

# UNIVERSIDAD DEL PAPALOAPAN

---

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CAMPUS TUXTEPEC

Conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las  
alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del  
Papaloapan

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Licenciada en Enfermería

PRESENTA:

Fabiola Wendy Camacho Santiago

Director: M.C.E. Rosalva Moya Suarez

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA; 2022



## UNIVERSIDAD DEL PAPALOAPAN CAMPUS TUXTEPEC

San Juan Bautista Tuxtepec, Oaxaca, a 10 de noviembre de 2022  
Oficio No. JCLE/358/2022

### M.E. Yesenia Barrientos Arenal

Jefe de Servicios Escolares  
Universidad del Papaloapan

Con base en el dictamen de la **Comisión revisora**, se autoriza la impresión del trabajo de tesis del (la) alumno(a) **Fabiola Wendy Camacho Santiago** titulado "**Conocimiento de la técnica de autoexploración mamaria en las estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad del Papaloapan**". Para ser avalado como trabajo de tesis y presentar el examen profesional para obtener el título de **Licenciado(a) en Enfermería**, toda vez que cumple satisfactoriamente con la reglamentación establecida para tal fin.

El Jurado de Examen Profesional estará compuesto por los siguientes profesores:

**M.S.P. Lina María Reyes Pérez** - Presidenta, Universidad del Papaloapan  
**M.S.P. Samuel Isai Sebastián Rodríguez** - Secretario, Universidad del Papaloapan  
**M.A.S.E. Laura Yenifer Miguel Santiago** - Vocal, Universidad del Papaloapan  
**M.E. Maricruz Niño Mota** - Primera suplente, Universidad del Papaloapan  
**Méd. Cir. Eloisa Salmorán Niño** - Segunda Suplente, Universidad del Papaloapan

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

*Terra uberrima, mens aperta  
Bou Lo-tama, chí jí jú*



LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**MSP Samuel Isai Sebastián Rodríguez**  
Jefe de Carrera de Licenciatura en Enfermería  
Universidad del Papaloapan



**Vo.Bo. M.C. Héctor López Arjona**  
Vice Rector Académico  
Universidad del Papaloapan

VICE-RECTORIA  
ACADEMICA

c.c.p. Fabiola Wendy Camacho Santiago. Alumna, para su conocimiento.  
c.c.p. ME Rosalva Maya Suarez. Directora de tesis, para su conocimiento.  
c.c.p. Archivo

## **Agradecimientos**

- A dios; por darme salud, por estar siempre conmigo dándome energías, fuerzas e iluminado cada paso que seguí en favor del pleno desarrollo del presente trabajo.
- A mi asesora de tesis M.C.E. Rosalva Moya Suarez por su confianza, tiempo y apoyo para hacer posible la tesis.
- A mi jefe de carrera de la licenciatura en enfermería MSP. Samuel Isaí Sebastián sus enseñanzas han sido parte de un motor motivacional en este proceso de mi trabajo.
- A la MSP. Lina María Reyes Pérez gracias por su dedicación y vocación que desempeña un papel muy importante como licenciada en enfermería y docente por sus conocimientos y la confianza que inspira como ser humano y guiarme en mi investigación.
- A la MASE. Laura Yenifer Miguel Santiago por revisar profesionalmente mi trabajo y ayudarme en las correcciones que correspondieron a la investigación.
- A mi Universidad del Papaloapan y a sus docentes; por sus enseñanzas y consejos de incentivo a ser mejores profesionales y mejores personas.

## **Dedicatoria**

### *A mis padres*

Pablo Camacho Ortega y Cleofás Santiago Hernández, por todo el amor brindado, por ser la fuente de mi inspiración, porque desde pequeña me enseñaron a jamás rendirme, por todos sus consejos que llenaron mi camino de luz, por estar siempre conmigo sin importar la hora y la fecha. Los amo.

### *A Hugo Ambrosio López*

Porque jamás soltó mi mano, por confiar en mí, la paciencia que tuvo y darme las fuerzas y el amor para culminar esta etapa de mi vida.

### *A mis hermanos*

Enrique Francisco, Pablo Iván, Cesar Román, Julián Alfredo y José Luis Camacho Santiago, Jamás podre agradecer a dios y a la vida por tenerlos a mi lado todo este tiempo, los amos.

### *A mis amigas*

En especial a Karla Gómez Corcino por brindarme su apoyo, compañía y haber compartido momentos agradables e inolvidables en mi vida.

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	10
II.	JUSTIFICACIÓN .....	12
III.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
IV.	MARCO DE REFERENCIA.....	17
4.1	OBJETIVOS.....	23
4.1.1	Objetivo general.....	23
V.	MARCO METODOLÓGICO .....	23
5.1	Diseño de investigación .....	23
5.2	Población, Muestra y Muestreo.....	23
5.3	Criterios de inclusión.....	24
5.4	Criterios de exclusión.....	24
5.5	Criterios de eliminación .....	25
5.6	Definición de las variables a evaluar y forma de medirlas.....	25
5.7	Instrumento de medida .....	26
5.8	Recursos humanos .....	27
5.9	Procedimiento metodológico .....	27
5.10	Procedimiento estadístico .....	28
5.11	Aspectos éticos .....	28
VI.	RESULTADOS .....	29
6.1	Discusión .....	38
VII.	CONCLUSIONES.....	39
VIII.	LIMITACIONES .....	39
IX.	RECOMENDACIONES.....	40
X.	REFERENCIAS.....	41
	Anexos.....	47
	Anexos A .....	47
	Anexo B .....	48
	Anexo C .....	50

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables.....	25
Tabla 2. Recursos humanos .....	27
Tabla 3. Edades por semestre en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan .....	30
Tabla 4. Estado civil en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan	32
Tabla 5. Media aritmética de acuerdo a los semestres de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA .....	34

## ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1.....	31
Ilustración 2. Porcentaje del estado civil en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan .....	33
Ilustración 3. Nivel de conocimiento de la autoexploración mamaria en las alumnas de enfermería de la UNPA de acuerdo a los semestres .....	35
Ilustración 4. Calificación general de acuerdo a los semestres de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA.....	37

## RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama es el primer tumor humano reconocido y descrito desde los tiempos más remotos. Representa un problema de salud pública de morbilidad y mortalidad mundial, con importantes repercusiones tanto en el bienestar de la población, como en la actividad productiva, y en el costo del sistema sanitario. La autoexploración es considerada la manera más práctica, fácil, rápida y económica con la que se detecta de forma temprana el cáncer de mama. El proyecto de investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan. Metodología: Se trata de un estudio de tipo cuantitativo, de corte descriptivo y transversal. La variable del estudio fue el conocimiento de la autoexploración mamaria. La población estuvo constituida por las alumnas de la institución ya antes señalada, de ella se tomó como muestra la población de 358 alumnas de la licenciatura en enfermería. El instrumento empleado fue la Escala de autoexploración de senos. Resultados: Fueron procesados a través de una base de datos en el programa Excel 2010. El estudio reflejó que el semestre con mayor conocimiento de la autoexploración de mama fue el décimo semestre con una calificación de 15.210, y el sexto semestre con una calificación de 18.638, con una calificación medio, a diferencia del segundo semestre con 20.959 obtuvo calificación bajo. Donde a menor puntaje mayor conocimiento. Conclusión: Las estudiantes de enfermería deben ser las primeras interesadas en conocer y llevar a cabo las medidas de prevención del cáncer de mama, enfatizando en la práctica de la autoexploración mamaria, de esta manera podrán adquirir la habilidad necesaria para tener el autocuidado de sí mismas y poder enseñar con seguridad a toda la población femenina con la que le corresponda trabajar.

**Palabras claves:** Conocimiento, Autoexploración mamaria, Técnica.

## ABSTRACT

Introduction: Breast cancer is the first human tumor recognized and described since ancient times. It represents a public health problem of global morbidity and mortality, with significant repercussions both on the well-being of the population, as well as on productive activity, and on the cost of the health system. Self-examination is considered the most practical, easy, fast and economical way to detect breast cancer early. The objective of the research project was to determine the knowledge of the technique of breast self-examination in the students of the Bachelor of Nursing at the University of Papaloapan.

Methodology: This is a quantitative, descriptive and cross-sectional study. The study variable was knowledge of breast self-examination. The population was constituted by the students of the aforementioned institution, from which the population of 358 students of the nursing degree was taken as a sample. The instrument used was the Breast Self-Examination Scale. Results: They were processed through a database in the Excel 2010 program. The study reflected that the semester with the greatest knowledge of breast self-examination was the tenth semester with a score of 15,210, and the sixth semester with a score of 18,638, with a medium score, unlike the second semester with 20,959, a low score. Where the lower the score, the higher the knowledge. Conclusion: Nursing students should be the first interested in knowing and carrying out breast cancer prevention measures, emphasizing the practice of breast self-examination, in this way they will be able to acquire the necessary ability to take care of themselves. And to be able to safely teach the entire female population with whom it corresponds to work.

**Keywords:** Knowledge, Breast self-examination, Technique.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional una de cada ocho mujeres tiene o va a desarrollar el cáncer de mama en el lapso de su vida, es decir, que el 12 por ciento de la población femenina actual en el mundo va a presentar esta enfermedad, cada año se reporta un millón de nuevos casos, de los cuales aproximadamente la mitad ocurren en los países desarrollados y es en éstos donde se registran la mayoría de las muertes por esta causa (Sanfilippo y Moreno, 2017).

