



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 63 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

**“Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024”**

Presentado por:

**Bach. JURADO ALFARO NAJHARET DEL ROSARIO**

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 20 de mayo del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION



-----  
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ  
DIRECTORA

Operador LSO

Fecha y hora :20-mayo- 2025 11:01 A.M.

Id: 116334669



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional**

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA N° 63 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

**“Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024”**

Presentado por:

**Bach. JURADO ALFARO NAJHARET DEL ROSARIO**

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 20 de mayo del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE INVESTIGACION



-----  
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ  
DIRECTORA

Operador LSO

Fecha y hora :20-mayo- 2025 11:01 A.M.

Id: 116334669

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en  
estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024

Línea de investigación:

Salud pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. JURADO ALFARO, NAJHARET DEL ROSARIO

ASESORA:

Mag. ROSARIO CAMPOS SOTO

Código ORCID: 0000-0002-6737-4870

Ica, Perú

2025

## **DEDICATORIA**

A Dios y a todas las personas que me han acompañado en este proceso, principalmente a mis padres y a mi hermana por ser la fuerza que me impulsa a seguir adelante cada día.

## **AGRADECIMIENTOS**

A las licenciadas de la Facultad de Enfermería por sus enseñanzas para desarrollarme profesionalmente, gracias por el apoyo y sabiduría brindada.

A mi asesora Mg. Rosario Campos Soto, por su continuo respaldo y su significativa contribución en el desarrollo de este estudio.

A todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga, por su invaluable participación en la realización de la presente tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x

### Cuerpo del informe final

I. Introducción.....	1
II. Estrategia metodológica .....	9
III. Resultados .....	13
IV. Discusión.....	24
V. Conclusiones .....	26
VI. Recomendaciones.....	27
VII. Referencias bibliográficas:.....	28
VIII. Anexos .....	32

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edades de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	13
Tabla 2	Lugar de origen de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024.....	13
Tabla 3	Estado civil de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	14
Tabla 4	Cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	14
Tabla 5	Cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería según el lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	15
Tabla 6	Cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	15
Tabla 7	Cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	16
Tabla 8	Cultura de prevención sobre definición del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	16
Tabla 9	Cultura de prevención sobre factores de riesgo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	17
Tabla 10	Cultura de prevención sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	17
Tabla 11	Cultura de prevención sobre la técnica del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	18
Tabla 12	Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	18
Tabla 13	Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024..	19
Tabla 14	Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	19

Tabla 15	Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	20
Tabla 16	Relación entre el nivel de cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública - Ica, 2024 .....	20

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Porcentajes de las edades de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024.....	45
Figura 2	Porcentajes del lugar de origen de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024.....	45
Figura 3	Porcentajes del estado civil de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	46
Figura 4	Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	46
Figura 5	Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según el lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	47
Figura 6	Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	47
Figura 7	Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	48
Figura 8	Porcentajes de la cultura de prevención sobre definición del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	48
Figura 9	Porcentajes de la cultura de prevención sobre factores de riesgo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	49
Figura 10	Porcentajes de la cultura de prevención sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	49
Figura 11	Porcentajes de la cultura de prevención sobre la técnica del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	50

Figura 12	Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	50
Figura 13	Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	51
Figura 14	Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	51
Figura 15	Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	52
Figura 16	Porcentajes de la relación entre el nivel de Cultura de Prevención y el Autoexamen de Mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024 .....	52

## RESUMEN

El presente estudio tiene como **objetivo**, determinar la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024. **Material y métodos**, la investigación es descriptiva y correlacional, de enfoque cuantitativo y de corte transversal, con diseño no experimental. La población de estudio fue 328 estudiantes mujeres; y el tamaño de la muestra fue 177 estudiantes seleccionadas en forma aleatoria. El instrumento fue el cuestionario, con un nivel de confiabilidad aceptable. Entre los **resultados** hallados, se encuentra que el 58.8% de las estudiantes, presentan un alto nivel de Cultura de Prevención, el 40.7% registran un nivel medio de Cultura de Prevención. El 57.6 % de las estudiantes, presentan un adecuado nivel de cultura sobre el Autoexamen de Mama, el 42.4 % presenta un inadecuado nivel sobre el Autoexamen de Mama. El adecuado Autoexamen de Mama, se encuentra entre las estudiantes de menor rango de edad. **Conclusión:** Sí existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama; en las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica; 2024.

**Palabras clave:** Cultura, prevención, autoexamen, mamas.

## ABSTRACT

The **objective** of this study is to determine the relationship between the culture of prevention and breast self-examination in nursing students of a public university in Ica, 2024. **Material and methods**, the research is descriptive and correlational, quantitative approach and cross-sectional, with non-experimental design. The study population was 328 female students; and the sample size was 177 randomly selected students. The instrument was the questionnaire, with an acceptable level of reliability. Among the **results** found, 58.8% of the students had a high level of Culture of Prevention, 40.7% had a medium level of Culture of Prevention. 57.6% of the students have an adequate level of Breast Self-Examination culture, 42.4% have an inadequate level of Breast Self-Examination culture. Adequate Breast Self-Examination is found among the younger students. **Conclusion:** There is a significant relationship between the culture of prevention and breast self-examination in nursing students of a Public University of Ica; 2024.

**Key words:** Culture, prevention, self-examination, breast.

## I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es la causa común y la principal de defunciones entre las mujeres en todo el mundo. La mayoría de los casos de cáncer de mama en países en desarrollo se presentan en personas menores de 70 años, siendo esta la incidencia más alta. En respuesta a este problema, es crucial promover una cultura de prevención para conseguir una identificación temprana del cáncer de mama, lo que aumenta las posibilidades de un tratamiento efectivo y reduce la tasa de mortalidad. La formación en salud y la implementación de acciones preventivas son elementos esenciales para optimizar el pronóstico en individuos en situación de riesgo <sup>(1)</sup>.

El autoexamen de mamas es una técnica sencilla que permite a las mujeres identificar posibles cambios en sus senos, como bultos, alteraciones en la piel o secreciones anormales. Aunque no reemplaza los exámenes clínicos ni la mamografía, su práctica regular ayuda a la familiarización con el cuerpo y contribuye a la detección temprana de anomalías. No obstante, diversos estudios han demostrado que muchas mujeres no realizan este procedimiento de manera periódica, debido a la falta de conocimiento, la creencia errónea de que solo quienes tienen antecedentes familiares están en riesgo o el temor a un posible diagnóstico. Esta baja adherencia resalta la necesidad de fortalecer estrategias de concienciación y educación para promover su práctica de manera adecuada y constante <sup>(2)</sup>.

En el año 2022, la cifra de defunciones debido al cáncer de mama alcanzó las 670,000 personas en todo el mundo. Cerca del 50% de los diagnósticos de este tipo de cáncer se dan en mujeres que no presentan factores de riesgo aparte de su sexo y edad. Este tipo de cáncer se posicionó como el más frecuente entre las mujeres de 157 de los 185 países analizados en 2022, demostrando su prevalencia global. Además, aunque en menor proporción, alrededor del 0.5% al 1% de los diagnósticos de cáncer de mama se presentan en hombres <sup>(3)</sup>.

Las estimaciones globales muestran notables disparidades en la carga de enfermedades relacionadas con el cáncer de mama, dependiendo del nivel de desarrollo humano de cada país. Por ejemplo, en naciones con un alto índice de desarrollo humano, se espera que una de cada doce mujeres sea diagnosticada en algún momento de su vida, y una de cada 71 mujeres fallecerá a causa de esta enfermedad. En contraste, en países con un bajo índice de desarrollo humano, la tasa de diagnósticos de cáncer de mama es de una de cada 27 mujeres a lo largo de su vida, la mortalidad por esta enfermedad alcanza a una de cada 48 mujeres <sup>(3)</sup>.

A nivel de Latinoamérica, se destaca como el tipo de cáncer más prevalente y la principal causa de mortalidad por cáncer entre las mujeres en el continente americano. Durante el año 2020, se registraron más de 210,000 nuevos casos de cáncer de mama en América Latina y el Caribe, resultando en casi 68,000 fallecimientos <sup>(4)</sup>.

En el contexto nacional, según el informe del Ministerio de Salud de 2021, en Perú se calcula que cada año se presentan aproximadamente 28 casos de esta enfermedad por cada 100,000 habitantes. Las regiones con los mayores índices de casos diagnosticados son Lima, Callao, Tumbes, Piura, Lambayeque y La Libertad. Además, es la segunda forma de cáncer más común en nuestra nación, afectando a las mujeres desde los 35 años en adelante <sup>(5)</sup>.

De acuerdo con el MINSA, se reportó que en el año 2023 se identificaron 1592 casos de cáncer de mama a nivel nacional. El 40.5% de los casos registrados se distribuyen según el estadio clínico, con un 6% en Estadio 0, un 9% en Estadio I, un 34% en Estadio II, un 37% en Estadio III y un 14% en Estadio IV. Durante el I trimestre del presente año, se reportó un total de 694 casos a nivel nacional. Del total de casos con estadio clínico, el 63,3% pertenecían a estadios III y IV, mientras que solo el 4,3% fue diagnosticado en estadio de cáncer in situ <sup>(6)</sup>.

A nivel Regional, en el primer trimestre del 2024, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades informa que el departamento de Ica representa el 1.29% de los casos a nivel nacional. Durante este periodo, se identificaron un total de 9 mujeres afectadas por el cáncer de mama <sup>(7)</sup>.

En lo que respecta a los antecedentes, correspondiente a los estudios más recientes se cita a los siguientes autores:

Tolentino M. en México 2022, realizó un estudio denominado: “Nivel de conocimiento de la autoexploración de mama en mujeres de 25 a 69 años, en una unidad de primer nivel de atención”. La metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal, se seleccionó un grupo de 246 mujeres que recibían atención en la Unidad de Medicina Familiar N°16, Querétaro. Como resultado se encontró que el 33% reportó un bajo nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mamas, mientras que el 93% demostró tener un nivel de competencia bajo al momento de probar la metodología. En conclusión, esta exploración es una táctica esencial para identificarlo tempranamente, lo cual es crucial para un tratamiento efectivo. Por lo tanto, es fundamental destacar la importancia de enseñar a los pacientes esta técnica durante las consultas de medicina familiar <sup>(8)</sup>.

Garza E. en México 2020, llevó a cabo un estudio denominado: “Nivel de conocimiento sobre técnica de autoexploración mamaria, en mujeres de 20 a 59 años, adscritas a la UMF No.16 de Cancún, Quintana Roo”; de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo. Se realizó con una muestra de 360 mujeres que asistían a la Unidad de Medicina Familiar 16 de Cancún. Como resultados, el 30.3% de los participantes se encuentra en el nivel medio, el 21% nivel alto de conocimiento y el 18.8% nivel bajo sobre la técnica. En conclusión, de cada 10 participantes 7 realizan la autoexploración de mamas. De ellas, solo alrededor de un tercio está familiarizado con la técnica,

mientras que un poco menos de la mitad tiene un conocimiento moderado de la misma, presentando principalmente dificultades en las áreas de observación y frecuencia <sup>(9)</sup>.

Córdova C. et al. en México 2020, llevo a cabo un estudio denominado: “Conocimiento sobre el cáncer de mama, el autoexamen mamario y la práctica, en mujeres de 25 a 50 años de edad, de una Jurisdicción Sanitaria de Tabasco, México”; de naturaleza cuali-cuantitativa y transversal entre abril y julio de 2020, centrado en 30 mujeres que recibían atención médica. Se emplearon tres herramientas de evaluación. Los resultados revelaron que el 93.3% de las participantes manifestaban un conocimiento medio, mientras que el 6.6% presentaba un conocimiento bajo. En resumen, se concluyó que la educación sanitaria es fundamental en la atención primaria, siendo particularmente efectiva la intervención educativa en la prevención del cáncer de mama para fomentar una cultura de detección temprana mediante la autoexploración <sup>(10)</sup>.

Fajardo D y Gonzales J. en Ecuador 2023, realizaron un estudio denominado: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen para detección temprana de cáncer de mama en estudiantes mujeres de octavo, noveno y décimo ciclo de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, durante el período académico marzo-agosto 2023”. La metodología fue de nivel cuantitativo, descriptivo y transversal que incluyó 124 estudiantes. El 68.43% de las alumnas demostraron tener un conocimiento adecuado sobre el autoexamen mamario. Sin embargo, aproximadamente un tercio de las participantes mostró deficiencias en la técnica del autoexamen, y poco más de la mitad reconoció la necesidad de realizarlo con periodicidad. En conclusión, aunque la mayoría de las estudiantes mostraron conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas hacia el autoexamen mamario, es crucial reforzar aspectos como la técnica correcta, las indicaciones y la frecuencia con la que debe realizarse <sup>(11)</sup>.

