técnica de prevención. (15)
- Riverón Carralero W. J. (2021) en su investigación, Intervención educativa sobre cáncer de mama, tuvo como objetivo valorar la efectividad de la intervención educativa sobre el cáncer de mama. El estudio fue cuasi – experimental con una muestra de 80 mujeres mayores de 30 años, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. Los resultados obtenidos fueron que el 100 % adujeron tener interés por conocer sobre los factores de riesgo del cáncer de mama. Antes de la intervención se percibió desconocimiento en un 80 % sobre las medidas de prevención del cáncer de mama. Y después de la intervención el programa resultó efectivo incrementándose el nivel de conocimiento a un 85 %. La conclusión a la que se llegó fue que la intervención educativa fue efectiva. Se acrecentó el nivel de conocimiento sobre la prevención, los factores de riesgo y el autoexamen de mama. (16)
- Coromoto Hernández Y.; Soria Acosta A. (2021) Estrategia educativa para la prevención del cáncer de mama en el Hospital Provincial Puyo. El objetivo planteado fue de elaborar una estrategia educativa dirigida a la prevención del cáncer de mama en mujeres mayores de 35 años. La metodología utilizada fue cuali-cuantitativa y de tipo descriptiva-analítica. Se aplicó en

una muestra de 45 mujeres. Los resultados manifestaron que el 80 % de las encuestadas no tenían conocimientos claros sobre el cáncer de mama y de sus factores de riesgo. El 93.33 % no realiza el autoexamen de mama con periodicidad y el 100 % juzga ser un beneficio la realización de una intervención educativa. Se concluyó que la ejecución de la propuesta resultaría beneficioso para las pacientes. (17)

3.1.2 Antecedentes nacionales

- Martínez Becerra, D. R. Medina Suarez, K. M., Verástegui Colán, R. (2016) Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres de 20 a 45 años para la detección de masificaciones en una comunidad urbano marginal de Lima Metropolitana. El objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo para la detección precoz de masificaciones de mama en mujeres de 20 a 45 años de edad en el AA.HH. Eliseo Teobaldo Collazos Verde, Puente Piedra. La metodología empleada fue: estudio cuantitativo, explicativo y cuasi experimental con grupo control y realización de un pre-test y un post-test. La muestra estuvo constituida por 60 mujeres. Los resultados demostraron que el grupo control en el pre test el 83.3 % estaba en el nivel bajo y el 16.7 % en el nivel medio. Después de la intervención, el 90 % de las participantes obtuvieron un nivel alto y un 10 % con un nivel medio. Los resultados de la prueba de rangos de Wilcoxon muestran que no existen diferencias significativas entre los puntajes de práctica de autoexamen del pre test en comparación al post test en el grupo control; mientras que, en el grupo experimental, muestra diferencias significativas entre los puntajes de práctica de autoexamen del pre test en comparación al post test. La conclusión a la que llegó fue que el programa educativo resultó efectivo. (18)
- Araoz Larota J. S.; Ramírez Ramírez A. M. (2017) Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres en edad

fértil en el servicio de planificación familiar centro de salud Edificadores Misti. Arequipa. Objetivo: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil del Servicio de Planificación Familiar en el Centro de Salud Edificadores Misti. Metodología: Estudio descriptivo relacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 182 mujeres. Resultados: El 59.9 % de las participantes obtuvo un nivel de conocimiento regular en cuanto al autoexamen de mama. Del mismo modo en lo referente a la práctica con un 42.3 %. Y en cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica, regular con un 29.7 %. La conclusión a la que se llegó fue que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias de edad fértil que acuden al Centro de Salud Edificadores Misti. (19)

- Rojas Pariona, C. R.; Paniura Poccori, N. (2018) 'Nivel de conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en alumnas de enfermería técnica del instituto superior tecnológico Urusayhua, Quillabamba – Cusco. Objetivo: determinar el nivel de Conocimiento y Prácticas del Autoexamen de mamas en alumnas de Enfermería Técnica del Instituto Superior Tecnológico. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 120 participantes. Resultados: el 43 % fueron de edad de 16 a 20 años. 68 % son de estado civil soltera. 48 % del distrito de Santa Ana. En lo referente al nivel de conocimiento de la autoexploración mamaria, el 60 % posee un nivel de conocimiento deficiente, regular el 38 % y bueno el 2 %. En cuanto al nivel de práctica: el 72 % es deficiente, el 18 % regular y únicamente el 10 % tiene un nivel bueno. (20)
- Ramírez Mallma A. E. (2019) Nivel de Conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital Rezola, Cañete. Objetivo: evaluar el Nivel de conocimientos sobre el Autoexamen de Mama en mujeres en edad fértil.

Metodología: diseño no experimental de nivel descriptivo simple y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 257 mujeres. Resultados: Predomina el nivel de conocimiento medio sobre el autoexamen de mama con el 59.1 %; en relación a la importancia el 59.5 % obtuvo un nivel alto. En cuanto a la técnica adecuada el 59.1 % posee conocimiento medio, frecuencia 45.5 % conocimiento medio. Y acerca del momento adecuado 55.6 % nivel medio. Conclusión: existe un nivel de conocimiento medio acerca del autoexamen de mama, siendo la importancia de este procedimiento la dimensión mejor valorada. (21)

- Fernández Castro, C. N. (2020) Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de la zona de Payet – Independencia. Objetivo: Determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres adultas de la Urbanización Túpac Amaru. Metodología: Estudio cuantitativo, aplicativo, longitudinal y de diseño pre-experimental, el instrumento fue un cuestionario. Resultados: La intervención educativa incrementó el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama. En cuanto al nivel de conocimiento antes de la intervención educativa, las mujeres presentaron un nivel bajo 65 % y medio 35 %, después de la intervención educativa el 69 % presentaron nivel alto de conocimientos y 31 % nivel medio. Conclusión: El programa educativo incrementó el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama. (22)

3.2 Bases teóricas

3.2.1 Teorías de Enfermería

Dorothea Orem

Enfermera americana, nació en Baltimore en 1914 y falleció un 22 de junio de 2007.

Teoría del Autocuidado:

Dorothea Orem fue quien introdujo el término autocuidado en 1969. La presente teoría formula los requisitos del autocuidado, describiendo el por qué y cómo las personas cuidan de ellos mismo, asimismo el autocuidado es componente fundamental del modelo, se incluye al realizar la valoración del paciente. Comprende tres requisitos:

Requisito del autocuidado universal. - Es un consejo manifestado sobre las acciones que se deben llevar a cabo por ser imprescindible para la regulación de los aspectos del funcionamiento y del desarrollo humano, ya sea de manera continua o bajo unas condiciones y situaciones concretas. (23)

Considerando así la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social. Prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

Requisito del autocuidado del desarrollo. – Propicia el conocimiento de las condiciones fundamentales para la vida y la maduración. Asimismo, previene la aparición de condiciones adversas o mitiga los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del desarrollo del ser humano.

Requisito del autocuidado de desviación de la salud. - Los requisitos de autocuidado se dirigen asimismo a las personas que están enfermas o sufren alguna lesión, con trastornos patológicos con tratamiento médico o estados específicos, incluyendo los defectos y las discapacidades. Las características propias presentes en la desviación de la salud como condiciones que se expanden a lo largo del tiempo determinan los tipos de exigencias de cuidado que precisan las personas, ya que conviven con los efectos de los estados patológicos. La complejidad del autocuidado o del cuidado dependiente aumenta según el número de necesidades que deben ser cubiertas en plazos de tiempo determinados. (24)

Relación de la teoría de Dorothea Orem con el tema de investigación:

La relación entre la teoría de Dorothea Orem con la presente investigación, es que el conocimiento del autoexamen de mama, y el autocuidado el requerimiento necesario para guiar y facilitar información como profesionales de enfermería y educar sobre el cuidado de la salud que será un beneficio para la población.

El autocuidado evalúa la capacidad de la persona con relación a la conservación de la salud, la forma de afrontar el sufrimiento y sus consecuencias, finalmente la persona ejecuta a su favor la práctica de acciones para conservar la vida, salud y su bienestar. La enfermería es una profesión multidisciplinaria que tiene relación directa con la comunidad. Implica trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento. Y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Jean Watson:

Margaret Jean Watson enfermera americana nacida en Virginia en 1940. Durante la incursión de su profesión, participó en programas de su comunidad, así como de otras instituciones.

Fuentes teóricas:

Watson reconoce en su teoría a Leininger, Gadow y Peplau, formando parte de su propio trabajo. El trabajo de Watson se ha considerado una norma, un modelo conceptual, un marco y una teoría.

Teoría del cuidado Humanizado

La Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría guarda un enfoque filosófico, con base espiritual, cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería. Requiere de un compromiso moral por parte de los profesionales de la

salud, que requiere cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado.

El cuidado humanizado basado en valores, enfocado al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físico, emotivo, social y espiritual. Algunos de los elementos que permiten humanizar los cuidados se enfocan hacia el desarrollo de un proceso de cuidado familiar, continuo, generador de vida, seguro para el paciente, culturalmente aceptable, con aplicación de tecnología, con toque humano y fundamentalmente centrado en la persona. El cuidado humano implica valores, deseo y compromiso de cuidar, conocimiento y consecuencias. Se debe saber quién es el otro, sus necesidades, limitaciones y fortalezas. (25)

Relación de la teoría de Jean Watson con el tema de investigación

A partir del lema que propone la OMS: “Trato humanizado a la persona sana y enferma” este organismo enfatiza que la Humanización “Es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, enfocada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida”. El cuidado humanizado en enfermería es imprescindible en la práctica profesional que se brinda al paciente con el objetivo de mejorar su calidad de vida. En el presente trabajo investigativo se ha considerado la teoría del cuidado humanizado en relación a la transformación y comprensión del conocimiento del autoexamen de mama como intervención para contribuir en la labor promocional de la salud, como una medida preventiva del cáncer de mama.

Como señala la autora Watson “Los seres humanos no pueden ser tratados como objetos y no pueden ser separados de su personalidad, de los otros de la naturaleza y del universo más extenso”. (25)

Filosofía del conocimiento:

Aristóteles sustenta que el conocimiento proviene de la experiencia, no obstante, se nutre de Platón para explicar que el conocimiento abstracto posee un nivel mayor en paralelo a otros conocimientos. Es consciente siempre que el fenómeno implique un enlace entre el sujeto-objeto, no es factible implantar un proceso cognitivo sin este dualismo. En conclusión, el individuo produce una actividad mental por medio del cual aprende de la realidad social. (26)

3.2.2 Autoexamen de mama

Glándula mamaria – Anatomía

Compuesta por la piel, tejido celular subcutáneo y tejido mamario.

- El Tejido mamario: Está compuesto por los elementos del epitelio y los estromas. Los del epitelio son canales que se bifurcan y que enlazan la unidad estructural y la unidad funcional de la mama (los lóbulos) al pezón. El estroma (la mayor parte del volumen mamario en estado de no lactancia) se compone por el tejido conectivo fibroso y tejido graso. (27)

La mama es un órgano glandular ubicado en el tórax. Está formada por tejido conjuntivo adiposo, grasa y tejido mamario que contiene las glándulas que producen la leche materna. También se llama mama. La areola y el pezón se muestran en la parte exterior de la mama. (28)

El pecho se extiende desde la 2ª hasta la 6ª costillas, medialmente hasta el esternón (a unos 2 cm de la línea media) y lateralmente hasta la línea media axilar. Está anclada a la fascia del músculo pectoral mayor mediante los ligamentos de Cooper. La cola de la mama o cola de Spence, extiende la mama oblicuamente hacia la axila. (29)

La mama está compuesta por tres tipos de tejidos: tejido glandular, que produce leche, tejido conectivo, que conecta los lóbulos y tejido adiposo que ocupa el espacio entre los lóbulos.