El cáncer de mama (CaMa) representa un problema de salud pública en México y es la segunda causa de muerte en mujeres mayores de 45 años, con importantes repercusiones tanto en el bienestar de la población, como en la actividad productiva, y en el costo del sistema sanitario. Esta patología es detectada principalmente por la propia mujer en etapas avanzadas; así mismo, la promoción de la autoexploración y del examen clínico de senos adquiere una gran relevancia para la prevención y control de esta enfermedad en el país (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2012).

En lo que se refiere al estado de Oaxaca, en 2012, las cifras preliminares por mortalidad de esta patología es de 77 fallecimientos (Tenahua, Arrijoa, Salazar, Sifuentes, Antonio y De León, 2017).

Acerca de los Servicios de Salud de Oaxaca (SSO) informan que durante 2021, fallecieron 134 mujeres y se detectaron 129 casos positivos de Cáncer de Mama (CaMa); asimismo fueron realizadas en las Unidades Médicas, cinco mil 840 exploraciones clínicas a mujeres de 25 a 39 años de edad y dos mil 237 mastografías a féminas de 40 a 69 años (El Universal Oaxaca, 2022).

Ante ello, para detectar la enfermedad en las mujeres de 25 a 39 años de edad, los Servicios de Salud de Oaxaca (SSO) implementan la estrategia de “Día Rosa”, que consiste en la realización de exploraciones clínicas mamarias en las 936 Unidades del Primer Nivel de Atención a la Salud de las seis Jurisdicciones Sanitarias de la entidad (El Universal Oaxaca, 2022).

## Antecedentes

Por consiguiente, el cáncer es una de las enfermedades que cobra más víctimas en el mundo. En nuestro país cada año, son referidos 600 pacientes nuevos con cáncer de mama a los centros médicos. Esta enfermedad se caracteriza por el crecimiento anormal y desordenado de las células de la mama. Pese a que el 75% de los nódulos de las mamas son benignos el 25% restante pueden poner en peligro su vida, por ello es importante prevenirla con una detección rápida y oportuna que permite que el porcentaje de curación se eleve al 90% (Beltrán, 2010).

Anatómicamente la mama femenina es una glándula especializada que se desarrolla después de la pubertad a partir de los conductos rudimentarios que se originan en los pezones. Las células acinares y los conductos terminales que la rodean son la unidad lobulillar en la cual se originan la mayor parte de los carcinomas mamarios. El cáncer de mama consiste en un crecimiento anormal y desordenado de las células de este tejido. Las etapas tempranas de este crecimiento Lovis (1674-1750) quien afirmaba que las raíces del cáncer son los ganglios linfáticos crecidos desordenado como consecuencia de la pérdida del control del ciclo celular normal, en la respuesta hormonal o al factor del crecimiento, pueden provocar cambios proliferativos que desencadenan y producen el cáncer mamario (Beltrán, 2010).

El cáncer es la transformación de células benignas en células malignas que crecen de forma autónoma y desordenada, ocasionada por una mutación o alteración de un gen. Las células alteradas proliferan hasta conformar el tumor, en forma de nódulo o masa; en el caso de la mama pueden ser palpables (importancia del autoexamen) o ser tan pequeño que se requieren técnicas especiales de diagnóstico (Beltrán, 2010).

Lo anterior puede aterrorizar a las mujeres, pero se sabe que el cáncer de mama es más fácil de tratar cuanto más temprano se descubre. Es por esta razón que muchos expertos recomiendan que todas las mujeres mayores de 20 años se realicen mensualmente un autoexamen de mamas para buscar

protuberancias nuevas u otros cambios. Sin embargo, el autoexamen tiene limitaciones y no es un sustituto de los exámenes realizados por el médico regularmente ni de las mamografías (Beltrán, 2010).

El propósito de la investigación es de vital importancia para saber que tanto conocen las alumnas de la universidad del Papaloapan sobre la autoexploración mamaria, esto con el fin de educar, y que sean capaces de hacerse estas revisiones por sí mismas en el curso de la vida diaria a través del proceso continuo del aprendizaje y reducir la mortalidad por cáncer de mama de la población femenina.

Este trabajo abordará la problemática de acuerdo al objetivo del estudio, la metodología se centra con un diseño de investigación descriptivo y transversal, de la misma manera se encuentra la variable del conocimiento sobre la técnica de autoexploración mamaria, así mismo distintos estudios que muestran y sustentan el objetivo planteado.

## **II. JUSTIFICACIÓN**

El cáncer de mama representa un grave problema de salud pública para el mundo, ya que a nivel mundial un 16% de la población femenina presenta este padecimiento y se estima que cada año se detecten 1.38 millones de casos nuevos (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2011). “Pues tan solo en el 2011 en México 30 de cada 100 mujeres que salían de un hospital con tumores malignos padecían cáncer de mama”, mientras que en Oaxaca un 5.87% de mujeres mueren a causa de este padecimiento (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2011).

En este momento la autoexploración es considerada la manera más práctica, fácil, rápida, y económica con la que se detecta de forma temprana el cáncer de mama, sin embargo más del doble de las mujeres no la realizan aun cuando se sabe que esta técnica es la manera más sencilla, utilizada para la detección temprana, la falta de acciones para no realizarlo está relacionada a diferentes factores entre

los que podemos mencionar factores sociales, culturales, la educación familiar y el déficit de información acerca de los beneficios de la detección oportuna (Yépez, De la Rosa, Guerrero y Gómez, 2012).

Por lo tanto, es de suma importancia enfocar los esfuerzos para contribuir en la solución de este problema de salud pública a nivel global desde la prevención para realizar una detección temprana y brindar un tratamiento oportuno. De modo que, el profesional de enfermería tiene una tarea fundamental e importante, educativa y formativa, la cual le permitirá proponer cambios de conductas en las personas, anticipar e identificar las situaciones o acciones de riesgo, así como, reconocer los ambientes peligrosos que influyen en el desarrollo de CaMa. Así mismo, la mujer universitaria está sometida a una diversificación de actividades, limitando su tiempo en su autocuidado, llevándola a un descuido de su persona y por ende de su salud. Por lo que es de suma importancia identificar el nivel de conocimiento que tienen las estudiantes sobre la detección del Cáncer de mama (Yépez, De la Rosa, Guerrero y Gómez, 2012).

Teniendo en cuenta que los profesionales de enfermería son los encargados de promover el autocuidado de las personas, se hace necesario estudiar la práctica de Autoexploración mamaria que tienen las estudiantes de enfermería que están adquiriendo conocimientos científicos sobre el cuidado a la salud de las personas y de sí mismos, que además tienen el compromiso en el cuidado de su salud al interiorizar la información que se le está impartiendo, de tal forma que posteriormente puedan realizar educación acerca de la importancia del autoexploración mamaria como medida principal para la detección temprana y el diagnóstico oportuno del cáncer de mama (Bohórquez, Castillo y Montalvo, 2017). Por lo que se decide realizar el presente estudio para determinar el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan.

Al respecto la investigación para la enfermería es importante para generar nuevo conocimiento y mejorar el ya existente y avanzar como profesión. Sin investigación, la práctica asistencial estaría destinada únicamente a la rutina, así mismo, se podrá fundamentar científicamente el autocuidado como una estrategia para la detección de alguna anomalía de este órgano en femenino. Una profesión que no es capaz de generar sus propios conocimientos científicos, tendrá que depender de los conocimientos aportados por los demás, con lo que su estatus pierde solidez. Además, para ser reconocida como profesión, la enfermería necesita tener un reconocimiento social, necesita que la sociedad la identifique como una actividad autónoma e independiente y para eso necesita desarrollar conocimiento propio e identificar su campo de acción (Varela, Sanjurjo y Blanco, 2012).

### **III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el mundo, cada año se producen 458 mil defunciones por cáncer de mama, siendo entre los tumores malignos, la principal causa de muerte en las mujeres (Organización Mundial de la Salud, 2020). “Esta tendencia también se observa en el país, en 2018 se registran 314 499 defunciones femeninas: 44 164 son causadas por tumores malignos, y de estas, 7 257 son por cáncer de mama” (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2020, p.5). Este monto equivale al 16% del total de defunciones femeninas debidas a tumores malignos y la ubica en primer lugar de esta clasificación. Por edad al morir, son pocas las mujeres jóvenes de 15 a 29 años que mueren por cáncer de mama (1%), 13% tienen entre 30 a 44 años, y más de la tercera parte (38%), cuentan con una edad de 45 a 59 años; la mayoría fallece después de los 59 años (48 por ciento) (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2020).

A nivel Nacional, la tasa de mortalidad por cáncer de mama es de 17.19 defunciones por cada 100 mil mujeres de 20 años o más. Las entidades con las menores tasas (de 9.29 a 13.64) son Quintana Roo, Chiapas, Oaxaca, Yucatán, Campeche, Colima, Guerrero, Morelos, Hidalgo, Tabasco. En el siguiente estrato (13.65 a 18) se encuentra Tlaxcala, Puebla, México, San Luis Potosí, Veracruz, Michoacán,

Guanajuato, Durango y Zacatecas. Le siguen (estrato 18.01 a 22.35) Querétaro, Coahuila, Sinaloa, Sonora, Jalisco, Nuevo León, Aguascalientes, Tamaulipas y Nayarit. Las mayores tasas (22.36 a 26.71) se encuentran en Chihuahua, Ciudad de México, Baja California y Baja California Sur (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2020).