Alshafie M, Soqia J, Alhomsy D. en Siria 2024, desarrollaron un trabajo científico titulado: “Conocimiento y práctica del autoexamen de mama entre pacientes con cáncer de mama en Damasco, Siria”. Estudio descriptivo y correlacional; enfoque cuantitativo y transversal, entrevistó a 500 pacientes mediante un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que solo el 27.4% de las pacientes poseía un buen conocimiento sobre el EEB, mientras que el 17.4% mostró un conocimiento medio y un considerable 55.2% un conocimiento bajo. Los principales factores que influían en el conocimiento del EEB eran los antecedentes familiares de cáncer de mama, el nivel educativo y la región de residencia. Solo el 24.8% de las pacientes efectivamente realizaban el autoexamen. Las razones principales fueron la falta de comunicación sobre la importancia del EEB (64.8%) y la ausencia de síntomas mamarios (21.4%). Además, el 15.6% de los diagnósticos de cáncer de mama se detectaron a través del EEB. En conclusión, los hallazgos muestran un bajo nivel de conocimiento y práctica del EEB entre las pacientes sirias de cáncer de mama. Factores como antecedentes familiares, la región de residencia, la ocupación y el nivel

educativo tuvieron un impacto significativo en el conocimiento del EEB, mientras que la edad y el estatus social no mostraron una influencia estadística <sup>(12)</sup>.

En antecedentes nacionales, Herrera H. en Cajamarca 2023, llevó a cabo una investigación; denominada: “Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Centro Poblado Francisco Bolognesi, Provincia San Ignacio-Cajamarca, 2023”. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo de corte transversal, involucrando a 100 mujeres en edad fértil como muestra. La metodología utilizada fue una encuesta, empleando un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el cáncer mamario y la práctica de la autoevaluación de mamas. Los resultados señalaron que un 52,0% mostró un bajo nivel de conocimiento, y que un alto porcentaje (80%) llevaba a cabo el autoexamen mamario de manera inadecuada. En conclusión, a medida que las mujeres en edad fértil aumentan sus conocimientos, mejoran la frecuencia al realizar el autoexamen de mamas <sup>(13)</sup>.

Ueki A. en Chiclayo 2022, realizó una investigación denominada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020”. Estudio no experimental, descriptiva y cuantitativa con diseño transversal. Un total de 139 mujeres formaron parte de la muestra, cuyas edades oscilan entre los 20 y los 49 años, residentes del Centro Poblado Túpac Amaru. Se observó que el 94.96% de los encuestados desconocían el autoexamen de mamas, aunque el 93.60% mostraba una actitud favorable hacia su realización, aunque el 64.7% nunca había llevado a cabo este procedimiento. En conclusión, se determinó que las mujeres del Centro Poblado en cuestión tenían conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mamas, una actitud positiva hacia esta práctica, pero un bajo índice de realización. Por tanto, se sugiere la implementación de charlas educativas que destaquen la importancia del autoexamen mamario como medida preventiva <sup>(14)</sup>.

León E. en Lima 2020, realizó una investigación denominada: “Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de una institución pública, Villa el Salvador 2020”; con un enfoque a nivel descriptivo, diseño no empírico, básico, transversal, observacional y prospectivo de enfoque cuantitativo. Fue diseñado para determinar el conocimiento en la educación media superior, en estudiantes mujeres que cursan el quinto año de educación secundaria, previa obtención del consentimiento informado de sus padres. Este estudio tuvo, con una muestra de 60 estudiantes, como resultado se obtuvo que de las 60 estudiantes el 70% si tienen conocimiento sobre este procedimiento. En conclusión, la mayoría de los estudiantes están familiarizados con el concepto del autoexamen de mamas, salvo en lo que respecta a los pasos específicos de este procedimiento <sup>(15)</sup>.

Casella X y Vargas N. en Arequipa 2023, llevaron a cabo una investigación denominada: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en

madres de familia de estudiantes de secundaria de la I.E. Esclavas del Sagrado Corazón de Jesús, Arequipa 2023”; de tipo descriptiva y correlacional en el año 2023, utilizando encuestas como técnica. Se aplicó el cuestionario a 132 madres, los resultados indicaron que el 47.7 % tenía un conocimiento regular sobre el cáncer de mama y el 87.9 % reportó practicar adecuadamente el autoexamen de mama. En conclusión, se encontró una relación positiva débil pero significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen <sup>(16)</sup>.

Román E. en Lima 2023, ejecutó una investigación denominada: “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en internas de medicina 2023 de un hospital del Ministerio de Salud en Lima”. El estudio fue cuantitativo, observacional, descriptivo-correlacional y transversal, con la participación de 40 internas de medicina. Los resultados muestran que el 87.5% mostró un conocimiento medio y el 10% un conocimiento alto, en cuanto a las prácticas, el 85% presentó prácticas adecuadas y el 15% prácticas inadecuadas. En conclusión, se encontró que únicamente el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de prácticas. No obstante, no se observó relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el autoexamen <sup>(17)</sup>.

Bernilla R y Minchan D. en Chiclayo 2023, realizaron un estudio denominado: “Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres adultas de un Centro de Salud, Chiclayo – 2023”; de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 50 mujeres. Encontrando en los resultados que el 68% mostraron un nivel bajo de conocimiento sobre el autoexamen de mama, mientras que el 4% presentó un nivel alto. En cuanto a la dimensión técnica del autoexamen, el 76% de los participantes demostró un nivel bajo de conocimiento. Concluyéndose que la mayoría de las mujeres carecen de conocimientos sobre el tema, lo cual puede tener repercusiones negativas en salud al dificultar la detección temprana de posibles anomalías mamarias <sup>(18)</sup>.

Rojas A. en Lima 2022, llevó a cabo un estudio denominado: “Nivel de conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Santiago Apóstol agosto 2022” de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental. La población de estudio consistió en 70 mujeres del Centro de Salud Santiago Apóstol, Con respecto a los resultados, se observó que el 69% de las mujeres posee un conocimiento medio, mientras que el 21% tiene un conocimiento bajo y el 10% un conocimiento alto. Estos resultados sugieren una falta de conocimiento suficiente entre las mujeres para realizar adecuadamente el examen, lo que subraya la necesidad de reforzar las charlas educativas proporcionadas por el personal de Enfermería <sup>(19)</sup>.

Umiyauri A. en Cusco 2022, realizó una investigación denominada: “Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022”; con diseño no experimental, transversal y correlacional, con una muestra de 40 mujeres

que asistieron al consultorio de ginecología del Hospital de Espinar. Se encontró un coeficiente de correlación general ( $r=0.910$ ) con un valor de significancia ( $p=0.000$ ,  $p < 0.05$ ), lo cual confirma una correlación muy alta entre el nivel de conocimientos y las prácticas del autoexamen. Para la primera hipótesis específica, se observó un coeficiente de correlación ( $r=0.584$ ) con un p-valor de 0.000 ( $p < 0.05$ ), para la hipótesis específica 2, se obtuvo un coeficiente de correlación ( $r=0.828$ ) con un p-valor de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Los resultados revelan que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas del autoexamen de mama en el consultorio <sup>(20)</sup>.

Alcántara F y Pichilingue S. en Huacho 2023, realizaron una investigación denominada: “Conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres adultas que acuden al Centro de Salud de Hualmay 2023”; de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y corte transversal. Se analizó a un grupo de 272 mujeres en el estudio, del cual se extrajo como muestra a 102 mujeres. Los resultados indicaron que el 59.5% tienen un alto nivel de conocimiento, mientras que el 32.4% muestra un conocimiento medio y el 11.8% un conocimiento bajo. Respecto a las prácticas, el 56.9% exhibió prácticas inadecuadas y el 43.1% practicó el autoexamen de mama de manera adecuada. En conclusión, se observó una correlación notable entre el grado de conocimiento y la aplicación del autoexamen en mujeres adultas <sup>(21)</sup>.

Vargas M. en Ica 2023, publicó una investigación denominada: “Factores asociados a la práctica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica, 2023”; es un estudio descriptivo, de tipo básico, observacional, prospectivo y de corte transversal. Los resultados indicaron que el 57% de las mujeres se ha realizado el autoexamen de mamas. En cuanto a los factores personales, el 66,7% tiene entre 30 y 49 años, el 53,8% es conviviente y el 76,3% alcanzó la secundaria completa. Respecto a los factores psicológicos, el 57% teme detectar un tumor, el 78,5% siente vergüenza de tocar sus mamas y el 58,1% no sabe cómo hacerlo. En los factores culturales, el 59,1% asocia el cáncer de mama con el tabaquismo, el 47,3% con los anticonceptivos orales, el 40,9% con la obesidad y el 37,6% con la falta de actividad física. En cuanto a los factores cognitivos, el 75,2% considera que el autoexamen es una medida preventiva, el 97,8% cree que todas las mujeres deben realizarlo y el 21,5% sabe que debe hacerse cada mes. En conclusión, la práctica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Santiago está influenciada por factores personales, psicológicos, culturales y cognitivos <sup>(22)</sup>.

Por lo tanto, es crucial que en la educación universitaria se incluya la enseñanza básica del autoexamen de mama, su aplicación práctica y, sobre todo, la orientación a los pacientes, una responsabilidad fundamental para los futuros profesionales de enfermería. Es por esta razón que evaluar la cultura preventiva del autoexamen de mamas entre los estudiantes es crucial para determinar la efectividad de la educación impartida. Este análisis permitirá implementar

estrategias que refuercen la importancia de esta práctica asegurando que se difunda no solo en los estudiantes, sino también en la comunidad.

**Problema general:**

¿Cuál es la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?

**Problemas específicos:**

PE1. ¿Cuál es la cultura de prevención sobre el autoexamen de mamas según las dimensiones definición, factores de riesgo, frecuencia y técnica en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?

PE2. ¿Cuál es la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?

El desarrollo del presente estudio se justifica, ya que el cáncer de mama es una de las primeras causas de muerte en las mujeres peruanas, por eso se requiere esfuerzos continuos para mejorar la concientización sobre la detección temprana y la importancia de buscar atención medica ante cualquier síntoma sospechoso, situación que me motiva a llevar a cabo este estudio, ya que las futuras enfermeras se dedicaran intensamente a identificar tempranamente el cáncer de mama y estarán a cargo de desarrollar estrategias para prevenir esta enfermedad. A través de su desarrollo y los resultados obtenidos, se plantearán alternativas de solución para mejorar la cultura de prevención en la población mencionada. Este estudio se constituirá en referentes para otros trabajos en esta misma línea de investigación.

La importancia de la investigación es relevante para el campo de la salud pública, ya que es esencial capacitar a las personas en el cuidado de su propia salud, fomentar la detección temprana de problemas mamarios y promover una mayor conciencia sobre la importancia de la salud preventiva en general Adicionalmente la importancia de la presente investigación radica en los aportes que se encontraron en los campos teóricos, práctico, metodológico y también en el nuevo conocimiento encontrado, la no ejecución de la investigación hubiera permitido a la sociedad dejar de contar con los aportes científicos hallados.

Por ello se propusieron los siguientes objetivos:

**Objetivo general:**

Determinar la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024.

**Objetivos específicos:**

OE1. Identificar la cultura de prevención sobre el autoexamen de mamas según las dimensiones definición, factores de riesgo, frecuencia y técnica en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024

OE2. Identificar la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024

El estudio se ha estructurado en los siguientes numerales: I: Aspectos generales de la introducción (abordando la realidad problemática, investigaciones recientes, justificación y objetivos). II: Estrategia Metodológica, se detallan el tipo, diseño y nivel de investigación, la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos. III: Resultados, se exponen los hallazgos del estudio. IV: Discusión de resultados, comparando los datos estadísticos con estudios previos de la investigación. V y VI se muestran las conclusiones – recomendaciones. VII: Referencias bibliográficas siguiendo el formato Vancouver, y VIII: Anexos, que incluyen la matriz de consistencia, la operacionalización de variables, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado, confiabilidad de instrumento de datos, cuadros estadísticos, el permiso institucional y evidencia fotográfica.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.

- **Tipo de investigación:** El presente trabajo de investigación es descriptivo, correlacional, de enfoque cuantitativo, y transversal
- **Nivel de investigación:** La investigación es de un nivel descriptivo y correlacional
- **Diseño de investigación:** De diseño no experimental

### 2.2. Población y Muestra.

- **Población de estudio:** Conformada por todos los jóvenes estudiantes de la Facultad de Enfermería, matriculados en el semestre académico 2023 - II de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, siendo estos en total 328 según información proporcionada por el mencionado centro de estudios.
- **Tamaño de la muestra:** La muestra fue calculada de manera probabilística utilizando una formula estadística para la población finita de la siguiente manera:

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

Donde:

N = Tamaño de la Población = 328

Z = Coeficiente confianza = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad fracaso = 0.5

E = Error muestral = 5% = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 328}{0.05^2(328 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{315.0112}{0.8175 + 0.9604} = \frac{315.0112}{1.7779}$$

$$n = 177$$

Por consiguiente, la muestra estuvo compuesta por 177 estudiantes de la Facultad de Enfermería, quienes fueron seleccionadas de manera aleatoria y siguiendo los siguientes criterios de selección.

**Criterios de Inclusión:**

- Jóvenes estudiantes femeninas de la facultad de enfermería que deseen participar de manera voluntaria.
- Jóvenes estudiantes que se encuentren presentes en la facultad de enfermería el día de la encuesta.

**Criterio de exclusión:**

- Jóvenes estudiantes de sexo masculino.
- Jóvenes estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- Jóvenes estudiantes ausentes en el momento de aplicación del instrumento.

