



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN  
DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA  
UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016.**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

FERNANDA CRISTINA BERMEO SOTAMBA  
JUAN GABRIEL CHIN UZHCA

**DIRECTORA.**

MGT. BERTHA SORAYA MONTAÑO PERALTA

**CUENCA- ECUADOR**

**2017**

## RESUMEN

**Antecedentes:** A nivel mundial el cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres, una de las maneras de prevención es a través del autoexamen de mama, el cual constituye un importante método que ayuda a detectar con prontitud alguna anomalía de los senos permitiendo dar un diagnóstico temprano y la oportunidad de tratar con eficacia.

**Objetivo:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca, 2016.

**Metodología:** se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 115 mujeres, para la recolección de la información se aplicó un formulario elaborado por los autores. La tabulación y análisis de los datos se realizó en el programa SPSS 20 y Microsoft Excel. Los resultados se muestran en tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje con su respectivo análisis estadístico.

**Resultados:** la edad que predominó fue entre los 20-24 años con el 71.3%, el 87% son solteras, el 80.9% posee conocimientos moderadamente aceptable, el 80.9% tiene una actitud de aceptación hacia el Autoexamen de mama, 39 participantes de 115 practican el examen en cuestión, de las cuales 17 aplican la técnica correcta y 19 lo realizan con la frecuencia recomendada cada mes.

**Conclusiones:** las mujeres de nuestro estudio poseen un conocimiento moderadamente aceptable, su actitud fue de aceptación hacia el autoexamen de mama, sin embargo su práctica es pobre, solo el 33.9% lo realizan pero no adecuadamente tanto en la técnica como en la frecuencia.

**Palabras claves.** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD, AUTOXAMEN MAMAS, ESTUDIANTES, FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD DE CUENCA.

## ABSTRACT

**Background:** Worldwide, breast cancer is the most common among women. One of the ways of prevention is through breast self-examination, which is an important method that contribute to detect any abnormality in the breasts promptly. This allows an early diagnosis and an efficient treatment.

**Objective:** To determine the knowledge, attitude and practice about breast self - examination in a group of female students of Odontology of the University of Cuenca, 2016.

**Methodology:** A descriptive study was carried out with a sample of 115 women. A form made by the authors was used to the data collection. Tabulation and data analysis was performed in the SPSS 20 program and Microsoft Excel. The results are shown in tables and graphs of frequency and percentage with their respective statistical analysis.

**Results:** The predominant age among the women surveyed was between 20-24 years old with 71.3%, 87% of them are single. 80.9% have moderately acceptable knowledge, and 80.9% have an accepting attitude toward breast self-examination. 39 participants of 115 practice breast self-examination, 17 of them apply the correct technique, and 19 perform the breast self-exam at the recommended frequency, every month.

**Conclusions:** The women of our study have a moderately acceptable knowledge and their attitude was of acceptance towards breast self-examination. However, the study revealed that its practice is poor, only 33.9% of the participants do it but without adequate technique or frequency.

**KEYWORDS:** KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICE IN HEALTH, BREAST SELF-EXAMINATION, STUDENTS, FACULTY OF ODONTOLOGY, UNIVERSITY OF CUENCA.

---

## ÍNDICE

<b>CONTENIDO</b>	<b>PÁGINAS</b>
RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	3
RESPONSABILIDAD .....	6
DERECHO DE AUTOR.....	8
AGRADECIMIENTO .....	10
DEDICATORIA.....	11
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>13</b>
1.1 INTRODUCCIÓN .....	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	17
<b>CAPITULO II.....</b>	<b>18</b>
2. FUNDAMENTO TEORICO.....	18
2.1 ANTECEDENTES.....	18
2.2 DEFINICION.....	19
2.3 ANATOMIA DE LA MAMA.....	20
2.4 FISIOLOGIA DE LA MAMA .....	20
2.5 FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER DE MAMA.....	20
2.6 SIGNOS Y SINTOMAS.....	21
2.7 METODOS DE DIAGNÓTICOS DE CANCER DE MAMA.....	22
2.8 TRATAMIENTO .....	22
2.9 AUTOEXAMEN DE MAMA .....	22
2.10 ¿CUÁNDO SE DEBE REALIZAR UN AUTOEXAMEN DE MAMA? ..	23
2.11 PROCEDIMIENTO.....	23
OBSERVACIÓN .....	24
PALPACIÓN .....	25
CAMBIOS A TENER EN CUENTA: .....	26
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>27</b>
3. OBJETIVOS.....	27
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	27
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	27
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>28</b>

---

4. DISEÑO METODOLOGICO .....	28
4.1 TIPO DE ESTUDIO: .....	28
4.2 AREA DE ESTUDIO:.....	28
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA .....	28
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	29
4.5 VARIABLES:.....	29
4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS .....	30
4.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS:.....	31
4.9 ASPECTOS ÉTICOS:.....	31
4.10 RECURSOS .....	32
4.11 CRONOGRAMA: .....	33
<b>CAPITULO V .....</b>	<b>34</b>
RESULTADOS .....	34
<b>CAPITULO VI .....</b>	<b>55</b>
DISCUSIÓN.....	55
<b>CAPITULO VII .....</b>	<b>58</b>
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES.....	59
<b>CAPÍTULO VIII .....</b>	<b>60</b>
<b>CAPÍTULO IX .....</b>	<b>64</b>
9 ANEXOS.....	64
ANEXO 1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES .....	64
ANEXO 2 FORMULARIO DE ENTREVISTA.....	68
ANEXO 3 OFICIO.....	72
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	73



## RESPONSABILIDAD

Yo, **Fernanda Cristina Bermeo Sotamba**, autora del proyecto de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CUENCA, 2016**” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Noviembre del 2016.

Fernanda Cristina Bermeo Sotamba

C.I: 0105475834



## RESPONSABILIDAD

Yo, **Juan Gabriel Chin Uzhca**, autor del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CUENCA, 2016”** certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, Noviembre del 2016.

Juan Gabriel Chin Uzhca

C.I: 0104926878



## DERECHOS DE AUTOR

Yo, **Fernanda Cristina Bermeo Sotamba**, autora del proyecto de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CUENCA, 2016**”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Noviembre del 2016.

Fernanda Cristina Bermeo Sotamba

C.I: 0105475834



## DERECHOS DE AUTOR

Yo, **Juan Gabriel Chin Uzhca**, autor del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CUENCA, 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, Noviembre del 2016.

Juan Gabriel Chin Uzhca

C.I: 0104926878



## AGRADECIMIENTO

*A Dios por darnos salud, fortaleza y sabiduría, guiándonos por el camino del bien para poder concluir nuestro objetivo.*

*Nuestro especial e infinito agradecimiento a nuestros queridos padres por su paciencia, esfuerzo y apoyo incondicional que hicieron posible cumplir nuestras metas.*

*Un sincero agradecimiento a nuestra Directora y Asesora de tesis Licenciada Soraya Montaño por compartir sus conocimientos y su valioso aporte en el desarrollo de esta investigación.*

*De igual manera agradecemos a la Universidad de Cuenca Escuela de Enfermería y su personal Docente que en sus aulas nos han brindado conocimientos, valores y principios tanto como personas y profesionales.*

*A las estudiantes de la facultad de odontología por la colaboración prestada en el desarrollo de la investigación.*

*Gracias a todos nuestros familiares y amigos que de una u otra manera nos ayudaron directa e indirectamente en el desarrollo del presente estudio.*

## Los autores

## ***DEDICATORIA***

*Humildemente me permito dedicar este proyecto de investigación a Dios por regalarme la vida y permitirme llegar a este momento tan importante y especial de mi formación profesional.*

*A mis padres Rubén y Cristina que son el pilar fundamental de mi vida, ya que con su sabiduría, buen ejemplo y perseverancia , me han sabido llevar por el camino correcto creyendo en mi capacidad y brindándome siempre su confianza, es por ellos que soy lo que soy ahora.*

*A mi abuelita Amadita (+) por brindarme una mano amiga desde siempre y enseñarme a ser paciente y luchar hasta el final.*

*A mis hermanos Rolando, Hernán, Andrea, Jonathan y Jessica que con sus consejos muy acertados y apoyo incondicional han sido una parte muy importante en todos los años de mi carrera.*

*A mis familiares Ruth, Estefanía, Flor y Valeria quienes me han brindado momentos de alegría permitiéndome así pasar mis años de estudio de una manera más amena.*

*A mi compañero de tesis quien es alguien irremplazable en mi vida con quien he compartido muchos momentos de alegría y gran parte de mi carrera dándome su apoyo en cada momento.*

**FERNANDA BERMEO S.**



## ***DEDICATORIA***

*El presente trabajo va dedicado de manera muy especial a mis padres: Sergio y Esperanza a quien admiro por su esfuerzo, trabajo, sacrificio, la inculcación de valores, principios, amor y su apoyo incondicional a lo largo de mi vida para lograr ser una persona profesional, por lo que viviré eternamente agradecido.*

*A mi hijo Alexis quien es mi impulso para luchar todos los días y por quien no puedo desistir mis objetivos*

*A mis hermanas Doris y Elvia, mi sobrino Anthony, a mi abuelita Viviana por estar siempre a mi lado gracias por su amor, paciencia y continuo apoyo*

*A mi amiga y compañera de investigación Fernanda, gracias por el cariño y amistad sincera brindada a lo largo de esta carrera.*

**JUAN CHIN U.**

---

## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama constituye en la actualidad un problema de salud pública tanto en América latina como a nivel mundial por su frecuencia y aumento progresivo en el número de mujeres que lo padecen.

A nivel mundial, el cáncer de mama llega a ser la causa más frecuente de cáncer entre las mujeres determinando elevadas tasas de muerte tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo, especialmente en los países con ingresos medios y bajos. (1)

La incidencia de la enfermedad va aumentando a medida que avanza los países, quienes experimentan cambios en el estilo de vida, (la dieta, cambios hormonales y nuevas pautas reproductivas ya que las mujeres ahora tienen menos hijos, más tarde y los amamantan durante menos tiempo). Mientras que los avances médicos no llegan a tiempo a las mujeres de esas regiones. (2)

En Ecuador, Quito es la ciudad con mayor incidencia de cáncer de mama, pues 36 de cada 100.000 quiteñas fueron diagnosticadas con este tipo de cáncer entre 2008 y 2011, registrando un total de 890 casos en tres años. El Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC) señala que en 2011, 419 mujeres murieron a causa del cáncer de mama. (3)

El autoexamen mamario constituye un importante método en la detección de patologías de la mama, en especial de la más temida como es el Cáncer de seno. Está demostrado que la detección precoz de lesiones en la mama reduce la mortalidad del cáncer de seno puesto que el diagnóstico temprano da la oportunidad de tratar con eficacia y de esa forma mejorar la supervivencia.

Debido a su impacto, y como iniciativa de la OMS, cada año alrededor del mundo durante el mes de octubre en diferentes partes del mundo realizan eventos cuya finalidad es concientizar e incentivar la autoexploración mamaria y el diagnóstico temprano, motivo por el cual se le conoce como “Octubre:



mes de la sensibilización sobre el cáncer de mama”, y el 19 del mismo mes se conmemora el “Día Mundial de la lucha contra el cáncer de mama”.

Por lo general la mayoría de la población ha escuchado hablar sobre el cáncer de mama y el autoexamen, siendo el personal de salud la principal fuente de la educación, muchas personas obtienen información a través de folletos, familiares, centros de estudio, radio y televisión, los cuales aportan cada vez más información sobre las enfermedades y sus métodos de prevención. Llevando a la población femenina la iniciativa de practicar el autoexamen de mama y entender que no es cuestión de elección, sino de necesidad. (4)

Dada la importancia del autoexamen de mama para la detección temprana del Cáncer el presente trabajo de investigación se centra en valorar los conocimientos, actitudes y prácticas de las estudiantes de Odontología de la Universidad Cuenca sobre el autoexamen de mama, el mismo que contribuye al personal de enfermería trabajar en la prevención y detección temprana del cáncer de mama.

## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En los últimos años, las enfermedades crónicas no transmisibles y degenerativas pasaron a tener creciente importancia en la salud de la población mundial, entre estas destaca el cáncer de mama siendo una enfermedad multicausal, en ocasiones se desconoce la razón, que en la actualidad ha adquirido gran importancia, debido al incremento en su prevalencia e incidencia, como consecuencia del considerable crecimiento y envejecimiento de la población asociado a la acumulación de factores de riesgo y cambios en el estilo de vida.

El cáncer de mama es una de las enfermedades que no hace distinción entre la población de países desarrollados y en desarrollo y es el tipo de cáncer con mayor presencia en las mujeres a nivel mundial. Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el continente americano, la tendencia es similar, es decir, el cáncer de mamá es el más común entre las mujeres. En cuanto a la mortalidad por esta enfermedad, sí hay diferencias: en países de bajos ingresos ocurren la mayoría de los decesos, ya que generalmente el diagnóstico se realiza en fases avanzadas de la enfermedad, debido a la falta de acceso a servicios de salud y a la poca sensibilización para la detección precoz (conocimiento de signos, de síntomas iniciales y la autoexploración mamaria). Para el año 2030, la OPS estima más de 596.000 casos nuevos y más de 142.100 muertes en la región, principalmente en la zona de América Latina y el Caribe. (5)

En nuestro país el cáncer de mama es uno de los más frecuentes entre las mujeres, 30 de cada 100.000 personas son diagnosticadas con esta enfermedad cada año y casi la mitad de ellas en etapas avanzadas lo cual disminuye las posibilidades de curación y supervivencia, durante el año 2011 se realizaron en el ministerio de salud pública 448.350 consultas de detección oportuna de cáncer de mama, aun así esta enfermedad sigue siendo la tercera causa de muerte por cáncer en el Ecuador (6). Las cifras son más altas en Quito donde 8 de cada 100 mujeres, de entre 25 y 64 años, fallecen por esa causa, reveló un informe del INEC de 2010. (7)

En Cuenca mientras el cáncer de cuello uterino y estómago ocupaban los primeros lugares, ahora el cáncer de mama y próstata son los que mayor incidencia registran. Para el año 1996 la mayoría de mujeres cuencanas fueron detectadas con cáncer de cuello uterino, le seguía el de mama, estómago y tiroides en el cuarto lugar. En los registros 2000-2004 el cáncer de mama pasó a ocupar el primer lugar, el de útero en segundo y el de estómago y tiroides el tercero y cuarto lugar, respectivamente. Para los registros 2008-2012 el cáncer de mama sigue manteniéndose en primer lugar aunque con menor incidencia. (8)

En general, existen tres métodos de tamizaje para el cáncer de mama: mamografía, examen clínico y el autoexamen mamario, siendo la mamografía en la actualidad, el método de tamizaje de elección para esta neoplasia el mismo que es muy costoso y se recomienda para los países que cuentan con una buena infraestructura sanitaria y pueden costear un programa a largo plazo. Sin embargo, el autoexamen de mama es más simple, de bajo costo y no invasivo, además tiene la ventaja de ser llevado a cabo por la propia mujer. Si bien no es un procedimiento para reducir la mortalidad de cáncer de mama, su conocimiento puede llevar a un diagnóstico temprano sobre todo en países con escasos recursos económicos que no cuentan con infraestructura suficiente para realizar mamografías en la población de forma rutinaria. Es por ello que se recomienda iniciar el auto examen mensual de mama a partir de los 20 años. (9 – 10)

Por lo antes mencionado, y siendo la profesión de enfermería parte del equipo multidisciplinario en el cuidado de la salud, nos ha motivado a realizar el estudio para valorar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las estudiantes de Odontología. Para posterior poder intervenir en la promoción y prevención de la salud, además de aportar al comienzo de futuras investigaciones.

Ante lo cual nace la interrogante por conocer ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad Cuenca, 2016?

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

El presente estudio pretende determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en las estudiantes de odontología, partiendo que desde la antigüedad y aun antes, los senos han sido considerados símbolo de feminidad y fertilidad. Al sufrir estos, patologías graves, la mayoría de mujeres no enfrenten con responsabilidad debido al temor de la mutilación. Desatendiendo en ocasiones el hecho de que mientras más temprano sea el diagnóstico, mejor será el pronóstico y tratamiento de las enfermedades que pueden afectar esta parte de su cuerpo, en especial el cáncer.

El cáncer de mama es una de las patologías más frecuentes de la mujer y entre las estrategias de detección precoz se encuentran principalmente: el autoexamen de mama, el examen clínico anual de las mamas y el examen mamográfico, siendo este último el método de elección, pero con un costo elevado que la mayoría de la población no puede cubrir, sin embargo se destaca que la mayoría de las veces el tumor es encontrado por la propia mujer, de este modo el autoexamen de mama tiene la ventaja de ser un método sencillo, rápido y sin costo alguno, contribuyendo un tratamiento más precoz y menos mutilante.

Todas las mujeres, incluso las más jóvenes deben conocer las diversas pruebas de detección del cáncer de mama entre ellas el autoexamen de mama, permitiendo así familiarizarse con sus mamas y notar cualquier anomalía que pueda presentar.

Los resultados obtenidos en este estudio servirán para promover la salud y prevenir anomalías de las mamas cuyos beneficiarios principales son las estudiantes de odontología. La investigación realizada podrá servir como referente para la institución en la ejecución de programas educativos y promoción de la salud.

## CAPITULO II

### 2. FUNDAMENTO TEORICO.

#### 2.1 ANTECEDENTES.

Toda mujer en su vida experimenta cambios, especialmente en la pubertad, donde su anatomía y fisiología sufre transformaciones naturales importantes, entre ellas el crecimiento de sus mamas siendo en la actualidad y desde antes símbolo de feminidad, fertilidad y auto cuidado, razón por la cual es importante que la mujer se realice el autoexamen de mamas, permitiendo reconocer cualquier cambio en las mismas.

El Autoexamen de mama surgió de la noción de que hasta el 90% de todos los casos de Cáncer de mama son detectados por las mujeres mismas. Dicha auto detección, sin embargo, ocurre en un estadio relativamente tardío. Por ese motivo se ha propuesto el Autoexamen regular y sistemático de las mamas como una manera sencilla de que la mujer detecte los tumores mamarios en un estadio inicial y de esa forma disminuya la morbilidad relacionada con la enfermedad.

La revista ciencia e innovación en salud público en febrero del 2014 un estudio sobre Conocimientos y Prácticas sobre el Autoexamen Mamario en Mujeres de Cartagena De Indias (Bol. – Col). Constituido por 305 mujeres mayores de 20 años, cuyos resultados encontraron que el 33.8% de las participantes conocen acerca del autoexamen de mama, mientras que un 67.2% lo desconocen. Concluyendo: El autoexamen de mama es un método esencial para diagnosticar tempranamente el cáncer mamario. 95,7% de las mujeres participantes en el estudio refieren que es importante la realización del autoexamen, pero en un 33.8% de ellas existe un desconocimiento con relación a la técnica e importancia del mismo. (11)

En la Universidad Mayor de San Simón Cochabamba- Bolivia se realizó un estudio sobre el grado de conocimiento, actitud y práctica del autoexamen de mama en 200 estudiantes de primero a quinto año. En que los resultados muestran que: 91% de las encuestadas conocen el procedimiento del autoexamen, 71 % practican el autoexamen, 99% piensa que es muy

importante; el 44% se informó del mismo a través del personal de salud. Por lo tanto se concluye que existe un elevado nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama entre los encuestados, su actitud hacia él mismo es positiva, sin embargo la práctica es pobre. (12)

Un estudio realizado para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del área rural. Cuenca, 2014. Nos indican que: Sobre conocimientos 48,9% refiere que debe examinarse seno, pezón y axilas, 29% considera que debe auto explorarse mensualmente y 19,6% que debe auto explorarse después de la menstruación. El 95% tiene una actitud positiva, temores infundados en el 90%. 48,9% hace una práctica regular de este procedimiento. Conclusiones: Los conocimientos que tienen las mujeres rurales sobre el AEM son bajos. Presentan una actitud positiva sobre el procedimiento y miedo a descubrir un cáncer como un factor predominante. Existe bajo porcentaje de práctica regular (13)

## **2.2 DEFINICION CANCER DE MAMA.**

El cáncer de seno (o cáncer de mama) Es una enfermedad caracterizada por la aparición de células malignas en el tejido mamario. Un tumor maligno es un grupo de células cancerosas que pueden crecer invadiendo los tejidos circundantes o que pueden propagarse (hacer metástasis) a áreas distantes del cuerpo. Esta enfermedad ocurre casi exclusivamente en las mujeres, pero los hombres también la pueden padecer. (14)

Existen dos tipos principales:

- El carcinoma ductal que comienza en los tubos (conductos) que llevan leche desde la mama hasta el pezón. La mayoría de los cánceres de mama son de este tipo.
- El carcinoma lobulillar comienza en partes de las mamas, llamadas lobulillos, que producen leche.

En raras ocasiones, el cáncer de seno puede comenzar en otras áreas de la mama. (15).

## 2.3 ANATOMIA DE LA MAMA.

Las mamas están situadas en la parte anterior del tórax y pueden extenderse en medida variable por su cara lateral. Su forma varía según características personales, genéticas y en la misma mujer de acuerdo a la edad y paridad. La mayor parte de la masa de la mama está constituida por tejido glandular y adiposo.

La base de la glándula mamaria se extiende, en la mayoría de los casos, desde la segunda hasta la sexta costilla, desde el borde externo del esternón hasta la línea axilar media. El área súper externa de cada glándula se extiende hacia la axila y se denomina “prolongación axilar”. La cara superficial de la mama está cubierta por piel. Aproximadamente en el centro de esta cara se encuentra el pezón que contiene numerosas fibras musculares lisas, en su mayoría de tipo circular, las que se contraen al estimularlo mecánicamente, originando la erección del pezón. La areola posee numerosas glándulas sebáceas, bajo la areola se ubican las dilataciones de los conductos galactóforos llamadas senos lactíferos, que acumulan leche. (16)

## 2.4 FISIOLOGÍA DE LA MAMA

La función principal de la glándula mamaria es la de producir leche para alimentar al hijo después del nacimiento.

Las mamas cumplen también un papel fisiológico y cultural en la función sexual femenina y masculina humana. Como zona erógena, es muy importante su participación en las relaciones sexuales. (17)

## 2.5 FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER DE MAMA

Tener uno o más de los siguientes factores no significa que tenga cáncer de mama. Sin embargo, es importante realizarse el autoexamen y consultar al médico ante la presencia de algún factor de riesgo o cambio en la mama.

- Edad y sexo. El riesgo aumenta a medida que usted envejece. La mayoría de los casos de cáncer de mama avanzado se encuentra en mujeres de más de 50 años. Los hombres también pueden padecer

cáncer de mama, pero tienen 100 veces menos probabilidades que las mujeres de sufrir este tipo de cáncer

- Antecedentes de cáncer de mama en madre, hermana, padre o hija.
- Anormalidad genética conocida.
- Primera menstruación muy temprana (antes de los 12 años).
- Menopausia muy tardía (después de los 55 años).
- Mujeres sin hijos o nacimiento del primer hijo después de los 30 años.
- No dar de lactar.
- Hábitos no saludables como fumar, vida sedentaria, dieta rica en grasas y consumo excesivo de alcohol.
- Utilización de terapia de reemplazo hormonal.
- Obesidad en la posmenopausia.
- Exposición a radiaciones ionizantes (radioterapia en tórax).
- Antecedentes de aumento de tamaño de la mama sin encontrarse en período de lactancia (densidad mamaria).
- Antecedente de biopsias anteriores con anormalidades.