Por ende, las instituciones del Sistema Nacional de Salud en el año 2003, diagnosticaron más de 50 casos de cáncer mamario en las mujeres en cada día laborable; la mayoría descubiertos en etapas avanzadas. El porcentaje promedio de diagnósticos, de acuerdo con el estadio clínico, es el siguiente: estadio 0 y I, 7.4%, estadio II, 34.4%, estadio III y IV, 42.1%, no clasificable 16.1%. Por consiguiente, los estadios se caracterizan por la pobre respuesta al tratamiento, altas tasas de recurrencia y metástasis a distancia, lo que implica menor sobrevivencia a los cinco años, elevados costos económico, afecciones emocionales, familiares y sociales (Secretaria de Salud, 2008).

Ahora bien, el cáncer de mama representa la segunda causa de muerte entre las mujeres oaxaqueñas de 25 años en adelante, afectando principalmente al grupo de 45 a 60 años (Secretaría de Salud Federal, 2010).

Por edad son pocas las mujeres jóvenes de 20 a 29 años que mueren por cáncer de mama (0.64 defunciones por cada 100 mil mujeres de este grupo de edad), seguidas de las de 30 a 44 con una tasa de 7.09 defunciones por cada 100 mil. Las tasas más altas se registran en los grupos de 45 a 59 años y de 60 años o más (26.79 y 49.08 defunciones de mujeres por cada 100 mil mujeres, respectivamente); es decir, mueren más mujeres por este padecimiento conforme incrementan su edad (Comisión universitaria para la atención de emergencia, 2021).

El cáncer de mama es un crecimiento anormal y desordenado de las células de las mamas, no puede evitarse, pero es curable si la enfermedad es detectada en una etapa clínica temprana tumor menor de 2 cm (González, 2010 y Secretaria de Salud, 2008). Sin embargo, este padecimiento puede ser

prevenible a través de la autoexploración mamaria definida como una técnica que consiste en la propia observación y palpación que la mujer hace de sus mamas (Manual de autoexploración, 2010).

Por lo tanto, el cáncer de mama en la atención en todas sus etapas, se constituye en un problema crítico para el sistema de salud de México, como de otros países de ingresos medios y bajos debido a la escasez del personal de salud, su falta de conocimientos, entrenamiento, actualización, deficiente reclutamiento, adiestramiento y retención de los profesionales de asistencia sanitaria (González, González, Caballero y Aguilar, 2009).

De acuerdo con Pérez, López, Benítez y Sandoval, (2011) el nivel de conocimientos y la frecuencia en la práctica de exámenes de detección oportuna de cáncer de cuello uterino y de mama más de la mitad de las mujeres 56.4% tienen conocimientos sobre esta enfermedad, sin embargo el conocimiento y la práctica de autoexploración de mama son bajos y la principal causa es el desconocimiento de la técnica.

Como afirma Yépez, De la Rosa, Guerrero y Gómez, (2012) el conocimiento que adquieren las estudiantes de enfermería sobre la historia natural de la enfermedad cancerosa han permitido establecer estrategias, parcialmente efectivas, de prevención primaria y secundaria, estas incluyen el diagnóstico temprano mediante la autoexploración de las mamas en forma sistemática, con la finalidad de reducir morbilidad detectando tempranamente y proporcionando un tratamiento oportuno.

Del mismo modo, las estudiantes de licenciatura en enfermería por su formación académica deben poseer conocimientos sobre anatomía, fisiología, patología, lo cual se convierte en un recurso importantísimo para lograr que detecten oportunamente alguna afección y se tomen medidas inmediatas para evitar que afecten su salud; así como la aplicación de intervenciones de enfermería sobre la autoexploración para detectar daños patológicos en su cuerpo. Cabe destacar que el personal de salud al realizar promoción a la salud representa una oportunidad para ayudar a la detección temprana del cáncer

de mama consistente en brindar la información sobre la técnica de la autoexploración mamaria (Yépez, De la Rosa, Guerrero y Gómez, 2012).

Por tanto, los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de educarse correctamente sobre el autoexamen de mama, para ser multiplicadores y motivadores de la práctica del autoexamen en las mujeres usuarias del sistema de salud, todo ello a fin de poder diagnosticar de manera precoz esta patología maligna (Hernández, Castillo, Consuegra y Mejía, 2019).

En este sentido, no debe existir ningún vacío de conocimiento en aspectos que conciernen al autocuidado y a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad puesto que si esta práctica no está presente en los profesionales de la salud desde sus etapas de formación es muy difícil que se logre empoderar a los pacientes de este mismo conocimiento. Debido entonces a los escasos estudios realizados en el país a nivel de estudiantes del área de la salud el presente estudio se propone medir el conocimiento sobre la práctica del autoexamen de mamas en esta población (Hernández, Castillo, Consuegra, y Mejía, 2019).

Pregunta de investigación

¿Cuál es el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan?

#### **IV. MARCO DE REFERENCIA**

El presente estudio tiene como referencia algunos conceptos centrales:

La autoexploración de mama se define como un método sencillo realizado por la misma mujer, el cual consiste en la observación y palpación de las mamas para detectar oportunamente la presencia de cambios físicos, masas o protuberancias sospechosas para cáncer de mama (NOM-041-SSA2-2011, 2011).

La autoexploración mamaria (autoexamen mamario) es una técnica de detección del cáncer mamario basada en la observación y palpación que hace la mujer en sus propias mamas, un procedimiento simple que ayuda a detectar y descubrir tempranamente el cáncer de mama, no causa ninguna incomodidad y la finalidad es la detección precoz de cualquier alteración (Manual de autoexploración, 2010).

Una técnica es el conjunto de procedimientos y recursos de que se sirve una ciencia o un arte, que adoptan el docente y los alumnos durante el proceso de enseñanza y aprendizaje (Diccionario de la lengua española, 2020 y Rodríguez, 2021).

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, el aprendizaje o la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados. Conjunto de saberes sobre un tema o sobre una ciencia (Segarra y Bou, 2012).

Nivel de conocimiento es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integración de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica, por lo que sus conceptos y su saber determina el cambio de conductas frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ello (Segarra y Bou, 2012).

Para un mejor entendimiento sobre el tema se describen los pasos a seguir de la técnica del autoexamen de mamas:

- Con buena iluminación y frente a un espejo coloque sus manos detrás de la cabeza y eleve los codos. Observe ambos senos, su forma, tamaño, si hay masas (bulto) o depresiones (hundimientos), cambios en la textura y coloración de la piel y posición del pezón.
- Para examinar su mama derecha, coloque su mano derecha detrás de la cabeza elevando el codo.
- Con su mano izquierda, con la yema de los dedos, presione suavemente con movimientos circulares.

- Continúe dando vuelta a la mama como las agujas del reloj. Palpe toda la superficie en completando toda la mama, determine la presencia de masas o dolor.
- Examine el pezón, siempre igual posición con su dedo pulgar e índice, presiónelo suavemente, observe si hay salida de secreción o sangrado.
- Ahora examine su mama izquierda, siguiendo los pasos anteriores. Examine la axila con la yema de los dedos y movimientos circulares tratando de determinar la presencia de masas.
- Para examinar su mama izquierda, coloque su mano izquierda detrás de la cabeza elevando el codo, siga los pasos anteriores.
- Acuéstese y coloque una almohada o un trapo grueso doblado, bajo su hombro derecho. Para examinar su mama derecha, coloque su mano derecha detrás de la cabeza elevando el codo.
- Con la mano izquierda, con la yema de los dedos, presione suavemente con movimientos circulares.
- Continúe dando la vuelta a la mama. Palpe toda la superficie en busca de una masa o zona hundida.
- Para examinar su mama izquierda, coloque su mano izquierda detrás de la cabeza elevando el codo, siga los pasos anteriores (Gutiérrez, 2020).

En cuanto a la frecuencia del autoexamen es importante considerar lo siguiente:

- Realice el examen una vez al mes.
- Una semana después del inicio de su menstruación, si no menstrúa (menopausia), elija un día fijo de cada mes para realizárselo.
- Este examen le permite conocerse mejor, detectar cualquier cambio.

- Si encuentra cambios en la forma, tamaño de las mamas, masas, hundimientos, pezón hundido o torcido, enrojecimiento y salida de sangre o alguna secreción del pezón, consulte a su médico inmediatamente (Gutiérrez, 2020).

En definitiva, es muy importante que las personas se hagan el autoexamen y mamografías, deben ser todas sin excepción, más aún si están dentro de las siguientes categorías:

- Mujeres mayores de 50 años
- Mujeres mayores de 40 cuyas madres o hermanas han tenido cáncer de los pechos.
- Mujeres que no han tenido hijos o que empiezan su familia después de los 30 años.
- Mujeres que han tenido cáncer en un pecho (Manual de autoexploración, 2010).

De acuerdo al tema de interés se han encontrado distintos estudios que muestran y sustentan el objetivo planteado de esta investigación entre estos se mencionan:

Citando a Garbey y Ruiz (2012) cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de autoexamen de mama en adolescentes y diseñar un modelo de intervención comunitaria desde el escenario escolar con vista a incrementar el conocimiento de autoexamen de mama. Los resultados obtenidos fueron que 73,75 %, de las adolescentes encuestadas tenían conocimientos sobre este tema y un 26,25 % refirieron no tener conocimientos debido a que creen que no es importante y solamente el 6.8 % del total saben realizar la técnica por lo tanto concluyeron que el 26.25% de las adolescentes no tienen conocimientos sobre el autoexamen de mama y que la mayoría de las adolescentes adquieren sus conocimientos a través de los medios de difusión masiva, evidenciándose el pobre papel de promoción primordial desempeñado por el equipo de salud.

