

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Facultad de Ciencias Médicas – UNAN León
Postgrado en Epidemiología y Salud**



Para optar al título de **Máster en Salud Pública**

“Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres entre 15 a 49 años de edad, que habitan en la Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio a septiembre 2022”.

Autora:

- Dra. Xiomara Lizeth Erazo Alfaro.

Tutora:

Dra. Ninoska Cortés Flores. MD. MSP

León, febrero 2023

2023 “Todos y todas vamos jun tos adelante”

ÍNDICE GENERAL

Carta Aval del Tutor Científico	
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua	1
2. Antecedentes.....	6
3. Justificación	13
4. planteamiento del problema	14
5. Objetivos	15
Objetivo general.....	15
Objetivos específicos.....	15
6. marco teórico	16
7. Diseño metodológico:	30
8.1 Tipo de estudio	30
8.2 Área de estudio.....	30
8.4 Muestra.....	30
<i>Cálculo del tamaño muestral.....</i>	<i>30</i>
8.5 Unidad de observación y análisis.....	31
8.6 Criterios de inclusión y exclusión.....	31
8.7 Fuente de información.....	43
8.8 Técnica de recolección de información.....	44
8. Instrumento de recolección de información.....	44
9. Selección de la muestra	45
10. Recolección de Datos	45
10.2 Procesamiento de datos.....	46
10.3 ANÁLISIS O PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO.....	48
10.3.2 Representación gráfica de las variables	¡Error! Marcador no definido.
11. Estrategias para control del error sistemático: sesgos y factores de confusión	49
12. Consideraciones éticas	50
13. Resultados	51
Definición	57
14. Discusión de Resultados	74
15. Conclusiones.....	79
16. Recomendaciones	79
17. Anexos	83
10.1 Ficha de recolección de información	

Resumen

El cáncer de mama se ha convertido en el segundo tipo de neoplasia más común en el mundo, motivo por el cual la Organización Mundial de la Salud promueve la lucha contra el cáncer, mediante el uso de la mamografía y el autoexamen de mama, especialmente en las poblaciones vulnerables. ⁽¹⁾

En Honduras sigue siendo la principal causa de cáncer en las mujeres, Hay factores de riesgos modificables y no modificables. ⁽²⁾

Siendo el objetivo de la investigación el *“Identificar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022”*.

De tipo observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 381 mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC Honduras, julio – septiembre 2022.

Se aplicó una encuesta, que contenía datos sociodemográficos y las variables de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. Se encontró que las habitantes de la Colonia La Vega, en conocimientos tienen un nivel medio, en general un 39% no tienen conocimientos acerca del tema; las actitudes se evidencian resultados desfavorables en más del 40% y en lo concerniente a las prácticas en más del 47% son inadecuadas.

Palabras claves: conocimientos, actitudes, prácticas, autoexamen de mamas.

1. Introducción

Uno de los derechos fundamentales del ser humano es el máximo disfrute de su salud, implica el acceso oportuno, aceptable y asequible a servicios de atención de salud de calidad. Sin embargo en la actualidad, no hay un enfoque de la salud basado en los derechos humanos que nos permitan ofrecer estrategias y soluciones. ⁽³⁾

A nivel mundial, una de las enfermedades que se presentan y pueden ocasionar muerte de mujeres es el cáncer de mamas, en donde muchas de las causas son señaladas en los factores sociales y culturales, siendo Latinoamérica una de las zonas con evidencia en altos porcentajes. Si bien, la reducción de riesgos cuando se interviene con estrategias de prevención se reduce, aun no se ha logrado erradicar de este mal, en muchas ocasiones por la falta de ingresos económicos o la falta de información de los servicios de salud. ⁽⁴⁾

El Cáncer de mama (CM) es la proliferación maligna de las células epiteliales que revisten los conductos o lobulillos de la glándula mamaria. ⁽⁵⁾

En la mujer, el CM es la primera causa de muerte por cáncer a nivel mundial. ⁽⁵⁾

Y en el año 2020 alrededor de 685,000 mujeres fallecieron como consecuencia de esta enfermedad. ⁽⁶⁾

En los países de Latinoamérica alrededor del 80% de los pacientes con cáncer que llegan a la consulta especializada lo hacen en estadios avanzados de la enfermedad, en los cuales el tratamiento es difícil, de alto costo y de bajo rendimiento. ⁽⁵⁾