Cada glándula es de color rosado y que está compuesto de 15 a 20 lóbulos. Cada lóbulo está constituido por lobulillos que se encuentran unidos entre sí por el tejido conectivo, vasos sanguíneos y conductos. En los lobulillos se hallan los alveolos que son fondos de saco ciegos que en su única salida confluyen hacia los conductos intralobulillares. Estos conductos una vez salen del lobulillo se les denomina conductos interlobulillares que confluyen formando los conductos galactóforos y justo antes de su salida por el pezón forman pequeñas dilataciones que son los senos galactóforos. (30)

Fisiología de la mama

La principal función de la glándula mamaria es la producción y secreción de leche para la lactancia. La mama pasa por diferentes fases dependiendo del estado hormonal de la mujer: durante el embarazo y la lactancia, la mayor parte del tejido mamario es glandular, el resto del tiempo predomina el estroma. (31)

Conocimiento del autoexamen de mama

Es un procedimiento realizado por las mujeres para examinarse física y visualmente para detectar cualquier cambio en sus mamas o axilas. Por ejemplo nódulos, durezas o cambios en la piel. (32) Es un recurso que está al alcance de todas por no tener costo alguno.

Importancia del Autoexamen de mama:

La autoexploración de mama es un procedimiento de vital importancia porque permite detectar anomalías y previene el desarrollo del cáncer de mama. Se debe realizar de forma regular examinado física y visualmente las mamas.

Inicio del autoexamen de mama:

Al hacerse regularmente el autoexamen, se puede establecer cómo son normalmente las mamas y así detectar cualquier cambio que se pueda ir

dando. Las mujeres deberían hacerse este autoexamen a partir de los 20 años y durante toda su vida; aún si están embarazadas o después de la menopausia. (32) La Sociedad Americana de Cáncer recomienda que las mujeres mayores de 20 años de edad se hagan un autoexamen de mama mensualmente. (33)

Momento del autoexamen de mama:

El mejor momento para realizar un autoexamen mamario suele ser la semana posterior a la finalización del período menstrual que es cuando los niveles hormonales están en su nivel más bajo y la sensibilidad y congestión mamaria es menor. (34) Examinarse los senos en otros momentos del ciclo menstrual puede hacer que sea difícil comparar los resultados de un examen con los de otro. (35)

Frecuencia del autoexamen:

En mujeres que aún tienen el ciclo menstrual, es recomendable una vez al mes, la semana posterior a la menstruación. (36)

Si la mujer ya está en la etapa de la menopausia o se haya sometido a una intervención quirúrgica (histerectomía), se puede hacer el autoexamen una vez al mes. Preferentemente la misma fecha, todos los meses. (35)

Técnicas y procedimiento del autoexamen:

Técnicas:

Existen dos técnicas que son observación o inspección y la palpación.

Observación:

De pie delante del espejo con las extremidades superiores al costado del cuerpo. Se debe observar la forma y tamaño de las mamas y compararlas. Es común tener una más grande que el otro. Se observa las areolas y pezones, si presentan posibles retracciones o descamación, luego la piel para ver si hay cambios en la textura y el color. Se realiza la misma

operación con los brazos en alto y con los brazos en la cintura a modo de jarra. (37)

Palpación:

Para hacer la palpación, se divide imaginariamente la mama en cuatro cuadrantes que se enlazan en el pezón. Con la yema de los dedos (índice, medio y anular) estirados, se oprime poco a poco la mama hacia adentro, examinando cada una de las cuatro partes, así como se argumenta a continuación:

Recostada en decúbito supino, se pone una toalla o almohada abajo del hombro, y se levanta el miembro superior izquierdo doblando debajo de la cabeza. Se examina con los dedos de la mano derecha juntos y estirados y se palpa la mama con presión ligera, media y firme en forma circular. En la misma postura se examina igualmente la axila. Luego se ejecuta el mismo procedimiento con la otra mama, empleando la mano opuesta. (38)

Posiciones del autoexamen de mama

De pie:

Parada delante del espejo se coloca las extremidades superiores al lado cuerpo como también los brazos elevados y en seguida en la cadera para observar el aspecto de las mamas. Asimismo, se acomoda la extremidad superior izquierdo en un ángulo aproximado de 90 grados con la mano atrás de la cabeza para palpar la mama y axila izquierda con la mano derecha, posteriormente a la inversa. (39) El autoexamen de mama se puede realizar en la ducha aprovechando las manos enjabonadas y su fácil deslizamiento sobre la piel.

Acostada:

Sobre la cama, se coloca el brazo del seno que se va a examinar por detrás de la cabeza y se traza una línea imaginaria dividiendo la mama en cuatro

partes. Cada área se palpa con movimientos circulares; desde la parte distal hacia el pezón. La misma operación se realiza en el otro seno. (40)

Es importante porque la posición favorece a que todo el tejido mamario se extienda y este queda fino y perceptible al tacto. (41)

Tipos de presión:

La American Cancer Society (Sociedad Americana del Cáncer) recomienda usar tres niveles distintos de presión para examinar las mamas:

- Presión ligera – para examinar el tejido subcutáneo.
- Presión media – para palpar un poco más profundamente
- Presión firme – para palpar el tejido más profundo cercano a las paredes del tórax. (42)

Partes a examinar:

- Al examinar las mamas y axilas, se utiliza la mano contraria a la mama a explorar. Se realiza con las yemas los dedos, rectos y juntos. (43)
- Se palpa la zona que está cerca de la axila y la axila. En esta zona existe también tejido mamario y ganglios. El mismo procedimiento se realiza con la otra mama. (44)

Partes del dedo a utilizar en el autoexamen:

- Usando las yemas de los tres dedos medios. Los dedos se deslizan en forma de círculos de arriba hacia abajo desde la parte externa de la mama (debajo de la axila) hacia la parte media del pecho, asegurándose de cubrir toda la superficie de la mama. (45)

Movimientos a realizar

- **Líneas:** Desde la zona de la axila se desplaza los dedos hacia abajo lentamente hasta que se encuentren debajo del seno. Luego ligeramente hacia el centro y en sentido contrario hasta cubrir toda el área.

- **Círculos:** Al igual que el movimiento anterior comenzamos desde el extremo exterior del seno, trazando un círculo hasta abarcar toda la superficie de la mama.
- **Cuña:** de afuera hacia adentro haciendo presión en el pezón, presionando suavemente para ver si hay alguna secreción.

Procedimiento:

- Parada delante del espejo, con las extremidades superiores caídas al lado del cuerpo. Se observa la piel de la mama por si se presentan zonas resaltantes (nódulos) u hoyos, o alteraciones en el volumen y aspecto de las mamas. Comparar si los pezones se encuentran dentro de lo normal, comprobando que no estén alterados, invertidos, retraídos o metidos hacia el interior.
- Después con las manos en las caderas, se observa las mismas características.
- seguidamente se extiendes los brazos, para llevar a efecto, una vez más, la misma exploración visual.
- A continuación, se examina la mama izquierda con la mano derecha de la siguiente manera: Ideando que la mama es una esfera de reloj donde la mano derecha se coloca a las doce en punto. Con la mano relajada se hace presión con las puntas de los dedos juntos realizar de manera lenta movimientos en forma de círculos, tratando de palpar posibles masas o nódulos.
- Se lleva a cabo la misma acción en el punto de la una del reloj, continuando a las dos y así, consecutivamente, todo en sentido de las manecillas del reloj.
- Se realizan círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija la atención en una potencial existencia de nódulos y en una posible exudación de líquido por el pezón.
- Finalmente, se realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde hay existencia de tejido mamario.

- El mismo procedimiento se realiza con la otra mama, usando la mano opuesta y siguiendo el mismo paso procedimiento.
- Es idóneo llevar a cabo la misma operación estando recostada, colocando abajo del hombro derecho un cojín para examinar con la mano izquierda la mama opuesta, y reincidiendo la misma operación con la mama izquierda. (46)

Probables Hallazgos Durante el Autoexamen me Mama

- En el seno y axila se pueden hallar masas o bultos.
- Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas
- las mamas se pueden presentar Endurecimientos o hinchazones sin motivo alguno.
- Enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas.
- En el pezón se puede hallar hundimiento o posibles cambios en su posición.
- Presencia de secreción sanguinolenta y purulenta del pezón, en etapa distinta a la lactancia.
- Posibles cambios en forma y tamaño de las mamas
- Presencia de dolores en partes de la mama o axila
- Irritación por debajo de la axila o aledaños de la clavícula. (47)

3.2.3 Programa Educativo

Efectividad del programa educativo: Se encuentra al observar la realidad de un programa, es decir, al comparar el ideal o esencia de una acción representado por una norma o conjunto de estándares profesionales con la situación existente o real. (48)

Programa Educativo: Proceso sociocultural permanente debido a lo cual las personas incrementan sus conocimientos para favorecer a la sociedad y así misma, mediante la participación activa y deliberada en el aprendizaje que se logra por acción recíproca en entornos de educación con formalidad y sin

ella. Engloba el incremento de aptitudes y destrezas en lo social y personal preciso para acoger medidas que están destinadas a mejorar la propia salud y originar la posibilidad para proceder en la comunidad, lográndose cambios en favor de la salud individual y social.

Etapas del programa educativo:

Etapas de planeamiento:

Al planificar un programa educativo para la salud se debe considerar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Para este proceso es indispensable una buena planificación y conocer algunas técnicas educativas para llevarla a cabo en forma exitosa. (49) Permite establecer objetivos, metas, estrategias, se encarga de especificar los fines que se pretende lograr con el programa educativo.

Etapas de ejecución:

En esta etapa se pone en práctica todas las acciones previamente planificadas. Es la etapa de realización del programa educativo desde la introducción y motivación del tema y el desarrollo de la sesión educativa teórica y práctica.

Etapas de evaluación: Etapa final donde se evalúa que tan efectivo es un programa educativo, si se alcanzó todo lo propuesto anteriormente en la primera etapa.

Conocimiento: Es un saber que se adquiere en donde el ser humano empieza a formar ideas y conceptos respecto a un fenómeno real que lo rodea, por lo que se profundiza en áreas de la realidad que permiten su comprensión al mundo que lo circunda. Por tanto, este saber es de aplicación práctica y conlleva a la transformación del entorno a las exigencias de la humanidad. La finalidad del conocimiento se limita a lograr la veracidad del conocimiento se circunscribe en alcanzar la verdad del objetivo. (50)

Tipos de conocimiento:

El conocimiento, natural, vulgar o popular: Integra parte de las costumbres, no posee ninguna especialidad, es intuitivo, se basa en la opinión que se genera por el sentido común. es información que se acumula sin ningún vínculo entre sí. Son experiencias a través de hechos diarios que produce una impresión humana y tiene un aspecto antropométrico, su finalidad es corta porque está conectada con la acción y percepción.

El conocimiento científico, racional y filosófico: Viene a ser una sabiduría crítica con soporte metódico y universal que es objetivo, verificable, razonable, provisional y es explicado a través de hechos mediante leyes. Por lo que también se emplea el método científico que aparte de otras cosas, algunas ocasiones comienza trabajando en fundamento a algo experimental que tiene la necesidad de ser probado o documentado. (51)

3.3 Marco conceptual

Autoexamen: Acción de examinarse, analizarse uno mismo para intentar descubrir alguna anormalidad o signos de alguna enfermedad o de determinada conducta.