Como plantea Yépez, De la Rosa, Guerrero y Gómez (2012) en su estudio sobre la autoexploración mamaria: conocimiento y perspectiva en mujeres con el fin de educar y reducir la mortalidad de la

población femenina. La muestra fue de 350 pacientes mayores de 20 años, se aplicó una encuesta sobre sus antecedentes y conocimientos acerca de la autoexploración mamaria, se les realizó una prueba visual mediante una lámina ilustrada. Los resultados fueron que el 82.8% sabe que es la autoexploración mamaria, 73.7% de las mujeres se revisan las mamas, sin embargo la prueba visual demostró que 72.8% no se realiza de manera ordenada la autoexploración y el 76.5% respondió que enfermería proporcionó esa información, así mismo concluyeron que en las mujeres, existe vergüenza y miedo por saber que se puede tener cáncer lo cual es una limitante para la autoexploración.

De acuerdo con Tenahua y Grajales (2010) cuyo objetivo fue determinar si los factores básicos condicionantes: edad, escolaridad, nivel socioeconómico, y nivel de conocimientos, influyen en el autocuidado preventivo del cáncer de mama en estudiantes de la licenciatura de enfermería. La muestra la integraron 115 estudiantes. El resultado fue la influencia de los factores básicos condicionantes (FBC) sobre el autocuidado con el modelo de regresión múltiple  $F(3, 113) = 3.057, p = .031, R^2 .076$ . Los FBC que influyeron fueron la edad y el nivel socioeconómico. Se demostró que el nivel de conocimientos influyen en el autocuidado  $F(3, 113) = 28.56 p = .000 R^2 .202$ . Por lo tanto, se concluyó que el profesional de enfermería debe fomentar que el autocuidado y contribuir por medio de la promoción y prevención en la toma de conciencia, para prevenir la aparición del cáncer de mama en mujeres.

Con base en Pérez, López, Benítez y Sandoval (2011) en su investigación de los conocimientos y comportamientos sobre factores de riesgo de cáncer de mama en un grupo de mujeres, la muestra se constituyó por 52 mujeres mayores de 25 años de una institución educativa, las mujeres que no reportaron datos de enfermedad crónica tienen un promedio mayor de conductas de riesgo ( $3 \pm 1$ ) que aquellas que si lo presentan ( $2 \pm 1, t = 2.944, gl = 50, p < 0.005$ ). Los resultados concuerdan con lo reportado en la literatura, los conocimientos son deficientes y no se relacionan con conductas saludables ni garantizan que las mujeres realicen detección oportuna por lo tanto se concluyó que en el espacio

universitario se deben implementar estrategias que incrementen los conocimientos y la detección oportuna de CaMa.

Por ultimo Páez, Urrea, Contreras y Díaz (2010) en su investigación sobre el conocimientos y la frecuencia de los factores de riesgo para cáncer de mama en las estudiantes del área de la salud, utilizaron una encuesta autoadministrada sobre conocimientos y factores de riesgo para el cáncer de mama en 248 estudiantes, obtuvieron como resultado el conocimiento de factores de riesgo para cáncer de mama como tabaquismo y alcoholismo fue del 76,8% y del 69,2%, respectivamente; seguidos de la herencia, con un 66,8%, las estudiantes saben poco acerca de los factores de riesgo relacionados con estados de hiperestrogenemia, como menarquía temprana (14,4%), menopausia tardía (7,6%), anticonceptivos hormonales (24,4%) y terapia de reemplazo hormonal (8%) durante más de cinco años, excepto para antecedentes personales de cáncer (57,3%).

Agregando a lo anterior, el 72,4% de las encuestadas no consume licor y el 12% fuma más de un cigarrillo al día. En cuanto a factores protectores, sólo un 30% se practica el autoexamen de mama mensualmente, un 34% consume frutas y verduras mínimo una vez al día, el 66,4% no evita alimentos que contengan grasa y colesterol y el 21% practica ejercicio.

Concluyen que es necesario fortalecer la educación acerca de la prevención de cáncer de mama en las asignaturas de los programas del área de la salud y promover en las estudiantes la práctica de dicha prevención, a fin de intervenir factores de riesgo tanto para cáncer de mama como para enfermedades crónico-degenerativas y de promover estilos de vida saludables.

## **4.1 OBJETIVOS**

### 4.1.1 Objetivo general

- Determinar el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan.

### 4.1.2 Objetivos específicos

- Detectar oportunamente anomalías mamarias por desconocimiento en la autoexploración.
- Identificar el conocimiento sobre el autoexamen de mama en las estudiantes de enfermería de la Universidad del Papaloapan, de acuerdo a los semestres.
- Identificar el porcentaje promedio de las estudiantes de 18 a 24 años de edad si conocen la técnica correcta de la autoexploración de mama.
- Determinar la capacidad de las estudiantes de enfermería para fomentar la autoexploración en otras mujeres.

## **V. MARCO METODOLÓGICO**

### 5.1 Diseño de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, de corte descriptivo y transversal. El propósito de los estudios descriptivos es observar, describir y documentar aspectos de una situación. En los diseños transversales, los datos se obtienen en un punto temporal. Pueden usarse para estudiar fenómenos relacionados con el tiempo (Polit y Tatano, 2018).

### 5.2 Población, Muestra y Muestreo

La población corresponde a 358 alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan; siendo 83 estudiantes de segundo semestre, 62 estudiantes de cuarto semestre, 72 estudiantes de sexto semestre, 75 estudiantes de octavo semestre y 66 estudiantes de décimo semestre.

La muestra fue seleccionada mediante el muestreo probabilístico aleatorio estratificado proporcional, el tamaño de la muestra se obtuvo a través de la siguiente fórmula (Polit y Tatano, 2018).

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

n= Muestra

N= Población

Z= Nivel de confianza 95% = 1.96

p= probabilidad del éxito 0.5

q= probabilidad del fracaso 0.5

E= error de estimación aceptado 5% = 0.05

Se utilizó un nivel de confianza de 95% con una precisión o error del 5%, del cual se obtuvo un total del tamaño de la muestra de 185 alumnas, por lo tanto se estudió la población total de 358 alumnas de la Licenciatura en Enfermería.

### 5.3 Criterios de inclusión

- Estudiantil de sexo femenino.
- Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan que acepten participar en esta investigación.

### 5.4 Criterios de exclusión

- Se excluirán a las alumnas que no pertenezcan a la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan.
- Alumnas que no quieran contestar dicha encuesta.

### 5.5 Criterios de eliminación

- Se consideran aquellos que solo hayan sido contestados hasta el 70% del documento de la encuesta.
- Alumnas que no estén presentes el día de la aplicación de la encuesta.

### 5.6 Definición de las variables a evaluar y forma de medirlas

Tabla 1. Variables

Variables	Tipo de variable	Definición	Operacionalización	Indicador de resultados
Conocimiento de la autoexploración mamaria	Ordinal (Polit y Tatano, 2018).	Producto cognitivo propio de la mujer, mediado por la percepción, la información y el raciocinio, que tiende a expresar lo que ella sabe empírica o científicamente sobre el autoexamen de mama (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).	Porcentaje (Polit y Tatano, 2018).	1 Totalmente de acuerdo 2 parcialmente de acuerdo 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 Parcialmente en desacuerdo 5 totalmente en desacuerdo (Moorhead, Johnson, Maas y Swanson, 2013).
Edad	Racional (Polit y Tatano, 2018).	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia	Frecuencia Porcentaje (Polit y Tatano, 2018).	1) 0 a 20 años 2) 20 a 40 años

		(Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).		3) 40 años a mas (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).
Escolaridad	Numérica	Son los factores que condicionan la selección y uso de tecnologías y métodos particulares para satisfacer los requisitos de autocuidado (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).	Frecuencia Porcentaje (Polit y Tatano, 2018).	1) Segundo semestre 2) Cuarto semestre 3) Sexto semestre 4) Octavo semestre 5) Decimo semestre (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).
Estado civil	Nominal (Polit y Tatano, 2018).	Son los factores que localizan a las personas dentro de los sistemas de la familia, su interrelación y sus funciones interpersonales (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014).	Frecuencia Porcentaje (Polit y Tatano, 2018).	1) Soltero 2) Casado 3) Viudo 4) Divorciado 5) Unión libre (Carpio, Jiménez y Escamilla, 2014)

### 5.7 Instrumento de medida

Se utilizó el instrumento llamado Escala de Autoexploración de senos, que ha sido validado y reporto un alpha de Cronbach de .65 a .90 (Cancino, 2004). El primer bloque está conformado por los datos de identificación de la entrevistada, entre ellos; edad, semestre, estado civil y grupo. El segundo bloque incluye la Subescala de Autoeficacia Percibida (SEAP), conformado de 10 preguntas con un patrón de respuesta de cinco opciones: el uno que significa totalmente de acuerdo, el dos parcialmente de

acuerdo, el tres significa ni de acuerdo ni en desacuerdo, el cuatro parcialmente en desacuerdo y el cinco totalmente en desacuerdo, las respuestas de este instrumento corresponde a una escala tipo Likert por lo tanto el puntaje máximo, es de 50 puntos y el mínimo es de 10 puntos, donde a menor puntaje mayor conocimiento.

## 5.8 Recursos humanos

*Tabla 2. Recursos humanos*

<b>Recursos humanos</b>	<b>Costos</b>
Pasante en enfermería	
Asesor de tesis	
Transporte	\$7000
Comidas	\$1000
<b>Recursos materiales</b>	<b>Costos</b>
Impresiones	\$3
Uso de internet	\$500
Mesa de trabajo	\$350
Copias	\$700
Lápices/lapiceros	\$20
Computadora	\$8000
Hojas blancas	\$108

## 5.9 Procedimiento metodológico

Para la recolección de los datos se solicitó la autorización de la vicerrectoría académica y jefatura de enfermería de esta institución, posteriormente se coordinó con los docentes de cada asignatura para que permitieran la aplicación del instrumento en el salón de clases una vez que se obtuvo la autorización

y la disponibilidad se continuo a localizar a las estudiantes seleccionadas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan, después se les proporcionó información respecto al objetivo del estudio, de la misma manera se les informó que toda información se mantendrá de manera confidencial, así mismo se les invitó a firmar el formato de consentimiento informado donde autorizan su participación, a continuación se les dio el instrumento para su aplicación y por último se les agradeció su participación.