El CM causa más impacto personal y económico, además de más muerte entre las mujeres jóvenes de los países con menos recursos que en los más avanzados donde los tratamientos contra la enfermedad son más accesibles. Siendo el más frecuente en mujeres hondureñas. Esta patología afecta más a las mujeres entre los 36 y 55 años. Según fuentes sanitarias en Honduras se registran unos 600 nuevos casos de cáncer de mama cada año, el 65% de las mujeres sobreviven con tratamiento médico. Cada

año, al menos unas 350 mujeres mueren en Honduras a causa de la misma enfermedad según registros del Centro de Cáncer Emma Romero de Callejas y del Instituto Hondureño de Seguridad Social, entre otras fuentes. ⁽⁷⁾

El autoexamen de mamas es un método fundamental de diagnóstico precoz del cáncer mamario, por lo que constituye un instrumento de prevención. No obstante, a pesar de su importancia existen estudios que demuestran su pobre utilización, obviando el hecho que el diagnóstico realizado tempranamente, tendrá un mejor pronóstico y tratamiento oportunamente. ⁽⁸⁾

2. ANTECEDENTES

Muchas mujeres alrededor del mundo padecen de enfermedades, pero son las que viven rodeadas de pobreza las que se son más vulnerables, ellas también se encuentran expuestas y pueden padecer CM, esta enfermedad silenciosa ataca a muchas mujeres dejándolas en la mayoría de los casos con secuelas que afectan su estabilidad emocional, pero un mayor número no logra sobrevivir, por lo que se le considera como enfermedad mortal entre las mujeres de América Latina, un promedio de 462,000 casos nuevos y casi 100,000 muertes, son reportados en Estados Unidos y América. ⁽⁴⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cáncer de mama es el más común entre las mujeres en todo el mundo, representa el 16% de todos los cánceres femeninos. Según la Globocan (Global Cancer Observatory), el cáncer de mama está dentro de los tres principales tipos de cáncer en términos e incidencia con un 11.6% y mortalidad de 6.6%; es la segunda causa de muerte entre las mujeres de las Américas. En las mujeres de América Latina y el Caribe, supone el 27% de los nuevos casos y 16% de las muertes por cáncer de mama. ⁽³⁾

Internacionales

En **2018**, Rivera Granda, en su investigación Conocimiento y practica del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de ginecobstetricia del Hospital de la Amistad Perú – Corea, Santa Rosa II-2 Piura, en el mes de noviembre 2018, fue un estudio cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo transversal y de nivel básico porque se realiza análisis de teorías y descripción de conocimientos de las mujeres en temas relacionados a las prácticas de autoexamen de mamas.

El nivel de conocimiento frente a la práctica del autoexamen de mamas fue regular con un 46.2%, sin embargo, con respecto a las prácticas del autoexamen de mamas se obtuvo un nivel malo con un 88.6% de encuestados.

El nivel de práctica del autoexamen de mamas, no depende del nivel de conocimiento sobre dicho tema.

En **2018**, Castillo C. Piura. En su investigación “Información y practicas sobre contrarrestar la malignidad mamaria en mujeres de 35 a 55 años del área de Ginecología – Obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia –Piura”, con un plan cuantitativo, gráfico, de próxima publicación y transversal, utilizando una encuesta; cuyo objetivo fue decidir la información y las prácticas de dichas señoras en relación con el asunto que se examina. Se adquirió que del ejemplo de 49 mujeres que fueron escogidas, el 18.4% de ellas presenta un grado de información innegable; Además, está comprobado que el 69.4% tiene un nivel medio y el 12.2% un nivel bajo. En cuanto a la práctica de la autoevaluación de los senos y las pruebas sintomáticas, la investigación muestra que el 75.5% las configura como una ocurrencia regular de manera inapropiada, y que solo el 24.5% lo hace con precisión. Se presume que el grado de información sobre el tema elegido es generalmente medio y poco a poco es deficiente.