### **2.3. Técnicas de Recolección de Datos.**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, obteniendo la información mediante la aplicación de un cuestionario, formulando preguntas acerca de las variables. En este estudio se llevaron a cabo los siguientes pasos:

- Se gestionó la autorización pertinente a la Decana de la Facultad de Enfermería.
- Se ejecutó la encuesta a todos los participantes de la muestra, después de obtener su consentimiento informado de participación voluntaria y explicarles el propósito del estudio.

### **2.4. Instrumentos de Recolección de Datos.**

Es el cuestionario que se aplicó a los estudiantes, presenta las siguientes características:

- **Instrucciones:** La primera sección del cuestionario, donde se proporciona al participante información acerca del propósito del estudio y como responder las preguntas.
- I. Datos generales:** 3 preguntas
  - II. Cultura de prevención:** El cuestionario utilizado fue extraído del trabajo de investigación "Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres que acuden a consulta externa del Hospital Regional "Virgen de Fátima", Chachapoyas" cuyo autor es Reyes R. en el año 2014 y este fue aprobado por juicio de expertos<sup>(23)</sup>.

**Calificación.** Se llevó a cabo mediante la escala siguiente:

### Cultura de Prevención

	Intervalos de clasificación	
Bajo	0	5
Medio	6	11
Alto	12	17

**III. Autoexamen de mamas:** El cuestionario que se utilizó fue elaborado por López J. en su investigación titulada “Conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al Hospital Nacional Sergio E. Bernales” realizada en el año 2018. Dicho instrumento también ha sido aprobado mediante juicio de expertos <sup>(24)</sup>.

**Calificación.** Se llevó a cabo mediante la escala siguiente:

### Autoexamen de mama

	Intervalos de clasificación	
Inadecuado	0	7
Adecuado	8	13

Para ver la concordancia de ambos instrumentos se ha pasado por juicio de expertos y se realizó una prueba piloto al 10% de la muestra, con el propósito de evaluar la fiabilidad de ambos cuestionarios.

### Confiabilidad

La confiabilidad obtenida para la variable Cultura de Prevención es de 0.616

La confiabilidad obtenida para la variable Autoexamen de Mama es de 0.52

### Validez

La validez de la variable **Cultura de Prevención**; se evaluó con un calor del instrumento de  $p = 0.0063$ , determinado por la opinión de 5 expertos. Utilizando la prueba binomial, se realizó una comparación entre el valor obtenido (8.88) y el valor teórico (1.6449). Según el criterio de decisión utilizado, se concluyó que la alternativa es aceptada con un nivel de certeza estadística del 95 %. por lo tanto, basado en este puntaje, se considera que el instrumento es significativo y pertinente.

La validez de la variable **Autoexamen de Mama**, fue realizada de manera independiente; por medio de jueces de expertos, en donde brindaron sus sugerencias que se tuvieron en cuenta por lo que se llevó a reestructurarlas, posteriormente se realizó la prueba piloto

por el cual se encuestaron el 10% de pacientes donde cada usuaria logró comprender cada una de las preguntas planteadas. En la prueba binomial, se obtuvo un valor de  $p < 0.05$ , lo que confirma la validez del instrumento.

## **2.5. Técnicas de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados.**

- **Técnicas de procesamiento de datos:**

Después de recolectar los datos mediante la encuesta, estos fueron ingresados y organizados en el programa informático Excel 2021, proporcionando una codificación específica para cada respuesta. Posteriormente, los datos fueron transferidos al programa estadístico SPSS 27 para realizar el análisis estadístico correspondiente.

- **Análisis e interpretación de resultados:**

Para analizar los datos, se empleó estadística descriptiva para analizar y entender la cultura de prevención sobre el autoexamen de mamas, calculando frecuencias y porcentajes tanto de manera global como por dimensiones de estudio, presentándolos en tablas y gráficos. Para comprobar la relación entre las variables, se aplicó la prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado ( $X^2$ ), considerando un grado de confianza del 95% y un nivel de significancia estadística de  $p < 0.05$ .

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Presentación e interpretación de resultados:

**Tabla 1. Edades de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Edad de la estudiante	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
17-21	104	58.8	58.8	58.8
22-26	63	35.6	35.6	94.4
27-32	10	5.6	5.6	100.0
Totales	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

#### **Interpretación:**

De acuerdo a los resultados de la encuesta, la edad de las estudiantes de la Facultad de Enfermería, se concentró en su mayor proporción en el rango de 17 a 21 años de edad, con un 58.8 % representando a 104 estudiantes de enfermería, seguido del rango de 22 a 26 años, con un 35.6% del total de la muestra, representado por 63 estudiantes y un 5.6% que representa a 10 estudiantes entre 27 a 32 años de edad.

**Tabla 2. Lugar de origen de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública - Ica. 2024**

Origen	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Costa	156	88.1	88.1	88.1
Sierra	18	10.2	10.2	98.3
Selva	3	1.7	1.7	100.0
Totales	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

#### **Interpretación:**

La mayor proporción de las estudiantes de Enfermería, el 88.1% registran una procedencia de la región costa, con un total de 156 estudiantes, seguido de un 10.2 % que representa a 18 estudiantes y un 1.7% representado por 3 estudiantes con procedencia de la selva.

**Tabla 3. Estado civil de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera	166	93.8	93.8	93.8
Casada	3	1.7	1.7	95.5
Conviviente	7	4.0	4.0	99.4
Separada	1	0.6	0.6	100.0
Totales	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

Las estudiantes de Enfermería registran un estado civil de solteras, el 93.8% del total de la muestra, representado por 166 estudiantes, el 4% registran ser convivientes, que representan a 7 estudiantes, el 1.7% que representa a 3 estudiantes, registran ser casadas, y el 0.6% representando a 1 estudiante restra ser separada.

**Tabla 4. Cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública - Ica, 2024**

Edad	Cultura de Prevención			Total
	Bajo	Medio	Alto	
17-21	0	45	59	104
22-26	1	27	35	63
27-32	0	0	10	10
Total	1	72	104	177

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

Según los datos de la muestra, se registró 104 estudiantes de Enfermería con nivel de Cultura de Prevención alto, concentrándose la mayor parte en las edades de 17-21 años y 22-26 años de edad; también se registró 72 estudiantes con nivel de Cultura de Prevención medio; concentrándose también en los primeros rangos de edades, registrándose solo una estudiante con una baja Cultura de Prevención.

**Tabla 5. Cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según el lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024**

Lugar de origen	Cultura de Prevención			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Costa	1	60	95	156
Sierra	0	9	9	18
Selva	0	3	0	3
Totales	1	72	104	177

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

Se registró a 104 estudiantes con un alto nivel de Cultura de Prevención, concentrándose su origen, en su mayor parte de la costa, 72 estudiantes con un nivel de Cultura de Prevención Medio, con un origen en su mayor parte de la costa, y una estudiante con un bajo nivel de Cultura de Prevención, cuyo origen también es de la costa.

**Tabla 6. Cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024**

	Cultura de Prevención			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Soltera	1	69	96	166
Casada	0	1	2	3
Conviviente	0	2	5	7
Separada	0	0	1	1
Totales	1	72	104	177

**Interpretación:**

Se registró un total de 104 estudiantes de Enfermería con nivel alto de Cultura de Prevención, concentrándose la mayor parte con un estado civil de soltera, 72 estudiantes con nivel de Cultura de Prevención medio, registrándose en su mayor parte con un estado civil de soltera, y una estudiante con un bajo nivel de Cultura de Prevención con un estado civil de soltera.

**Tabla 7. Cultura de prevención del autoexamen de mamas en las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Nivel Cultura	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	1	0.6	0.6	0.6
Medio	72	40.7	40.7	41.2
Alto	104	58.8	58.8	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción del total de la muestra, el 58.8 % que representa a 104 estudiantes de Enfermería, registran un nivel de Cultura de Prevención alto; seguido de un 40.7% representado por 72 estudiantes, que registran un nivel de Cultura de Prevención medio, y un 0.5% que representa a una estudiante con un nivel de Cultura de Prevención bajo.

**Tabla 8. Cultura de prevención sobre definición del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Definición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	0	0	0	0
Medio	67	37.9	37.9	37.9
Alto	110	62.1	62.1	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción del total de la muestra, el 62.1% que representa a 110 estudiantes registran un nivel de Cultura de Prevención alto sobre definición del autoexamen de mamas; seguido de un 37.9% representado por 67 estudiantes, que registran un nivel medio. No se registraron estudiantes con un nivel bajo.

**Tabla 9. Cultura de prevención sobre factores de riesgo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Factores de riesgo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	15	8.5	8.5	8.5
Medio	82	46.3	46.3	54.8
Alto	80	45.2	45.2	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción del total de la muestra, el 46.3%, que representa a 82 estudiantes registra un nivel de Cultura de Prevención medio sobre factores de riesgo; seguido de un 45.2%, representado por 80 estudiantes, que registran un nivel alto. Un 8.5% de la muestra, correspondiente a 15 estudiantes, presenta un nivel bajo.

**Tabla 10. Cultura de prevención sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	92	52.0	52.0	52.0
Medio	73	41.2	41.2	93.2
Alto	12	6.8	6.8	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción del total de la muestra, el 52.0%, que representa a 92 estudiantes de Enfermería, registra un nivel de Cultura de Prevención bajo sobre la frecuencia; seguido de un 41.2%, representado por 73 estudiantes, que registran un nivel medio. Finalmente, un 6.8% de la muestra, correspondiente a 12 estudiantes, presenta un nivel alto.

**Tabla 11. Cultura de prevención sobre la técnica del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Técnica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	21	11.9	11.9	11.9
Medio	66	37.3	37.3	49.2
Alto	90	50.8	50.8	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción del total de la muestra, el 50.8%, que representa a 90 estudiantes registra un nivel de conocimiento alto sobre la técnica; seguido de un 37.3%, representado por 66 estudiantes, que registran un nivel medio. Un 11.9% de la muestra, correspondiente a 21 estudiantes, presenta un nivel bajo.

**Tabla 12. Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024**

Edad	Autoexamen de Mamas		Total
	Inadecuado	Adecuado	
17-21	49	55	104
22-26	24	39	63
27-32	2	8	10
Total	75	102	177

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

De acuerdo a los datos de la encuesta muestral, realizada a la Facultad de Enfermería, 102 estudiantes mujeres de la Facultad, registraron un nivel adecuado de Autoexamen de Mama, correspondiendo la mayor parte a los rangos de 17 a 21 años de edad; y a 22 a 26 años; asimismo 75 estudiantes de Enfermería, registraron un nivel inadecuado de Autoexamen de Mama.

**Tabla 13. Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024**

Origen	Autoexamen de Mamas		Total
	Inadecuado	Adecuado	
Costa	62	94	156
Sierra	11	7	18
Selva	2	1	3
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>102</b>	<b>177</b>

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

De acuerdo a los resultados de la muestra, se registró a 102 estudiantes con un nivel adecuado de Autoexamen de Mama, concentrando la mayor parte de su origen en la costa, asimismo se registró 75 estudiantes de Enfermería con un nivel inadecuado de Autoexamen de Mama, también concentrando su origen en la costa y en menor proporción de la sierra.

**Tabla 14. Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024**

Estado civil	Autoexamen de Mamas		Total
	Inadecuado	Adecuado	
Soltera	70	96	166
Casada	1	2	3
Conviviente	4	3	7
Separada	0	1	1
<b>Totales</b>	<b>75</b>	<b>102</b>	<b>177</b>

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

Según los datos de la encuesta realizada, 102 estudiantes de Enfermería registraron un adecuado Autoexamen de Mama, concentrándose la mayor parte en un estado civil de soltera, y 75 estudiantes con un inadecuado Autoexamen de Mama, también en su mayor parte, con estado civil de soltera.

**Tabla 15. Cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	75	42.4	42.4	42.4
Adecuado	102	57.6	57.6	100.0
Total	177	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

De acuerdo a los resultados de la encuesta, la muestra registró un 57.6%, representado por 102 estudiantes de Enfermería, con un adecuado nivel de Autoexamen de Mama; y un 42.4% representado por 75 estudiantes de Enfermería, con un inadecuado nivel de Autoexamen de Mama.

**Tabla 16. Relación entre el nivel de Cultura de Prevención y el Autoexamen de Mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**

Cultura de Prevención	Autoexamen de Mamas				Total	
	Inadecuado		Adecuado		n°	%
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	0	0.0%	1	0.6%	1	0.6%
Medio	40	22.6%	32	18.0%	72	40.6%
Alto	35	19.8%	69	39.0%	104	58.8%
<b>Total</b>	75	42.4%	102	57.6%	177	100.0%

Fuente: Encuesta realizada

**Interpretación:**

La mayor proporción de autoexamen de mamas adecuado en las estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública, se encuentran en los niveles medio y alto de cultura de prevención (18.0% y 39.0%), proporciones que evidencian una estrecha relación entre las dos variables de estudio; ya que, a mayor nivel de cultura de prevención, mayor es el nivel de autoexamen de mamas adecuado.

## Comprobación de hipótesis

### Hipótesis General

“Existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica, 2024”.