Cáncer: Tipo de enfermedad en donde las células anómalas del cuerpo empiezan a multiplicar de manera incontrolable y que estas pueden diseminarse a los tejidos más cercanos. (52)

Cáncer de mama: Patología que se caracteriza por la multiplicación de las células de la mama de una manera incontrolable, existen tipos diferentes de cáncer de mama esto dependerá de que células de la mama se tornan en cancerosas. (53)

Comerciantes: Personas que proveen de otra forma al por mayor o al por menor, productos o servicios destinados finalmente a los consumidores. (54)

Conocimiento: Proceso dinámico en el cual el ser humano interactúa con la información y le da un significado no neutral, permeado por las percepciones, enfoques y metodologías seleccionadas por quien decide emprender una investigación. (55)

Cuestionario: Técnica o instrumento empleado, la metodología de encuestas, un conjunto de pasos organizados para la recogida de los datos obtenidos. Es el instrumento estandarizado que se emplea para la recogida de datos durante el trabajo de campo de investigaciones cuantitativas. (56)

Efectividad: proviene del latín *efficere*: ejecutar, cuando se lleva algo a cabo, realizar, elaborar, adquirir como resultado. Enlazar entre los resultados, estabilizados o no estabilizados, y los objetivos. Es el cumplimiento de lo proyectado o el grado de ejecución de los objetivos. (57)

Menarquia: Primera menstruación, es Resultado de interacciones hormonales muy complejas, en especial del eje hipotálamo-hipófisis-gónada. Conjunto de cambios hormonales que también traen como consecuencia el desarrollo de caracteres sexuales secundarios. (58)

Menopausia: Definición dada por la Organización Mundial de la Salud, como proceso natural o psicológica a la interrupción o cese continuo del periodo menstrual, de manera retrospectiva pasado los 12 meses continuos de amenorrea, sin causas anómalas. Se presenta en mujeres entre los 45 y 55 años. (59)

Neoplasia: Son tumoraciones producidas por la reproducción descontrolada de células. Dependiendo al grado de la diferencia de sus células y su invasiva capacidad metastásica se fragmentan en células benignas (buenas) y malignas (malas). (60)

Salud de la mujer: Es parte de la rama de medicina que se encuentra enfocada en el tratamiento y diagnóstico de dolencias y padecimientos que afectan el bienestar físico y emocional de una mujer. (61)

Seno o mama: Se encuentra Ubicado en el tórax, es un órgano glandular que está Constituido por tejido conjuntivo, grasa y tejido mamario que contiene las glándulas que producen la leche materna. También se le denomina como glándula mamaria. (62)

Técnica: Conjunto de procedimientos metodológicos y recursos de que se vale la ciencia y que tiene como objetivo, garantizar la operatividad del proceso de investigación. (63)

Programa: Conjunto de pasos lógicos escritos en un lenguaje de programación que nos permite realizar una tarea específica. (64)

Test: Prueba o examen que ha sido previamente estandarizado. (65)

Pre test: Observación o medida de la variable dependiente antes del tratamiento experimental. (66)

Post test: Observación o medida de la variable dependiente después de ocurrido el tratamiento experimental. (67)

IV. METODOLOGIA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Es una investigación aplicada debido a que la información se generó del fenómeno. Es de enfoque cuantitativo porque para el análisis del resultado se hizo uso de las matemáticas y la estadística.

4.2 Diseño de la investigación

La investigación es de diseño pre-experimental porque la variable dependiente “conocimiento” fue manipulada por el investigador utilizando un instrumento que se evaluó en un pre-test antes de la intervención y un pos-test después de la intervención.

4.3 Población y muestra

En la presente investigación la población en estudio estuvo determinado por los trabajadores de la asociación de comerciantes del mercado Umachiri, con un total de 100 personas.

Criterios de inclusión

- Comerciantes mujeres mayores de 20 años.
- Comerciantes que pertenecen a la asociación.
- Comerciantes que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Comerciantes que participaron en el programa educativo.

Criterios de exclusión

- Comerciantes mujeres Menores de 20 años de edad.
- Comerciantes varones que pertenezcan a la asociación.
- Comerciantes que no acepten participar
- Comerciantes que no participaron en el programa educativo.

Muestra: La muestra estuvo constituida por 80 personas que fueron seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple con la fórmula de población finita procesada en Excel. El tamaño muestral se ha determinado a través de la siguiente fórmula:

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

Donde:

Parámetro		Valor
N	Población	100
Z	Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza	1.96
P	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)	50%
Q	Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (éxito)	50%
e	Error de estimación máximo aceptado	5%

$$n = \frac{100 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (100-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 79.509$$

$$n = 80$$

4.4 Hipótesis general y específicas

General:

H_a: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectiva después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021

Específicas:

H_a 1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀ 1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H_a2: El programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀2: El programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H_{a3}: El programa educativo en la dimensión proceso sobre los conocimientos del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀₃: El programa educativo en la dimensión proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H_{a4}: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀₄: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

4.5 Identificación de las variables

Variable Independiente

Efectividad del programa educativo

Variable dependiente

Conocimiento del Autoexamen de mama

4.6 Operacionalización de las variables

Operacionalización de Variables								
Título: Efectividad Del Programa Educativo Sobre el Conocimiento del Autoexamen de Mama en Comerciantes de Umachiri – Arequipa - 2021								
VARIABLES	Tipo De Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor Final	Criterio Para Asignar valores
Efectividad Del Programa Educativo	Tipo De Variable Según Su Naturaleza: Cualitativa Escala De Medición: Nominal	La efectividad se encuentra al observar la realidad de un programa, es decir, al comparar el ideal o esencia de una acción representado por una norma o conjunto de estándares profesionales con la situación existente o real. (48)	Estuvo dado por la intervención de tipo expositivo y demostrativo de cada una de las fases que se debe seguir para identificar oportunamente anomalías así como posibles tumores secreciones textura y coloración en la piel que pueden hallarse en la mama y sus partes compuestas por areola y pezón.	Etapas del Programa educativo (antes y después de la intervención)	Planeamiento	1-15	Es efectivo	0 = incorrecto 2 = correcto
					Ejecución			
					Evaluación			

Variables	Tipo De Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor Final	Criterio Para Asignar valores
Conocimiento Del Autoexamen De Mama	Tipo De Variable Según Su Naturaleza: Cuantitativa Escala De Medición: Ordinal	Es un procedimiento realizado por las mujeres para examinarse física y visualmente y detectar cualquier cambio en sus mamas o axilas. Por ejemplo, nódulos, durezas o cambios en la piel. (32)	Está dado por la intervención de tipo expositivo acerca de la anatomía y fisiología de la glándula mamaria y autoexamen de mama para identificar y descartar oportunamente anomalías, así como abultamientos, secreciones; verificar la textura y coloración de la piel que pueden hallarse en la mama y sus tejidos anexos.	Concepto e importancia	Anatomía	1	BAJO MEDIO ALTO	0-10 12-20 22-30
					Fisiología	2		
					Concepto	3		
					Importancia	4		
				Inicio del proceso	Inicio	5		
					Momento	6		
					frecuencia	7, 15		
				Proceso	Posición	8		
					Técnicas	9		
					Partes a examinar	10		
					Partes dedos a utilizar	11		
					Tipos de presión	12		
				Final del proceso	Probables hallazgos	13 14		

4.7 Recolección de datos

Antes de realizar la recolección de información, se realizó el trámite administrativo correspondiente, mediante un oficio emitido por la Universidad Autónoma de Ica dirigida a la presidenta de la Feria Umachiri; se procedió a programar las fechas en las que se aplicaría el instrumento: pre test, sesión educativa y posteriormente el post test que se realizó de la siguiente manera:

Para la aplicación del pre test y la sesión educativa y el post test, se emplearon tres días en los horarios más convenientes a las comerciantes, se brindó el consentimiento informado y la seguridad de la confidencialidad del estudio.

Técnica:

Para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario.

Instrumento:

Consta de 15 ítems agrupados de acuerdo a las 4 dimensiones del estudio. A cada pregunta le corresponden cuatro alternativas. El puntaje asignado para cada respuesta acertada es de 2 puntos y por pregunta errada de 0. Acumulando un total de 30 puntos.

La primera dimensión sobre el concepto e importancia consta de 4 preguntas, en la dimensión inicio del proceso tenemos 3 preguntas, en la dimensión proceso con 5 preguntas, y en la dimensión final del proceso que tiene 3 preguntas. Asimismo, el instrumento evaluará la efectividad del programa educativo considerando el siguiente baremo:

Bajo: 0 – 10 puntos

Medio: 12 – 20 puntos

Alto: 22 – 30 puntos

Validación y confiabilidad del instrumento:

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario elaborado por Zela Quispe Paola de la UNA de Puno - 2017 (68) y adaptado por las autoras.

Para la validación se sometió a juicio de 5 expertos, según formato proporcionado por la Universidad Autónoma de Ica. Posteriormente se procesó en el programa de Excel utilizando el coeficiente de la V de Aiken, que permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones del número de jueces, que evalúa los resultados a nivel estadístico.

Codificación respuesta de jueces	
Apreciación positiva:	1
Apreciación negativa:	0

S= Suma de respuestas	
n= número de jueces	5
c=n° de valores de la escala de evaluación	2

Formula de la V de Aiken $\Rightarrow V=S/n(c-1)$

La V de Aiken se saca por cada juez obteniendo un resultado de cada uno. De dichos resultados se saca el promedio obteniendo, así como resultado 1 que es un nivel alto de validez.

Asimismo, para la confiabilidad del instrumento, se sometió a una prueba piloto constituida por 15 personas que no estuvieron consideradas dentro de la muestra de estudio.

Los resultados se procesaron en el programa de Excel y SPSS para determinar el coeficiente de Alfa de Cronbach.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	15	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Se obtuvo el siguiente resultado: que es de 0.899 entrando en el rango de excelente confiabilidad.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.899	15

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados:

Tabla N° 1. Características de la población

Demográficas		f	%
Edad	20 a 29 años	22	27.50
	30 ^a 59 años	43	53.75
	60 a mas	15	18.75
	Total	80	100 %
Grado de Instrucción	Primaria	9	11.25
	Secundaria	35	43.75
	Técnico	22	27.50
	Universitario	14	17.50
	Total	80	100 %
Estado civil	Viuda	4	5.00
	Conviviente	15	18.75
	Soltera	37	46.25
	Divorciada	7	8.75
	Casada	17	21.25
	Total	80	100 %
Número de hijos	Sin hijos	24	30.00
	1 a 2 hijos	37	46.25
	3 a 4 hijos	12	15.00
	Más de 4 hijos	7	8.75
	Total	80	100 %

Interpretación: Tabla 1; según los datos obtenidos se observa las siguientes características demográficas: En cuanto a la edad, el grupo que predominó es de 30 a 59 años con un 53.75 % (n=43); el grado de instrucción que resaltó fue de secundaria 43.75 % (n=35); estado civil, soltera con 46.25 % (n=37); y finalmente con un promedio de 1 a 2 hijos con 46.25 % (n=37).

Tabla N° 2. Nivel de conocimiento en la dimensión concepto e importancia del Autoexamen de Mama.

Nivel	Concepto e Importancia			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
Bajo	39	48.75	7	8.75
Medio	25	31.25	11	13.75
Alto	16	20.00	62	77.50
Total	80	100 %	80	100 %

Fuente: Asociación de comerciantes feria Umachiri

Interpretación: Tabla 2; según los datos obtenidos se observa que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con un 48.75 %(n=39), medio con un 31.25 %(n=25) y alto con 20.00 %(n=16); la diferencia con el post test donde se halló el nivel de conocimiento en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: Bajo 8.75 %(n=7), medio 13.75 %(n=11), alto 77.50 %(n=62).

Tabla N° 3. Nivel de Conocimiento en la dimensión inicio del proceso del Autoexamen de Mama.