#### 5.10 Procedimiento estadístico

Para el procesamiento de la información se utilizó Microsoft Excel Windows 7.0, posteriormente se obtuvo la estadística descriptiva, utilizando las medidas de tendencias central: moda, mediana, media, desviación estándar, varianza y distribución de frecuencias y porcentajes, de los indicadores obtenidos mediante la aplicación del instrumento, de igual manera se graficaron los resultados obtenidos.

#### 5.11 Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación se apegó a las disposiciones generales del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en el apartado del título segundo de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, refiriéndose al capítulo I: Disposiciones comunes, en el artículo 13 menciona que en toda investigación en la que la persona sea estudiado debe prevalecer el criterio al respeto a su dignidad, la protección de sus derechos y bienestar; el artículo 14 establece que toda investigación que se realice en seres humanos se ajustará a los principios científicos y éticos. Además, es puntual mencionar que el artículo 16 señala que se protegerá la privacidad de la persona de investigación.

El artículo 17 considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. En cuanto al tipo de riesgo esta investigación se clasifica en la categoría: Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquéllos en los que no se realiza ninguna

intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Por otro lado, los artículos 20, 21 y 22 marcan la importancia del consentimiento informado por escrito, mediante el cual la persona autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, por lo que deberá recibir una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla (Cámara de diputados del H. congreso de la unión, Secretaria general y Secretaria de servicios parlamentarios, 2014).

## **VI. RESULTADOS**

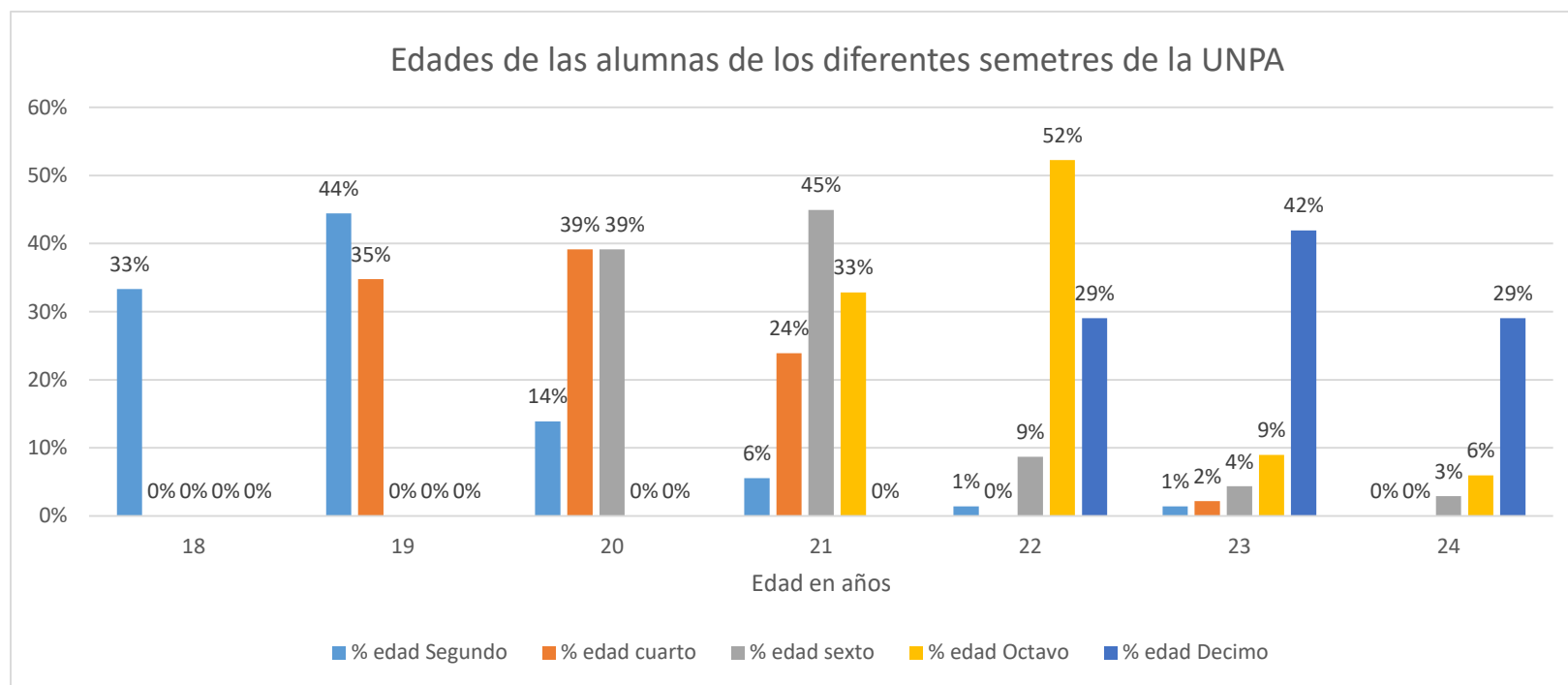
En el presente apartado se describen los resultados obtenidos del análisis estadístico, como tal se encontró lo siguiente: datos descriptivos.

Tabla 3. Edades por semestre en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan

	SEGUNDO SEMESTRE		CUARTO SEMESTRE		SEXTO SEMESTRE		OCTAVO SEMESTRE		DECIMO SEMESTRE	
	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual
EDAD (años)	Alumnas edad	% edad Segundo	Alumnas edad	% edad cuarto	Alumnas edad	% edad sexto	Alumnas edad	% edad Octavo	Alumnas edad	% edad Decimo
18	24	33%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
19	32	44%	16	35%	0	0%	0	0%	0	0%
20	10	14%	18	39%	27	39%	0	0%	0	0%
21	4	6%	11	24%	31	45%	22	33%	0	0%
22	1	1%	0	0%	6	9%	35	52%	18	29%
23	1	1%	1	2%	3	4%	6	9%	26	42%
24	0	0%	0	0%	2	3%	4	6%	18	29%
Total	72	100%	46	100%	69	100%	67	100%	62	100%

**Figura 1. Porcentaje de edad en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de acuerdo a los semestres de la Universidad del Papaloapan**

**Ilustración 1**



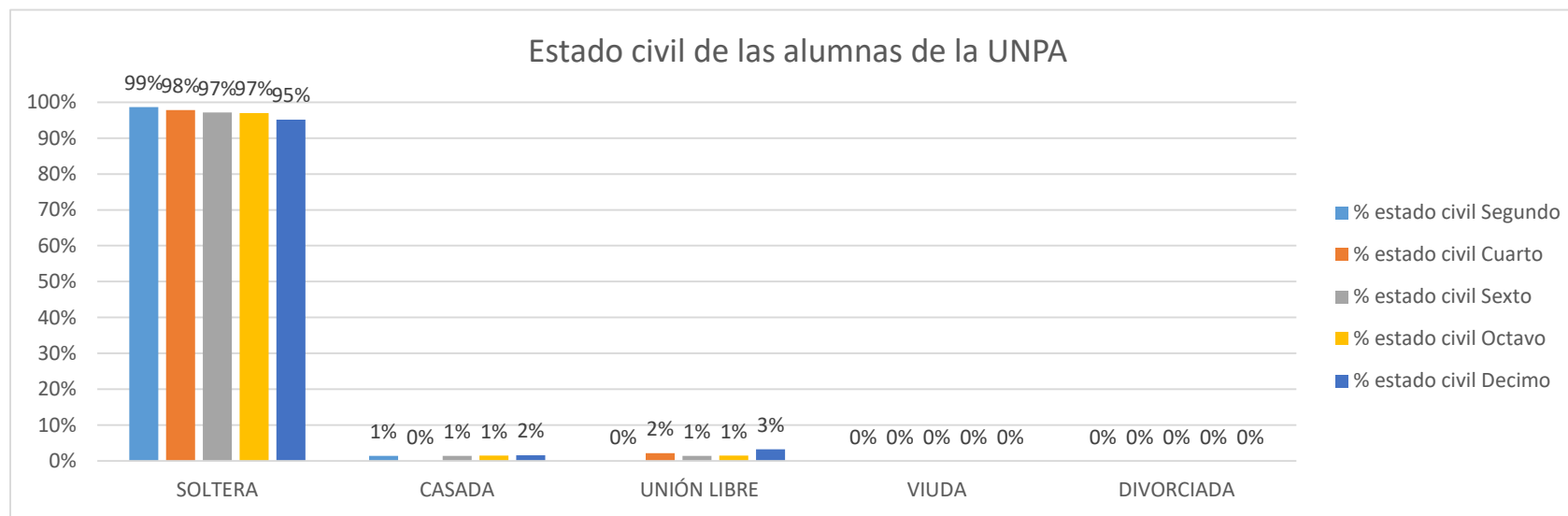
De acuerdo a la población total estudiada de las alumnas de la licenciatura en enfermería, con respecto a los semestre, el 72 correspondió al segundo semestre con un 100%, el 46 de cuarto semestre con un 100%, el 69 de sexto semestre con un 100%, el 67 de octavo semestre con un 100% finalmente el 62 de decimo con un 100%. Por otra parte, el 44% del segundo tienen 19 años, el 39% de cuarto tienen 20 años, el sexto tiene 45% tienen 21 años, el octavo tiene 52% tienen 22 años y por último el décimo semestre con un 42% tienen 23 años.