## 2.6 SIGNOS Y SINTOMAS

El cáncer de mama precoz generalmente no causa síntomas, razón por la cual los exámenes regulares de las mamas son importantes. A medida que el cáncer crece, los síntomas pueden incluir:

- Tumor mamario o tumoración en la axila que es dura, tiene bordes irregulares y generalmente no duele.
- Cambio en el tamaño, forma o textura de las mamas o el pezón. Por ejemplo, se puede presentar enrojecimiento, agujeros o fruncimiento que luce como cáscara de naranja.
- Líquido del pezón, que puede ser sanguinolento, de claro a amarillento o verdoso, y lucir como pus.

Los síntomas del cáncer de mama avanzado pueden abarcar:

- Dolor óseo
- Dolor o molestia en las mamas
- Úlceras cutáneas

- Hinchazón de los ganglios linfáticos en la axila (próxima a la mama con cáncer)
- Pérdida de peso. (18)

## 2.7 METODOS DE DIAGNÓTICOS DE CANCER DE MAMA.

Existen tres métodos recomendados por la OPS/OMS que son:

- Examen clínico
- Radiológico ( mamografía, ultrasonido, resonancia magnética)
- Autoexamen de mama.

Debido a la investigación nos referiremos al último mencionado de que es el autoexamen de mama.

## 2.8 TRATAMIENTO

El tratamiento se basa en muchos factores, que incluyen: El tipo y estadio del cáncer, si el cáncer es sensible o no a ciertas hormonas, sí el cáncer produce en exceso o no un gen llamado HER2/neu.

Los tratamientos para el cáncer pueden abarcar:

- Quimioterapia, que usa medicamentos para destruir las células cancerosas.
- Radioterapia que se usa para destruir el tejido canceroso.
- Cirugía para extirpar el tejido canceroso: una tumorectomía para extirpar la tumoración mamaria; una mastectomía para extirpar toda o parte de la mama y posiblemente las estructuras cercanas.

## 2.9 AUTOEXAMEN DE MAMA

El autoexamen de mamas es un procedimiento realizado por la mujer en casa para examinarse física y visualmente sus mamas, buscando cambios o anomalías en la apariencia y/o consistencia de las mamas a través de la auto observación y auto palpación.

Además de ser un método realizado por la misma mujer es muy fácil de realizarlo, no tiene costo alguno y no es invasivo.

Un autoexamen de mamas puede ayudar a las mujeres a detectar quistes u otros problemas mamarios benignos (no cancerosos) entre los controles. También puede ayudar a algunas mujeres a detectar el cáncer de mama, una de las enfermedades más frecuentes entre las mujeres.

Realizar un autoexamen de mamas es fácil y sólo lleva unos pocos minutos. Aunque pueda parecer extraño o incómodo al principio, el autoexamen de mamas es una habilidad que puedes utilizar durante toda la vida para garantizar una buena salud mamaria. (19)

## **2.10 ¿CUÁNDO SE DEBE REALIZAR UN AUTOEXAMEN DE MAMA?**

La OMS recomienda hacerse este autoexamen a partir de los 20 años y durante toda su vida; aún si están embarazadas o después de la menopausia.

La autoevaluación de seno debe hacerse cada mes. Familiarícese con el aspecto y tacto normal de sus senos para notar cualquier cambio.

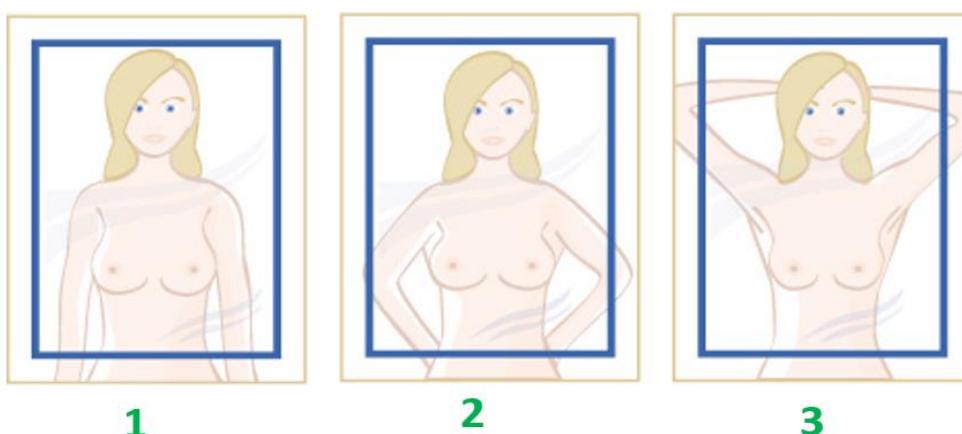
- Si todavía menstrúa, el mejor momento para realizarlo es varios días, o alrededor de una semana, después de que el periodo termine. Estos son días en que es menos probable que sus senos estén doloridos o inflamados.
- Si ya no está menstruando, elija un día, hay que elegir un día al mes y así irlo haciendo periódicamente todos los meses. (20)

## **2.11 PROCEDIMIENTO**

Al realizar el AEM se debe tener en cuenta dos técnicas importantes: la observación y la palpación.

## OBSERVACIÓN

- Con buena iluminación párese frente a un espejo que sea lo suficientemente grande como para ver sus senos con claridad.
- Presione las manos firmemente sobre las caderas e inclínese ligeramente hacia el espejo a medida que saca los hombros y los codos hacia delante.
- Prestando mucha atención al espejo, junte las manos detrás de la cabeza y empújelas hacia delante



**Figura 1.** Observación frente al espejo. (colsanitas.com, sf)  
Recuperado de: <http://www.colsanitas.com/portal/web/actualidad-saludable/autoexamen-de-mama>

## ¿QUE OBSERVAR?

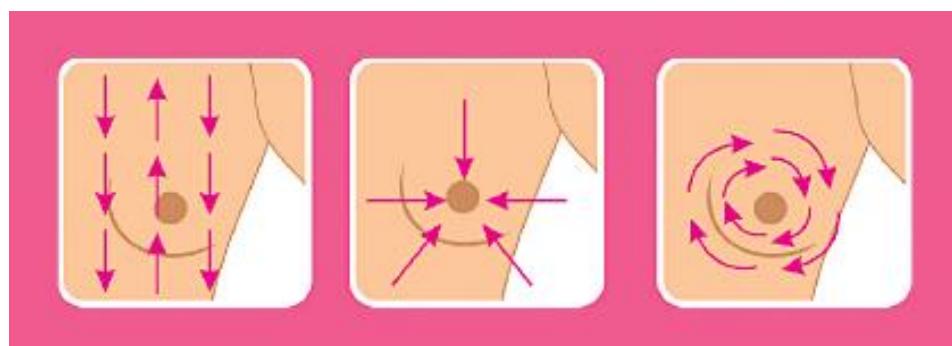
Observe detalladamente cada una de sus mamas en busca de cualquier cambio, como por ejemplo:

- diferencias entre una y otra mama, tamaño una más grande.
- piel enrojecida
- secreción del pezón,
- hinchazón, depresión (hundimiento) de la piel,
- desviaciones del pezón, pezón invertido
- úlceras o descamación de la piel especialmente en la areola (zona central y más oscura de la mama).
- irritación o formación de hoyuelos en la piel.

## PALPACIÓN

La palpación la puede realizar acostada (Con una almohada o cojín bajo sus hombros) o parada y en la ducha aprovechando las manos enjabonadas y su fácil deslizamiento sobre la piel. Los pasos son los mismos en cada posición.

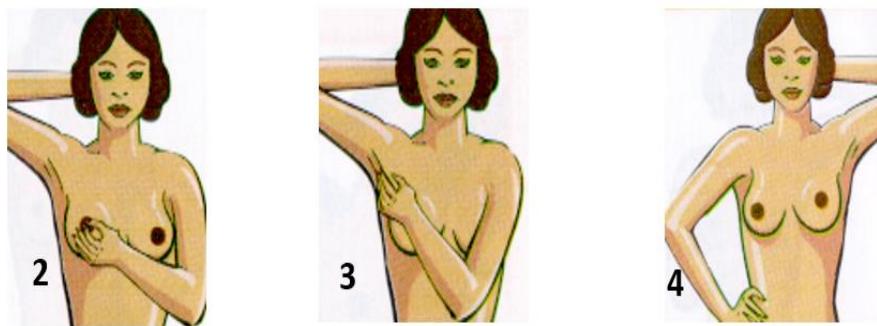
1. Para examinar su mama derecha, coloque su mano derecha detrás de la cabeza elevando el codo. Con su mano izquierda, con la yema de los dedos, presione suavemente con movimientos circulares. En tres direcciones: verticales arriba y abajo, periféricos y espirales dando vuelta a la mama como las agujas del reloj.



**Figura 2:** Formas de palpación. (Blog de Adriana Angarita enfermera UCC, 2014)

**Recuperado de:** <http://adrianaangarita89.blogspot.com/2014/10/autoexamen-de-seno.html>

2. Examine el pezón, siempre igual posición con su dedo pulgar e índice, presiónelo suavemente, observe si hay salida de secreción o sangrado.
3. Examine la axila con la yema de los dedos y movimientos circulares tratando de determinar la presencia de masas.
4. Para examinar su mama izquierda, coloque su mano izquierda detrás de la cabeza elevando el codo, siga los pasos anteriores.



**Figura 3:** Procedimiento palpación.

**Recuperado de** <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3252/1/Autoexploracion-mamaria.html>:



## CAMBIOS A TENER EN CUENTA:

- Aparición de un bulto o masa
- dolor.
- secreción que no sea leche materna
- inflamación del seno
- pezón hundido o torcido,
- salida de sangre o alguna secreción del pezón (21 – 22)

Al realizarse el autoexamen de mamas de forma periódica la mujer se familiariza con la forma y tacto normal de sus mamas permitiendo encontrar cualquier cambio entre una revisión y otra, además ayuda a determinar un diagnóstico precoz de alguna patología mamaria que pueda presentar, entre ellas la más temida, el cáncer de seno, de esta manera aumenta las posibilidades de curación.

## CAPITULO III

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad Cuenca, 2016.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Determinar las características sociodemográficas: edad, estado civil.
- ✓ Establecer los conocimientos sobre autoexamen de mama de las estudiantes de odontología de la universidad de cuenca
- ✓ Identificar las actitudes frente al autoexamen de mama.
- ✓ Determinar las prácticas del autoexamen de mama.

## CAPITULO IV

### 4. DISEÑO METODOLOGICO

**4.1 TIPO DE ESTUDIO:** El presente estudio es descriptivo, observacional y de corte transversal.

**4.2 AREA DE ESTUDIO:** El estudio planteado se realizó en la facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca, ubicada en la provincia del Azuay, cantón Cuenca en la avenida 12 de Abril junto al parque paraíso.

### 4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

**Universo:** Estuvo conformado por 281 estudiantes mujeres inscritas en el ciclo marzo-julio 2016, información proporcionada por las autoridades de la institución.