Durante el año **2018**, Adriana del S. Hernández Valenzuela et all, en el estudio Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama que tiene las mujeres en edad fértil atendidas en la consulta externa del Hospital Bertha Calderón Roque, Managua, en el III trimestre. Siendo un estudio descriptivo, de corte transversal, con una muestra seleccionada de 100 mujeres en edad fértil (15 – 44 años), elegidas aleatoriamente por conveniencia y que cumplieran con criterios de inclusión y exclusión. La herramienta utilizada para la recolección de datos fue una encuesta anónima de 44 enunciados, en la que se utilizó la escala modificada tipo Likert. Los resultados se muestran en tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje con su respectivo análisis estadístico. Los resultados encontrados mostraron que la mayoría de las encuestadas tenían una edad entre 35 – 44 años, con educación media, casadas, procedentes del área urbana, católicas. La principal fuente de información sobre el autoexamen de mamas es el personal de salud. Las actitudes hacia el autoexamen de mamas son positivos en un 100%, pero el conocimiento que tienen es 78% malo. La calidad de la práctica fue con riesgo en un 89%.

Se concluyó que a pesar que las mujeres han recibido información sobre el autoexamen de mamas, y pese a que si se ha logrado romper con tabúes impuestos por la sociedad entorno a su realización, no cuenta con los conocimientos suficientes, por lo tanto no realizan las técnicas adecuadas. Por lo que en el estudio se recomienda incrementar campañas de educación y promoción dinámica en la cual se haga ilustrativa la manera correcta de realizarlo tratando de llegar a toda la población.

Durante **2019**, Alison Nicole De la Reguera Zamallos. Realizó el estudio de Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos. Perú. La población estuvo conformada por 273 estudiantes universitarias del 7mo y 8vo grado ciclo de las carreras de enfermería, nutrición y dietética, así como de psicología, terapia física y rehabilitación de las Universidades Privadas del Norte., la muestra fue de 160 estudiantes universitarias, de las cuales se han estudiado las siguientes variables: conocimientos sobre cáncer de mama y practica del autoexamen de mama, siendo de tipo Descriptivo de corte transversal, diseño no experimental, enfoque cualitativo, que recogió la información en un período específico, que se desarrolló al aplicar el instrumento (dos cuestionarios), uno denominado conocimientos sobre cáncer de mama con escala de Likert; y otro para establecer la práctica del autoexamen de mama. Concluyendo que la mayoría de las encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular (78.75%), bueno (14.17%) y malo (7.08%) sobre aspectos generales del cáncer de mama, factores de riesgo y prevención. Asimismo, se encontró que el 77.5% de las estudiantes practican el autoexamen.

En **2019**, Carolina Inés Boggiano Delgado, en su investigación de Conocimientos, actitudes y practicas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jáen. Perú. Siendo el estudio descriptivo, correlacional con una muestra de 132 estudiantes de enfermería, matriculados en el ciclo 2018 II, seleccionados mediante muestreo probabilístico

estratificado proporcional. Se aplicó una encuesta, que contemplo datos sociodemográficos y las variables conocimientos, actitudes y practicas sobre el autoexamen de mama. S encontró que los estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre autoexamen d mama (62.9%), evidencian una actitud positiva el 62.1%, sin embargo, tienen una práctica inadecuada del autoexamen de mamas (72%). S concluyó que, a la prueba de X2 de Pearson, el nivel de conocimiento guarda una relación significativa con la práctica de autoexamen de mamas ($p < 0,05$), sin embargo, la misma prueba estadística evidencio que el nivel de conocimientos no se relaciona con la actitud hacia el autoexamen de mamas ($p > 0,05$).

Durante **2019**, Jacqueline, Hernández Escobar et all, en la investigación conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud Cartagena. Siendo de tipo descriptivo, transversal, con una población de referencia de 513 estudiantes universitarias, tamaño muestral de 165 mujeres de 20 a 49 años de edad. Se aplicó una encuesta que contempló las variables sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama. En el 36.4% (60) pertenecen al estrato socioeconómico 2, el 81.2% manifestó no se madre de familia 50.3% pertenecen al régimen contributivo. Se encontró que el 80.6% (133) de la población encuestada conoce como se realiza el autoexamen de mamas, más de la mitad afirma que esta práctica debe realizarse a partir de los 20 años (64.2%) (106) y el 67% (110) están de acuerdo con las bondades de esta técnica. El 78.7% de las estudiantes participantes considera esta práctica adecuada para la detección de alteraciones en la mama u otros hallazgos sugestivos de cáncer de mama. Con relación a las actitudes para el 95.8% (158) de las jóvenes es bueno realizarlo, aunque un porcentaje importante de estas mujeres nunca lo realiza (30.9%) (51). Concluyeron que la mayoría de las estudiantes tienen buenos conocimientos sobre el autoexamen de mama, reconocen la importancia de la realización del mismo, presentan una actitud favorable y tienen una buena práctica.