Tabla 4. Estado civil en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan

	SEGUNDO SEMESTRE		CUARTO SEMESTRE		SEXTO SEMESTRE		OCTAVO SEMESTRE		DECIMO SEMESTRE	
	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual	Frecuencia	Frecuencia porcentual
ESTADO CIVIL	Alumnas estado civil	% estado civil Segundo	Alumnas estado civil	% estado civil Cuarto	Alumnas estado civil	% estado civil Sexto	Alumnas estado civil	% estado civil Octavo	Alumnas estado civil	% estado civil Decimo
SOLTERA	71	99%	45	98%	67	97%	65	97%	59	95%
CASADA	1	1%	0	0%	1	1%	1	1%	1	2%
UNIÓN LIBRE	0	0%	1	2%	1	1%	1	1%	2	3%
VIUDA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
DIVORCIADA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	72	100%	46	100%	69	100%	67	100%	62	100%

Ilustración 2. Porcentaje del estado civil en las alumnas de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Papaloapan

Figura 2.



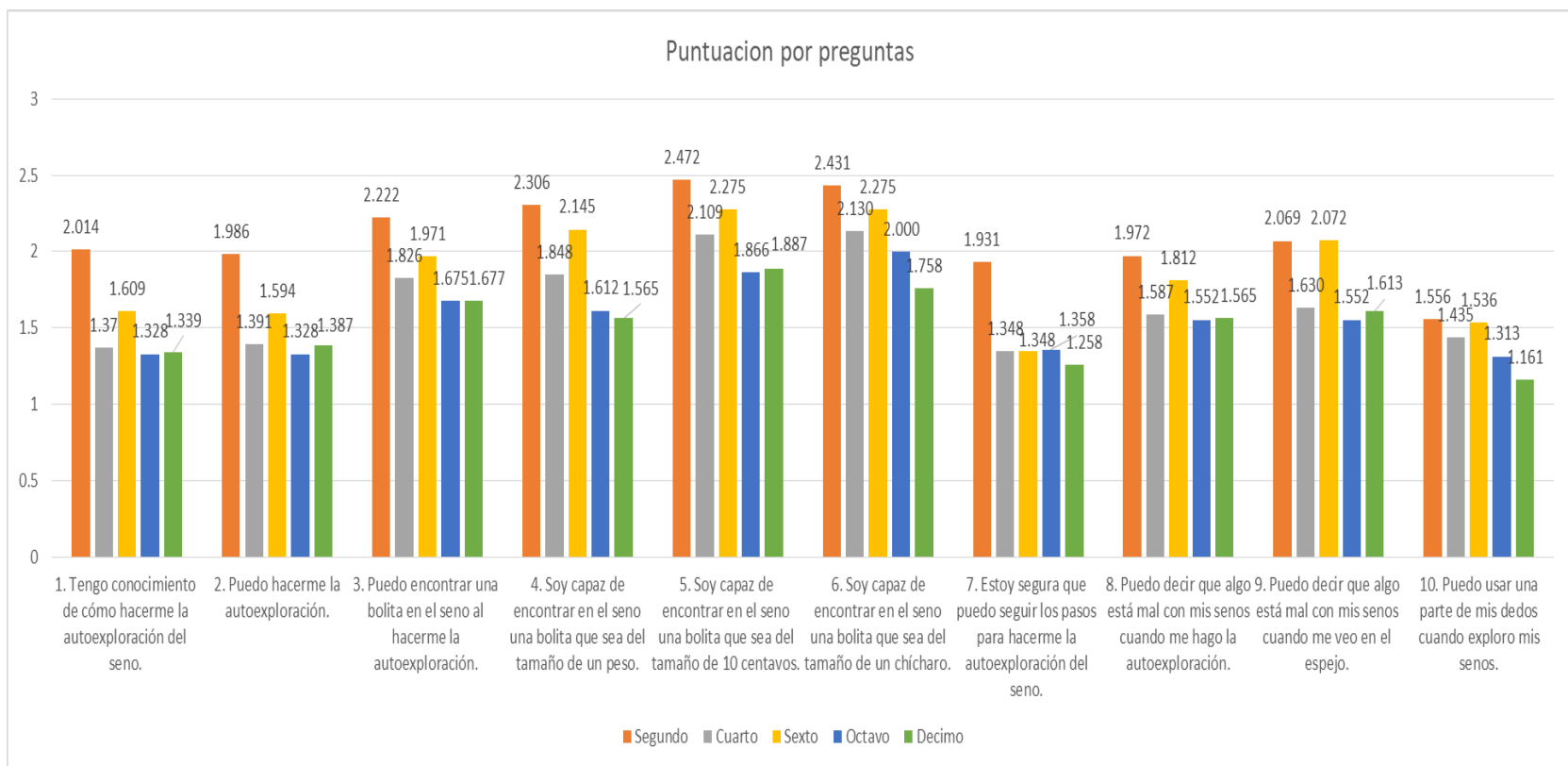
Referente al estado civil la población estudiada y analizada presento lo siguiente, el 99% al 95% de las alumnas son solteras.

Tabla 5. Media aritmética de acuerdo a los semestres de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA

Preguntas	Media aritmética				
	Segundo	Cuarto	Sexto	Octavo	Decimo
1. Tengo conocimiento de cómo hacerme la autoexploración del seno.	2.014	1.37	1.609	1.328	1.339
2. Puedo hacerme la autoexploración.	1.986	1.391	1.594	1.328	1.387
3. Puedo encontrar una bolita en el seno al hacerme la autoexploración.	2.222	1.826	1.971	1.675	1.677
4. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de un peso.	2.306	1.848	2.145	1.612	1.565
5. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de 10 centavos.	2.472	2.109	2.275	1.866	1.887
6. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de un chícharo.	2.431	2.130	2.275	2.000	1.758
7. Estoy segura que puedo seguir los pasos para hacerme la autoexploración del seno.	1.931	1.348	1.348	1.358	1.258
8. Puedo decir que algo está mal con mis senos cuando me hago la autoexploración.	1.972	1.587	1.812	1.552	1.565
9. Puedo decir que algo está mal con mis senos cuando me veo en el espejo.	2.069	1.630	2.072	1.552	1.613
10. Puedo usar una parte de mis dedos cuando exploro mis senos.	1.556	1.435	1.536	1.313	1.161
Total	20.959	16.674	18.638	15.585	15.210

Ilustración 3. Nivel de conocimiento de la autoexploración mamaria en las alumnas de enfermería de la UNPA de acuerdo a los semestres

Figura 3.



En la gráfica N.3, se evidencia el nivel de conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la licenciatura en enfermería de la Universidad del Papaloapan campus Tuxtepec, de acuerdo a los semestres se observa, el segundo semestre de la población total de 72 de las alumnas del 100% tienen conocimiento medio con el 2.014 de la media aritmética (21 casos totalmente de acuerdo) y (35 casos parcialmente de acuerdo), el 46 de las alumnas del 100% de cuarto semestre con un conocimiento alto el 1.37 de la media aritmética (32 casos totalmente de acuerdo) y (13 casos parcialmente de acuerdo), el 69 del 100% de la población de las alumnas de sexto semestre con un conocimiento alto el 1.609 de la media aritmética (37 casos totalmente de acuerdo) y (26 casos parcialmente de acuerdo).

El 67 del 100% la población de las alumnas de octavo semestre con un conocimiento alto el 1.328 de la media aritmética (52 casos totalmente de acuerdo) y (13 casos parcialmente de acuerdo) y finalmente el 62 del 100% la población de décimo semestre con un conocimiento alto o mayor el 1.339 de la media aritmética (44 casos totalmente de acuerdo) y (11 casos parcialmente de acuerdo). Estos resultados arrojados fueron confirmados por la pregunta número 1 de la encuesta, en base a las respuestas contestadas de las alumnas.

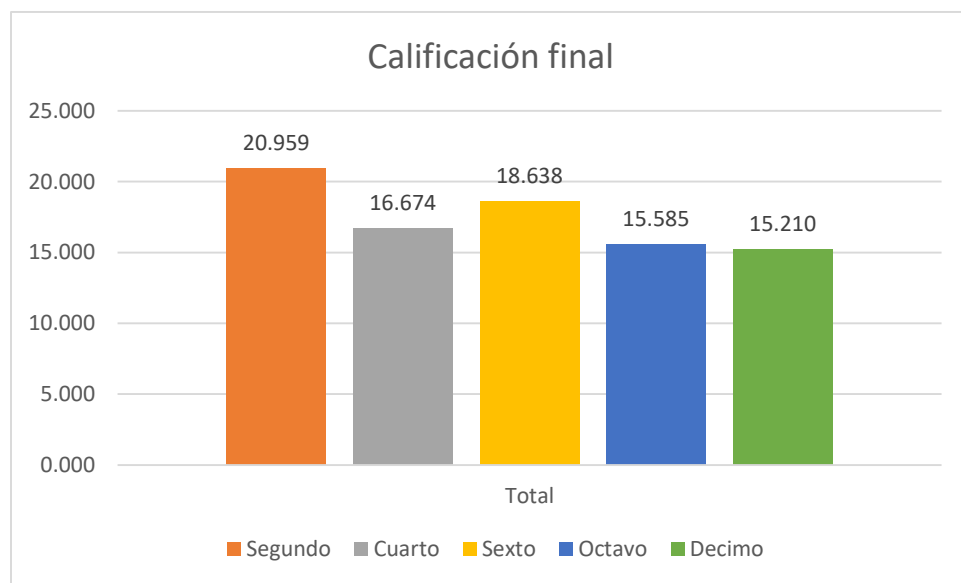
Cabe mencionar que en este gráfico se aprecia como la práctica nula de la autoexploración mamaria va desapareciendo a medida que las alumnas van adquiriendo conocimientos sobre la exploración mamaria.