Nivel	Inicio del Proceso			
	Pre test		Post test	
	F	%	f	%
Bajo	60	75.00	4	5.00
Medio	18	22.50	16	20.00
Alto	2	2.50	60	75.00
Total	80	100 %	80	100 %

Fuente: Asociación de comerciantes feria Umachiri

Interpretación: En la tabla 3; según los datos obtenidos se observa que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento en la dimensión inicio del proceso del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con un 75.00 %(n=60), medio con un 22.50 %(n=18) y alto con 2.50 %(n=2); la diferencia con el post test donde se halló el nivel de conocimiento en la dimensión inicio del proceso del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: Bajo 5.00 %(n=4), medio 20.00 %(n=16), alto 75.00 %(n=60).

TABLA N° 4. Nivel de Conocimiento en la dimensión proceso del Autoexamen de Mama.

Nivel	Proceso			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
Bajo	38	47.50	4	5.00
Medio	30	37.50	5	6.25
Alto	12	15.00	71	88.75
Total	80	100 %	80	100 %

Fuente: Asociación de comerciantes feria Umachiri

Interpretación: En la tabla 4; según los datos obtenidos se observa que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento en la dimensión proceso del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con un 47.50 %(n=38), medio con un 37.50 %(n=30) y alto con 15.00 %(n=12); la diferencia con el post test donde se halló el nivel de conocimiento en la dimensión proceso del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: Bajo 5.00 %(n=4), medio 6.25 %(n=5), alto 88.75%(n=71).

Tabla N° 5. Nivel de Conocimiento en la dimensión final del proceso del Autoexamen de Mama.

Nivel	Final del proceso			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
Bajo	43	53.75	3	3.75
Medio	29	36.25	17	21.25
Alto	8	10.00	60	75.00
Total	80	100 %	80	100 %

Interpretación: En la tabla 5; según los datos obtenidos se observa que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento en la dimensión final del proceso del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con un 53.75 % (n=43), medio con un 36.25 % (n=29) y alto con 10.00 % (n=8); la diferencia con el post test donde se halló el nivel de conocimiento en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: Bajo 3.75 % (n=3), medio 21.25 % (n=17), alto 75.00 % (n=60).

Tabla N° 6. Nivel de Conocimiento del Autoexamen de Mama

Nivel de Conocimiento del Autoexamen de Mama				
Nivel	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
Bajo	17	21.25	3	3.75
Medio	60	75.00	4	5.00
Alto	3	3.75	73	91.25
Total	80	100 %	80	100 %

Fuente: Asociación de comerciantes feria Umachiri

Interpretación: Tabla 6; según los datos obtenidos se observa que, en el pre test, antes de la aplicación del programa educativo, el nivel de conocimiento del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es bajo con el 21.25 % (n=17), medio con un 75.00 % (n= 60) y alto con 3.75 % (n=3); la diferencia con el post test donde se halló el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri, es: Bajo 3.75 % (n=3), medio 5.00 % (n=4), alto 91.25 % (n=73).

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis estadístico descriptivo de la variable dependiente, tanto en el pre test como en el post test; así como también se realizó la prueba de normalidad de kolmogorov – Smirnov, porque el tamaño de la muestra fue mayor a 50 participantes, y estuvo conformado por 80 comerciantes. Para ello se procesó la información haciendo uso del programa Excel y SPSS versión 22, en la que se establece la distribución, si es paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis mediante el análisis estadístico de Wilcoxon.

Tabla 7: Resumen del procesamiento de los casos

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Nivel de Conocimiento Pre Test	80	100,0 %	0	0,0 %	80	100,0 %
Nivel de Conocimiento Post test	80	100,0 %	0	0,0 %	80	100,0 %

Tabla N° 8: Datos Estadísticos Descriptivos pre test

	N		Media	Mediana	Desv. típ.	Varianza	Mínimo	Máximo
	Válidos	Perdidos						
concepto e importancia	80	0	5.05	6.00	2.062	4.251	0	8
inicio del proceso	80	0	1.95	2.00	1.590	2.529	0	6
pre test proceso	80	0	4.95	6.00	2.012	4.048	0	8
final del proceso	80	0	2.70	2.00	1.858	3.453	0	6
nivel de conocimiento	80	0	14.65	16.00	4.475	20.028	4	22

Tabla N° 9: Datos Estadísticos Descriptivos post test

	N		Media	Mediana	Desv. típ.	Varianza	Mínimo	Máximo
	Válidos	Perdidos						
concepto e importancia	80	0	7.35	8.00	1.342	1.800	2	8
inicio del proceso	80	0	5.40	6.00	1.121	1.256	2	6
proceso	80	0	8.53	8.00	1.849	3.417	2	10
final de proceso	80	0	5.43	6.00	1.065	1.134	2	6
nivel de conocimiento	80	0	26.70	28.00	4.199	17.630	10	30

Tabla N° 10: Prueba de normalidad

		Prueba de Kolmogorov - Smirnov para una muestra					Prueba de Kolmogorov - Smirnov para una muestra				
		Pre test					Post test				
		concepto e importancia del proceso	inicio del proceso	proceso	final del proceso	nivel de conocimiento del autoexamen de mama	concepto e importancia del proceso	inicio del proceso	proceso	final de proceso	nivel de conocimiento del autoexamen de mama
N		80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Parámetros normales ^{a,b}	Media	5,05	1,95	4,95	2,70	14,65	7,35	5,40	8,53	5,43	26,70
	Desviación típica	2,062	1,590	2,012	1,858	4,475	1,342	1,121	1,849	1,065	4,199
Diferencias más extremas	Absoluta	,190	,237	,224	,220	,156	,461	,454	,276	,455	,372
	Positiva	,182	,237	,157	,184	,078	,314	,296	,212	,295	,228
	Negativa	-,190	-,213	-,224	-,220	-,156	-,461	-,454	-,276	-,455	-,372
Z de Kolmogorov-Smirnov		1,700	2,124	2,005	1,971	1,396	4,123	4,059	2,466	4,073	3,323
Sig. asintót. (bilateral)		,006	,000	,001	,001	,041	,000	,000	,000	,000	,000

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

Para la prueba de normalidad, se utilizó el programa SPSS y se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov. De acuerdo a los resultados obtenidos se pudo observar que fueron menores a 0.05 por lo que su distribución es no paramétrica; por tal motivo se aplicó la prueba de Wilcoxon.

Prueba de Hipótesis General:

H_a: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Nivel de significación: $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Tabla N° 11: Prueba de Wilcoxon Hipótesis general

Rangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Nivel de Conocimiento Post test	Rangos positivos	79 ^b	40,00	3160,00
Nivel de Conocimiento Pre Test	Empates	1 ^c		
	Total	80		

a. Nivel de Conocimiento Post test < Nivel de Conocimiento Pre Test

b. Nivel de Conocimiento Post test > Nivel de Conocimiento Pre Test

c. Nivel de Conocimiento Post test = Nivel de Conocimiento Pre Test

Tabla N° 12: significancia Hipótesis general

Estadísticos de contraste ^a	Nivel de Conocimiento Post test - Nivel de Conocimiento Pre Test
Z	-7,744 ^b
Sig. asintótica. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Según la prueba estadística de hipótesis de Wilcoxon, existe diferencia entre el pre y post test, con una significancia $p=0.00 < 0.05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por lo tanto: el programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test.

Hipótesis específica 1

H_a 1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀ 1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Nivel de significación: $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Tabla N° 13: Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 1

Rangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
Concepto e Importancia Post test Concepto e Importancia Pre Test	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	58 ^b	29,50	1711,00
	Empates	22 ^c		
	Total	80		

a. Concepto e Importancia Post test < Concepto e Importancia Pre Test

b. Concepto e Importancia Post test > Concepto e Importancia Pre Test

c. Concepto e Importancia Post test = Concepto e Importancia Pre Test

Tabla N° 14: Significancia Hipótesis general

Estadísticos de contraste ^a	Concepto e Importancia Post test - Concepto e Importancia Pre Test
Z	-6,795 ^b
Sig. asintótica. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Según la prueba estadística de hipótesis de Wilcoxon, existe diferencia entre el pre y post test, con una significancia $p=0.00 < 0.05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por lo tanto: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test.

Hipótesis específica 2

H_{a2}: El programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre los conocimientos del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀₂: El programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre los conocimientos del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Nivel de significación: $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Tabla N° 15: Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 2

Rangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
inicio del proceso Post test Inicio del Proceso Pre Test	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	72 ^b	36,50	2628,00
	Empates	8 ^c		
	Total	80		

a. inicio del proceso Post test < Inicio del Proceso Pre Test

b. inicio del proceso Post test > Inicio del Proceso Pre Test

c. inicio del proceso Post test = Inicio del Proceso Pre Test

Tabla N° 16: Significancia Hipótesis específica 2

Estadísticos de contraste ^a	inicio del proceso Post test - Inicio del Proceso Pre Test
Z	-7,480 ^b
Sig. asintótica. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Según la prueba estadística de hipótesis de Wilcoxon, existe diferencia entre el pre y post test, con una significancia $p=0.00 < 0.05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por lo tanto: El programa educativo en la dimensión inicio del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test.

Hipótesis específica 3

H_{a3}: El programa educativo en la dimensión proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀₃: El programa educativo en la dimensión proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Nivel de significación: $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Tabla N° 17: Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 3

Rangos	N	Rango promedio	Suma de rangos
Proceso Post test - Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Proceso Post test - Rangos positivos	65 ^b	33,00	2145,00
Proceso Pre Test Empates	15 ^c		
Total	80		

a. Proceso Post test < Proceso Pre Test

b. Proceso Post test > Proceso Pre Test

c. Proceso Post test = Proceso Pre Test

Tabla N° 18: significancia Hipótesis específica 3

Estadísticos de contraste ^a	Proceso Post test - Proceso Pre Test
Z	-7,078 ^b
Sig. asintótica. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Según la prueba estadística de hipótesis de Wilcoxon, existe diferencia entre el pre y post test, con una significancia $p=0.00 < 0.05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por lo tanto: El programa educativo en la dimensión

proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test.

Hipótesis específica 4

H_{a4}: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

H₀₄: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.

Nivel de significación: $\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Tabla N° 19: Prueba de Wilcoxon Hipótesis específica 4

Rangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Final del Proceso Post test -	Rangos positivos	65 ^b	33,00	2145,00
Final del Proceso Pre Test	Empates	15 ^c		
	Total	80		

a. Final del Proceso Post test < Final del Proceso Pre Test

b. Final del Proceso Post test > Final del Proceso Pre Test

c. Final del Proceso Post test = Final del Proceso Pre Test

Tabla N° 20: Significancia Hipótesis específica 4

Estadísticos de contraste ^a	Final del Proceso Post test - Final del Proceso Pre Test
Z	-7,169 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Según la prueba estadística de hipótesis de Wilcoxon, existe diferencia entre el pre y post test, con una significancia $p=0.000 < 0.05$ por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por lo tanto: El programa educativo en la dimensión final

del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test.