En **2020**, Esteysi Alexandra León Valverde, Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en estudiantes de una institución pública, Villa El Salvador 2020, Perú. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo del nivel descriptivo, diseño no experimental, tipo básico, transversal, observacional y prospectivo, que se realizó en el mes de septiembre 2020 con una muestra de 60 estudiantes, seleccionadas por el muestreo no probabilístico por conveniencia, los criterios de selección fueron estudiantes femeninas de 5to de secundaria de las secciones “A, B, C, D y E” previo consentimiento informado dado por sus padres. Los datos para determinar el conocimiento se obtuvieron mediante la aplicación de un cuestionario validado. De las 60 estudiantes el 70% si tienen conocimiento sobre el autoexamen de mamas.

En el año **2020**, Donaldo Rafael, Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Siendo de Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020. A través de la metodología descriptiva, prospectiva y de corte transversal, el área de estudio Hospital Primario Jorge Navarro Wiwili, Jinotega. El grupo etareo que predominó fue el de 20 – 34 años en el 50%, estado civil representativo es de unión estable con un 64%, completaron la primaria en un 70%, del área rural 62%. El nivel de conocimiento en el 57% fue malo, y en el 76% las practicas con riesgo.

En **2021**, Justo Loarte, Rusbel David, Siendo su estudio titulado, Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021. Siendo de tipo básico, correlacional de tipo transversal, de diseño no experimental. La población estuvo constituida por todas las madres que acudan al Centro de Salud Santa María en el periodo de marzo – abril del 2021, siendo un total de 160 mujeres y la muestra de 113. Se utilizaron dos cuestionarios, adaptados por el autor, siendo los resultados de la prueba de normalidad según Kolmogorov – Smimov, donde las puntuaciones nos muestran un nivel de significancia de 0,000 en ambas variables siendo menores al 5% de significancia estándar ($p < 0.05$), concluyendo en que en el uso de las pruebas de hipótesis no paramétricas. En este caso aplicaron

la prueba de Rho de Speaman, quien determino que el Nivel de conocimiento no tiene relación significativa con las prácticas del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, además el nivel de conocimiento es bajo con el 35,40% (40), seguido de nivel medio al 45,1% (51) y la práctica del autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021, es inadecuado al 68,14% (77) y adecuado al 31,86% (36)

Durante el año **2021**, Ana Carolina González Zapata, realizando la investigación Conocimiento y actitud sobre el cáncer de mama en madres de familia de estudiantes de secundaria, de la I.E 14739, PAITA, año 2021. Siendo una investigación cuantitativa, de descripción, contando con una muestra de 140 mujeres, en la que en el 78.6% desconoce sobre el cáncer de mama, mientras que el 21.4% conoce del tema, como está indicado, por otro lado, el 90.7% presenta actitudes desfavorables en contraste con el 9.3% que tiene una conducta buena. Según lo indicado, los factores sociodemográficos, menciona que la edad estuvo en algún lugar en el rango de 36 – 40 años (38.6%). Se detectó que la mayor parte de las mujeres eran de condición civil convivientes 47.1%, seguido de 32.9% casadas y finalmente 12.9% fueron solteras. Por otra parte, el 95% de mujeres entrevistadas proceden de la costa y 5% pertenecían a la zona de sierra. En relación a los estudios educativos podemos destacar estudios secundarios en el 58% de los casos seguidos del 16% con mayores investigaciones, mientras que el 15% tenía estudios universitarios, por último, el 11% presentaban estudios primarios, en cuanto a la relación entre las variables no estableció que no existía relación ($p = , 879$).

Nacionales

En **2017**, la investigación realizada por Iveth Marily Leonardo Álvarez, et all. Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres sobre el cáncer de mama y tratamiento oportuno. Honduras, Siendo un estudio transversal descriptivo durante el primer trimestre del 2017. Se entrevistó a 100 pacientes consecutivas en las consultas externas de medicina general y ginecología en el Centro de Salud San Miguel, Hospital

San Felipe de Tegucigalpa Hospital General Santa Teresa de Comayagua. Las variables evaluadas fueron sociodemográficas, conceptos sobre cáncer de mama (CM), práctica y método del autoexamen de mama y actitudes respecto a la importancia y la promoción del autoexamen. Siendo los resultados, cerca de un cuarto de ellas tenían conceptos incompletos sobre la importancia y métodos de autoexamen, sobredimensionando la importancia de los métodos de imagen. El 91% de entrevistas tenían entre 21 y 50 años de edad y 92% afirmó que se practica el autoexamen al menos una vez al año. El método de tratamiento más conocido fue la cirugía (78%). Las entrevistadas opinaron que los médicos promocionan poco el examen. Siendo la educación sobre CM y autoexamen de mama debería actualizarse en Honduras en base a los conocimientos, actitudes y prácticas entre nuestras mujeres según la medicina basada en evidencia. Se propone un estudio línea de base multicéntrico.