#### 1. Formulación de la Hipótesis estadística:

**H<sub>0</sub>:** O = E (“No existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica, 2024”)

**H<sub>1</sub>:** O > E (Existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica, 2024”)

#### 2. Nivel de significancia

Confianza: 95%

Significancia: (Alfa) 5%

#### 3. Prueba estadística a emplear

Se empleo la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado ( $X^2$ ) porque los datos no tienen una distribución normal; cuya fórmula es:

$$x^2 = \sum_{j=1}^k \frac{(O_j - E_j)^2}{E_j^2}$$

**Donde:**

O = Frecuencias observadas

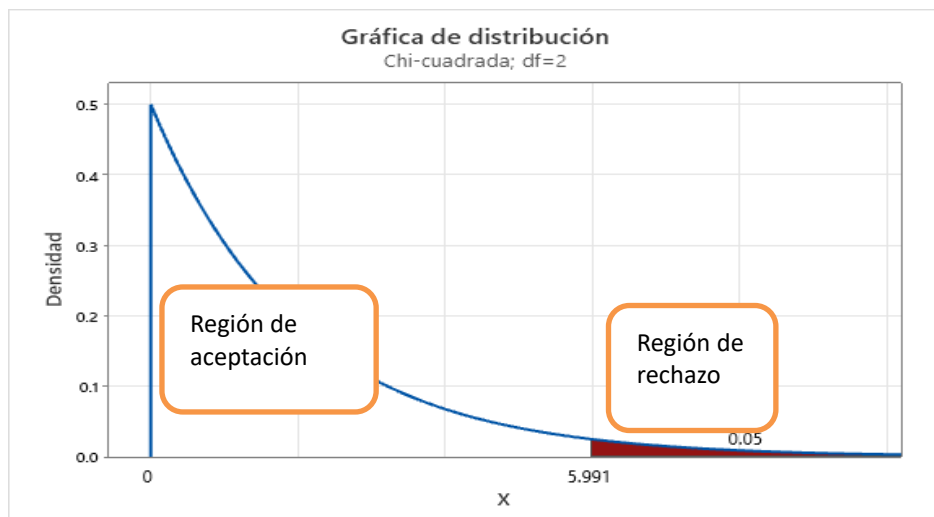
E = Frecuencias esperadas

#### 3. Criterio de decisión

Si  $p < 0.05$  rechazamos  $H_0$  y Aceptamos  $H_1$

Si  $p \geq 0.05$  Aceptamos  $H_0$  y rechazamos  $H_1$

#### 4. Establecimiento de la región crítica



## 5. Cálculos

Utilizando el SPSS obtenemos:

**Tabla de contingencia; variable Cultura de Prevención y variable autoexamen de mamas, según frecuencias observadas, 2024**

Detalle	Autoexamen de Mamas		Total	
	Inadecuado	Adecuado		
Cultura de Prevención	Bajo	0	1	1
	Medio	40	32	72
	Alto	35	69	104
Total		75	102	177

Fuente: Encuesta realizada

**Tabla de contingencia; variable Cultura de Prevención y variable autoexamen de mamas, según frecuencias esperadas, 2024**

Detalle	Autoexamen de Mamas		Total	
	Inadecuado	Adecuado		
Cultura de Prevención	Bajo	0.4	0.6	1.0
	Medio	30.5	41.5	72.0
	Alto	44.1	59.9	104.0
Total		75.0	102.0	177.0

Fuente: Encuesta realizada

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,097 <sup>a</sup>	2	0.011
Razón de verosimilitud	9.465	2	0.009
Asociación lineal por lineal	6.752	1	0.009
N de casos válidos	177		

## 6. Decisión y conclusión

Los resultados del análisis estadístico mediante la prueba Chi-cuadrado de Pearson, el nivel de significancia entre la variable “Cultura de prevención” y la variable “Autoexamen de mamas” fue

equivalente a p valúe 0.011 menor a 0,05; asimismo el valor crítico encontrado es 9.097 mayor al valor crítico 5.991 de la región de rechazo; es decir, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ) y se concluye que : **Sí existe relación significativa entre la variable Cultura de prevención y la variable Autoexamen de mamas en las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica; 2024.**

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

- ❖ La presente investigación planteó como problema ¿Cuál es la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?. El objetivo general fue determinar la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería en esta población. Luego de contrastar la hipótesis general, mediante el estadístico Chi Cuadrado, con un nivel de confianza del 95%; una significancia de:  $\alpha = 0.05$  con 2 grados de libertad; se obtuvo un nivel de significancia de 0.011 inferior a 0.05; un valor crítico de 9.097 mayor a 5.991. Estos resultados se encuentran en la región de rechazo, lo que llevó a rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y aceptar la hipótesis alterna ( $H_1$ ). En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mama en las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica, 2024. Los resultados anteriores, tienen convergencia con los encontrados por Casella y Vargas en Arequipa quienes llevaron a cabo una investigación en madres de familia; encontrando mediante el coeficiente de correlación de Pearson de  $r=0.202$  con un valor de significancia de  $p=0.020$ . Concluyendo haber encontrado una relación positiva débil pero significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen. También tienen convergencia con los hallados por Román quien, en el año 2023, ejecutó una investigación en Lima. Concluyéndose que únicamente el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de prácticas.
- ❖ Al identificar la cultura de prevención, se ha encontrado evidencia, que el 58.8 % de las estudiantes presentan un alto nivel de Cultura de Prevención, asimismo el 40.7% de las estudiantes registran un nivel medio. Los resultados anteriores, convergen con los hallados por Córdova et al. quienes llevaron a cabo una investigación en el año 2020, los resultados indicaron que el 93.3% de las participantes manifestaban un conocimiento medio sobre prevención. Según dimensiones, en cuanto a “definición”, el 62.1% de las estudiantes de este estudio tuvo un nivel alto, resultado que coincide con Ueki, quien realizó una investigación en el año 2022, en el que reportó que el 57.6% la define de manera acertada como una técnica de autoexploración. Respecto a los factores de riesgo, Vargas en el año 2023, identificó que muchas mujeres asocian el cáncer de mama con el tabaquismo 59.1%, el uso de anticonceptivos 47.3% y la obesidad 40.9%. En la dimensión de frecuencia, se halló que el 52% de las estudiantes presentó un nivel bajo, resultado que coincide con Fajardo y Gonzales que, en el año 2023 en Ecuador, donde se evidenció que, algunas estudiantes de medicina saben que debe realizarse regularmente, muchas aún no lo practican con la frecuencia recomendada. Finalmente, en la dimensión técnica, el 50.8% de las estudiantes presentó un

nivel alto, resultado que difiere con la investigación de Tolentino en el año 2022, quien encontró que el 93% de las mujeres encuestadas en México tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la correcta ejecución del autoexamen.

- ❖ Sobre la identificación de la cultura sobre la práctica del autoexamen de mama, se encontró que el 57.6% presentó un nivel adecuado, mientras que el 42.4% mostró un nivel inadecuado. Se evidenció que la práctica adecuada del autoexamen se observa con mayor frecuencia en estudiantes de menor rango de edad, de procedencia costeña y con estado civil soltera. Estos resultados concuerdan con los hallados por Garza en el año 2020, quien concluyó que de cada 10 participantes 7 realizan la autoexploración de mamas. De ellas, solo alrededor de un tercio está familiarizado con la técnica, mientras que un poco menos de la mitad tiene un conocimiento moderado de la misma, presentando principalmente dificultades en las áreas de observación y frecuencia.

## V. CONCLUSIONES

1. Mediante la contrastación de hipótesis, utilizando el estadístico no paramétrico, Chi Cuadrado, con un nivel de confianza del 95% ; una significancia de:  $\alpha = 0.05$  con 2 grados de libertad; se obtuvo un nivel de significancia de 0.011 inferior a 0.05; cayendo los resultados en la región de rechazo; es decir, se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ) y se concluye que: Sí existe relación significativa entre la variable Cultura de Prevención y la variable Autoexamen de Mama; en las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Ica; 2024 .
2. Durante el análisis se encontró que el 58.8 % de las estudiantes presentan un alto nivel de Cultura de Prevención, asimismo el 40.7% de las estudiantes registran un nivel medio de Cultura de Prevención. Según las dimensiones, se identificó un predominio del nivel alto en la dimensión definición 62.1% y en la dimensión técnica 50.8%. Por otro lado, el nivel medio fue más frecuente en la dimensión factores de riesgo 46.3%, mientras que en la dimensión frecuencia predominó el nivel bajo 52.0%.
3. Los resultados obtenidos evidencian que el 57.6 % de las estudiantes presentan un adecuado nivel de cultura sobre las practicas del autoexamen de Mama, y el 42.4 % un nivel inadecuado. Se observó que las estudiantes con un adecuado nivel de autoexamen pertenecen en su mayoría al grupo de menor rango de edad, con procedencia de la costa y estado civil soltera.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Teniendo en cuenta los resultados encontrados, en el cual la Cultura de Prevención y el Autoexamen de Mama, tienen relación significativa y directa, se recomienda a las autoridades de las instituciones del sector salud de la región Ica; diseñar y ejecutar programas destinados a fomentar aún más, los conocimientos sobre Cultura de Prevención y Autoexamen de Mama; con la finalidad de aprender a detectar oportunamente, el cáncer de mama, mediante la autoexploración.
2. Se recomienda la realización de charlas educativas que destaquen la importancia del autoexamen mamario como medida preventiva. Estas actividades deben enfocarse en reforzar el conocimiento sobre la definición, factores de riesgo, frecuencia y técnica del autoexamen de mamas, dado que un nivel de conocimiento tiene un impacto significativo en la correcta ejecución del autoexamen de mama por parte de los estudiantes.
3. Se recomienda establecer practicas supervisadas en la universidad, donde las estudiantes puedan realizar el autoexamen correctamente bajo la guía de profesionales de salud. Adicionalmente se recomienda continuar investigando en referencia a este tema, en poblaciones similares a fin de valorar los resultados de la presente investigación.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Clínica Universidad de Navarra. Cáncer de mama. [En línea] 2023 [Citado el 01 Junio 2024]. Disponible en: <https://cancercenter.cun.es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-mama>
2. Clínica Internacional Mayo. Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas. [En línea] 2022 [Citado el 15 Noviembre 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>
3. OMS. Cáncer de mama [En línea] 2024 [Citado el 16 Junio 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
4. OPS. Cáncer de mama [En línea] 2024 [Citado el 25 Junio 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
5. Ministerio de Salud del Perú. Cáncer de mama: si se detecta a tiempo tiene un 90 % de probabilidades de curación [En línea] 2022 [Citado el 12 Julio 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/662077-cancer-de-mama-si-se-detecta-a-tiempo-tiene-un-90-de-probabilidades-de-curacion/>
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia Epidemiológica de Cáncer. Sala situacional de cáncer en el Perú. [En línea] 2024 [Citado el 12 Junio 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE52/cancer.pdf>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Vigilancia Epidemiológica de Cáncer. sala situacional de cáncer en el Perú-I Trimestre 2024 [En línea] 2024 [Citado el 12 Julio 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>
8. Tolentino M. Nivel de conocimiento de la autoexploración de mama en mujeres de 25 a 69 años en una unidad de primer nivel de atención. [Tesis]. Querétaro, México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2022. Disponible en: <http://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3660>
9. Garza E. Nivel de conocimiento sobre técnica de autoexploración mamaria, en mujeres de 20 a 59 años, adscritas a la UMF N°16 de Cancún, Quintana Roo. [Tesis]. Cancún, Quintana Roo, México: Universidad de Quintana Roo; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12249/2496>

10. Córdova C. Conocimiento sobre el cáncer de mama, el autoexamen mamario y la práctica, en mujeres de 25 a 50 años de edad, de una Jurisdicción Sanitaria Tabasco, México. South Florida Journal of Development, Miami [En línea] 2022 [Citado el 19 Julio 2024] 3(3). Disponible en: <https://southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1550/1231>
11. Fajardo D, Gonzales J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen para detección temprana de cáncer de mama en estudiantes mujeres de octavo, noveno y décimo ciclo de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, durante el período académico marzo-agosto 2023. [Tesis] Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca; 2023. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/43190>
12. Alshafie M, Soqia J, Alhomsy D. Knowledge and practice of breast self-examination among breast cancer patients in Damascus, Syria. BMC Women's Health [En línea] 2024 [Citado el 19 Octubre 2024] 24(1):15-18. Disponible en: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-024-02912-8>
13. Herrera H. Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Centro Poblado Francisco Bolognesi, Provincia San Ignacio-Cajamarca, 2023. [Tesis] Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36026>
14. Ueki A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020. [Tesis] Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/4499>
15. León E. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de una institución pública, Villa el Salvador 2020. [Tesis]. Lima, Perú: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza-Afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3586>
16. Casella X, Vargas N. Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen en madres de familia de estudiantes de secundaria de la I.E. Esclavas del Sagrado Corazón de Jesús, Arequipa 2023. [Tesis] Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12920/13582>
17. Román E. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en internas de medicina 2023 de un hospital del Ministerio de Salud en Lima. [Tesis] Lima, Perú:

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/21928>
18. Bernilla R, Minchan D. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres adultas de un Centro de Salud, Chiclayo – 2023. [Tesis] Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/12765>
  19. Rojas A. Nivel de conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres adultas del Centro de Salud Santiago Apóstol agosto 2022. [Tesis] Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5486>
  20. Umiyauri A. Nivel de conocimientos y práctica de autoexamen de mama en el consultorio de Ginecología del Hospital de Espinar, Cusco, 2022. [Tesis] Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114047>
  21. Alcántara F, Pichilingue S. Conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres adultas que acuden al Centro de Salud de Hualmay 2023. [Tesis] Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/9002>
  22. Vargas M. Factores asociados a la práctica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica, 2023. [Tesis] Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5970>
  23. Reyes R. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres que acuden a consulta externa del Hospital Regional "Virgen de Fátima", Chachapoyas [Tesis]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2014. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1032>
  24. López J. Conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales”2018. [Tesis] Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2995/UNFV\\_LOPEZ\\_TORIBIO\\_JHOMIRA\\_LEYSSER\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2995/UNFV_LOPEZ_TORIBIO_JHOMIRA_LEYSSER_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  25. Instituto Andaluz de Prevencion de Riesgos Laborales. Cultura preventiva [En línea] 2023. [Citado el 20 Agosto 2024]. Disponible en: <https://www.juntadeandalucia.es/organismos/iaprl/areas/cultura-preventiva/que-es-cultura->

[preventiva/paginas/faqs.html#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20cultura%20preventiva,enfermedades%20y%20las%20medidas%20preventivas.](#)

26. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Detección temprana del cáncer de mama en Essalud [En línea] 2016. [Citado el 08 julio de 2024]. Disponible en: [https://www.essalud.gob.pe/ietesi/pdfs/guias/DIREC\\_DETECCION\\_TEMP\\_CANCER\\_MA\\_MA.pdf](https://www.essalud.gob.pe/ietesi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MA_MA.pdf)

## **VIII. ANEXOS**

Anexo 1.