6.2 Comparación resultados con marco teórico

- En la población estudiada, el grupo etario que predominó fueron las mujeres adultas entre los 30 a 59 años, el grado de instrucción que predominó es el nivel secundario; estado civil soltera, y el número de hijos fue entre 1 a 2. Estas características se contrastaron por **Cobos Ordoñez** (13) quien señala que el grupo etario que predominó fue el de 30 a 39 años de edad, casadas/unión libre, el nivel de instrucción que prevaleció fue primaria; resultados similares en relación a la edad y no al nivel de instrucción, se puede asumir a las características sociodemográficas de la zona de estudio.
- En relación a la efectividad del programa, respecto al concepto e importancia del autoexamen de mama, en el pre test se tuvo un conocimiento de nivel bajo (48.75 %), y en el post test se incrementó el referido conocimiento a un nivel alto (78.50 %). El conocimiento en relación al concepto e importancia sobre la anatomía de la mama formada por tejido conjuntivo graso, grasa y tejido mamario que contiene las glándulas que producen la leche materna, siendo relevante para el aprendizaje del autoexamen de mama, al comparar con **Ramirez Mallma** (21) en su estudio, se obtuvo un nivel de conocimiento alto, el que permitió analizar con el resultado del pre test, debido a que el estudio fue aplicado en un solo momento, resultados que difieren con el pre test.
- Respecto al inicio del proceso del autoexamen de mama en relación al inicio, momento y frecuencia en el pre test se encontró un predominio del conocimiento bajo (75.00 %) y en el post test se incrementó el conocimiento alcanzando un nivel alto (75.00 %) considerándose que el programa educativo fue efectivo. Se incidió en la importancia de la autoexploración de mama que es un procedimiento vital porque permite

detectar anomalías y previene el desarrollo del cáncer de mama y que se debe realizar de forma regular examinando física y visualmente las mamas, al contrastar con **Coromoto Hernández y Soria Acosta (17)** se observa cierta semejanza debido a que considera en su estudio la dimensión frecuencia, término utilizado en este estudio. Cabe resaltar que la dimensión inicio del proceso encierra una serie de pasos como aconseja la Sociedad Americana del Cáncer: inicio, que se debe tener en cuenta a la edad de los 20 años, el momento recomendado es de una semana después de la menstruación y con una frecuencia mensual.

- En el Proceso del autoexamen de mama a través de la técnica correcta en el que se considera la posición, método de observación y palpación, dedos a utilizar, tipos de presión del autoexamen de mama, en el pre test se tuvo conocimiento de nivel bajo (47.50 %) incrementando en el post test a un nivel alto (78.75 %). Considerándose que en esta dimensión el programa educativo fue efectivo. En este proceso es importante la palpación y observación en la zona superior y externa por la presencia de ganglios en el cuarto cuadrante hasta la región axilar, zona en riesgo de formación de tumores malignos señalado por Falla Martin. Los resultados difieren al estudio de **Rojas Pariona, C. R.; Paniura Poccori, N. (20)** En relación a que aplicaron el instrumento en un solo momento, evidenciándose que tiene un nivel de práctica deficiente (72.00 %) regular (18.00 %) y un nivel de práctica bueno (10.00 %).
- En el final del proceso del autoexamen de mama después de emplear el método correcto, en el pre test se obtuvo un nivel bajo (53.75 %) con un incremento en el post test a nivel alto (75.00 %). Considerándose que en esta dimensión el programa educativo fue efectivo. Según el MINSALUD, (47) después de realizar el autoexamen de mama, podrían detectarse o no algunas anormalidades, tales como presencia de masas o abultamientos, endurecimiento, erosión de la piel, hinchazón en las mamas o axilas, secreciones, enrojecimiento, hundimiento o asimetría del

pezón. Por lo tanto, es importante que las mujeres tengan conocimiento de las posibles anomalías que se pueden encontrar tras realizar un autoexamen de mama, teniendo en cuenta las zonas de palpación.

- Al analizar los resultados de las medidas de tendencia central, en el pre test la media se obtuvo en el 14.65 puntos y en el post test esta misma se incrementó a 26.70 puntos, considerándose que la media se incrementó. Asimismo, la mediana se incrementó de 16.00 a 28.00 puntos.
- En efecto, el programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama de un nivel medio (pre test) se incrementó a un nivel alto (post test). Resultados similares a los de **Fernández Castro** (22) que tuvo incremento en el conocimiento en relación al pre y post test.
- En consecuencia, el programa educativo sobre el autoexamen de mama fue efectivo. Por lo que se rechaza la hipótesis nula.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera: En la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama del programa educativo fue efectivo, considerándose relevante la importancia del autoexamen.

Segunda: En la dimensión inicio del proceso del autoexamen de mama del programa educativo fue efectivo, considerándose relevante el indicador frecuencia del autoexamen.

Tercera: En la dimensión proceso del autoexamen de mama del programa educativo fue efectivo, considerándose relevante el indicador posición y técnica del autoexamen.

Cuarta: En la dimensión final del proceso del autoexamen del programa educativo fue efectivo, considerándose relevante el indicador de probables hallazgos después del examen como abultamiento, erosión de la piel, secreciones, enrojecimiento de la piel y hendidura de pezón.

Quinta: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama fue efectivo.

RECOMENDACIONES

- Las instituciones de salud deben coordinar con los principales actores comunitarios para que se realicen actividades preventivo promocionales en la comunidad.
- A la Universidad Autónoma de Ica a través de la dirección del área de responsabilidad social a que proyecte con los estudiantes acciones preventivo promocionales, para contribuir en la disminución del cáncer de mama.
- A los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica a que continúen desarrollando investigaciones con el fin de concientizar a la población sobre la práctica del autoexamen como una de medida de prevención del cáncer de mama.
- Al profesional de enfermería que labora en el primer nivel de atención considere en sus programas de capacitación continua sobre las acciones preventivo promocionales realizados en la comunidad.
- Involucrar a las mujeres de las diversas organizaciones a participar en las actividades preventivas sobre el autoexamen de mama que organizan las instituciones de salud, para que refuercen sus conocimientos y prácticas sobre esta técnica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas - ONU- NOTICIAS. Mirada global - Historias Humanas. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 14. Available from: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487492>.
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 26 de marzo de 2021 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>.
3. Manuel Garrod mdCEdc. Código EL Blog de la CANIFARMA. [Online].; 04 de febrero de 2021 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://codigof.mx/el-cancer-de-mama-se-convierte-en-el-mas-frecuente-a-nivel-mundial/>.
4. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 25. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5041:2011-breast-cancer&Itemid=3639&lang=es#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%20en%20las%20Am%C3%A9ricas,un%2034%25%20en%20las%20Am%C3%A9ricas.
5. Ministerio de Salud. ministerio de salud "programa presupuestal prevencion y control de cancer. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 27. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf.
6. González F. INPPARES. [Online].; 25 de noviembre del 2019 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://inppares.org/news/cinco-mujeres-fallecen-cada-dia-en-el-peru-a-causa-del-cancer-de-mama/#page>.
7. MINSA. MINSA (Ministerio de Salud). [Online].; 2017 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <file:///D:/UAI/ESTADISTICA%20DE%20CANCER%20DE%20MAMA%20EN%20PERU%202017.pdf>.
8. Ministerio de Salud GOB.PE. [Online].; octubre 2020 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/308976-el-cancer-de-mama-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion-si-se-detecta-a-tiempo>.
9. ESSALUD - Arequipa. Noticias - Essalud. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 14. Available from: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud->

arequipa-mas-de-100-mujeres-con-cancer-de-mama-en-estadios-avanzados-fueron-operadas-en-lo-va-de-la-emergencia.

10. Breastcancer.org. Miedos típicos relacionados con el cáncer de mama. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 15. Available from: [https://www.breastcancer.org/es/sintomas/cancer de mama/temor/miedos tipicos](https://www.breastcancer.org/es/sintomas/cancer_de_mama/temor/miedos_tipicos).
11. Rodríguez MC. Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama. Primeras reacciones emocionales. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 22. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300015.
12. Porroche-Escudero A. Problematizando la desinformación en las campanas de concienciación sobre el cáncer de mama. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 22. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2017.v31n3/250-252/es>.
13. Ordóñez DAPC. “Diseño de estrategia de intervención educativa sobre autoexamen de mama y riesgo para cáncer mamario en el consultorio N° 12. Centro de Salud Pascuales. 2016”. [Online].; 2017 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7385>.
14. Randhol Scott Grave de Peralta AFRMADROSM. Intervención educativa sobre cáncer de mama en mujeres, Policlínico Universitario “Emilio Daudinot Bueno”, Guantánamo. [Online].; 2017-2018 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2019/ric195f.pdf>.
15. Reyes WMP. “Implementación de estrategia de intervención educativa sobre autoexamen de mama en mujeres de 20 a 60 años de edad del consultorio j. Centro de salud pascuales. [Online].; 2018 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12202/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-96.pdf>.
16. otros WJRCy. Intervención educativa sobre cáncer de mama - Revista Cubana de Medicina General Integral. 2021. [Online].; 2021 [cited 2021 MAYO 25. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/350408896 Intervencion educativa sobre cancer de mama](https://www.researchgate.net/publication/350408896_Intervencion_educativa_sobre_cancer_de_mama).
17. Yarintza Coromoto Hernández ASA. Estrategia educativa para la prevención del cáncer de mama en el Hospital Provincial Puyo. [Online].;

- 2021 [cited 2021 agosto 04. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000100166.
18. Martínez Becerra DRMSKMVCRdP. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica del Autoexamen de mama en mujeres de 20 a 45 años para la detección de masificaciones en una comunidad urbano marginal de Lima Metropolitana. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 14. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/842/Efectividad_MartinezBecerra_Dalia.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
 19. Steffhanie ALJ, Melissa RRA. "Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil en el servicio de planificación familiar centro de salud Edificadores Misti. Arequipa. [Online].; 2017 [cited 2021 agosto 04. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/842/Efectividad_MartinezBecerra_Dalia.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
 20. Rojas Pariona CR, Paniura Poccori N. Nivel de conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en alumnas de enfermería técnica del Instituto Superior Tecnológico Urusayhua, Quillabamba – Cusco. [Online].; 2018 [cited 2021 MAYO 11. Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2684>.
 21. Ramirez Mallma AE. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital Rezola, Cañete. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 14. Available from: http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/177/RAMIREZ_A_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 22. Fernández Castro CN. Efecto de una intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de la zona de Payet - Independencia. [Online].; 2020 [cited 2021 mayo 18. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58164/Fernandez_CCN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 23. Alligood MR. Modelos y Teorías en Enfermería. In BOOKSMEDICOS.ORG , editor. Modelos y Teorías en Enfermería. España: ELSEVIER; 2017. p. 251.

24. Alligood MR. Modelos y Teorías en Enfermería. In BOOKSMEDICOS.ORG , editor. Modelos y Teorías en Enfermería. España: ELSEVIER; 2017. p. 252.
25. Rosa Guerrero-Ramírez MEMLRMDLCR. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. [Online].; 2015 [cited 2021 junio 04. Available from: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
26. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano. Intervención educativa en el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en los centros de educación básica alternativas de la provincia de Melgar - 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 Junio 05. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8656>.
27. plástica D. La Lactancia Materna Exclusiva. [Online]. [cited 2021 junio 09. Available from: <https://sites.google.com/site/lalactanciamaternaexclusiva/anatomia-y-fisiologia-de-la-mama>.
28. Instituto Nacional del Cáncer. [Online]. [cited 2021 junio 08. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/glandula-mamaria?redirect=true>.
29. cirugías de la mama.com. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 08. Available from: <https://www.cirugiasdelamama.com/anatomia-de-la-mama>.
30. Medical DIBEEGyOMcdA. Anatomía de la mama. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 08. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/ginecologia-y-prevencion-de-otras-enfermedades/anatomia-de-la-mama/>.
31. 2021 Roche Farma, S.A. Información dirigida a pacientes, familiares y público en general residentes en España. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 09. Available from: <https://rochepacientes.es/cancer/mama/como-es-una-glandula-mamaria.html>.
32. Fernando CHS. Artículos médicos. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 08. Available from: <https://www.hospitalsanfernando.com/articulos-medicos/la-importancia-del-autoexamen-de-mama>.