**Muestra:** se seleccionó un muestreo probabilístico estratificado el tamaño de la muestra se obtendrá a través de la fórmula de “determinación del tamaño de muestro para estimar una proporción”. Total de la muestra 115

### DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA PARA ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

$$Z^2 \cdot P \cdot Q$$

$$n = \frac{E^2 (N - 1)}{Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

Z: grado de confianza que se establece

E: error absoluto o precisión de la estimación de la proporción

P: proporción de unidades que poseen el atributo de interés

Q: resto aritmético de P

---

## DESARROLLO DE LA FORMULA:

$$\begin{aligned} N: & 281 \text{ estudiantes mujeres} & (1.96)^2 (50) (50) (281) \\ Z: & 95 \% & n = \dots \\ E: & 7 \% & (7)^2 (280) + (1.96)^2 (50) (50) \\ Q: & 50 \% & \\ P: & 50 \% & 3.8416 (702500) \\ & & n = \dots \\ & & 13720+9604 \\ & & 2698724 \\ & & n = \dots \\ & & 23324 \\ & & n = 115.7 \end{aligned}$$

El total de muestra es de **115 estudiantes**.

### 4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

**Criterios de inclusión:** formaron parte de la investigación: a todas las estudiantes mujeres inscritas en la carrera de Odontología quienes hayan firmado voluntariamente el consentimiento informado y que asistan regularmente a clases

**Criterios de exclusión:** se excluyeron a estudiantes que no aprueben el consentimiento informado, estudiantes que no asistan el día a realizarse la encuesta, estudiantes que de forma voluntaria deseen retirarse del estudio.

### 4.5 VARIABLES:

- Edad.
- Estado civil.
- Conocimientos sobre el autoexamen de mamas.
- Actitudes frente el autoexamen de mamas.
- Prácticas del autoexamen de mamas.

#### 4.5.1. Operacionalización de variables

La operacionalización de las variables se encuentra en el **anexo 1**.



---

#### 4.6 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS

**MÉTODO:** para la presente investigación se utilizó el método observacional en base a información primaria directamente de la mujer.

**TÉCNICAS:** se utilizó la técnica de la entrevista a través de un cuestionario.

**INSTRUMENTO:** la recolección de datos se llevó a cabo a través de un formulario directo, las preguntas fueron elaboradas parcialmente a partir de información sobre el autoexamen de mama y otras se adaptaron a partir de cuestionarios validados en investigaciones similares, el realizado por Shirley Tatiana Bazán De la Cruz de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima- Perú (23) (**Anexo 2**)

El cuestionario incluye preguntas de datos sociodemográficos como: edad y estado civil además de 3 parámetros específicos como conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama, contribuyendo así al logro de los objetivos previamente establecidos.

Para el primer parámetro se emplearon 12 preguntas de opción múltiple referidas a los conocimientos sobre el autoexamen de mama

En el segundo parámetro se aplicó una escala tipo Likert (TD: totalmente de acuerdo, D: de acuerdo, I: indeciso DS: desacuerdo TDS: totalmente en desacuerdo) conformada por 20 enunciados los cuales estuvieron referidos a identificar las actitudes hacia el autoexamen de mama.

En el tercer parámetro se emplearon 3 preguntas de opción binaria y 1 de opción múltiple, referente a las prácticas sobre el autoexamen de mama.

El tiempo estimado para la aplicación del instrumento es de 15 a 20 minutos.

#### 4.7 PROCEDIMIENTOS:

**AUTORIZACION:** para realizar la presente investigación solicitamos autorización al Dr. Gonzalo Montesinos Decano de la facultad de Odontología, posterior el consentimiento informado a las estudiantes.

**CAPACITACION:** los investigadores nos capacitamos a través de la revisión bibliográfica exhaustiva, por medio de libros, páginas web, artículos sobre el tema en estudios y conocimientos previos en materias cruzadas.



**SUPERVISION:** durante el desarrollo de nuestra investigación, fue dirigida por la Directora y Asesora de Tesis, Magister Bertha Soraya Montaño Peralta.

#### **4.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS:**

El procesamiento de datos se realizó a través del programa SPSS versión 20 y Microsoft Excel, para poder determinar los resultados de nuestra investigación, se tabularon cada una de las preguntas de la encuesta, a través de los métodos de frecuencia y porcentaje simple representados en tablas y gráficos con su respectivo análisis estadístico.

Para establecer el nivel de conocimiento global, se tomaron del formulario las 12 preguntas del parámetro 1, asignando un código a las preguntas con un valor de 1 a la respuesta correcta y de 0 a las respuesta incorrecta, utilizando la escala de Stanones (valor máximo – valor mínimo/3) se clasificará en: conocimientos aceptable (9 – 12 puntos), moderadamente aceptable (5- 8 puntos) y no aceptable de (0 – 4 puntos).

Para identificar las actitudes globales frente al autoexamen, se utilizó la escala tipo Likert tomando los enunciados del segundo parámetro, los valores para los enunciados positivos como para los enunciados negativos serán de 1 a 5. En los enunciados positivos el valor 1 fue dado a la opción totalmente en desacuerdo y el valor 5 fue dado a la opción totalmente de acuerdo y en los enunciados negativos el valor 1 a la opción totalmente de acuerdo y el valor 5 a la opción totalmente en desacuerdo. De igual manera tomando la escala de Stanones se clasificara en: Aceptación (74-100 puntos) Indiferencia (47–73 puntos) y Rechazo (20 – 46 puntos).

#### **4.9 ASPECTOS ÉTICOS:**

Esta investigación no presento ningún riesgo para los participantes, ya que la recolección de la información se realizó a través de una encuesta, La información obtenida se guardó con absoluta confidencialidad y se recolecto bajo autorización voluntaria, mediante la firma del consentimiento informado (**anexo Nº3**).

---

## 4.10 RECURSOS

### 4.10.1 RECURSOS HUMANOS:

- Personal administrativo de la institución.
- Estudiantes.
- Directora y asesora: Mgt. Soraya Montaño Peralta
- Investigadores: Fernanda Bermeo Sotamba y Juan Gabriel Chin Uzhca

### 4.10.2 RECURSOS MATERIALES:

Rubro	Valor Unitario	Cantidad	Valor total
Horas de internet	\$ 25.00	6 meses	\$ 150.00
Horas de teléfono	\$ 30.00		\$ 30.00
Gastos de copias	\$ 0.02	800	\$ 16.00
Impresiones	\$ 0.05	400	\$ 20.00
Carpetas	\$ 0.50	5	\$ 2.50
Transporte	\$ 20.00	6 meses	\$ 120.00
Preparación de informe	\$ 50.00		\$ 50.00
Otros	\$ 100.00		\$ 100.00
<b>Total</b>			<b>\$ 488.50</b>

**Elaboración:** los autores

El presupuesto que se plantea expresa los gastos que aproximadamente se deberán hacer durante el desarrollo de este programa de investigación y podrá sufrir variaciones según las necesidades que se vayan presentando en el transcurso del proceso.

**4.11 CRONOGRAMA:**

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES						RESPONSABLES
	1	2	3	4	5	6	
Elaboración del marco teórico y plan piloto	X						Investigadores
Recolección de los datos		X					Investigadores
Análisis e interpretación de los datos.			X	X			Investigadores
Conclusiones y resultados				X	X		Investigadores
Presentación del informe						X	Investigadores

**Elaboración:** los autores

---

## CAPITULO V

### RESULTADOS

#### TABLA N° 1.

Distribución de 115 estudiantes de la facultad de Odontología participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas según edad. Cuenca 2016

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<= 19	24	20,9
20 – 24	82	71,3
25 – 29	6	5,2
30 o mas	3	2,6
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos

**Responsables:** Los Autores

#### Análisis

La población en estudio presenta mujeres jóvenes, donde la edad más frecuente se encuentran entre los 20-24 años con el 71.3%. Radica la importancia en este grupo de mujeres jóvenes donde la promoción del autoexamen de mamas puede ayudar a mediano o largo plazo la detección oportuna de patologías mamarias entre la más temida el cáncer, debiendo ser conscientes y responsables del cuidado de la propia salud.

---

**TABLA N° 2.**

Distribución de 115 estudiantes de la facultad de Odontología participantes en el estudio conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas, según estado civil. Cuenca 2016.

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera	100	87,0
unión libre	7	6,1
Casada	6	5,2
divorciada	2	1,7
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos

**Responsables:** Los Autores

### Análisis

Entre uno de los factores de riesgo para desarrollar el cáncer de mama se encuentran las mujeres solteras sin actividad sexual y en mujeres sin hijos. En nuestro estudio se puede deducir que el alto porcentaje de participantes que pertenecen estado civil solteras representando el 87%, se debe a que es una población de mujeres jóvenes quienes se encuentran cursando su carrera universitaria donde su principal meta es concluir sus estudios, dejando por secundario la responsabilidad del compromiso el cual pudiese influir en la deserción universitaria.

**TABLA N° 3.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿el autoexamen de mama es? Cuenca 2016

ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Es un procedimiento que se realiza toda mujer periódicamente.	67	58,3
Es un procedimiento que solo se realizan las mujeres en edad fértil	5	4,3
Es un procedimiento que detecta tumores malignos	41	35,7
Es un procedimiento sin importancia para la mujer	2	1,7
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

Fuente Formulario de recolección de datos

**Responsables:** Los Autores

**Análisis**

Hay un significativo porcentaje del 58.3% de las participantes quienes saben que el autoexamen de mamas es un procedimiento que se realiza toda mujer periódicamente, sin embargo existe una cifra importante del 35.7% quienes creen que es un procedimiento para detectar tumores malignos.

**TABLA N° 4.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿el autoexamen de mama es importante para? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para estar sanas	14	12,2
Para conocer nuestro cuerpo	7	6,1
Para calcular la fecha de la menstruación	2	1,7
Para detectar el cáncer	92	80,0
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

**Análisis**

La realización del autoexamen de mama es fundamental para la detección temprana del cáncer de seno, esta medida permite tratar de manera eficaz y oportuna disminuyendo la muerte por esta enfermedad, en nuestro estudio el 80% de las encuestadas afirmó que el autoexamen de mamas es importante para detectar el cáncer, lo cual esta descrito en la literatura, mientras que el 20% restante desconoce la importancia del mismo.

**TABLA N° 5.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿Quiénes se realizan el autoexamen de mama? Cuenca 2016

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Solo madres después de tener un hijo.	1	0,9
Solo mujeres en edad fértil	5	4,3
Solo mujeres con vida sexual activa	2	1,7
Todas las mujeres	107	93,0
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

**Análisis**

Un número muy alto de mujeres, 107 de ellas con el 93% afirma que el autoexamen de mamas deben realizarse todas las mujeres. En los últimos años a nivel mundial la frecuencia del cáncer de mama va cada vez en aumento causando daños irreversibles en la salud de la población y todas las medidas que se lleven a cabo para limitar sus graves consecuencias están justificadas. Razón por la cual todas las mujeres deben conocer la técnica del autoexamen de mamas y de hecho sería muy provechoso que acostumbren hacerlo.

**TABLA N°6**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿las ventajas de autoexamen de mama son? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sencillo, de bajo costo y no invasivo	56	48,7
Eficaz, seguro y pronta recuperación	9	7,8
Poco doloroso y se puede realizar cualquier día.	33	28,7
Poco invasivo si se detecta inmediatamente el cáncer	17	14,8
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

Por lo general el autoexamen de mamas no es un proceso invasivo, doloroso, ni representa riesgos para la salud, al contrario, es una maniobra sencilla, sin costo, que es realizado por la propia mujer en casa y además promueve la responsabilidad por la propia salud. Aproximadamente la mitad de las encuestadas, 56 que corresponde al 48.7 % afirman lo anterior descrito. Esta práctica beneficia sobre todo a los países donde el acceso a los métodos de diagnósticos modernos es difícil, sus costos son elevados y no existe costumbre de auto examinación, donde nuestro país no está exento.