Operacionalización de variables

‘‘Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024’’

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Índice final
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> Cultura de prevención	Es una agrupación de actitudes y convicciones positivas, compartidas por todos los miembros de una institución en relación con la salud, los riesgos, los accidentes, las afecciones y precauciones <sup>(25)</sup> .	Determinar la cultura de prevención en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, evaluado mediante un cuestionario.	Definición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué es para usted el cáncer de mama?</li> <li>• El autoexamen de mamas lo debe realizar:</li> <li>• ¿Por qué es importante hacerse el autoexamen de mamas?</li> <li>• ¿Crees que todas las mujeres deben realizarse?</li> <li>• ¿A través de que medio conociste sobre el autoexamen de mamas?</li> </ul>	Alto: 23 a 34 puntos  Medio: 12 a 22 puntos  Bajo: 0 a 11 puntos
			Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿En las mujeres que han tenido familiares con cáncer, es importante realizarse el autoexamen de mama en forma periódica?</li> <li>• ¿Si la mujer nunca ha tenido hijos piensas que debe realizarse el autoexamen de mamas?</li> <li>• ¿Es necesario que en caso de mujeres que el inicio de la regla sucedió después de los 15 años a más, se realicen el autoexamen de mamas?</li> <li>• ¿Las mujeres que usan métodos anticonceptivos deben realizarse el autoexamen de mamas?</li> </ul>	
			Frecuencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?</li> <li>• En mujeres que menstrúan el autoexamen de mamas se debe realizar:</li> <li>• ¿Por qué durante la menstruación no se realiza el autoexamen de mamas?</li> </ul>	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Durante la menopausia se debe realizar el autoexamen de mamas?</li> <li>• ¿Con que frecuencia durante la menopausia, las mujeres se deben realizar el autoexamen de mamas?</li> </ul>	
			Técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son las posiciones adecuadas para realizar el autoexamen de mamas?</li> <li>• Para realizar la palpación de las mamas se:</li> <li>• ¿Cuál es el orden para examinar sus mamas?</li> </ul>	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Autoexamen de mamas	Exploración manual de las mamas realizada por la mujer misma, para detectar cambios en el tamaño y/o forma de las mamas, la presencia de irregularidades, masas, cambios en la textura o coloración de la piel, y retracciones <sup>(26)</sup> .	Determinar la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, evaluado mediante un cuestionario.	Practica del autoexamen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Usted se realiza el autoexamen de mamas cada mes?</li> <li>• ¿Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna?</li> <li>• ¿Realiza el autoexamen de mamas durante la menstruación?</li> <li>• ¿Se para frente a un espejo con los brazos caídos, manos a la cintura o de tras de la cabeza?</li> <li>• ¿Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos, secreción o algún tumor (bultito) en las mamas?</li> <li>• ¿Se auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada?</li> <li>• Examino ambas mamas al mismo tiempo</li> <li>• ¿Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción?</li> <li>• Exploro mis mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj.</li> <li>• Realizo la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón</li> <li>• ¿Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta?</li> <li>• ¿Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en las mamas?</li> <li>• ¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinarse las mamas?</li> </ul>	<p>Practicas adecuadas: 8 a 13 puntos</p> <p>Practicas inadecuadas: 0 a 7 puntos</p>

**Anexo 2. Matriz de consistencia**

**“Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024”**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGIA</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>PE1. ¿Cuál es la cultura de prevención sobre el autoexamen de mamas según las dimensiones definición, factores de riesgo, frecuencia y técnica en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>OE1. Identificar la cultura de prevención sobre el autoexamen de mamas según las dimensiones definición, factores de riesgo, frecuencia y técnica en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024</p> <p>OE2. Identificar la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024</p>	<p><b>Hipótesis General.</b></p> <p>H1. Existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024.</p> <p><b>Hipótesis Nula.</b></p> <p>H0. No existe relación significativa entre la cultura de prevención y el autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024.</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> Cultura de prevención</p> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b> Autoexamen de mamas</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b> Cuantitativo, descriptivo y transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> De nivel descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental – correlacional.</p> <p><b>Población:</b> Estudiantes de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga: 328 mujeres.</p> <p><b>Muestra:</b> Se obtuvo utilizando una formula estadística diseñada para muestras probabilísticas en poblaciones finitas, que consta de un total de 177 jóvenes.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b> Técnica de encuesta. Como instrumento un cuestionario.</p> <p><b>Análisis estadístico:</b> Estadística descriptiva y prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado (<math>X^2</math>), con un nivel de confianza del 95% y significancia estadística de <math>p &lt; 0.05</math>.</p>



### Anexo 3.



#### Instrumento de recolección de datos

#### ‘Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024’

#### CUESTIONARIO N° -----

##### Instrucciones:

Estimado estudiante: en esta oportunidad estoy realizando un estudio para analizar la cultura de prevención relacionada con el autoexamen de mamas, por lo tanto, le solicito que responda seleccionando la opción que considere correcta marcando con un aspa (X). Es importante destacar que esta encuesta es totalmente anónima.

##### I. DATOS GENERALES:

- 1) **Edad:** \_\_\_\_\_ años
- 2) **Lugar de origen** a) Costa                      b) Sierra                      c) Selva
- 3) **Estado civil:** a) Soltera                      b) Casada                      c) Conviviente                      d) Separada

##### II. CULTURA DE PREVENCIÓN.

1. **¿Qué es para usted el cáncer de mama?**
  - a) Una enfermedad mortal y no tiene cura
  - b) Presencia de tumores y nódulos en las mamas malignos
  - c) Es una enfermedad contagiosa
2. **El autoexamen de mamas lo debe realizar:**
  - a) El médico
  - b) Yo misma y detectar cualquier anomalía
  - c) Debo acudir a un hospital para que me lo realicen.
3. **¿Por qué es importante hacerse el autoexamen de mamas?**
  - a) No me sirve de nada, porque igual enfermamos de cáncer
  - b) Porque ayuda a mantener ambas mamas en buen estado físico.
  - c) Porque, es un medio de prevención de cáncer de mama
4. **¿Crees que todas las mujeres deben realizarse?**
  - a) Sí, porque ayudaría prevenir el cáncer de mama
  - b) No, porque no tiene importancia
  - c) Algunas no tienen que realizarse
5. **¿A través de que medio conociste sobre el autoexamen de mamas?**
  - a) Medios de comunicación.
  - b) Profesional de la salud.
  - c) Otros .....(Especifique)
6. **En las mujeres que han tenido familiares con cáncer, es importante realizarse el autoexamen de mama en forma periódica:**
  - a) Sí, porque tener familiares directos con antecedente de cáncer es un riesgo para tener cáncer de mama
  - b) No, porque son casos diferentes, y no puedo adquirirlo
  - c) No, solo es necesario si se presentan síntomas.
7. **¿Si la mujer nunca ha tenido hijos piensas que debe realizarse el autoexamen de mamas?**
  - a) No, porque solo el cáncer les da a las que han tenido hijos
  - b) No, porque nunca dio de lactar
  - c) Sí, porque es factor de riesgo, debe tener más cuidado con sus mamas

**8. ¿Es necesario que en caso de mujeres que el inicio de la regla sucedió después de los 15 años, se realicen el autoexamen de mamas?**

- a) Si, es importante porque es un riesgo para tener cáncer de mama
- b) No, porque la menstruación no está relacionada con el cáncer de mama
- c) La menstruación se relaciona con el cáncer de útero

**9. ¿Las mujeres que usan métodos anticonceptivos deben realizarse el autoexamen de mamas?**

- a) Tiene que realizarse el autoexamen en forma obligatoria, porque las píldoras contienen hormonas que pueden aumentar el riesgo de cáncer
- b) No, porque solo son hormonas simples que no tienen consecuencias.
- c) No está relacionada con el cáncer de mama

**10. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Cada mes
- b) Una vez por año
- c) No se debe realizar

**11. En mujeres que menstrúan el autoexamen de mamas se debe realizar:**

- a) En el primer día
- b) Al quinto día
- c) Dentro del séptimo y décimo día

**12. ¿Por qué durante la menstruación no se realiza el autoexamen de mamas?**

- a) Porque nuestras mamas están más sensibles
- b) Porque el autoexamen durante la menstruación afecta el ciclo hormonal.
- c) Todas las anteriores

**13. ¿Durante la menopausia se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Si, escogiendo un día fijo
- b) Si, puedes hacerlo cualquier día
- c) Ya no se debe realiza

**14. ¿Con que frecuencia durante la menopausia, las mujeres se deben realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Anualmente
- b) Diariamente
- c) Mensualmente.

**15. ¿Cuáles son las posiciones adecuadas para realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Realizar el autoexamen únicamente sentada con los brazos cruzados sobre el pecho.
- b) Hacer el autoexamen acostada boca abajo para sentir mejor las mamas.
- c) Realizar el autoexamen de pie frente a un espejo.

**16. Para realizar la palpación de las mamas se:**

- a) Utiliza toda la mano
- b) Utiliza aparatos
- c) Utiliza la yema de dedos

**17. ¿Cuál es el orden para examinar sus mamas?**

- a) Ambas a la vez
- b) Primero una y luego la otra con movimientos rotatorios
- c) Empezando por el pezón

### III. AUTOEXAMEN DE MAMAS.

ENUNCIADO		SI	NO
1	¿Usted se realiza el autoexamen de mamas cada mes?		
2	¿Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna?		
3	¿Realiza el autoexamen de mamas durante la menstruación?		
4	¿Se para frente a un espejo con los brazos caídos, manos a la cintura o detrás de la cabeza?		
5	¿Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos, secreción o algún tumor (bultito) en las mamas?		
6	¿Se auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada?		
7	¿Examina ambas mamas al mismo tiempo?		
8	¿Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción?		
9	Exploro mis mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj.		
10	Realizo la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón		
11	¿Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta?		
12	¿Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en las mamas?		
13	¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinarse las mamas?		

**Anexo 4**

**Consentimiento informado**

**TÍTULO:**

**‘Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024’**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO N° \_\_\_\_\_**



Yo, \_\_\_\_\_ mediante este documento, expreso que he sido informado sobre el estudio titulado: **‘Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024’**.

El cual no tiene objetivos de lucro. Asimismo, declaro que mi participación es completamente voluntaria y que puedo retirarme del proceso de investigación en cualquier momento.

Se me a manifestado que todos los datos recopilados del cuestionario serán anónimos y que esta investigación contribuirá al avance de investigaciones futuras.

Por lo tanto, al firmar este formulario confirmo que he leído y comprendido la información proporcionada y doy mi **consentimiento para participar en el estudio**.