33. Quest C(wCl. Examen de Pecho. [Online]. [cited 2021 junio 10. Available from: https://www.cancerquest.org/es/para-los-pacientes/deteccion-y-diagnosisis/examen-de-seno#footnote1_977jja0.
34. Mayo c. Autoexamen de mamas para la toma de conciencia sobre el cáncer de mama. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>.
35. Permanente k. autoexamen de seno. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.autoexamen-de-los-senos.hw3791>.
36. Integral) CBV(yg. autoexamen mamario. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://clinicabuenavista.com/salud-de-la-mujer/autoexamen-mamario-a-que-edad-se-debe-empezar/>.
37. SUTEBA Buenos Aires -Argentina. [Online]. [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.suteba.org.ar/tecnica-del-autoexamen-mamario-7601.html>.
38. Clinica Ricardo Palma (autoexamen de mama). [Online]. [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.crp.com.pe/folleto/autoexamen-de-mama/>.
39. Mamani RL, Flores EYM. repositoria UNA- Puno(Tesis Intervención Educativo en el Conocimiento y Práctica Del Autoexamen de Mamas en los Centros de Educación Básica Alternativas de la Provincia de Melgar-2017. [Online].; 2018 [cited 2021 junio 10. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8657>.
40. Trujillo LA. Doctoraqui/blok. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/autoexamen-de-mama-hazlo-en-tan-sol-6-pasos/>.
41. Carballo J. VIX (Paso a paso: autoexamen mamario). [Online]. [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.vix.com/es/imj/salud/6735/paso-a-paso-autoexamen-mamario>.
42. stanfordchildren. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=autoexamendellosenos-90-P04690>.

43. POLITECH. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio 10. Available from: <https://polytech-health-aesthetics.com/es/empresa/blog/articulo/autoexamen-mamario/>.
44. Falla DM. Onco Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://blog.oncosalud.pe/como-se-realiza-un-autoexamen-de-mamas-paso-a-paso>.
45. connecticutchildrens. [Online]. [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.connecticutchildrens.org/health-library/es/teens/bse-esp/>.
46. Dr. Luis Pinillos Ashton PdlCyo. MINSA Norma Tecnica. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 10. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf>.
47. MINSALUD. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Cancer-de-mama.aspx>.
48. Dialnet. [Online]. [cited 2021 junio 5. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=19380>.
49. Flores F. salud y medicina "Programa Educativo en la Salud. Plan de Capacitación en Salud". [Online].; 2016 [cited 2021 junio 18. Available from: <https://es.slideshare.net/gemelos1968/7-programa-educativo-en-la-salud-plan-de-capacitacin-en-salud>.
50. Suarez DANLC. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Primera ed. Redes , editor. Machala - Ecuador: Utmach; 2018.
51. Omar Escalante DTMF. Metodología de la Investigación. [Online].; 2015 [cited 2021 junio 05. Available from: <https://filadd.com/doc/metodologia-de-la-investigacion-doc-metodologia-de>.
52. Instituto Nacional del Cancer. [Online].; 2015 [cited 2021 Junio 11. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>.
53. centro de prevcion y control de enfermedades. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 11. Available from: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/what-is-breast-cancer.htm.
54. Código de Protección y Defensa del Consumidor Ley N° 29571. Código de Protección y Defensa del Consumidor LEY N° 29571. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 22. Available from:

https://www.indecopi.gob.pe/documents/51084/1432898/C%C3%B3digo_De_Consumo/225bcd8a-aa77-709e-f33c-31ea9855a13f#:~:text=considera%20proveedores%20a%3A-1.,en%20establecimientos%20abiertos%20al%20p%C3%ABlico.

55. Ortíz GER. La Gestión de Conocimiento y el Aprendizaje Organizacional en una empresa pequeña e Internacional de Colombia: Caso De Estudio En El Sector Educativo. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 21. Available from:
[https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/19044/Gr%FCt_zner-GeroJosef-2019.pdf;jsessionid=7B1C67B890D460B9CA3934AFF31802F0?sequence=1.](https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/19044/Gr%FCt_zner-GeroJosef-2019.pdf;jsessionid=7B1C67B890D460B9CA3934AFF31802F0?sequence=1)
56. Meneses J. El Cuestionario. [Online].; 2016 [cited 2021 julio 09. Available from:
[https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf.](https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf)
57. Rojas M, Jaimes L, Valencia M. Efectividad, eficacia y eficiencia en equipos de trabajo. Espacios ISSN 0798 1015. 2018; 39(06).
58. <https://muysalud.com/salud/menarquia/>. Clinica Alemana. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 22. Available from:
<https://muysalud.com/salud/menarquia/>.
59. Jiménez APT, Rincón JMT. climareto y menopausia. [Online].; 2018 [cited 2021 junio 11. Available from:
[https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182j.pdf.](https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182j.pdf)
60. Navarra CUd. Diccionario Médico. [Online].; 2020 [cited 2021 julio 12. Available from:
[https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/neoplasia.](https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/neoplasia)
61. Rockville Pike B. medlineplus. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007458.htm>.
62. diccionario del cancer INC. [Online]. [cited 2021 junio 11. Available from:
[https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/mama.](https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/mama)
63. Concordia UI. Técnicas de Investigación Ideales para Universitarios. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 13. Available from:
[https://www.universidadlaconcordia.edu.mx/blog/index.php/tecnicas-de-investigacion/.](https://www.universidadlaconcordia.edu.mx/blog/index.php/tecnicas-de-investigacion/)


64. CILSA. Tecnología Inclusiva. [Online].; 2021 [cited 2021 julio 2021. Available from: <https://desarrollarinclusion.cilsa.org/tecnologia-inclusiva/que-es-un-programa/>.
65. Universidad Ricardo Palma. libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 13. Available from: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
66. Universidad Ricardo Palma. libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf pag. 104. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 13. Available from: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
67. Universidad Ricardo Palma. libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf pag. 103. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 13. Available from: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
68. Paola ZQ. Conocimientos y Prácticas Sobre Autoexamen de Mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa. [Online].; 2017 [cited 2021 julio 12. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6365/Zela_Quispe_Paola.pdf?sequ.
69. CENTROS PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES. Cancer de mama. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 21. Available from: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/>.
70. breastcancer. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 10. Available from: <https://www.breastcancer.org/es/riesgo/factores>.
71. División de Prevención y Control del Cáncer, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 2010. Available from: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/risk_factors.htm.

ANEXOS


Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Efectividad del Programa Educativo sobre el Conocimiento del Autoexamen de Mama en Comerciantes de Umachiri – Arequipa – 2021				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa - 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Analizar la efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama antes y después de la intervención en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>H1: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H0: El programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p>		<p>Tipo de Investigación:</p> <p>La investigación es de enfoque cuantitativo porque los datos son susceptibles de medición estadística.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>Problema Específico 1:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama entre el pre y post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?</p> <p>Problema Específico 2:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo en la dimensión inicio, del autoexamen de mama entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?</p> <p>Problema Específico 3:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo en su dimensión proceso, del autoexamen de mama entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?</p> <p>Problema Específico 4:</p> <p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo en su dimensión final del proceso del autoexamen de mama entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Objetivo Específico 1:</p> <p>Determinar la efectividad del programa educativo en la dimensión concepto e importancia del autoexamen de mama entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>Objetivo Específico 2:</p> <p>Identificar la efectividad del programa educativo en la dimensión inicio, del autoexamen de mama, entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p> <p>Objetivo Específico 3:</p> <p>Indicar la efectividad del programa educativo en la dimensión proceso, del autoexamen de mama, entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>Objetivo Específico 4:</p> <p>Explicar la efectividad del programa educativo en la dimensión final del proceso del autoexamen de mama, entre el pre y post test, en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS:</p> <p>H_a1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H₀1: El programa educativo en la dimensión concepto e importancia sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H_a2: EL programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H₀2: EL programa educativo en la dimensión inicio del proceso, sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H_a3: El programa educativo en la dimensión proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021.</p> <p>H₀3: El programa educativo en la dimensión proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p> <p>H_a4: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p> <p>H₀4: El programa educativo en la dimensión final del proceso sobre el conocimiento del autoexamen de mama no es efectivo después del post test en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Efectividad del programa educativo</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Conocimiento del autoexamen de mama.</p>	<p>Diseño de la investigación:</p> <p>La investigación es de diseño pre-experimental porque se realizará una manipulación en la variable dependiente.</p> <p>POBLACION:</p> <p>La población en estudio estará determinada por los trabajadores de la asociación de comerciantes del mercado Umachiri, con un total de 100 personas.</p> <p>MUESTRA: 80 personas</p> <p>TECNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO: Cuestionario que consta de 15 ítems</p>

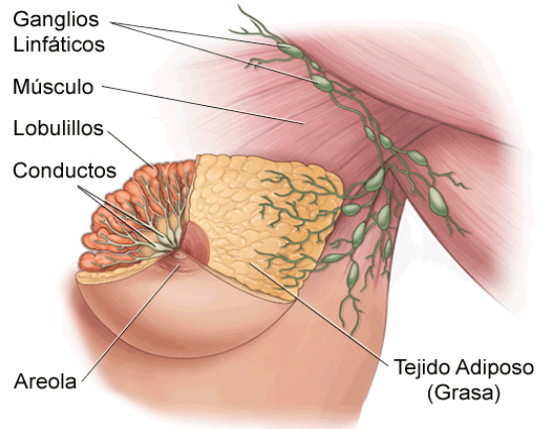
Anexo 2: Programa Educativo

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	
PLAN DE PROGRAMA EDUCATIVO	
I. ETAPA DE PLANEAMIENTO	
1.1 TEMA:	PROGRAMA EDUCATIVO “SEMBRANDO ESPERANZA” SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMA.
1.2 RESPONSABLE	<ul style="list-style-type: none">• Bach. María de los Angeles Vega Huacho• Bach. Yeni Maribel Quispe Huamán
1.3 INTRODUCCION	Para llevar a cabo este programa educativo para la salud dirigido a las trabajadoras comerciantes pertenecientes a la Asociación mercado Umachiri, se parte de la necesidad de conocer la situación de salud de las mismas, considerando que la promoción y prevención de la salud tienen como estrategias la educación para la salud, como un proceso de formación, de responsabilidad del individuo a fin de que adquiera conocimientos, actitudes y hábitos para la promoción de la salud individual y colectiva.
1.4 Objetivos General:	<ul style="list-style-type: none">• Lograr que las mujeres reconozcan la estructura y fisiología de la glándula mamaria y actúen de forma inmediata ante la detección y/o evidencia de algún tipo de anomalía en la misma o ante la presencia de cambios en su aspecto
1.5 Objetivos Específicos:	<ul style="list-style-type: none">• Planificar, ejecutar y evaluar el contenido del programa educativo.• Dar a conocer las definiciones generales acerca de la anatomía y fisiología de la glándula mamaria, detección de posibles anomalías en la misma.• Dar a conocer conceptos generales sobre autoexamen de mama y la correcta técnica de aplicación de la técnica de autoexamen de mama.