**TABLA N° 7.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿cuándo se debe iniciar la práctica del auto examen de mama? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Después de tener un hijo.	3	2,6
A partir de los 20 años.	60	52,2
En el periodo de la postmenopausia	5	4,3
En edad fértil.	47	40,9
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

**Análisis**

Se evidencia dos porcentajes importantes en más del 90 % de las encuestas sobre cuándo se debe iniciar la práctica del autoexamen de mamas, entre: realizárselo a partir de los 20 años con el 52.2% y realizárselo en la edad fértil con el 40.9%. A partir de los 20 años de edad las mamas comienzan a presentar las distintas alteraciones y el Cáncer empieza a tener estadísticas significativas, de ahí la importancia de realizarlo a partir de esta edad, durante toda su vida; aún si están embarazadas o después de la menopausia.

---

**TABLA N° 8.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿Con qué frecuencia se recomienda realizarse el autoexamen de mama? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada quince días.	12	10,4
Cada mes.	50	43,5
Cada dos meses.	14	12,2
Cada año.	39	33,9
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

**Análisis.**

Con respecto a la frecuencia que se recomienda realizar el AEM encontramos que la población en estudio no tienen claro el rango de tiempo que se debe realizar por lo que el 33.9% de las encuestadas optan por hacerlo cada año, el 12.2% cada dos meses y el 10.4% cada quince días, esto probablemente se debe a que existe mala información y desconocimiento en cuanto a la frecuencia correcta de auto examinarse las mamas, las cuales se deben explorar mensualmente donde el 43,5% responden correctamente. Al realizarse mensualmente el autoexamen de mamas la mujer conoce su textura, anatomía, y tacto normal de sus senos permitiendo detectar cualquier cambio o anormalidad que pudiese presentar entre un mes u otro de allí la importancia de realizárselo cada mes.

**TABLA N°9.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: Generalmente se recomienda realizar el autoexamen de mamas, Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cuando lo indique el médico.	38	33,0
Antes de la menstruación.	29	25,2
8 días después de la menstruación.	31	27,0
Durante la menstruación.	17	14,8
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

**Análisis**

El presente cuadro refleja desconocimiento sobre el momento que se debe realizar el autoexamen de mama, el 33% de las participantes dicen que se debe realizar cuando lo indique el médico, el 27% que ocho días después de la menstruación, un 25.2% refiere antes de la menstruación, y el 14.8% durante la menstruación. El mejor momento para realizarse el autoexamen, es varios días o alrededor de una semana, después de que el periodo menstrual termine, estos son días en que la congestión fisiológica a la que se encuentran sometidas las mamas por el estímulo hormonal haya desaparecido, el seno está menos sensible al tacto, condición que facilita el examen que lo hace menos molesto.

---

**TABLA N° 10.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿En qué posición se recomienda realizarse el autoexamen de mama? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sentada y parada.	54	47,0
Arrodillada y parada.	3	2,6
Acostada y parada.	43	37,4
Acostada y sentada	15	13,0
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

En cuanto a la posición que se recomienda realizarse el autoexamen de mamas encontramos que el 37.4% sabe que se debe realizar acostada y parada, siendo acertada esta respuesta debido a que acostada el tejido mamario se extiende en su totalidad ayudando a examinarse de una manera más fácil todo el tejido y parada permite una mejor visibilidad en la observación de las mamas, no obstante preocupa el 62.6% con respuestas incorrectas. Cabe agregar que la falta promoción del autoexamen de mamas por parte del personal de salud desempeña un papel muy importante en la falta del conocimiento por parte de la población femenina.

---

**TABLA N° 11.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿La técnica del autoexamen de mama consiste en? Cuenca 2016.

ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Observación y palpación	72	62,6
Solo observación	2	1,7
Solo palpación	16	13,9
Compresión y masajes	25	21,7
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

Aunque el 62.6% de las participantes sabe que la inspección de las mamas no solo consiste en la palpación donde se puede encontrar masas, bultos, sentir dolor, salida de secreciones etc. sino también en la observación de la forma, diferencias entre una y otra mama, piel enrojecida, descamación desviación del pezón, los cuales también son signos de alarma importantes en las patologías mamarias. Existe un porcentaje del 21.7% que afirma la técnica en compresión y masaje, una cifra menor 13.9 % señal que consiste solo la palpación, lo que hace pensar que la técnica utilizada no es la adecuada.

---

**TABLA N° 12.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿para la palpación de las mamas se emplea? Cuenca 2016.

ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
La palma de la mano.	5	4,3
Los dedos.	6	5,2
Las yemas de los dedos.	102	88,7
Los nudillos de los dedos.	2	1,7
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

Las estructuras anatómicas que se emplean para realizar la palpación durante el autoexamen de mamas son las yemas de los tres dedos medios de la mano opuesta la mama a examinar juntos y flexionados, juicio compartido por las participantes en el estudio con el 88.7%. Las yemas de los dedos son zonas de piel muy sensible y por ende ayudan a distinguir ciertas anomalías que se pudiera encontrar en las mamas

---

**TABLA N° 13.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿Durante el autoexamen de los dedos de las manos deben estar? Cuenca 2016.

ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Separados y extendidos.	26	22,6
Separados y flexionados	29	25,2
Juntos y flexionados	33	28,7
Juntos y extendidos.	27	23,5
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

Nuevamente se evidencia déficit de conocimientos en la forma que debe tener los dedos durante el autoexamen de mamas que refleja porcentajes casi similares con respuestas erróneas, solo el 23.5% responde correctamente que la forma de los dedos debe ser juntos y extendidos,

**TABLA N° 14.**

Distribución de 115 estudiantes según respuesta a la pregunta: ¿Las estructuras que se examinan son? Cuenca 2016.

ÍTEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Las mamas, pezones y axila.	99	86,1
Pezones, piel y areola.	7	6,1
Areola, los corpúsculos de Montgomery.	6	5,2
Axila y piel.	3	2,6
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

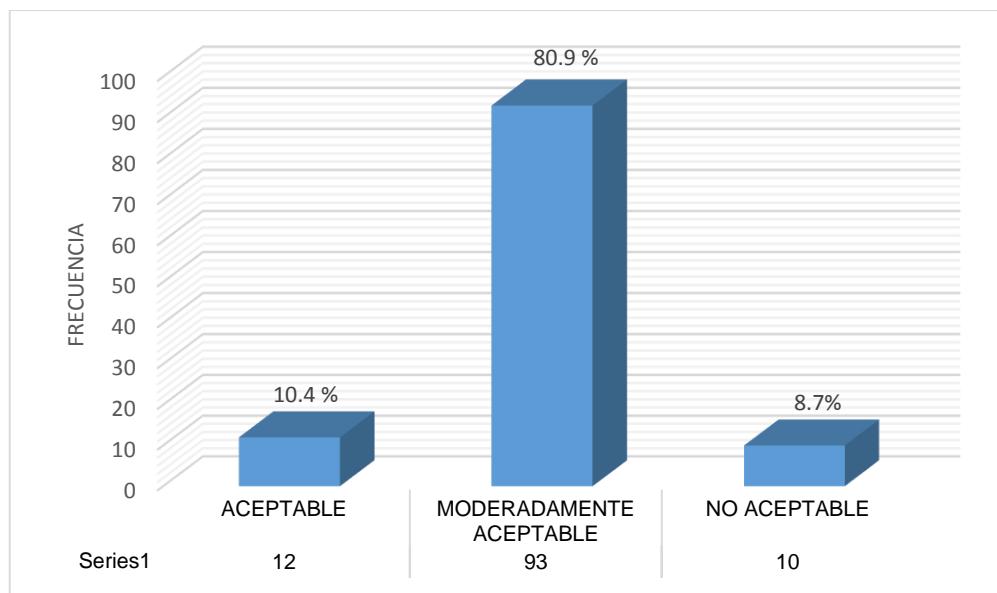
**Responsables:** Los Autores.

**Análisis**

Se observa que gran parte de la población en estudio representando el 86.1% señala que las estructuras que se examinan durante el examen en cuestión son las mamas pezones y axila. Las mamas están situadas en la parte anterior del tórax y pueden extenderse en medida variable hasta la línea axilar media, razón por la cual la auto examinación debe incluir también la axila.

## GRÁFICO N° 1.

Conocimiento global de 115 estudiantes sobre el autoexamen de mamas.  
Cuenca, 2016.



**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

El conocimiento se define como el nivel de información que posee un individuo para decidir lo que debe o puede hacer ante una situación determinada. El nivel de estudio ayuda a identificar el posible grado de conocimientos y comprensión que puedan tener las personas, si bien la población estudiada posee un nivel de estudio superior, al analizar el nivel de conocimiento de las estudiantes encontramos que el 8.7% de las participantes posee un nivel de conocimiento no aceptable, 10.4% alcanza un nivel de conocimiento aceptable y la mayoría con el 80.9% refleja tener un conocimiento moderadamente aceptable, a pesar que la principal fuente de la educación para la salud es el personal de salud, muchas personas obtienen información de los medios masivos de comunicación radio y televisión, los cuales aportan cada vez más información sobre las enfermedades y sus métodos de prevención, sin embargo los datos encontrados nos indican que la población no posee los conocimientos suficientes del tema.

**TABLA N° 15:** Distribución de 115 estudiantes según las actitudes frente al autoexamen de mama. Cuenca 2016.

PROPOSICIONES	TA%	A%	I %	D %	TDS%
<b>Es bueno realizarse</b>	95.7	3.5	0	0	0.9
<b>Siento vergüenza al realizármelo</b>	2.6	14.8	12.2	32.2	38.3
<b>El personal de salud influye en la realización de AEM</b>	25.2	39.1	27.0	5.2	3.5
<b>ME hago el AEM solo cuando me recomienda el medico</b>	7.8	24.3	27.8.	18.3	21.7
<b>Todas las mujeres deben conocer la técnica del AEM</b>	90.4	6.1	2.6	.09	0.9
<b>Me da miedo realizármela por lo que pueda encontrar</b>	7.8	20.9	16.5	19.1	35.7
<b>Debo acudir al médico cuando encuentro algo anormal</b>	94.8	4.3	0	0.9	0
<b>Me da pereza realizármelo</b>	11.3	11.3	14.8	32.2	30.4
<b>No tengo tiempo para realizármelo</b>	7.0	11.3	17.4	33.0	31.3
<b>No me realizo porque no tengo ningún síntoma</b>	12.2	20.0	19.1	22.6	26.1
<b>No creo que sea importante</b>	1.7	0	6.1	14.8	77.4
<b>El personal de salud no me lo ha explicado</b>	24.3	21.7	15.7	15.7	22.6
<b>El AEM es importante para todas las mujeres</b>	89.6	7.0	1.7	09	0.9
<b>Me realizo el AEM solo cuando siento molestias</b>	10.4	17.4	14.8	27.0	30.4
<b>Es poco útil aprender la técnica del AEM</b>	8.7	5.2	6.1	19.1	60.9
<b>La ventaja de AEM es una técnica sencilla, rápida y sin costo.</b>	71.3	15.7	12.2	0.9	0
<b>Es innecesario realizarme el AEM</b>	9.6	3.5	3.5	13.9	69.6
<b>Mediante el AEM se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y curarlo</b>	70.4	25.2	2.6	0.9	0.9
<b>En la técnica del AEM es importante y necesario emplear la palpación y observación</b>	77.4	18.3	1.7	0.9	1.7
<b>El AEM deben realizarlo solo las mujeres mayores de 45 años</b>	2.6	3.5	16.5	12.2	65.2

Fuente: Formulario de recolección de datos.

Responsables: Los Autores.

TA: totalmente en desacuerdo A: de acuerdo I: indeciso D: desacuerdo

TDS: totalmente en desacuerdo.