Ica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

\_\_\_\_\_  
**Firma del participante**

Anexo 5

Documento de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
**DECANATO**



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ica, 23 de setiembre del 2024

**OFICIO N° 591-D-FE-UNICA-2024**

**Señorita:**

**Bach. NAJHARET DEL ROSARIO JURADO ALFARO**

**Presente.-**


**Asunto:** Autorización para aplicar Instrumento de Proyecto de Investigación en la Facultad de Enfermería.

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza aplicar el instrumento correspondiente a su Proyecto de Tesis titulado: **"CULTURA DE PREVENCIÓN RELACIONADO AL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA-ICA, 2024"**, a los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
  
Mg. Lilia Esther Loza Munarriz  
DECANA (1)

C.C.  
- Archivo

## Anexo 6

### Pruebas de normalidad, variable: Cultura de Prevención

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
¿Qué es para Ud. cáncer de mama?	0.541	177	0.000	0.192	177	0.000
El autoexamen de mama lo debe realizar	0.484	177	0.000	0.505	177	0.000
¿Por qué es importante hacerse el autoexamen de mamas?	0.539	177	0.000	0.257	177	0.000
¿Crees que todas las mujeres deben realizarse autoexamen de mamas?	0.524	177	0.000	0.048	177	0.000
¿A través de que medio conociste sobre el autoexamen de mamas?	0.421	177	0.000	0.600	177	0.000
En las mujeres que han tenido familiares con cáncer, es importante realizarse el autoexamen de mama en forma periódica	0.540	177	0.000	0.227	177	0.000
¿Si la mujer nunca ha tenido hijos piensas que debe realizarse el autoexamen de mamas?	0.540	177	0.000	0.227	177	0.000
¿Es necesario que en caso de mujeres que el inicio de la regla sucedió después de los 15 años, se realicen el autoexamen de mamas?	0.371	177	0.000	0.631	177	0.000
¿Las mujeres que usan métodos anticonceptivos deben realizarse el autoexamen de mamas	0.476	177	0.000	0.522	177	0.000
¿Con que frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?	0.360	177	0.000	0.634	177	0.000
En mujeres que menstrúan el autoexamen de mamas se debe realizar:	0.365	177	0.000	0.633	177	0.000
¿Porque durante la menstruación no se realiza el autoexamen de mamas?	0.386	177	0.000	0.625	177	0.000
¿Durante la menopausia se debe realizar el autoexamen de mamas?	0.429	177	0.000	0.592	177	0.000
¿Con que frecuencia durante la menopausia, las mujeres se deben realizar el autoexamen de mamas?	0.360	177	0.000	0.634	177	0.000
¿Cuál es la posición adecuada para realizar el autoexamen de mamas?	0.468	177	0.000	0.537	177	0.000
Para realizar la palpación de las mamas se:	0.516	177	0.000	0.413	177	0.000
¿Cuál es el orden para examinar sus mamas?	0.518	177	0.000	0.404	177	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Anexo 7

Pruebas de normalidad, variable: Autoexamen de Mamas

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
¿Ud se realiza el autoexamen de mamas cada mes?	0.429	177	0.000	0.592	177	0.000
¿Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna?	0.389	177	0.000	0.624	177	0.000
¿Realiza autoexamen de mamas durante la menstruación?	0.511	177	0.000	0.430	177	0.000
¿Se para frente a un espejo con los brazos caídos, manos a la cintura o detrás de la cabeza?	0.365	177	0.000	0.633	177	0.000
¿Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos, secreción o algún tumor (bultito) en las mamas?	0.482	177	0.000	0.511	177	0.000
¿Se auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada?	0.371	177	0.000	0.631	177	0.000
¿Examina ambas mamas al mismo tiempo?	0.479	177	0.000	0.517	177	0.000
¿Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción?	0.345	177	0.000	0.636	177	0.000
¿Explora las mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj?	0.354	177	0.000	0.635	177	0.000
¿Realiza la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón?	0.446	177	0.000	0.571	177	0.000
¿Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta?	0.360	177	0.000	0.634	177	0.000
¿Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en las mamas?	0.511	177	0.000	0.430	177	0.000
¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinarse las mamas?	0.482	177	0.000	0.511	177	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

## Anexo 8

### Confiabilidad del cuestionario

#### A. Confiabilidad de datos

##### a. Prueba de confiabilidad de la variable: cultura de prevención

Utilizando el SPSS, se procedió a calcular el nivel de confiabilidad de la variable cultura de prevención, mediante Alfa Cronbach, obteniéndose una confiabilidad de 61.6 %.

**Tabla N° 1**

#### Estadísticas de fiabilidad - prevención

Alfa de Cronbach	N de preguntas
0.616	17

##### b. Prueba de confiabilidad de la variable: autoexamen de mamas

Utilizando el SPSS, se procedió a calcular el nivel de confiabilidad de la variable autoexamen de mamas, mediante Alfa Cronbach, obteniéndose una confiabilidad de 52 %.

**Tabla N° 2**

#### Estadísticas de fiabilidad - autoexamen de mama

Alfa de Cronbach	N de preguntas
0.520	13

#### B. Normalidad de datos

##### 1) Para la variable: Autoexamen de mamas

##### a) Planteamiento de la prueba de hipótesis

$H_0$ : Los datos tienen una distribución normal ( $p > 0.05$ )

$H_1$ : Los datos no tienen una distribución normal ( $p < 0.05$ )

##### b) Nivel de significancia

Confianza: 95%

Significancia: (Alfa) 5%

##### c) Prueba estadística a emplear

Se empleará la Prueba Kolmogórov-Smirnov por tener más de 50 casos

##### Criterio de decisión

Si  $p < 0.05$  rechazamos  $H_0$  y Aceptamos  $H_1$

Si  $p > 0.05$  Aceptamos  $H_0$  y rechazamos  $H_1$

**d) Cálculos**

La tabla de cálculos se detalla en anexo adjunto:

**e) Conclusión**

Como los valores de significación asintótica son  $< 0.05$  se concluye que los datos no tienen una distribución normal.

**2) Para la variable: Cultura de Prevención**

**a. Plantear la contrastación de hipótesis**

$H_0$ : Los datos tienen una distribución normal ( $p > 0.05$ )

$H_1$ : Los datos no tienen una distribución normal ( $p < 0.05$ )

**b. Nivel de significancia**

Confianza: 95%

Significancia: (Alfa) 5%

**c. Prueba estadística a emplear**

Se empleará la Prueba Kolmogórov-Smirnov por tener más de 50 casos

**d. Criterio de decisión**

Si  $p < 0.05$  rechazamos  $H_0$  y Aceptamos  $H_1$

Si  $p > 0.05$  Aceptamos  $H_0$  y rechazamos  $H_1$

**e. Cálculos**

La tabla de cálculos se detallan en anexo adjunto

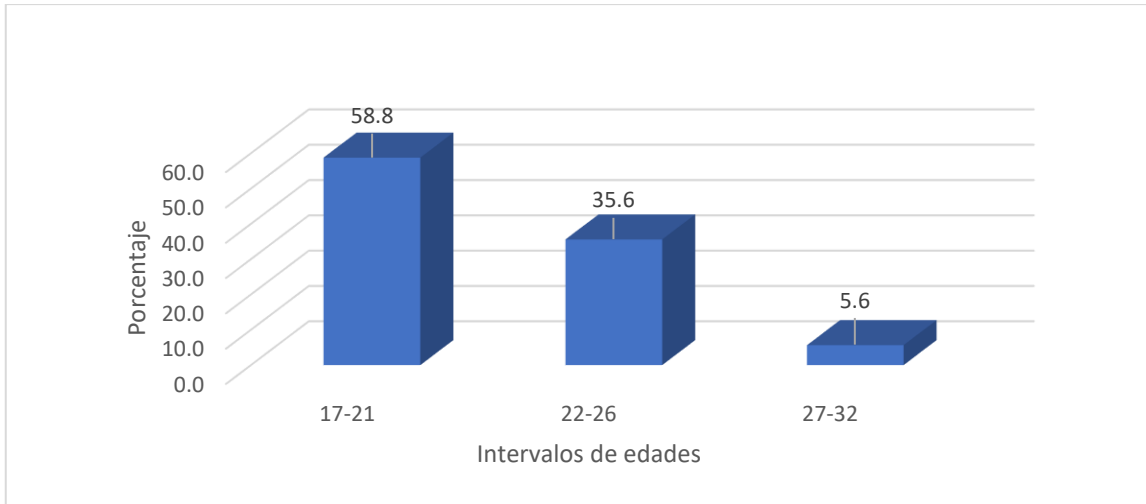
**f. Conclusión**

Como todos los valores de  $p$  value (significación asintótica) son  $< 0.05$  se concluye que los datos no tienen una distribución normal.

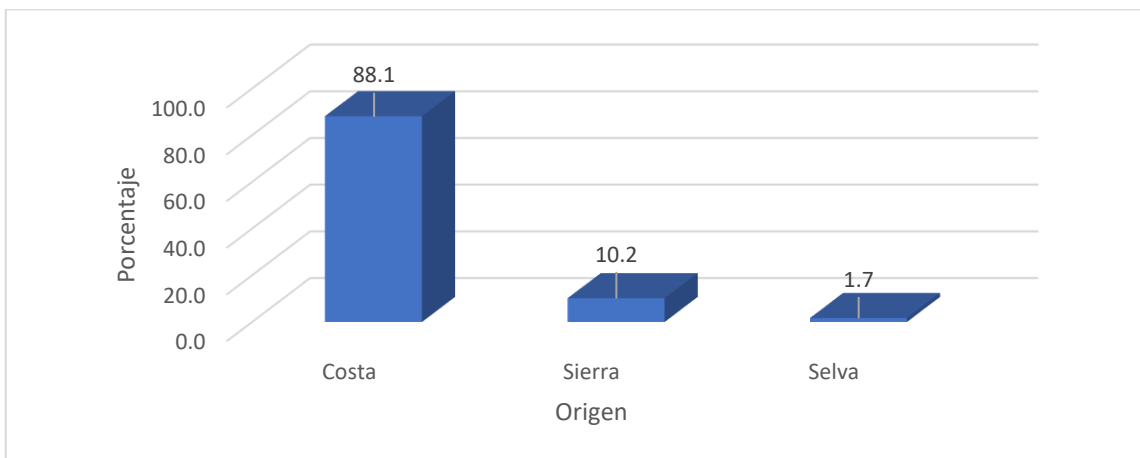
Por las razones anteriores se decidió utilizar la prueba estadística no paramétrica denominada Chi Cuadrado para la contrastación de hipótesis.

**Anexo 9**  
**Gráficos estadísticos**

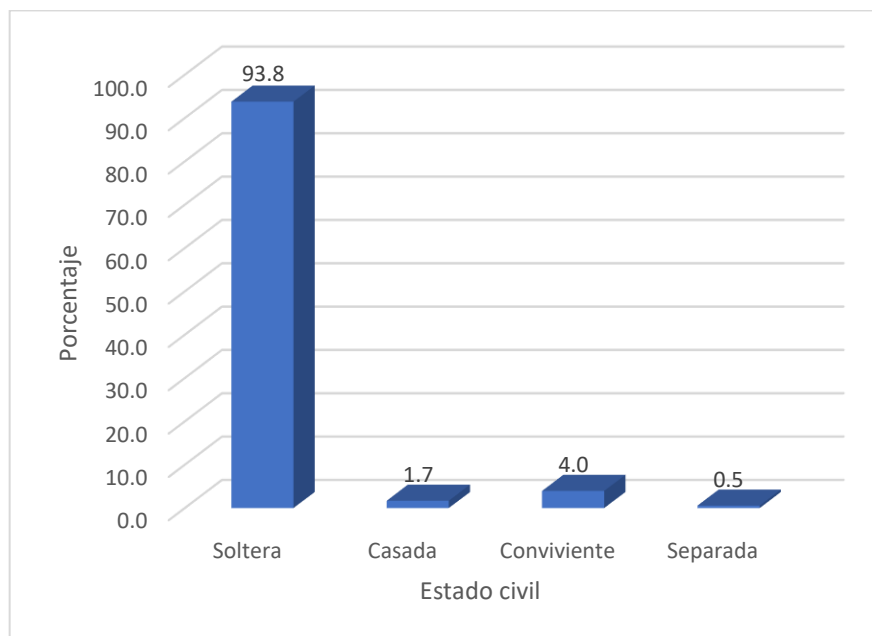
**Figura 1. Porcentajes de las edades de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



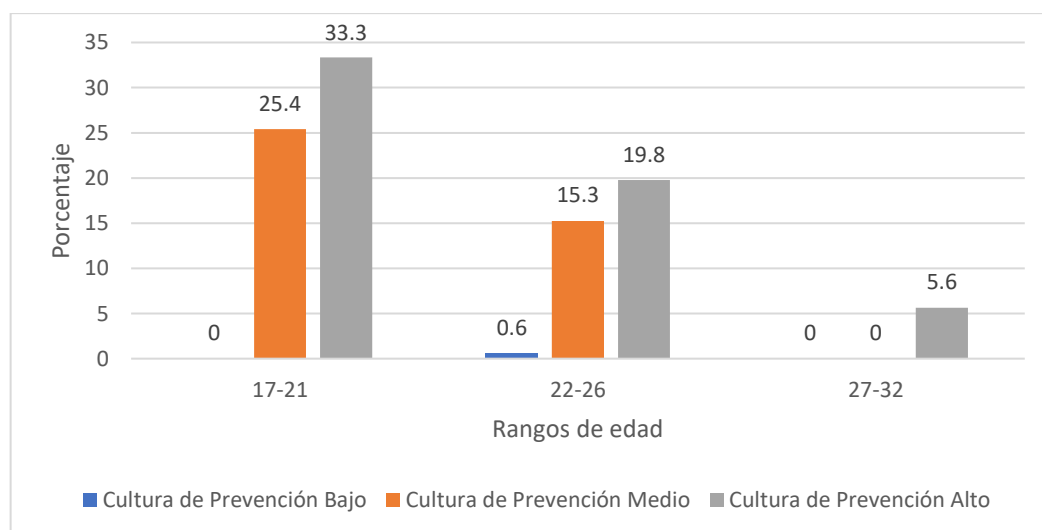
**Figura 2. Porcentajes del lugar de origen de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