<p>1.6 Metas</p>	<p>Las trabajadoras de la Asociación de comerciante “Feria Umachiri” serán capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocer la anatomía, estructura y fisiología de la glándula mamaria para reconocer la aparición de algún de los signos de alarma. • Realizar el autoexamen de mama con la técnica correcta para la adecuada detección de características anormales en la mama.
<p>1.7 Estrategias</p>	<p>Teniendo en cuenta que el programa educativo cuenta con dos elementos principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejecución centrada en el problema específico y estas incluyendo la utilización de técnicas como: demostraciones, re-demostraciones.
<p>1.8 Datos de la Población</p>	<p>Organización política: El Feria Umachiri es un centro de abastecimiento zonal de tipo Minorista que inició actividades en el año 2002, es un mercado tradicional en su comunidad. El Feria Umachiri es administrado por la Junta directiva. El Feria Umachiri está localizado en La avenida Simón Bolívar 1601 piso 1 kilómetro 0, se Encuentra entre Dos Av. Simón Bolívar con Rosas en el distrito de Mariano Melgar, provincia de Arequipa en la región de Arequipa. El Feria Umachiri se encuentra situado a una altitud de 2452 metros sobre el nivel del mar (msnm), considerada como la Región Quechua, dentro del distrito de Mariano Melgar. Presidenta de la Asociación: Elena Chaiña Gutiérrez</p>
<p>II. ETAPA DE EJECUCIÓN</p>	
<p>2.1 METODOLOGÍA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición del contenido. • Participación de las mujeres de la comunidad

<p>2.2 RECURSOS DISPONIBLES</p>	<p>Recursos materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • Simulador • Trifoliados • Sillas • Mesas
<p>FECHA</p>	<p>Lugar: Local de la Asociación de Comerciantes Feria Umachiri.</p> <p>DURACION DEL PROGRAMA EDUCATIVO: 30 minutos</p> <p>INICIO: 28 de junio de 2021</p> <p>FINALIZACION: 30 de junio 2021</p> <p>DIAS DE TRABAJO: lunes, martes, miércoles.</p>
<p>CONTENIDO DEL TEMA</p>	<p>MÉTODO - AYUDA DIDÁCTICA</p>
<p>INTRODUCCION MOTIVACION</p>	<p>Presentación del tema</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se realiza un pre – test a través de un cuestionario de 15 preguntas • Al comenzar la sesión se preguntará a las asistentes. Como mujeres, ¿le damos la importancia debida a la correcta realización del autoexamen de mama?
<p>DESARROLLO: MOMENTO DE LA SESIÓN EDUCATIVA</p>	<p>Presentación del Tema</p> 

- Anatomía y Fisiología de la glándula mamaria



Que es el Autoexamen de mama:

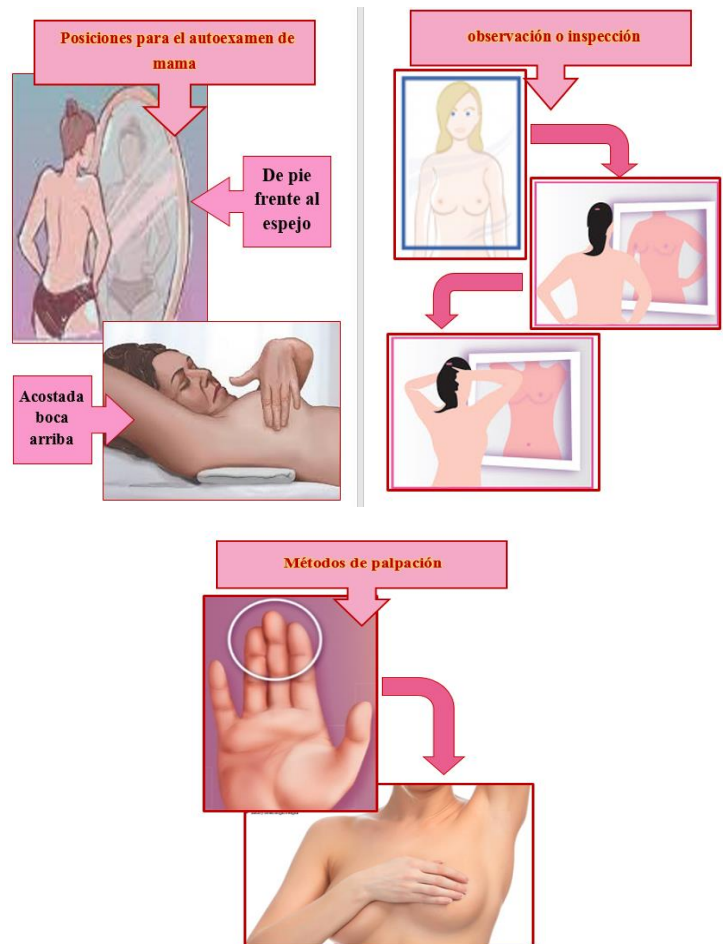
Es un procedimiento realizado por las mujeres para examinarse física y visualmente y detectar cualquier cambio en sus mamas o axilas. Por ejemplo, nódulos, durezas o cambios en la piel.





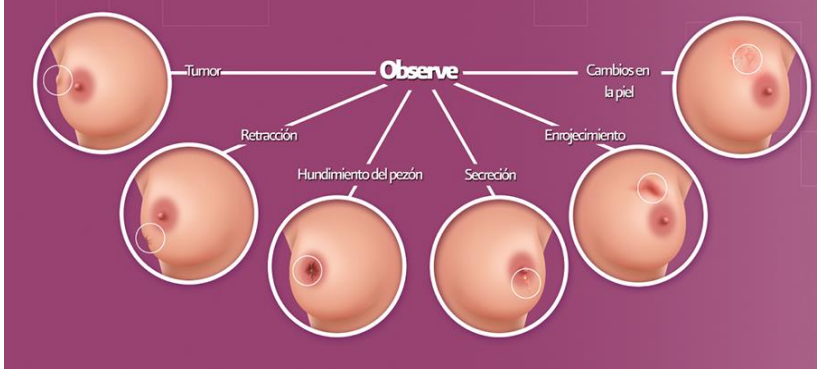


Taller de explicación sobre la técnica correcta del

Inicio, momento y frecuencia del autoexamen de mama:

- La Sociedad Americana de Cáncer recomienda que las mujeres mayores de 20 años de edad.
 - Una semana después de la menstruación.
 - La frecuencia debe ser cada mes.
- autoexamen de mama.



	  <p data-bbox="771 430 1047 514">Autoexamen de seno: Inspección manual (recostada)</p> <p data-bbox="787 535 1063 661">Con las puntas de los dedos juntas, palpar con gentileza cada seno en una de estas tres direcciones</p>   <p data-bbox="820 682 1356 724">Realizar los mismos pasos acostada.</p> 
<p data-bbox="389 1144 609 1176">EVALUACION</p>	<p data-bbox="682 1144 1461 1291">Para esta parte del programa educativo, se aplicará el cuestionario, el mismo que utilizamos en el pre test a modo de un post test. Los resultados serán analizados estadísticamente.</p>

Anexo 3: ficha de validación juicio de expertos
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento del Autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021

Nombre del Experto: _____

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado		
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables		
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado		
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario		
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad		
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores		
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación		

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:

No. DNI:

Anexo 4: Consentimiento informado e instrumentos de investigación



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Declaro conocer los objetivos de la investigación de las Srtas. María de los Angeles Vega Huacho y Yeni Maribel Quispe Huamán de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA y estoy de acuerdo en colaborar con la entrega de información, que será de carácter confidencial y que la información será utilizada solamente para la tesis que lleva por título: EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LOS CONOCIMIENTOS DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN COMERCIANTES DE UMACHIRI”. Consiento y autorizo espontáneamente, sin ser forzada u obligada de ninguna forma para que las Srtas. antes mencionadas me realicen una encuesta de carácter confidencial. Y que utilicen los datos que proporcionare exclusivamente para los fines de la investigación.

Firma del participante



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA ANTES DE LA INTERVENCIÓN

El presente cuestionario tiene por finalidad identificar cuánto conoce usted sobre el autoexamen de mamas. Al responder las preguntas, le pedimos que lo haga con veracidad. El cuestionario es **ANÓNIMO**.

I. DATOS GENERALES:

Edad:.....Grado de instrucción:.....

Estado civil:

soltera () Conviviente () casada () Viuda ()

Número de hijos:.....

II. DATOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTO E IMPORTANCIA

1. Las partes de la mama son:

- Piel, tejido celular subcutáneo y tejido mamario
- Conductos lactíferos y pezón
- Músculo y grasa
- No conozco

2. La función de la mama es:

- Producción y secreción de leche
- Produce leche y grasa
- Estimular las hormonas de la lactancia
- No conozco

3. ¿Qué es el autoexamen de mama?

- Es examinarse física y visualmente para detectar cualquier cambio en las mamas o axilas.
- Es solo observarse las mamas
- Es familiarizarse con las propias mamas
- No conozco

4. el autoexamen de mama es importante porque:

- a. Ayuda a detectar anomalías y prevenir el desarrollo del cáncer de mama
- b. Tonifica y da firmeza a las mamas
- c. Porque calcula el día de la menstruación
- d. No conozco

INICIO

5. ¿A partir de qué edad es recomendable iniciar la práctica del autoexamen de mama?

- a. Entre 10 y 12 años
- b. A partir de los 20 años
- c. A partir de los 40 – 45 años
- d. No conozco

6. ¿En qué momento se debe realizar el autoexamen de mama?

- a. Antes de la menstruación
- b. Una semana después de la menstruación
- c. En cualquier momento
- d. No conozco

7. ¿Con qué frecuencia cree que debe realizarse el autoexamen de mama?

- a. Cada 15 días
- b. Cada mes
- c. Cada año
- d. No conozco

PROCESO

8. ¿En qué posición se debe colocar la mujer para realizarse el autoexamen de mama?

- a. Sentada en una silla
- b. Parada (frente al espejo) y acostada (boca arriba)
- c. Arrodillada y acostada
- d. No conozco

9. ¿Cómo se examinan las mamas?

- a. Viendo y tocándose las mamas una por una
- b. Solo mirando y no tocando
- c. Solo tocando las mamas
- d. No conozco

10. ¿Qué partes se deben examinar en el autoexamen de mama?

- a. Mamas y axilas
- b. Solo las mamas
- c. Solo las axilas
- d. No conozco

11. Para la palpación de la mama se deben utilizar:

- a. La palma de la mano
- b. Solo los dedos de la mano
- c. Las yemas de los tres dedos medios (anular, medio, índice)
- d. No conozco

12. ¿Cómo se debe presionar las mamas durante el autoexamen?

- a. Presión ligera, media y firme
- b. Medianamente y si movimientos circulares
- c. Suave con pequeños toques
- d. No conozco

FINAL DE PROCESO

13. Mediante la observación ¿qué se busca en las mamas?

- a. Anormalidades de la mama en forma, tamaño y bordes, color de la piel, hinchazón e igualdad de pezones y areola.
- b. Anormalidad de la mama, costillas, axila en forma y tamaño.
- c. Anormalidad de la piel
- d. No conozco

14. Mediante la palpación ¿Qué se busca en las mamas?

- a. Anormalidad de la mama, si es dura o blanda, si hay dolor, presencia de abultamiento, tumores, secreción del pezón.
- b. Solo dolor
- c. Solo hinchazón
- d. No conozco

15. ¿Cuántas veces al mes se debe realizar el autoexamen de mama?

- a. Una vez
- b. Dos veces
- c. Tres veces
- d. No conozco



CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN

El presente cuestionario tiene por finalidad identificar cuánto conoce usted sobre el autoexamen de mamas. Al responder las preguntas, le pedimos que lo haga con veracidad. El cuestionario es **ANÓNIMO**.

DATOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTO E IMPORTANCIA

1. Las partes de la mama son:

- a. Piel, tejido celular subcutáneo y tejido mamario
- b. Conductos lactíferos y pezón
- c. Músculo y grasa
- d. No conozco

2. La función de la mama es:

- e. Producción y secreción de leche
- f. Produce leche y grasa
- g. Estimular las hormonas de la lactancia
- h. No conozco

3. ¿Qué es el autoexamen de mama?