Como lo hace notar la pregunta número 7 ¿Estoy segura que puedo seguir los pasos para hacerme la autoexploración del seno?, de acuerdo a los semestres, se observó en el segundo semestre 72 alumnas el 1.931 de la media aritmética (30 casos totalmente de acuerdo) (24 casos parcialmente de acuerdo) y (14 casos ni de acuerdo ni en desacuerdo), el cuarto semestre 46 alumnas el 1.348 de la media aritmética (34 casos totalmente de acuerdo, (5 casos parcialmente de acuerdo) el sexto semestre 67 alumnas el

1.348 de la media aritmética (55 casos totalmente de acuerdo) (8 casos parcialmente de acuerdo), el octavo semestre 1.358 de la media aritmética (47 casos totalmente de acuerdo) (18 casos parcialmente de acuerdo) y el décimo semestre 62 alumnas el 1.258 de la media aritmética (47 casos totalmente de acuerdo) (14 casos totalmente de acuerdo). Por lo tanto, los resultados arrojados fueron en base a las respuestas de las alumnas, por lo tanto corresponde al 100% de la población total, en este sentido se comprende que las alumnas se realizan de forma correcta la técnica a medida van adquiriendo conocimientos con la práctica.

*Ilustración 4. Calificación general de acuerdo a los semestres de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA.*

Figura 4.



Como se puede observar en la gráfica el semestre con mayor conocimiento de la autoexploración de mama fue el décimo semestre con una calificación de 15.210, y el sexto semestre con una calificación de 18.638, con una calificación medio, a diferencia del segundo semestre con 20.959 obtuvo calificación bajo. Donde a menor puntaje mayor conocimiento. Así mismo se aprecia, que las alumnas se sienten capaz

de enseñar a otras mujeres la autoexploración mamaria conforme adquieren el conocimiento con la teoría y la práctica.

### **6.1 Discusión**

Los resultados del presente estudio permitieron conocer el nivel de conocimiento de las estudiantes de enfermería acerca de la autoexploración de mama, donde se encuestaron a las estudiantes de la Universidad del Papaloapan Tuxtepec.

Este hallazgo concuerda con lo reportado por Urure, Ventura y Puza (2020) quienes investigaron sobre el conocimiento de los estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional “San Luís Gonzaga” de Ica sobre detección precoz de cáncer de mama. Octubre 2009 – Septiembre 2010. Concluyeron que existe conocimiento medio de los estudiantes de enfermería sobre detección precoz de cáncer de mama, con promedio porcentual de respuestas correctas 69,35%.

Desde la posición de Tenahua, Arriola, Salazar, Sifuentes, Antonio y De León, (2017). En su estudio Conocimiento, razones y mitos en estudiantes de enfermería sobre la autoexploración de mama. Concluyeron que el conocimiento sobre la autoexploración de mama fue bueno en el 59% de las estudiantes.

Larico (2004) quien investigó sobre la “Influencia de los conocimientos y actitudes en la práctica del autoexamen de mama”, en la cual concluye que las estudiantes de la facultad de enfermería presenta en mayor porcentaje un conocimiento medio y una práctica ocasional en el autoexamen de mama, teniendo correlación en dichas variables.

Esto se debe posiblemente por el poco tiempo que dedican las estudiantes a su autocuidado por la sobrecarga académica que la carrera de enfermería implica aunado a esto, el poco interés e importancia que se le da a la autoexploración mamaria y también por la incertidumbre que poseen las estudiantes sobre la técnica correcta tales como: momento para la realización de la técnica del autoexamen de

mamas, cambios a observar durante la técnica, además de las estructuras anatómicas que se emplean y posición de los dedos para realizar la técnica.

## **VII. CONCLUSIONES**

El autoexamen de mama constituye el único método preventivo para detectar alguna patología o alteración, ayudando a un diagnóstico (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2012). Las estudiantes de enfermería deben ser las primeras interesadas en conocer y llevar a cabo las medidas de prevención del cáncer de mama, enfatizando en la práctica de la autoexploración mamaria, de esta manera podrán adquirir la habilidad necesaria para tener el autocuidado de sí mismas y poder enseñar con seguridad a toda la población femenina con la que le corresponda trabajar.

- El nivel de conocimiento acerca de la autoexploración mamaria de las estudiantes de enfermería de la universidad del Papaloapan en su mayoría es medio.
- El conocimiento bajo desaparece paulatinamente, de acuerdo a la adquisición de conocimiento de diferentes asignaturas relacionadas con la técnica de autoexploración mamaria.
- Las estudiantes ocasionalmente se realizan la práctica del autoexamen de mama.
- El 60% de la población total es capaz de enseñarle la técnica de autoexploración mamaria a otras mujeres.

## **VIII. LIMITACIONES**

Los resultados del presente estudio son válidos para el grupo de estudiantes encuestadas y no pueden ser generalizados a otras poblaciones, sin embargo es probable que se encuentren resultados similares en poblaciones de características similares.

## **IX. RECOMENDACIONES**

- Fortalecer la adquisición de conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama.
- Realizar talleres sobre la técnica del autoexamen de mama, para toda estudiante de enfermería.
- Realizar estudios de investigación donde se realice la observación directa de las prácticas del autoexamen de mama.
- Enfatizar en los temas de medidas preventivas y de detección precoz de los diferentes tipos de cáncer, sobretodo de los más incidentes.

## X. REFERENCIAS

- Beltrán, O. A. (2010). Cáncer de mama-México. Consultado el día 06 de mayo de 2022.  
[http://www.medicinaysalud.unam.mx/temas/2010/10\\_oct\\_2k10.pdf](http://www.medicinaysalud.unam.mx/temas/2010/10_oct_2k10.pdf)
- Bohórquez, M., C. Castillo, A., I. y Montalvo, P., A. (2017). Autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. Archivos de medicina. 17 (2): 361-368. Consultado el día 06 de marzo de 2022. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673015/html/>
- Canales, FH., Luz de Alvarado, E. y Pineda, EB. (2002). *Metodología de la investigación*. México: Limusa S.A. de C.V.
- Castellanos, C. E. (2001). Beneficios y barreras percibidas para la práctica de la autoexploración de mamas. Consultado el día 07 de mayo de 2021. <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080093842.PDF>
- Cámara de diputados del H. congreso de la unión., Secretaria general y Secretaria de servicios parlamentarios. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Consultado el día 28 de noviembre de 2021.  
[https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.p](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.p)
- Cancino, F. M. (2004). Practica de autoexploración de mamas susceptibilidad y autoeficacia percibida. Consultado el día 07 de mayo de 2021. <http://eprints.uanl.mx/1357/1/1080084852.PDF>
- Carpio, H. JA. Jiménez, C. JG., y Escamilla, R. S. (2014). Conocimiento del autoexamen mamario en mujeres de 20 a 40 años de edad en la unidad de medicina familiar número 7. Consultado el día 21 De febrero de 2022]. [https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS\\_Carpio.pdf](https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS_Carpio.pdf)

Comisión universitaria para la atención de emergencia. (2021). El cáncer de mama, expediente del inegi. Consultado el día 06 de marzo de 2022. <https://www.gaceta.unam.mx/el-cancer-de-mama-expediente-del-inegi/>

Diccionario de la lengua española. (2020). Consultado el día 21 de febrero de 2022. <https://dle.rae.es/>

El Universal Oaxaca. (2022). Jornada de detección de la enfermedad. Consultado el día 12 de marzo de 2022. <https://oaxaca.eluniversal.com.mx/estatal/en-2021-fallecieron-134-mujeres-por-cancer-de-mama-en-oaxaca-anuncian-jornada-de-deteccion#:~:text=%2D%20Los%20Servicios%20de%20Salud%20de,mastograf%C3%ADas%20a%20f%C3%A9minas%20de%2040>

Garbey, P., y Ruiz, A. O. (2012). Conocimientos de autoexamen de mama en adolescentes. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Consultado el día 09 de mayo de 2021. <http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/viewFile/135/936>

González, P. YJ. (2010). Intervención educativa en la autoexploración y detección precoz de tumoración mamaria. *Alta tecnología y la sociedad*, 4 (1): 1-8. Consultado el día 18 de abril de 2018. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552011000300007&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552011000300007&script=sci_arttext)

Gutiérrez, A. (2020). Autoexploración de mama, importancia y como realizarla. Consultado el día 06 de marzo de 2021. <https://www.umm.edu.mx/blog/autoexploracion-de-mama-importancia-y-como-realizarla>

Hernández, E., J., Castillo, A., I. Y. Consuegra, M., C. y Mejía, C., G. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Archivos de medicina, 19 (2): 1-11. Consultado el día 06 de marzo de 2021. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1022882/4-conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-autoexamen-de-mamas.pdf>

Hernández, S., R., Fernández, C., C., y Baptista, L., P. (2003). Elaboración del marco teórico: revisión de la literatura y construcción de una perspectiva teórica. *Metodología de la investigación*. (3ª ed.). México: McGraw-Hill.