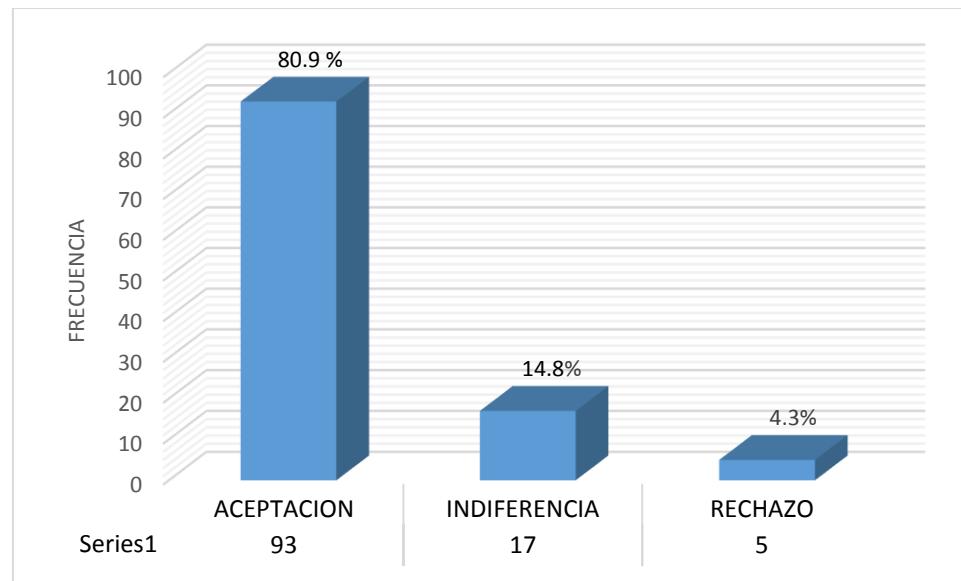
---

## Análisis

La tabla numero 16 representa las actitudes que tienen las estudiantes sobre el autoexamen de mamas donde afirman que: es bueno e importante realizarse, no sienten vergüenza al hacerlo, el personal de salud influye en la realización, creen que todas las mujeres deben conocer la técnica, lo realizan aun cuando no tienen ningún síntoma o molestia, saben que deben acudir al médico cuando encuentran algo anormal , señalan que mediante esta medida se puede detectar tempranamente el cáncer de mama, conocen que es una técnica sencilla, rápida y sin costo, entre otras. Estas afirmaciones nos demuestra que la mayoría de las mujeres tiene un buena actitud frente al autoexamen de mama ya que son conscientes de que conducta es una situación perjudicial y/o beneficioso, estas actitudes positivas deben ser aprovechadas por el personal sanitario encargados de liderar los programas de promoción y prevención de la salud, con el fin de fortalecer la práctica adecuada de este examen a través de la educación continua.

## GRÁFICO N°2.

Actitud global de 115 estudiantes sobre el autoexamen de mamas. Cuenca, 2016



Fuente: Formulario de recolección de datos.

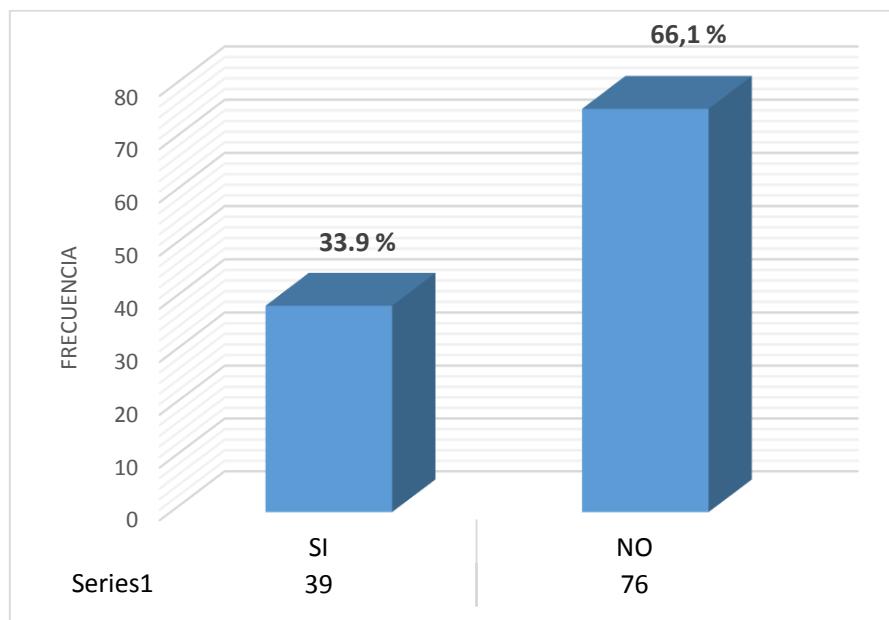
Responsables: Los Autores.

### Análisis

La actitud hacia la realización del autoexamen de mama debe ser favorable en el aspecto de estar dispuesto a realizarlo ya que ante la presencia o aparición de una masa en los senos durante la realización del autoexamen la persona debe saber que hacer y a donde debe acudir., esto es una fortaleza que presenta la población en estudio donde se observa que 93 del total de 115 encuestadas representando el 80.9% poseen una actitud de aceptación. En la actualidad, con los cambios en el estilo de vida y hábitos, la influencia del modernismo, la educación, la influencia de los medios de comunicación, el internet no se ve la auto-examinación como un hecho morboso, ni pecaminoso, sino al contrario como algo necesario e importante para la salud de las mujeres.

### GRAFICO N°3.

Distribución de 115 estudiantes según la pregunta: ¿se realiza usted el autoexamen de mamas?



**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

No es suficiente el conocimiento y la buena actitud que tiene las mujeres hacia el autoexamen de mama para tener una buena práctica de este, pues la mayoría de las participantes de nuestro estudio con más del 80% poseen conocimientos regulares y una actitud favorable, solo una mínima parte, el 33,9% se lo realiza. Estos resultados demuestran que en general la práctica del auto examen de mamas no es tan amplia aún como se desearía, sin embargo su práctica si ha venido incrementando con el paso del tiempo ya sea por el interés de las mismas pacientes, por el mejoramiento de la promoción de éste examen, la influencia de los medios de comunicación, experiencias con familiares, entre otras, siempre con el objetivo de disminuir a través de este examen la morbilidad por cáncer de mama. Cabe destacar, que en su gran mayoría los nódulos de mama son diagnosticados por la propia mujer, de aquí la importancia de practicar esta técnica.

---

**TABLA N° 16.**

Distribución de 39 estudiantes que practican el autoexamen de mamas con relación a la aplicación de la técnica correcta.

CONTESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	17	43,6
no	22	56.4
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

El éxito de esta técnica se basa en que las mujeres puedan conocer mediante la cuidadosa observación y el sentido del tacto, el estado normal que tienen sus senos y que a través de sus revisiones mensuales detecten los cambios que pudieran ocurrir, si encuentran algo nuevo, ellas mismas serán quienes den la señal a su médico de que algo pudiera no estar bien, los datos obtenidos en el presente estudio demuestran que de 39 estudiantes que practican el autoexamen de mamas 17 de ellas con el 43.6 aplican la técnica correcta durante la examinación mamaria, al contrario 22 participantes representando el 56.4% no aplica. Estos resultados expresan que hay falta de preparación por parte de las mujeres en relación con un procedimiento tan simple y que pudiera prevenir consecuencias mayores

**TABLA N° 17.**

Distribución de 39 estudiantes que practican el autoexamen de mamas con relación a la frecuencia de tiempo que lo realizan.

TIEMPO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada mes	19	48,7
Cada 3 meses	6	15,4
Cada 6 meses	5	12,8
Cada año	9	23,1
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Formulario de recolección de datos.

**Responsables:** Los Autores.

### Análisis

Con respecto al periodo de tiempo que se realiza el autoexamen de mamas de las pocas participantes (39) que si se realizan el autoexamen de mamas encontramos que 19 representando el 48,7% lo realizan de forma correcta cada mes, esta práctica constante beneficia a toda mujer porque le permite adquirir mayor experiencia en la realización de la técnica, seguridad durante el desarrollo de ésta y mejores resultados al final de cada exploración, se puede establecer cómo son normalmente y detectar con prontitud cualquier cambio entre un mes u otro. El 51.3 % restante opta por hacerlo cada año, cada seis meses, cada tres meses, evidenciando desconocimiento sobre la periodicidad que deben hacerlo. Por tanto, existe la necesidad de desarrollar un abordaje más completo, que permita llevar a la concientización y adopción de su cuidado.

---

## CAPITULO VI

### DISCUSIÓN

En general, la mayoría de la población conoce y ha oído hablar del autoexamen de mama, ya sea en los diferentes medios de comunicación, por medio de folletos, televisión, centros de estudio, con la familia o bien en sus visitas a las diferentes unidades de salud donde reciben charlas.

El estudio fue realizado en la facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca donde se tomó como muestra 115 estudiantes mujeres. Dentro de las características sociodemográficas se encontró que la edad más frecuente fue entre los de 20-24 años seguido de las edades menor o igual a 19 años , sumando más del 90% . Cifra que concuerda a otros datos encontrados por otros autores en estudios similares como el de Roxana Ramos quien realizó un estudio a las estudiantes universitarias del área jurídica, social y administrativa de la Universidad Nacional de Loja año 2011. Donde la mayoría de sus encuestadas tenían entre los 17-26 años de edad con un 90.7%. (1)

Al encontrar un gran porcentaje de mujeres jóvenes se evidencia también que la mayoría de mujeres pertenecen al estado civil solteras representando el 87%, a diferencia de la población encontrada en el estudio realizado pacientes que consultan el área externa en el hospital Vicente corral Moscoso de Cuenca 2014 en el cual la mayor población es de 20 a 49 años, donde el estado civil casada fue el más frecuente con el 48,5%. (13)

EL conocimiento se define como los niveles de información que un individuo tiene acerca de una materia e implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada. Corresponde en sí a una de las facultades sensoriales del hombre. Sin embargo el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona haga conciencia para adoptar o modificar una determinada conducta.

El nivel de estudio ayuda a identificar el posible grado de conocimiento y comprensión que pueden tener las personas, partiendo de este concepto la población estudiada corresponde a un nivel de estudio superior universitario,

---

donde se obtuvo que el 80.9% de la población refleja tener un conocimiento moderadamente aceptable, 8.7% de las participantes posee un nivel de conocimiento no aceptable, 10.4% alcanza un nivel de conocimiento aceptable resultado similar en un estudio realizado en la universidad nacional mayor de san marcos Lima-Perú 2011 donde la conclusión fue que la mayoría de estudiantes poseen conocimiento medio.(23)

Por otra parte en un estudio realizado en la universidad del Salvador, Morazán el nivel escolar que predominó fue primaria con el 37.3% donde el 87% de las mujeres sujetas a la entrevista tienen un conocimiento no aceptable, el 12.1% poseen un conocimiento moderadamente aceptable y solo el 0.3% tiene conocimiento aceptable sobre Autoexamen de mamas (24), al igual que Sáenz y colaboradores en su estudio realizado encontraron el 32.02% presentaban el nivel de educación secundaria completa, El nivel de conocimiento que prevaleció fue el Malo con un 44.38% (4)

Con respecto a las actitudes de las entrevistadas hacia el autoexamen de mama, la mayoría están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante este examen, que todas las mujeres deben conocer esta técnica, que deben acudir al médico cuando encuentran algo anormal y creen que se deben realizar todas las mujeres, reflejando en la población un 80.9% de tener una actitud de aceptación frente al Autoexamen de mamas, igual que Roxana Ramos en su estudio donde el nivel de actitud de las estudiantes encuestadas fue positivo, ya que el 100% de ellas refieren que es bueno realizarse el autoexamen de mama con la finalidad de protegerse contra el Cáncer de Mama.(1) Al contrario sucede con el estudio realizado en el Salvador donde el 80.9% posee una actitud desfavorable.(24)

Una conducta positiva, conlleva a tomar conciencia hacia la realización del Autoexamen de mama ya que ante la presencia o hallazgo anormal la persona debe saber que hacer y a donde debe acudir, permitiendo así recibir un tratamiento oportuno y de esta forma pueda contar con una mejor calidad de vida.