- e. Es examinarse física y visualmente para detectar cualquier cambio en las mamas o axilas.
- f. Es solo observarse las mamas
- g. Es familiarizarse con las propias mamas
- h. No conozco

4. el autoexamen de mama es importante porque:

- a. Ayuda a detectar anomalías y prevenir el desarrollo del cáncer de mama
- b. Tonifica y da firmeza a las mamas
- c. Porque calcula el día de la menstruación
- d. No conozco

INICIO

5. ¿A partir de qué edad es recomendable iniciar la práctica del autoexamen de mama?
- Entre 10 y 12 años
 - A partir de los 20 años
 - A partir de los 40 – 45 años
 - No conozco
6. ¿En qué momento se debe realizar el autoexamen de mama?
- Antes de la menstruación
 - Una semana después de la menstruación
 - En cualquier momento
 - No conozco
7. ¿Con qué frecuencia cree que debe realizarse el autoexamen de mama?
- Cada 15 días
 - Cada mes
 - Cada año
 - No conozco

PROCESO

8. ¿En qué posición se debe colocar la mujer para realizarse el autoexamen de mama?
- Sentada en una silla
 - Parada (frente al espejo) y acostada (boca arriba)
 - Arrodillada y acostada
 - No conozco
9. ¿Cómo se examinan las mamas?
- Viendo y tocándose las mamas una por una
 - Solo mirando y no tocando
 - Solo tocando las mamas
 - No conozco
10. ¿Qué partes se deben examinar en el autoexamen de mama?
- Mamas y axilas
 - Solo las mamas
 - Solo las axilas
 - No conozco

11. Para la palpación de la mama se deben utilizar:

- a. La palma de la mano
- b. Solo los dedos de la mano
- c. Las yemas de los tres dedos medios (anular, medio, índice)
- d. No conozco

12. ¿Cómo se debe presionar las mamas durante el autoexamen?

- a. Presión ligera, media y firme
- b. Medianamente y si movimientos circulares
- c. Suave con pequeños toques
- d. No conozco

FINAL DE PROCESO

13. Mediante la observación ¿qué se busca en las mamas?

- a. Anormalidades de la mama en forma, tamaño y bordes, color de la piel, hinchazón e igualdad de pezones y areola.
- b. Anormalidad de la mama, costillas, axila en forma y tamaño.
- c. Anormalidad de la piel
- d. No conozco

14. Mediante la palpación ¿Qué se busca en las mamas?

- a. Anormalidad de la mama, si es dura o blanda, si hay dolor, presencia de abultamiento, tumores, secreción del pezón.
- b. Solo dolor
- c. Solo hinchazón
- d. No conozco

15. ¿Cuántas veces al mes se debe realizar el autoexamen de mama?

- a. Una vez
- b. Dos veces
- c. Tres veces
- d. No conozco

Anexo 5: ficha de validación juicio de expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento del Autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021

Nombre del Experto: Luz Aurora Corales Zuñales

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:

No. DNI:

Luz Aurora Corales Zuñales

29275493

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento del Autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021


Nombre del Experto: Dra Ana Elizabeth Luna Araya

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Gobierno Regional Arequipa
 Dirección Regional de Salud
 Dirección de Promoción y Prevención - Cofepre
 Calle San Agustín 15 de Agosto - P.O. Urb. 'A'


 Nombre: Ana Elizabeth Luna Araya
 No. DNI: 29375445

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento del Autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021

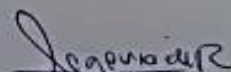
Nombre del Experto: Victoria E. Sagovia de Romero

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Dra. Victoria Sagovia de Romero
 No. DNI: 2 936 27 00



 Dra. Victoria E. Sagovia de R.
 DOCENTE
 C.E.P. 3631

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

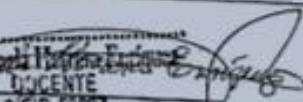
Título de la Investigación: Efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021

Nombre del Experto: Doctora Pamela Catherine Herrera Enríquez

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: Pamela Catherine Herrera Enríquez
No. DNI: 44119805

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **Efectividad del Programa Educativo sobre el conocimiento del Autoexamen de mama en comerciantes de Umachiri – Arequipa 2021**

Nombre del Experto: Maura Luzmila Causino de Gonzales

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple.	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Maura Causino de Gonzales
Nombre:
No. DNI: 29373775


 Maura Luzmila Causino de Gonzales
 Psicóloga

Anexo 6: tabla de validez del instrumento

V DE AIKEN

ITEMS	Juez 1 Dra. V	Juez 2 Dra. P	Juez 3 Mg. L	Juez 4 Mg. M	Juez 5 Dra. E	SUMA	V de Aiken
items 1	1	1	1	1	1	5	1
items 2	1	1	1	1	1	5	1
items 3	1	1	1	1	1	5	1
items 4	1	1	1	1	1	5	1
items 5	1	1	1	1	1	5	1
items 6	1	1	1	1	1	5	1
items 7	1	1	1	1	1	5	1
items 8	1	1	1	1	1	5	1
items 9	1	1	1	1	1	5	1
items 10	1	1	1	1	1	5	1
V de Aiken:							1

codificación respuesta de jueces	
apreciación positiva:	1
apreciación negativa:	0

Formula de la V de Aiken
$V = S/n(c-1)$

S= Suma de respuestas
n= número de jueces
c=n° de valores de la escala de evaluación

Anexo 7: prueba piloto

N°	NUMERO DE ITEMS DEL CUESTIONARIO														
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	0
11	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	2
12	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0
13	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0	0	0
14	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	0
15	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2
VARIANZA	0.889	0.889	0.462	0.64	0.96	0.96	0.96	0.462	0.782	0.64	0.782	0.889	0.64	0.64	0.7822
SUMATORIA DE VARIANZA	11.3777778														
VARIANZA DE SUMATORIA DE LOS ITEMS	70.6488889														

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.898878
k :	Número de ítems del instrumento	15
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	11.3777778
S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	70.6488889

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$


Anexo 8: base de datos pre test

dimensiones	indicadores	ítems	correcto	incorrecto	total
concepto e importancia	anatomía	I1	38	42	80
	fisiología	I2	54	26	80
	concepto	I3	49	31	80
	importancia	I4	61	19	80
inicio del proceso	inicio	I5	36	44	80
	momento	I6	19	61	80
	frecuencia	I7	23	57	80
proceso	posición	I8	49	31	80
	técnicas	I9	48	32	80
	partes a examinar	I10	41	39	80
	dedos a utilizar	I11	37	43	80
	tipos de presión	I12	23	57	80
final del proceso	probables hallazgos	I13	36	44	80
		I14	55	25	80
	frecuencia	I15	17	63	80

Anexo 9: base de datos post test

dimensiones	indicadores	ítems	correcto	incorrecto	total
concepto e importancia	anatomía	I1	65	15	80
	fisiología	I2	75	5	80
	concepto	I3	77	3	80
	importancia	I4	77	3	80
inicio del proceso	inicio	I5	74	6	80
	momento	I6	65	15	80
	frecuencia	I7	77	3	80
proceso	posición	I8	73	7	80
	técnicas	I9	73	7	80
	partes a examinar	I10	65	15	80
	dedos a utilizar	I11	69	11	80
	tipos de presión	I12	61	19	80
final del proceso	probables hallazgos	I13	77	3	80
		I14	78	2	80
	frecuencia	I15	62	18	80

Anexo 10: oficio de autorización



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 30 de Junio del 2021

OFICIO N°197-2021-UAI-FCS

ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES FERIA UMACHIRI
SRA NELY AQUINO PUMA
PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES FERIA UMACHIRI
AV. SIMÓN BOLÍVAR NRO. 1601 – MARIANO MELGAR - AREQUIPA

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.



La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.


Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



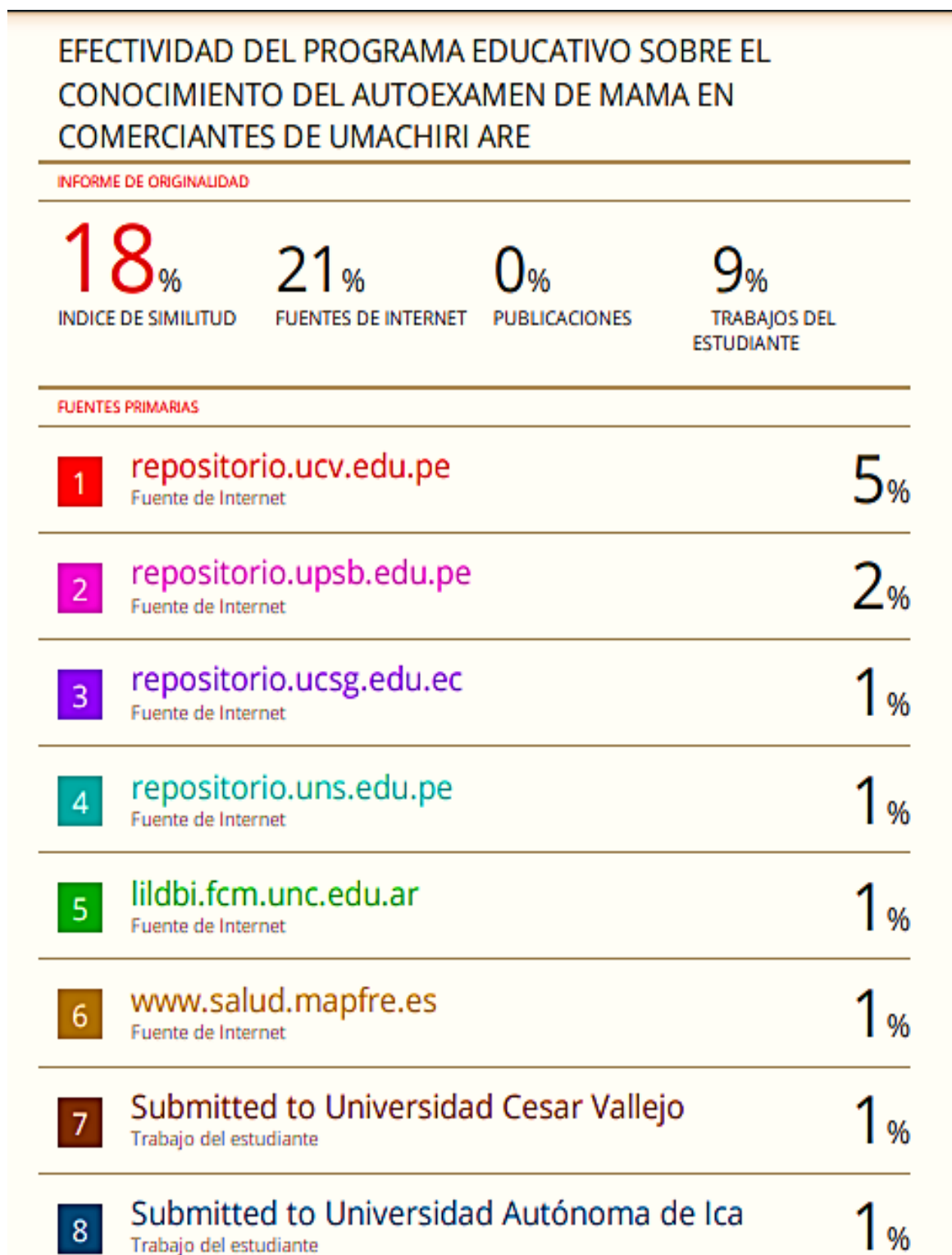
Mg. Georgina A. Aquije Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES
DE LA FERIA PUMACHIRI
Nely Aquino Puma
PRESIDENTA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 9: informe de Turnitin al 28 % de similitud



9	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
13	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1 %

EVIDENCIAS