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2012). Prevención, tamizaje y referencia oportuna de casos sospechosos de cáncer de mama en el primer nivel de atención. Consultado el día 20 de enero de 2022. <http://www.imss.gob.mx/profesionales/guiasclinicas/Documents/001GER.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el cáncer de mama. Consultado el día 03 de febrero de 2022. <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/Cancermama20.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2011). Geografía del cáncer femenino, como causa de muerte. Consultado el día 20 de abril de 2013. <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Boletines/Boletin/Comunicados/Especiales/2011/Julio/comunica.pdf>

Larico Y. (2004). Influencia de los conocimientos y actitudes en la práctica del autoexamen de mama. Trabajo para optar el título profesional de licenciatura en enfermería. Tacna: Universidad Jorge Basadre Grohmann. Consultado el día 20 de julio de 2022. <http://es.scribd.com/doc/176689482/tesis>

Norma Oficial Mexicana NOM-041 SSA2-2011 para la Prevención, Diagnóstico, Tratamiento, Control y Vigilancia Epidemiológica del Cáncer de Mama. (2011). Consultado el día 01 de marzo de 2022.  
[http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5194157&fecha=09/06/2011](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5194157&fecha=09/06/2011)

Manual de autoexploración. (2010). Programa de detección precoz del cáncer de mama en castilla-la mancha. Consultado el día 20 abril de 2021.  
[http://hispasante.hispagenda.com/documentacion/guias/medicina/cancer/Manual\\_autoexploracion\\_mamas.pdf](http://hispasante.hispagenda.com/documentacion/guias/medicina/cancer/Manual_autoexploracion_mamas.pdf)

Moorhead, S. Johnson, M. Maas, M. L., y Swanson, E. (2013). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC)*. (5ª ed.). España: Elsevier.

Organización Mundial de Salud (2020). Octubre: Mes de Sensibilización sobre el Cáncer de Mama. Consultado el día 03 de febrero de 2022.  
[https://www.who.int/cancer/events/breast\\_cancer\\_month/es/](https://www.who.int/cancer/events/breast_cancer_month/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2008) ¿Aumenta o disminuye el número de casos de cáncer en el mundo? Consultado el día 09 de mayo de 2021. <http://www.who.int/features/qa/15/es/>

Páez, E. AN., Urrea, V. EA., Contreras, B. MA., y Díaz., U. M. (2010). Conocimiento y frecuencia de los factores de riesgo para cáncer de mama en las estudiantes del área de la salud. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. 12 (2): 25-36. Consultado el día 28 de abril de 2021.  
<http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/130.pdf>

Pérez, Z. SE., López R. AL., Benítez, C. LA., y Sandoval A. L. (2011). Conocimientos y comportamientos sobre factores de riesgo de cáncer de mama en un grupo de mujeres. *Enfermería universitaria*. 8 (1): 26-

32. Consultado el día 03 de abril de 2022.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_serial&pid=1665-7063&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_serial&pid=1665-7063&lng=es&nrm=iso)

Polit, D., y Tatano, C. (2018). *Investigación en enfermería*. Fundamentos para el uso de evidencia en la práctica de la enfermería. 9ª edición. Editorial Wolters Kluwer, pp 129- 132.

Rodríguez, D. (2021). Definición de Técnica. Consultado el día 21 de febrero de 2022.

<https://conceptodefinicion.de/tecnica/>.

Sanfilippo, B., J. y Moreno, H., MI. (2017). Cáncer de mama. Consultado el día 29 de febrero de 2022.

[http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2008/abr\\_01\\_ponencia.html](http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2008/abr_01_ponencia.html)

Segarra, C., M. y Bou, L., JC. (2012). Conceptos, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Consultado el día 21 de febrero de 2021. Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/28185756\\_Concepto\\_tipos\\_y\\_dimensiones\\_del\\_conocimiento\\_configuracion\\_del\\_conocimiento\\_estrategico](https://www.researchgate.net/publication/28185756_Concepto_tipos_y_dimensiones_del_conocimiento_configuracion_del_conocimiento_estrategico)

Secretaria de la salud (2008). Programa de acción: Cáncer de mama. Consultado el día 10 junio de 2021.

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7105.pdf>

Secretaria de Salud Federal. (2010). Programa de prevención y control de cáncer de mama, centro nacional de género y salud reproductiva. Consultado el día 20 de mayo de 2021.

<http://www.cnegsr.gob.mx/programas/cancer-mama.html>.

Tenahua, Q. I., y Grajales, A. I. (2010). Autocuidado en las estudiantes de enfermería en la prevención del cáncer de mama. *Desarrollo científico de enfermería*, 18 (8): 332- 336. [http://www.index-](http://www.index-f.com/dce/18/r18-332.php)

[f.com/dce/18/r18-332.php](http://www.index-f.com/dce/18/r18-332.php)

- Tenahua, Q., I, Arrijoja, M., G. Salazar, P., MTL. Sifuentes, P., PG. Antonio, L., MT. De León, G., A. (2017). Conocimiento, razones y mitos en estudiantes de enfermería sobre la autoexploración de mama. *Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 25 (2): 95-96. [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/313/370](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/313/370)
- Urure, V., I., N. Ventura, M., C., T. Puza, M., G., M (2020). Conocimiento de los estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional “San Luís Gonzaga” de Ica sobre detección precoz de cáncer de mama. Octubre 2009 – Septiembre 2010. *Enfermería a la vanguardia*, 3 (1): 4-6. <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/244>
- Varela, C. MD. Sanjurjo. G, ML., y Blanco, G. F. (2012). La investigación en enfermería rol de la enfermería. Consultado el día 20 de febrero de 2022. <file:///C:/Users/osita/Downloads/DialnetLaInvestigacionEnEnfermeriaRolDeLaEnfermeria-4093900.pdf>
- Vázquez., A. MA. (2019). Intervención educativa para el fortalecimiento del juicio de autoeficacia y eficiencia de la autoexploración de mamas. Consultado el día 03 de febrero de 2013. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49171/VazquezAparicioMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Yépez, R. D., De la Rosa, AG., Guerrero, A. C., y Gómez, M. JM. (2012). Autoexploración mamaria: conocimiento y perspectiva en mujeres. *Instituto Mexicano del Seguro Social*. 20 (2): 79-84. Consultado el día 28 de abril de 2021. <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2012/ei>

## ANEXOS

### Anexos A



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación de tesis recibe el **título: Conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la licenciatura en enfermería** cuyo objetivo es determinar el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad del Papaloapan Campus Tuxtepec. El estudio no implicara daño alguno sobre su persona, por lo que el procedimiento incluye: 1) responder la encuesta sobre la autoexploración mamaria. 2) usted puede preguntar cualquier duda sobre el estudio o su participación a la pasante en enfermería Fabiola Wendy Camacho Santiago.

Su participación en el estudio es voluntaria; no tiene ninguna obligación de participar y tiene derecho a abandonar el estudio cuando quiera, de tal forma que no se verá afectada en lo absoluto. La información del estudio será codificada para que no pueda relacionarse con usted. Su identidad no se revelará durante la realización del estudio. Toda la información del estudio será recopilada por la pasante en enfermería ya antes mencionadas.

La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.

El compromiso de proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando.

He leído el formulario de consentimiento y voluntariamente consiento en participar en este estudio. Por lo que doy mi autorización a la pasante en enfermería Fabiola Wendy Camacho Santiago.

Firma del Participante

---

Firma de la pasante en enfermería

---

Anexo B



**Título: Conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la licenciatura en enfermería**

Objetivo: determinar el conocimiento de la técnica de la autoexploración mamaria en las alumnas de la licenciatura en enfermería de la Universidad del Papaloapan.

Instrucciones: Lea cuidadosamente y conteste de manera correcta la siguiente encuesta.

**Bloque 1**

Ficha de identificación

Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_  
Semestre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

**Bloque 2**

**Escala de autoexploración de senos**

Subescala de autoeficacia percibida (SEAP).

Instrucciones: con atención lea cada uno de los siguientes enunciados y marque con una cruz aquella que esté de acuerdo a su forma de pensar, por favor no marque más de dos respuestas.

Clave: 1 Totalmente de acuerdo; 2 Parcialmente de acuerdo; 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo; 4 Parcialmente en desacuerdo; 5 Totalmente en desacuerdo.

<b>Autoeficacia</b>	<b>1</b> Totalmente de acuerdo	<b>2</b> Parcialmente de acuerdo	<b>3</b> Ni de acuerdo ni en desacuerdo	<b>4</b> Parcialmente en desacuerdo	<b>5</b> Totalmente en desacuerdo
1. Tengo conocimiento de cómo hacerme la autoexploración del seno					
2. Puedo hacerme la autoexploración					
3. Puedo encontrar una bolita en el seno al hacerme la autoexploración					

4. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de un peso					
5. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de 10 centavos					
6. Soy capaz de encontrar en el seno una bolita que sea del tamaño de un chícharo					
7. Estoy segura que puedo seguir los pasos para hacerme la autoexploración del seno					
8. Puedo decir que algo está mal con mis senos cuando me hago la autoexploración					
9. Puedo decir que algo está mal con mis senos cuando me veo en el espejo					
10. Puedo usar una parte de mis dedos cuando exploro mis senos					

Anexo C

**Determinación de la proporción para cada grupo y semestre de acuerdo al valor N**

<b>SEMESTRE</b>	<b>GRUPO</b>	<b>N</b>
Segundo	A	20
	B	20
	C	22
	D	21
Cuarto	A	20
	B	17
	C	25
Sexto	A	20
	B	15
	C	21
	D	16
Octavo	A	17
	B	24
	C	19
	D	15
Decimo	A	18
	B	17
	C	18
	D	13
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>358</b>