En **2020**, Vilma Alejandra, Gómez Lara, et all, realizó la investigación de Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con una muestra por conveniencia de 100 mujeres que asistieron a consulta externa el 19 de diciembre del 2019 y 16 de enero 2020, entre las 8 a.m. y las 12 md en el HMCR. Se aplicó un cuestionario antes y después de una charla educativa sobre conocimiento y pruebas de tamizaje para cáncer d mama. Se procesaron datos en Excel ® 2013 y SPSS ® V.22. En el que el 55% tenía entre 41 – 60 años. En el 79% el índice de masa corporal mayor a 25. El 45% refirió consumo de anticonceptivos reales alguna vez en su vida. El 41% conocía menos o igual a 3 métodos de tamizaje. El 65% se había realizado el autoexamen de mama, pero solo el 29% se lo hacia una vez al mes. La mayoría de la población encuestada tenía más de 3 factores de riesgo para cáncer de mama. Las pruebas de tamizaje más conocidas fueron la mamografía y autoexamen.

NOTA: A la fecha son pocas las investigaciones acerca de este tema.

3. JUSTIFICACIÓN

A la fecha, existe una alta tasa de enfermedad mamaria, por lo que es considerado un problema médico general con una mortalidad de 9 casos por cada 100,000 mujeres, además de que en un alto porcentaje son pocos los síntomas presentes y en un 85% de los casos aparecen en etapas en que la enfermedad está muy avanzada, mientras que el 15% en la etapa inicial. ⁽⁴⁾

El autoexamen de mamas, según la OMS, no es un procedimiento para reducir la mortalidad de cáncer de mama, pero sus conocimientos pueden llevar a un diagnóstico temprano sobre todo en zonas de escasos recursos; además se ha observado que esta práctica empodera a las mujeres que se responsabilizan así de su propia salud. ⁽³⁾

El reconocer su cuerpo, les permite identificar o encontrar alguna anomalía en sus senos, la falta de conocimientos con respecto a las glándulas mamarias, genera retraso en acudir a la consulta médica tempranamente, para realizar un examen más exhaustivo que permita hacer el diagnóstico por alguna patología mamaria. ⁽⁸⁾

En nuestro país, son pocas las investigaciones acerca de este tema, es por ello que con el presente estudio y a través de los resultados que se obtengan se identificara el nivel de información que acerca del tema en general disponen las mujeres, a la vez que fomentará la importancia en la autoexploración correctamente, que permitirá la detección y control de cualquier patología a la vez que mejorar la calidad de vida a las mujeres hondureñas. ⁽⁴⁾

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Cáncer de mamas representa más de 1,285 casos anuales, ocupando un lugar importante en incidencia y muerte para la mujer en Honduras. Cada día se diagnostican tres casos nuevos. ⁽¹⁶⁾

Además, cerca de una de cada 12 mujeres enfermaran de cáncer de mama a lo largo de su vida. ⁽¹⁷⁾

A nivel internacional y nacional la incidencia al igual que la mortalidad es alta, y a pesar de ser el autoexamen mamario de fácil realización, a la fecha los estudios previos continúan demostrando que para las mujeres no es una prioridad el auto examinarse, es por ello que me he planteado la siguiente interrogante:

¿Cuál es el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022”

5. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las características sociodemográficas y antecedentes familiares de cáncer de mamás, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022
2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres en estudio.
3. Identificar las actitudes sobre el autoexamen de mamas en las mujeres parte del estudio.
4. Identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en estudio.
5. Identificar las principales fuentes de información sobre el autoexamen de mamas de las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Conceptos básicos de la anatomía y fisiología de la glándula mamaria

Los componentes mamarios, se ubican en la parte anterior del tórax, entre las costillas por el borde del esternón y entre la línea axilar media. Aproximadamente, entre los 9 y 10 años, surge una prominencia retro areolar, al cual se le conoce como “botón mamario” siendo así la primera muestra del desarrollo mamario; su formación debe ser cuidada y no debe ser sujeta a ningún golpe o choque, o procedimientos innecesarios, porque se corre el riesgo de modificar seriamente el desarrollo mamario. A partir de los 12 años es cuando la glándula empieza a presentar verdadero desarrollo y a los 13 – 14 años comienza un fuerte crecimiento retro areolar en perspectiva a una forma clara.