La práctica consiste en actuar o llevar a cabo una acción, en nuestro estudio se evidencia que a pesar que la mayoría de las estudiantes posee una actitud



---

de aceptación frente al autoexamen de mamas el 66.1% no lo ponen en práctica, mientras que de 39 estudiantes que si lo realizan representando el 33.9%, cifra parecida al estudio de Roxana Ramos donde la actitud fue positiva pero el 60% de las participantes encuestadas no se realizan periódicamente el autoexamen de mamas (1)

En relación a la frecuencia que se debe realizar el autoexamen nuestro estudio revela que de 39 participantes quienes si se realizan el autoexamen, 5 mujeres lo realizan cada seis meses, 6 cada tres meses, 9 cada año y 17 lo realizan cada mes.

Quienes se realizan el autoexamen de mamas periódicamente tienden a conocer mejor su cuerpo teniendo más probabilidad de detectar cualquier cambio o anormalidad en sus mamas, en comparación de quienes no lo realizan, además esta práctica constituye un método preventivo para detectar alguna patología o alteración, ayudando a un diagnóstico precoz y a un tratamiento adecuado, razón por la cual se recomienda realizarse mensualmente.

La prevención del Cáncer de mama se debe de realizar mediante la promoción de la salud donde el personal sanitario juega un papel importante para formar conductas favorables a la salud mediante información, orientación y educación a toda la población.



---

## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES

Después del análisis de los resultados del estudio sobre los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el Autoexamen de Mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca 2016, los investigadores concluyen en base a los objetivos que:

1. Del total de la muestra, 115 estudiantes el grupo de edad que más prevalece representando el 71.3%, son mujeres jóvenes de entre 20-24 años, de ellas el 87% pertenecen al estado civil solteras.
2. El 80.9% la población posee un nivel de conocimiento moderadamente aceptable, mientras que el 10.4% posee conocimientos aceptables y el 8.7% posee conocimiento no aceptable.
3. La mayoría de las estudiantes participantes del estudio, presenta un elevado porcentaje de aceptación hacia el autoexamen de mama con el 80.9%, sin embargo el 14.8% mantienen una indiferencia y solo el 4.3% presentan una actitud de rechazo.
4. Aunque la mayor parte de la población posee una actitud de aceptación hacia el autoexamen de mamas su práctica es pobre ya que solo el 33,9% se lo realiza, de esta cifra existe desconocimiento en cuanto a la técnica y frecuencia donde el 43,6% aplica la técnica correcta y el 48,7% lo practica con la frecuencia recomendada cada mes.



---

## RECOMENDACIONES

- Al ministerio de salud pública capacite sistemáticamente a los trabajadores de la salud e impulse campañas educativas a la población sobre la prevención oportuna del cáncer de mama entre estas el autoexamen.
- Incluir cada vez más a los medios de comunicación en la difusión sobre el autoexamen de mama y la importancia de este para la detección precoz del cáncer de seno, en especial a través del internet que cada vez tiene más adeptos.
- Que las unidades de salud incorporen dentro de sus charlas educativas el autoexamen de mamas con participación directa y evaluación del mismo, donde las participantes serán capaces de llevarlo a práctica y transmitir lo aprendido a los demás.
- A los profesionales de enfermería promover, plantear y ejecutar intervenciones educativas enfatizando la práctica del autoexamen como un método de tamizaje para la detección precoz del cáncer de mama.
- Continuar realizando investigaciones sobre el tema tratado en otras poblaciones, con el fin de comparar los conocimientos, las actitudes las prácticas del autoexamen de mama y de esta forma fortalecer las debilidades que se presenten.
- A todas las mujeres que se realicen el autoexamen de mamas a partir de los 20 años, de forma periódica cada mes, durante toda su vida.

---

## CAPÍTULO VIII

### 8. BIBLIOGRAFIA

1. Roxana Ramos A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en las estudiantes universitarias del área jurídica, social y administrativa de la universidad nacional de Loja año 2011. Repositorio digital Universidad de Loja [Internet]. 2012 [citado 2016 Febrero 12]. Disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/5697/1/Ramos%20Alburqueque%20Roxana%20N..pdf>
2. sipse.com Cáncer de mama aumentara en los próximos años [Internet]. 2013 [citado 2016 Febrero 15]. Disponible en: <http://sipse.com/mundo/cancer-de-mama-aumentara-en-los-proximos-anos-65895.html>
3. Ecuadorinmediato.com Quito con la mayor prevalencia de casos por cancer de mama. [Internet]. 2013 [citado 2016 febrero 20]. Disponible en: [http://www.ecuadorinmediato.com/index.php?module=Noticias&func=news\\_user\\_view&id=2818751161](http://www.ecuadorinmediato.com/index.php?module=Noticias&func=news_user_view&id=2818751161)
4. Sáenz Orellana Andrea del Pilar, Sánchez Castro Ángela Cristina. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de 15 – 45 años que acuden a los consultorios de Planificación Familiar y Papanicolaou del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, periodo agosto – diciembre del 2010. cybertesis.unmsm.edu.pe [Internet]. 2011 [citado 2016 marzo 12]. Disponible en:  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3012>
5. INEGI (Instituto Nacional de Estadística y Geografía)\_Estadísticas a propósito del día mundial de la lucha contra el Cáncer de Mama [Internet] Mexico-2015 [citado 2016 Febrero 15]. Disponible en:  
<http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/mama0.pdf>
6. Ministerio de Salud Pública. El Ministerio de Salud comprometido en la lucha contra el cáncer de mama [Internet]. 2012 [citado 2016 Feb 15].

Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/el-ministerio-de-salud-comprometido-en-la-lucha-contra-el-cancer-de-mama/>

**7. PRENSAQUITO.** Cáncer de mama considerada primera causa de muerte de mujeres en Quito. [Internet]. 2012 [cited 2016 marzo 09]. Disponible en: [http://noticiasquito.gob.ec/Noticias/news\\_user\\_view/cancer\\_de\\_mama\\_considerada\\_primera\\_causa\\_de\\_muerte\\_de\\_mujeres\\_en\\_quito--7641](http://noticiasquito.gob.ec/Noticias/news_user_view/cancer_de_mama_considerada_primera_causa_de_muerte_de_mujeres_en_quito--7641).

**8. Eltiempo.com.ec** Cáncer de mama y próstata encabezan las estadísticas [Internet] 2016 [citado 2016 septiembre 25]. Disponible en: <http://www.eltiempo.com.ec/noticias/cuenca/2/397857/cancer-de-mama-y-prostata-encabezan-las-estadisticas>

**9.** Organización Mundial de la Salud (OMS) Cáncer de mama: prevención y control [Internet] 2016 [citado 2016 marzo 17]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/>

**10.** Romani F, Gutierrez C, Castillo J. Autoexamen de mama en mujeres peruanas: prevalencia y factores sociodemográficos asociados. Análisis de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar. Scielo-peru [internet]. 2011 [citado 2016 marzo 20]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832011000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832011000100005)

**11.** Del Toro Rubio M, Peinado Valencia L, Diaz Perez A. Conocimientos y Prácticas sobre el Autoexamen Mamario en Mujeres de Cartagena de Indias. Rev ciencia e inovacion en salud [internet]. 2014 [cited 2016 marzo 24]. Disponible en: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/innovacionsalud/article/view/552/534>

**12.** Gutiérrez, A. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. Rev. Cient Cienc Méd [internet]. 2012, vol.15, n.2, pp. 22-25. ISSN 1817-7433. [Citado 2016 marzo 28]. Disponible en:

---

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S181774332012000200006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S181774332012000200006&script=sci_arttext)

**13.** Astudillo Pacheco D, Maldonado Piña JE, Bayas Gutama JC. Repositorio institucional de la Universidad de Cuenca [Internet].2014 [cited 2016 abril 5]. Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22440/1/TESIS.pdf>

**14.** American Cancer Society. ¿que es el cancer de seno? (actualizado 06/01/2016) [internet]. 2016 [cited 2016 abril 5]. Disponible en:  
<http://www.cancer.org/espanol/cancer/cancerdeseno/guiadetallada/cancer-de-seno-que-es-que-es-cancer-de-seno>

**15.** MEDLINEPLUS. CANCER DE MAMA. [Internet]. 2014 [citado 2016 abril 14]. Disponible en:  
<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000913.htm>

**16.** Enlace Hispano Americano de Salud (EHAS) Curso de lactancia materna/ capitulo III Anatomía y fisiología de la Glándula Mamaria// 1.Anatomia de la mama. [Internet]. 2001 [cited 2016 Abril 28]. Disponible en:  
<http://www.upch.edu.pe/ehas/pediatría/lactancia%20materna/Clase%20301%20-%202010.htm>

**17.** Wikipedia la enciclopedia libre. Mama. [Internet]. 2014 [citado 2016 mayo 3]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Mama>

**18.** Cancer.Net. Cáncer de mama. [Internet]. 2014 [citado 2016 mayo 3]. Disponible en: <http://www.cancer.net/es/tipos-de-cáncer/cáncer-de-mama/síntomas-y-signos..>

**19.** Kidshealth.org Como se realiza un autoexamen de mamas [internet]. 2016 [citado 2016 mayo 7]. Disponible en: <http://kidshealth.org/es/teens/bse-esp.html#>

**20.** OMS/OPS Paraguay 19 de octubre: Dia mundial de la lucha contra el Cancer de Mama. [sitio en internet]. 2012 [citado 2016 junio 4]. Disponible en:



[http://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_content&view=article&id=796:19-octubre-dia-mundial-lucha-contra-cancer-mama&Itemid=255](http://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=796:19-octubre-dia-mundial-lucha-contra-cancer-mama&Itemid=255)

- 21.** Senologia.org Pasos a seguir autoexamen de mama. [Internet]. 2011 [citado 2016 mayo 6]. Disponible en: <http://www.senologia.org/index.php/autoexamen/pasosautoexamenmamas>
- 22.** PROFAMILIA. Programa de prevención del Cáncer. [Internet]. 2015 [cited 2016 abril 6. Available from: <http://profamilia.org.co/inicio/joven-2/servicios-joven/programa-prevencion-joven/>
- 23.** Bazán De la Cruz Shirley Tatiana. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama de estudiantes de enfermería, UNMSM. 2010. CYBERTESIS-PERU 2012 [citado 2016 septiembre 28]. disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/997>
- 24.** Avalos Méndez Herson Manuel; Chávez Batres, Katy Mariela; Corado parada, Manuel Oswaldo. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en la población femenina de 20 a 60 años que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar las trancas del municipio de Ozatlan, puerto parada en Usulután y trompina en sociedad, Morazán. Periodo de agosto a septiembre del año 2011 Repositorio de la Universidad del Salvador. [Internet]. 2012 [citado 2015 Septiembre 30] disponible en: [http://opac.fmuues.edu.sv/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=17229&query\\_desc=au%3AMata%20Lazo%2C%20Henny%20Geovanni](http://opac.fmuues.edu.sv/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=17229&query_desc=au%3AMata%20Lazo%2C%20Henny%20Geovanni)