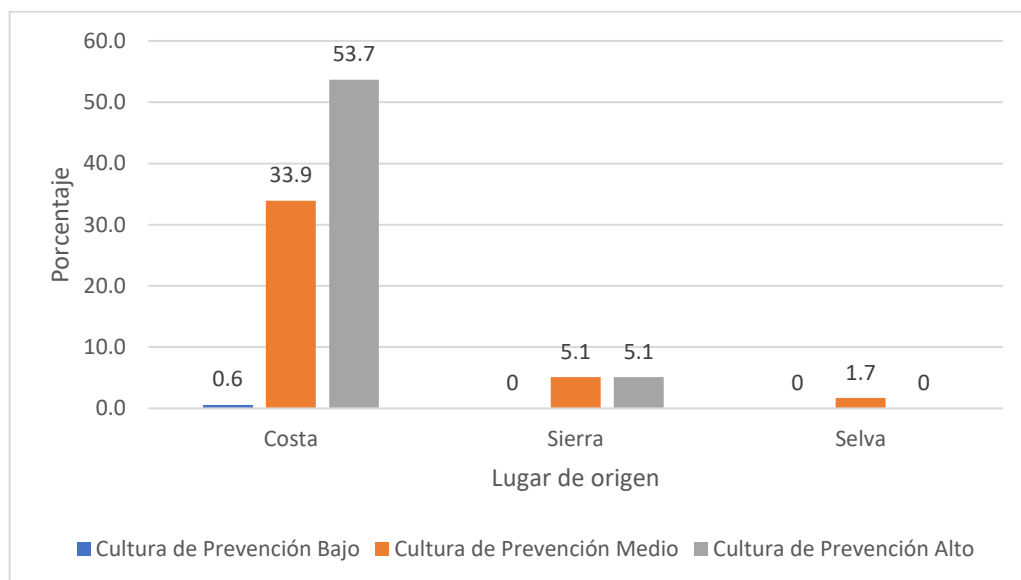
**Figura 3. Porcentajes del estado civil de las estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



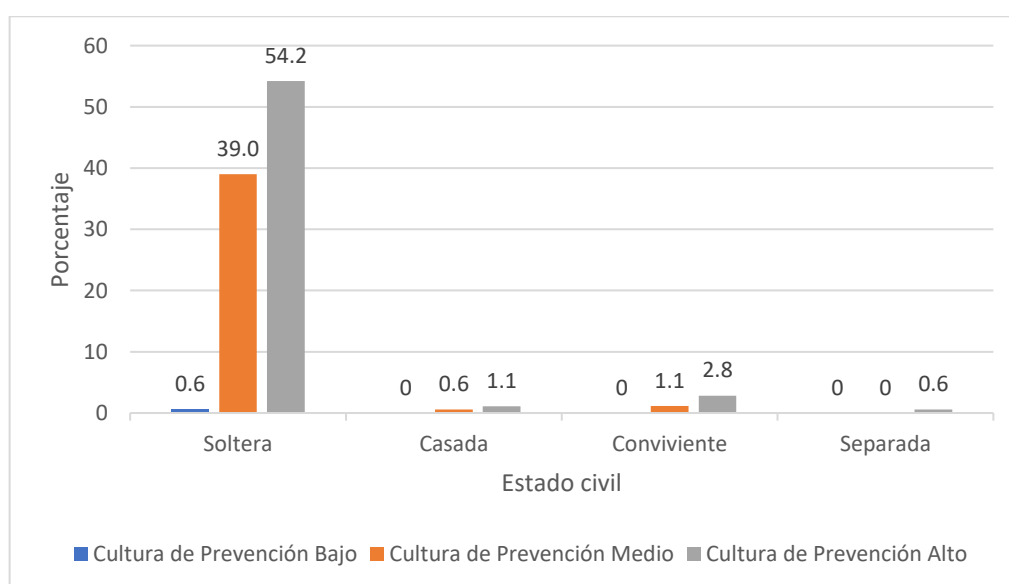
**Figura 4. Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



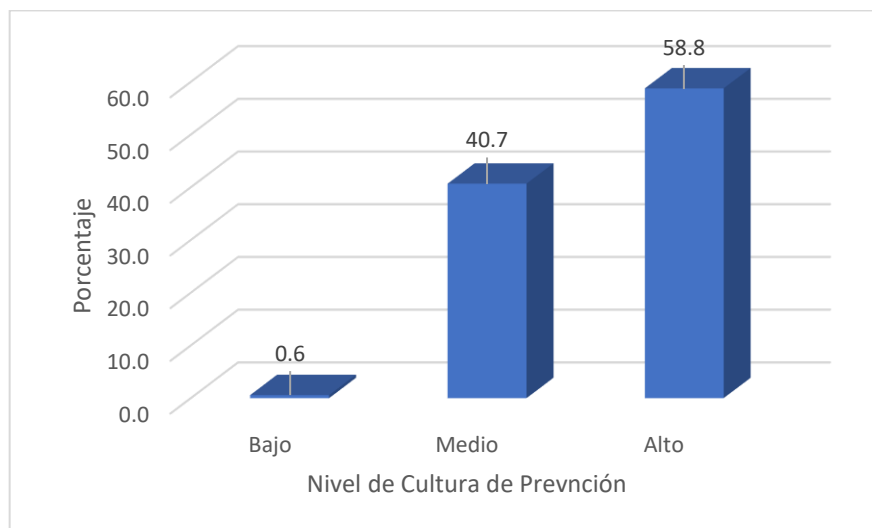
**Figura 5. Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según el lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



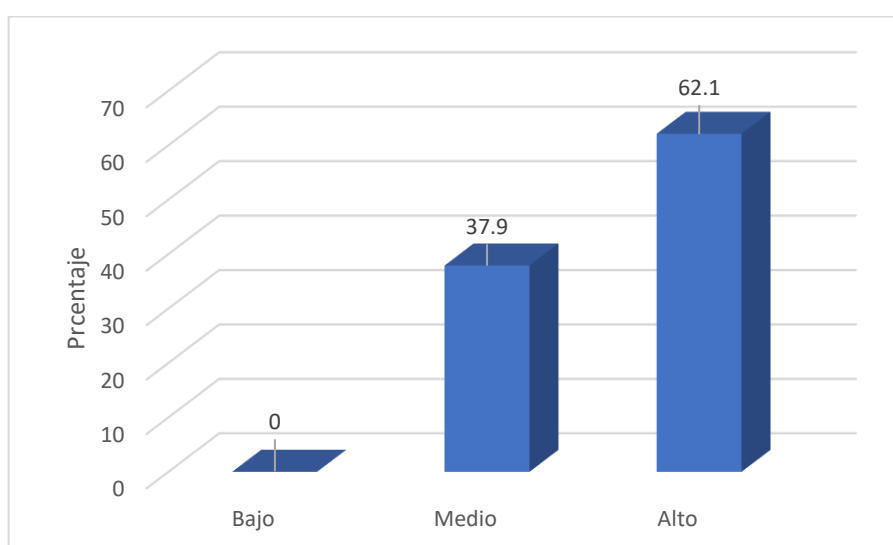
**Figura 6. Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



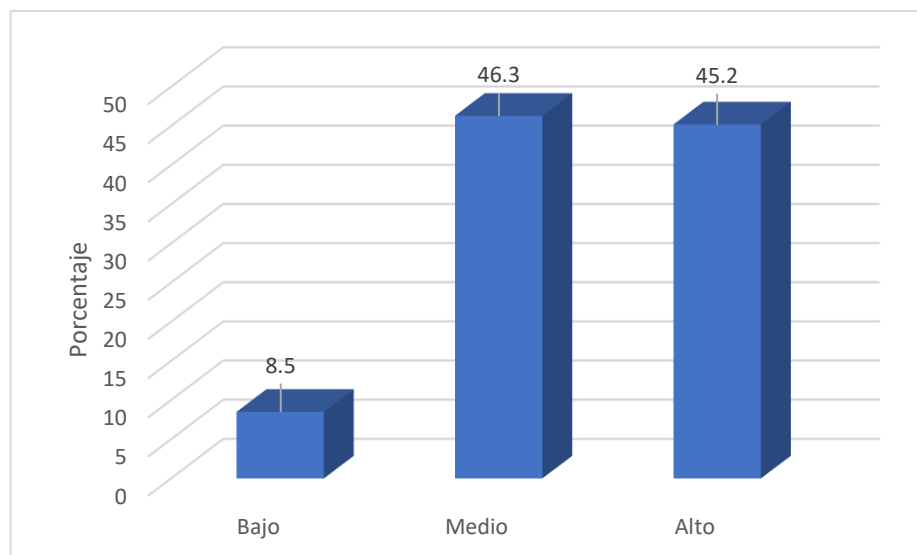
**Figura 7. Porcentajes de la cultura de prevención del autoexamen de mamas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



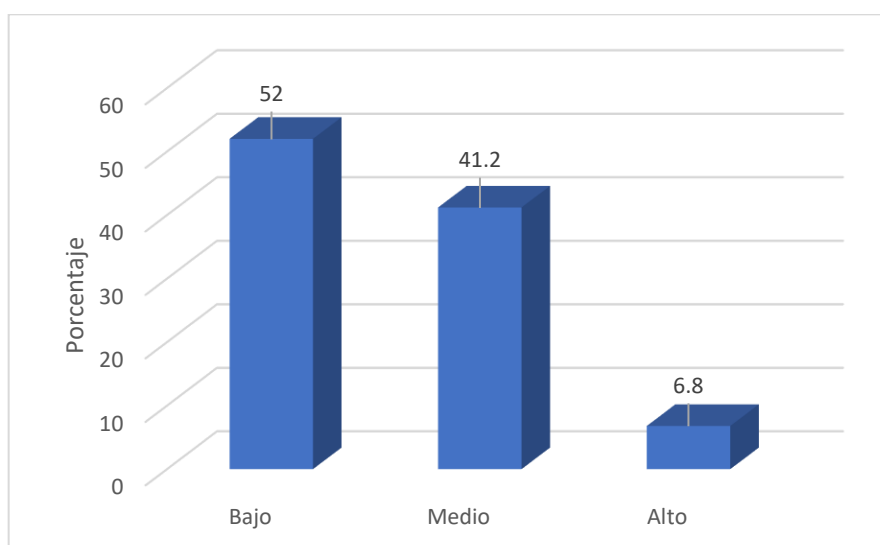
**Figura 8. Porcentajes de la cultura de prevención sobre definición del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



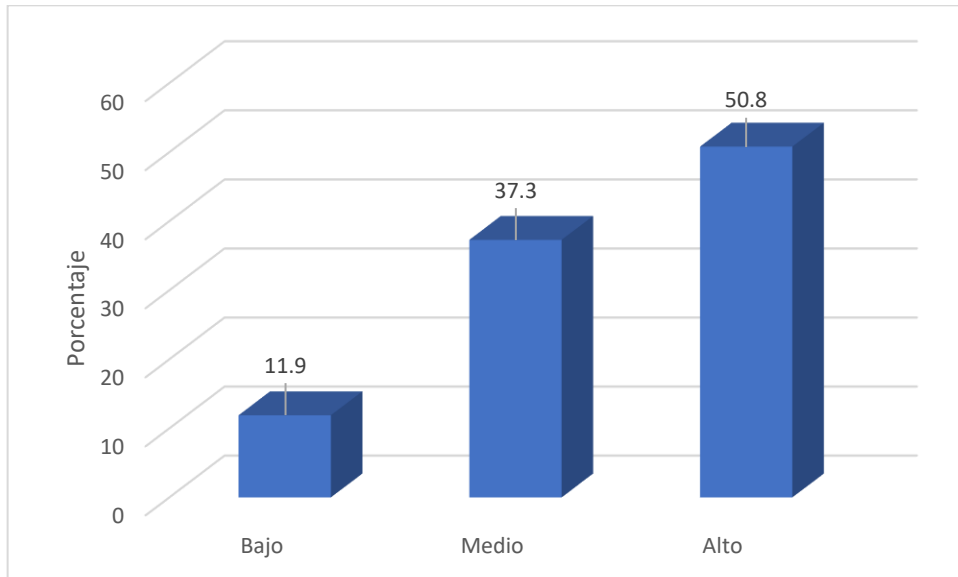
**Figura 9. Porcentajes de la cultura de prevención sobre factores de riesgo en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