La mama está integrada por 20 unidades lobulares con sus canales excretores, abundantes fibras musculares lisas, cuyo objetivo es de proyectar el pezón, así mismo tiene lo que conocemos como “ligamentos Cooper”, al relacionarse estos presentan retracciones de piel, lo cual es de vital importancia en el diagnóstico clínico del cáncer de mama. La irrigación arterial es realizada por las arterias mamarias internas, ramificaciones de las arterias axilares, las mamas ricas en canales linfáticos; en la zona de la areola – pezón se encuentra una red circunareolar y se aprecia fundamentalmente 3 vías de drenaje linfático de la mama.

El drenaje venoso forjado por un sistema superficial, con las venas toraco epigástricas y por el sistema profundo, la cual tiene gran importancia en términos de diseminación hematológica del cáncer, que acompaña la irrigación arterial. Y las venas subescapulares y latero torácico que descarga en la vena axilar y la vena mamaria interna en la vena subclavia. El drenaje linfático es fundamental en la propagación de las patologías malignas. ⁽⁴⁾

La mama es abundante en canales, principalmente en el área del pezón y areola se

toma en cuenta tres vías de drenaje linfático de la mama: axilar, interpectoral y mamaria interna. A la altura de la vía axilar se encuentran 30 ganglios linfáticos, que están repartidos en tres niveles. La función principal y más importante de la mama en el tiempo que dura el embarazo es estar lista para la producción de leche materna; la cantidad apropiada de progesterona con los estrógenos y sus concentraciones absolutas, son las que ocasionan el crecimiento y aumento de magnitud de la mama. La adenohipófisis ayuda al desarrollo de la mama para la producción de leche, a través de la descarga de sustancia que, en conjunto con los estrógenos, fomentan el crecimiento de los conductos lactíferos y alveolos.

Fisiología de la mama

Terminado el periodo embrionario humano, el crecimiento de la mama (mamogénesis) se detienen, permaneciendo esta mama rudimentaria inactiva hasta la pubertad. En este período, se inicia un crecimiento gradual de la glándula (talarquia) en las mujeres, por acción de las hormonas esteroidales del ovario. No hay gran diferencia entre las distintas mujeres en la cantidad de tejido glandular al final de su desarrollo y el tamaño de la mama depende del tejido adiposo que rodea al tejido funcional.

En las primeras semanas del embarazo se produce un crecimiento acelerado de los tejidos existentes (alveolos, lóbulos y ductos) y la formación de nuevos acinos. Esto es mediado por la acción combinada de estrógenos y progesterona. Los altos niveles de prolactina (PRL) que circulan en la sangre materna producen la diferenciación de los alveolos secretores. También influyen otras hormonas (insulina, cortisol, hormona tiroidea, hormona paratiroidea, hormona hipofisarias) que estimulan la proliferación tisular y la formación de nuevos alveolos.

Los esteroides sexuales se encuentran en niveles muy elevados. Durante el embarazo, inhibiendo la secreción de leche porque antagonizan la acción estimuladora de la prolactina y la producción de leche. Como los niveles circulantes de prolactina son muy altos, la producción de calostro aumenta en forma rápida y notable. Así comienza la

lactancia, lo que se llama lactogénesis. ⁽⁸⁾

Funciones de la mama

- ✓ Órgano productor de leche
- ✓ Órgano de expresión
- ✓ Constituye un carácter sexual secundario
- ✓ Órgano erótico y de expresión corporal

Factores de riesgos

Que ocasionan un incremento de la posibilidad de adquirir la patología, sin embargo, eso no quiere decir exactamente que va a contraerla, esto depende de la cantidad de riesgo en el que se encuentre comprometido, algunos no se pueden modificar, otros se adquieren con el paso del tiempo, ya sea por hábitos incorrectos, de los cuales no se toma la determinada conciencia del daño que ocasionan, también tienen dependencia del lugar donde vivimos, donde se encuentran los de tipo ambiental. ⁽⁴⁾