## CAPÍTULO IX

### 9 ANEXOS

#### ANEXO 1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta.	20-29 30-39 40 o mas	Número de años cumplidos	< o = 19 20 - 24 25 – 29 30 o más.
<b>Estado civil</b>	Relación de la persona con el cónyuge y la organización familiar.	Soltera Unión libre Casada Divorciada Viuda	Verificación del estado civil	Soltera Unión libre Casada Divorciada Viuda



<b>Conocimientos sobre el autoexamen de mama</b>	Nivel de información que tiene una persona acerca de algo, especialmente de una materia o ciencia ya sea por experiencia propia o estudios.	<p>Sobre:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Definición.</li><li>2. Importancia.</li><li>3. Quienes deben realizarse.</li><li>4. Ventajas.</li><li>5. Cuándo se debe iniciar la práctica.</li><li>6. Frecuencia que se recomienda realizarse.</li><li>7. Cuando se recomienda realizarse.</li><li>8. Posición se recomienda realizarse.</li><li>9. Técnica que se usa al realizarse.</li><li>10. Estructuras anatómicas que se emplea en la palpación.</li><li>11. Posición correcta de los dedos en la palpación.</li><li>12. Estructuras que se examinan.</li></ol>	<p>Respuesta Correcta: 1 punto Respuesta Incorrecta: 0 puntos.</p>	<p>Aceptable: 9 – 12 puntos. Moderadamente aceptable: 5 – 8 puntos. No aceptable: 1 – 4 puntos.</p>
--	---	---	--	---

	Predisposiciones psicológicas, adquiridas y organizadas para actuar frente al auto examen de las glándulas mamarias que incita a la mujer a reaccionar de una manera característica	1.Es bueno realizarse 2.Siento vergüenza al realizármelo 3.El personal de salud influye en la realización de AEM 4.Me hago el AEM solo cuando me recomienda el medico 5.Todas las mujeres deben conocer la técnica del AEM 6.Me da miedo realizármela por lo que pueda encontrar 7.Debo acudir al médico cuando encuentro algo anormal 8.Me da pereza realizármelo 9.No tengo tiempo para realizármelo 10.No me realizo porque no tengo ningún síntoma 11.No creo que sea importante 12.El personal de salud no me lo ha explicado 13.El AEM es importante para todas las mujeres	Escala de Likert: Totalmente de acuerdo (TA). De acuerdo (A). Indeciso (I). Desacuerdo (D). Totalmente en desacuerdo (TD).	Aceptación  Indiferencia  Rechazo
--	---	---	---	---



		<p>14.Me realizo el AEM solo cuando siento molestias</p> <p>15.Es poco útil aprender la técnica del AEM</p> <p>16. La ventaja de AEM es una técnica sencilla, rápida y sin costo.</p> <p>17.Es innecesario realizarme el AEM</p> <p>18.Mediante el AEM se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y curarlo</p> <p>19.En la técnica del AEM es importante y necesario emplear la palpación y observación</p> <p>20.El AEM deben realizarlo solo las mujeres mayores de 45 años</p>		
<b>Practicas sobre el autoexamen de mama</b>	Llevar a cabo, obrar o actuar en base al autoexamen de mama	<p>Se realiza periódicamente el AEM</p> <p>Aplica la técnica correcta para realizarse el AEM</p> <p>Con que frecuencia usted se realiza el AEM</p>	<p>Si / No</p> <p>Si / No</p> <p>Cada mes</p> <p>Cada 3 meses</p> <p>Cada 6 meses</p> <p>Cada año.</p>	<p>Practica</p> <p>No practica</p>



---

**ANEXO 2****FORMULARIO DE ENTREVISTA**

El siguiente formulario tiene como finalidad recolectar información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en autoexamen de mamas en estudiantes de Odontología de la Universidad Cuenca, 2016.

**OBJETIVOS:**

Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en estudiantes de Odontología de la Universidad Cuenca, 2016.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

- **Edad:** \_\_\_\_\_
- **Estado civil:** \_\_\_\_\_

**Parámetro 1: *Conocimientos que tienen sobre el autoexamen de mama.*****INSTRUCTIVO:**

Lea detenidamente cada una de las preguntas, utilice espero azul o negro, responda todas las preguntas encerrando con un circulo la letra con la respuesta que considere correcta. **SOLO UNA**

**1: El autoexamen de mama es:**

- a) Es un procedimiento que se realiza toda mujer periódicamente.
- b) Es un procedimiento que solo se realizan las mujeres en edad fértil.
- c) Es un procedimiento que detecta tumores malignos.
- d) Es un procedimiento sin importancia para la mujer.

**2: El autoexamen de mama es importante para:**

- a) Para estar sanas.
- b) Para conocer nuestro cuerpo.
- c) Para calcular la fecha de la menstruación.
- d) Para detectar el cáncer.

**3: Quienes se realizan el autoexamen de mama:**

- a) Solo madres después de tener un hijo.
- b) Solo mujeres en edad fértil.
- c) Solo mujeres con vida sexual activa.
- d) Todas las mujeres.

**4: Las ventajas del autoexamen de mama son:**

- a) Sencillo, de bajo costo y no invasivo.
- b) Eficaz, seguro y pronta recuperación.
- c) Poco doloroso y se puede realizar cualquier día.
- d) Poco invasivo si se detecta inmediatamente el cáncer

**5: Cuando se debe iniciar la práctica del autoexamen de mama**

- a) Despues de tener un hijo.
- b) A partir de los 20 años.
- c) En el periodo de la postmenopausia
- d) En edad fertil.

**6: Con qué frecuencia se recomienda realizarse el autoexamen de mama:**

- a) Cada quince días.
- b) Cada mes.
- c) Cada dos meses.
- d) Cada año.

**7: Generalmente se recomienda realizar el autoexamen de mamas:**

- a) Cuando lo indique el médico.
- b) Antes de la menstruación.
- c) 8 días después de la menstruación.
- d) Durante la menstruación.

**8: En qué posición se recomienda realizarse el autoexamen de mama:**

- a) Sentada y parada.
- b) Arrodillada y parada.
- c) Acostada y parada.
- d) Acostada y sentada.

**9: La técnica del autoexamen de mama consiste en:**

- a) Observación y palpación
- b) Solo observación
- c) Solo palpación
- d) Compresión y masajes

**10: Para la palpación de las mamas se emplea:**

- a) La palma de la mano.
- b) Los dedos.
- c) Las yemas de los dedos.
- d) Los nudillos de los dedos.

**11: Durante el autoexamen de las mamas, los dedos de las manos deben estar.**

- a) Separados y extendidos.
- b) Separados y flexionados.
- c) Juntos y flexionados.
- d) Juntos y extendido.

**12.- Las estructuras que se examinan son:**

- a) Las mamas, pezones y axila.
- b) Pezones, piel y areola.
- c) Areola, los corpúsculos de Montgomery.
- d) Axila y piel.

---

**Parámetro 2: Actitudes que tienen sobre el autoexamen de mama**

**INSTRUCTIVO:** Lea atentamente los enunciados, marque con una “x” la casilla correspondiente según su criterio. No existe respuesta buena o mala. La mejor respuesta es la que se proporcione con espontaneidad para alcanzar el objetivo del estudio:

**TA:** totalmente de acuerdo

**A:** De acuerdo

**I:** Indeciso

**DS:** desacuerdo

**TDS:** totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	DS	TDS
1. Es bueno realizarse					
2. Siento vergüenza al realizármelo					
3. El personal de salud influye en la realización de AEM					
4. Me hago el AEM solo cuando me recomienda el medico					
5. Todas las mujeres deben conocer la técnica del AEM					
6. Me da miedo realizármela por lo que pueda encontrar					
7. Debo acudir al médico cuando encuentro algo anormal					
8. Me da pereza realizármelo					
9. No tengo tiempo para realizármelo					
10. No me realizo porque no tengo ningún síntoma					
11. No creo que sea importante					
12. El personal de salud no me lo ha explicado					
13. El AEM es importante para todas las mujeres					
14. Me realizo el AEM solo cuando siento molestias					
15. Es poco útil aprender la técnica del AEM					
16. La ventaja de AEM es una técnica sencilla, rápida y sin costo.					
17. Es innecesario realizarme el AEM					
18. Mediante el AEM se puede detectar tempranamente el cáncer de mama y curarlo					
19. En la técnica del AEM es importante y necesario emplear la palpación y observación					
20. El AEM deben realizarlo solo las mujeres mayores de 45 años					



**Parámetro Nº 3: Practicas que tienen sobre el autoexamen de mama**  
**INSTRUCTIVO:** Marque con una “X” según corresponda.

1.-Se realiza usted el AEM

- Si
- No


2.-Aplica usted la técnica correcta para realizarse el AEM

- Si
- No


3.-Con qué frecuencia usted se realiza el AEM

- Cada mes
- Cada 3 meses
- Cada 6 meses
- Cada año


**Anexo 3****OFICIO**

Cuenca, 12 de Enero del 2016.

Dr. Gonzalo Montesinos  
Decano de la Facultad  
De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial y atento saludo a la vez deseándole éxitos en sus labores, de quienes nos encontramos realizando nuestro trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciado/a en enfermería.

El presente oficio tiene como finalidad solicitarle a usted de la manera más comedida se nos permita realizar en la facultad de odontología nuestro trabajo de investigación el cual tiene como título CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CUENCA, 2016.

Investigación que será realizada por los estudiantes: Fernanda Cristina Bermeo Sotamba y Juan Gabriel Chin Uzhca.

Para conseguir el objetivo de la investigación se realiza una encuesta a las estudiantes, previa consentimiento informado de los mismos, el cual no tomara más de 15 minutos, cabe recalcar que las encuestas al ser aplicadas no implican ningún daño a la integridad de los estudiantes y no tienen costo alguno.

La información obtenida nos servida para identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas, los mismo que será dados a conocer en el informe final a la institución.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente petición, anticipó nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente:

---

FERNANDA BERMEO SOTAMBA  
EST. DE ENFERMERIA

---

JUAN GABRIEL CHIN UZCHA  
EST. DE ENFERMERIA

---

SORAYA MONTAÑO  
LIC. DE ENFERMERIA

**ANEXO 4****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**INVESTIGADORES**

Fernanda Cristina Bermeo Sotamba  
Juan Gabriel Chin Uzhca

A nivel mundial, el cáncer de mama llega a ser la causa más frecuente del cáncer entre las mujeres, la incidencia de esta enfermedad va aumentando. Una de las maneras de detección precoz es el autoexamen de mamas siendo un método sencillo, de bajo costo y no invasivo.

El presente estudio tiene como propósito: **Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que poseen las estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca sobre el autoexamen de mamas.**

Los instrumentos a utilizarse será una encuesta conformada por 3 parámetros:

1. Conocimiento sobre el autoexamen de mamas.
2. Actitudes sobre el autoexamen de mama.
3. Prácticas del autoexamen de mama.

Que tomara aproximadamente de 15 a 20 minutos.

Una vez concluida la investigación, los resultados obtenidos serán de beneficio y utilizados en programas de prevención de la salud y futuras investigaciones, además los datos proporcionados serán totalmente confidenciales por lo que no representa ningún riesgo para usted de igual manera no tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación en el estudio, también tiene derecho a negar su participación o retirarse del mismo en cualquier momento.

De antemano los investigadores me han aclarado que el presente estudio no me puede causar ningún riesgo y los datos proporcionados serán totalmente confidenciales. Por las razones expuestas y por mi libre voluntad, autorizo participar.

.....  
Firma del participante

.....  
Firma de investigador

.....  
firma de la investigadora

Fecha: .....