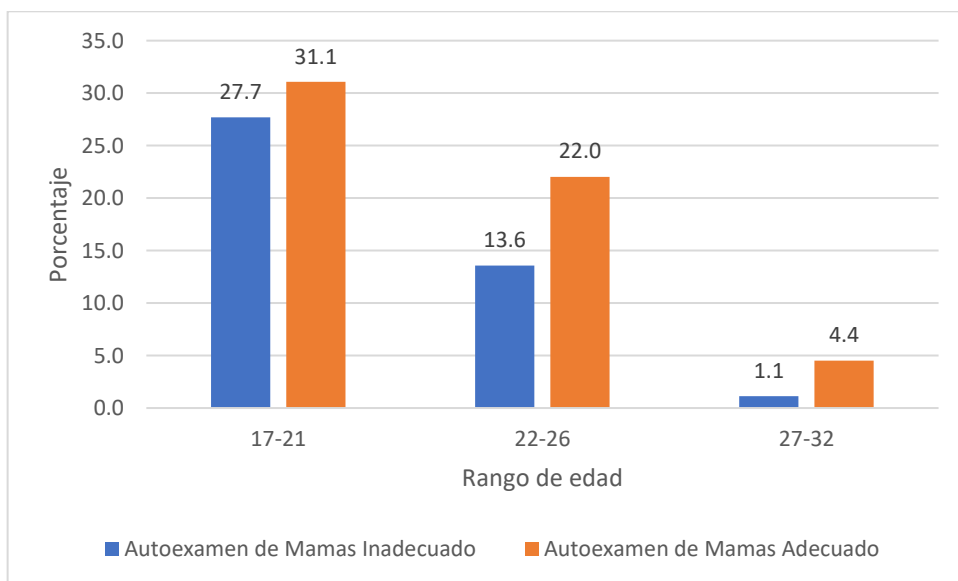
**Figura 10. Porcentajes de la cultura de prevención sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



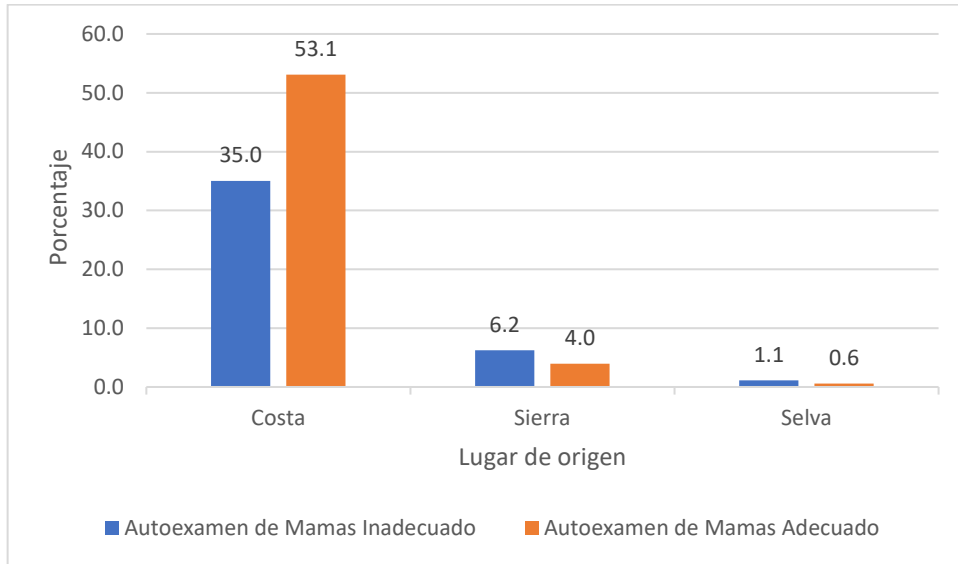
**Figura 11. Porcentajes de la cultura de prevención sobre la técnica del autoexamen de mamas en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



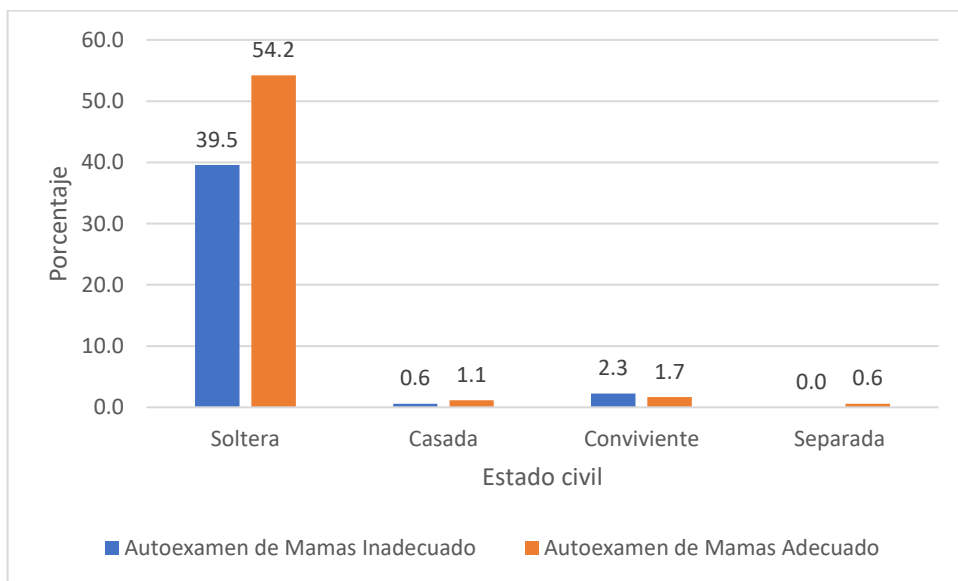
**Figura 12. Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según edad, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



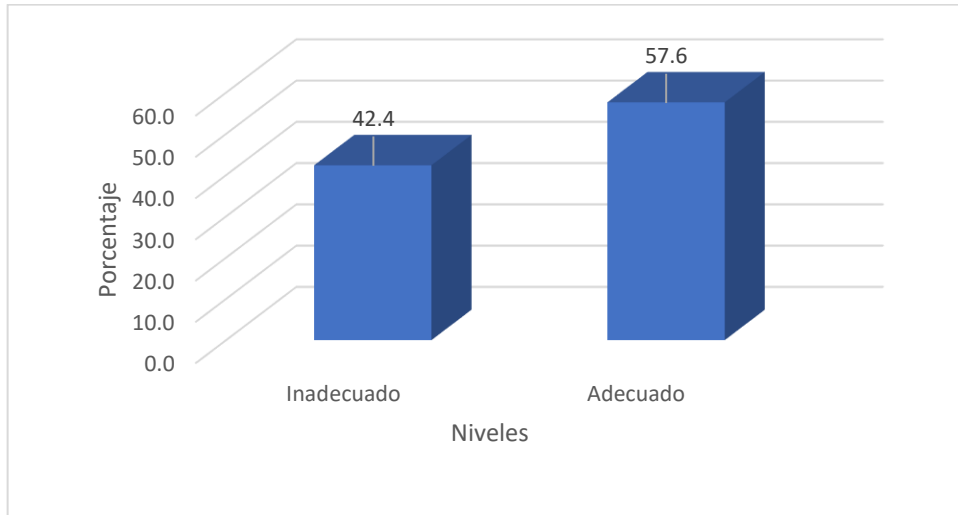
**Figura 13. Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según lugar de origen, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



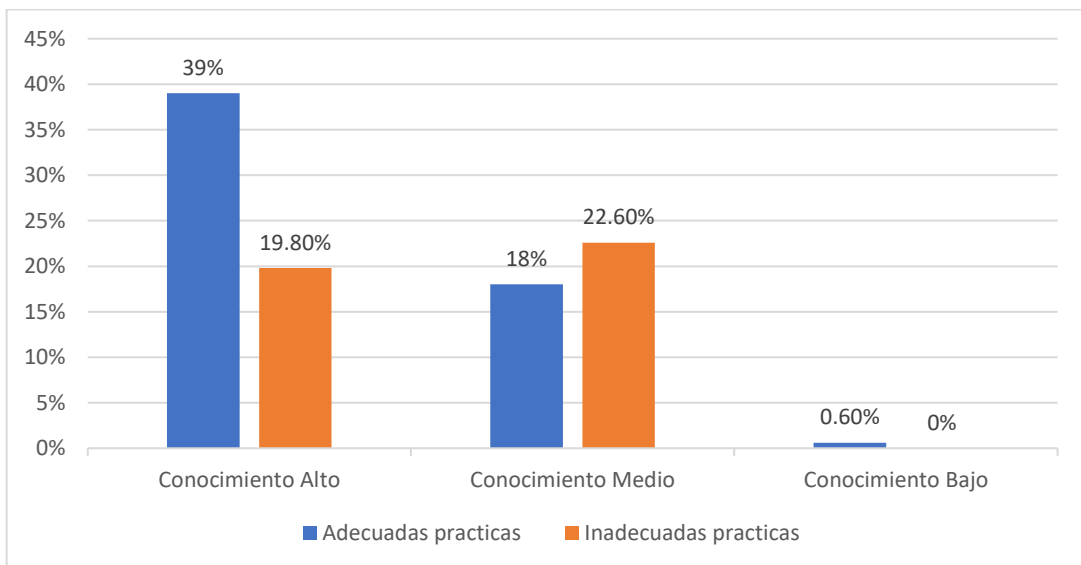
**Figura 14. Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería según estado civil, en una Universidad Pública – Ica, 2024**



**Figura 15. Porcentajes de la cultura sobre las practicas del autoexamen de mamas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



**Figura 16. Porcentajes de la relación entre el nivel de Cultura de Prevención y el Autoexamen de Mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública – Ica, 2024**



Anexo 10

Juicio de expertos

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024

N°	INDICADORES	CRITERIOS	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
			SI	NO	
1	LENGUAJE	Está formulado con lenguaje apropiado para la población objetivo	✓		
2	OBJETIVIDAD	Las variables que recoge son observables	✓		
3	ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los contenidos	✓		
4	SUFICIENCIA	Los ítems corresponden a las variables de estudio propuestas	✓		
5	APLICABILIDAD	Es de fácil aplicación a la población objetivo	✓		
6	COHERENCIA	Responde al objetivo del estudio	✓		
7	ESTRUCTURA	La estructura planteada es secuencial	✓		
8	CLARIDAD	Los contenidos de los ítems son comprensibles	✓		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems es adecuado	✓		
10	AMPLITUD	Las opciones de respuesta permiten la valoración de las variables planteadas	✓		

OBSERVACIONES:

Realizar los cambios sugeridos.

CONCLUSIÓN:

APROBADO  APROBADO CON MODIFICACIONES ( ) DESAPROBADO ( )

NOMBRE DEL EVALUADOR:

ESPECIALIDAD: Cuidados Intensivos adultos.

FECHA: 19/09/24

FIRMA Y SELLO:

  
Reg. Ruc. ct. P0102196.

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024**

N°	INDICADORES	CRITERIOS	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
			SI	NO	
1	LENGUAJE	Está formulado con lenguaje apropiado para la población objetivo	X		
2	OBJETIVIDAD	Las variables que recoge son observables	X		
3	ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los contenidos	X		
4	SUFICIENCIA	Los items corresponden a las variables de estudio propuestas	X		
5	APLICABILIDAD	Es de fácil aplicación a la población objetivo	X		
6	COHERENCIA	Responde al objetivo del estudio	X		
7	ESTRUCTURA	La estructura planteada es secuencial	X		
8	CLARIDAD	Los contenidos de los items son comprensibles	X		
9	EXTENSIÓN	El número de items es adecuado	X		
10	AMPLITUD	Las opciones de respuesta permiten la valoración de las variables planteadas	X		

**OBSERVACIONES:**

Aplicar a estudiantes de primero y segundo ciclo

**CONCLUSIÓN:**


APROBADO ( X ) APROBADO CON MODIFICACIONES ( ) DESAPROBADO ( )

**NOMBRE DEL EVALUADOR:** Dra. Rosa Castillo Paredes

**ESPECIALIDAD:** Salud Publica

**FECHA:** 13-09-2024

**FIRMA Y SELLO:**



CRP 5810

.....  
Dra. Rosa Castillo Paredes  
D.N.I: 21497398

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**Cultura de prevención relacionado al autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de una Universidad Pública-Ica, 2024**

N°	INDICADORES	CRITERIOS	APRECIACIÓN		OBSERVACIONES
			SI	NO	
1	LENGUAJE	Está formulado con lenguaje apropiado para la población objetivo	X		
2	OBJETIVIDAD	Las variables que recoge son observables	X		
3	ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los contenidos	X		
4	SUFICIENCIA	Los ítems corresponden a las variables de estudio propuestas	X		
5	APLICABILIDAD	Es de fácil aplicación a la población objetivo	X		
6	COHERENCIA	Responde al objetivo del estudio	X		
7	ESTRUCTURA	La estructura planteada es secuencial	X		
8	CLARIDAD	Los contenidos de los ítems son comprensibles	X		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems es adecuado	X		
10	AMPLITUD	Las opciones de respuesta permiten la valoración de las variables planteadas	X		

**OBSERVACIONES:**

---



---



---

**CONCLUSIÓN:**


APROBADO (X) APROBADO CON MODIFICACIONES ( ) DESAPROBADO ( )

**NOMBRE DEL EVALUADOR:** Dra. Uribe Rosar Cristina Esther.

**ESPECIALIDAD:** Salud Mental y Psiquiatría.

**FECHA:** 06 de setiembre del 2024.

**FIRMA Y SELLO:**

  
 LIC. CRISTINA URIBE ROS/

## Anexo 11

### Galería fotográfica de evidencia de ejecución del estudio