Se clasifican en factores personales o endógenos representados por aquellos propios de la mujer: como la historia familiar de cáncer de mama, entre ellos se encuentran: ⁽¹⁸⁾

Edad: tener su primer embarazo a una edad mayor de 30 años, falta de lactancia materna, menarquia temprana antes de los 12 años y menopausia tardía posterior a los 50 años. ⁽¹⁸⁾

→

→ **Antecedentes personales de cáncer de mama:** cuando la persona ha tenido cáncer en una mama, la cual puede presentar un riesgo agregado y elevado para tener un nuevo cáncer en ambas mamas o en cualquiera de ellas; o de ovario, el antecedente de cáncer o una hiperplasia atípica en la glándula mamaria, la nuliparidad.

→ Antecedentes familiares de enfermedad

La infección puede ser de origen hereditario si su familia tiene al menos una de las cualidades que la acompañan: miembros de la familia de primer grado, como una madre, hermanas e hijos, que se ha determinado que tienen un crecimiento maligno del seno o de los ovarios, especialmente en las edades menores de 50 años. En caso de que dos miembros de la familiar de primer grado produzcan una enfermedad del seno, el riesgo de contraer la patología es varias veces mayor que el peligro en general. Las relaciones directas aluden a abuelos, tíos y tías, sobrinas, sobrinos, nietos y primos.

Cuando son antecedentes de familiares, no debe dejarse de lado los antecedentes del padre de familia, en estaos casos existen paciente n cuya ramificación de la enfermedad proviene del lado paterno. ⁽⁴⁾

→ **Riesgo hereditario / predisposición genética**

Han expresado que la herencia del gen que se encuentra estrechamente relacionado con un aumento del riesgo de desarrollar cáncer de mama, así como de otros tipos de cáncer. ⁽⁴⁾

Alto consumo de grasas y calorías, ingesta de alcohol, consumo de anticonceptivos hormonales en la pre menopausia, terapia hormonal de reemplazo después de la menopausia y el hábitos de fumar.

Siendo importante el alentar a mujeres jóvenes y adultas a realizarse correctamente los pasos para una exploración mamaria con el fin de explorar su cuerpo y reconocer si existe algún cambio en mama para así tener una detección temprana y acudir a algún establecimiento de salud con un personal capacitado para que pueda brindarle la orientación correcta. ⁽¹⁸⁾

Cáncer de mama

Es un término que ha sido usado para referirse a patologías en donde las células que son anormales comienzan a dividirse sin control llegando incluso en algunos casos a perjudicar algunos tejidos diferenciados. Estas células malignas tienen la capacidad de espaciarse hacia otros segmentos mediante la circulación sanguínea o mediante el sistema linfático. Esta diseminación puede traer consigo muchas complicaciones. Es el padecimiento maligno no dermatológico más usual en las mujeres a nivel internacional. Su repercusión ha ido en aumento en países del occidente, detectándose anualmente alrededor de 500,000 nuevos casos en el mundo. Actualmente se podría estimar como una dificultad sanitaria de particularidades epidémicas. ⁽⁴⁾

Tipos de cáncer de mama

Carcinoma ductal in situ: Carcinoma el cual se desarrolla dentro de los conductos mamarios y no afecta el estroma. Del 2 al 3% de todas las patologías de cáncer de mama. En un tercio de las personas afectadas es multifocal. Luego de realizar una biopsia de carcinoma ductal in situ, el 50% a 70% de los casos casi siempre se determinan invasivos. Gran número de los casos no son palpables y un porcentaje mínimo de ellos inicia con una masa tumoral.

Macroscópicamente, se puede ver desde tejido mamario que presenta una apariencia normal al momento el examen clínico; la mayor parte del tiempo, es totalmente negativo y se sospecha del mismo por hallazgo de la mamografía, la que puede mostrar múltiples micro calcificaciones que determinan llegar a la realización de la biopsia. Ciertos casos se exponen por tumor mamario o flujo seroso o sanguinolento por el área del pezón.

Carcinoma ductal infiltrante: Es el cáncer más frecuente de la mama y establece el 75% de las formas invasivas del mismo. Gran cantidad de ellos no da una diferencia que lo haga especial y es nombrado de tipo no específico.

Carcinoma lobulillar in situ: Se desarrolla dentro de los acinos y conductos terminales. Se considera multicéntrico y a menudo bilateral. Su potencial de determinar ⁽⁴⁾ un Carcinoma del tipo infiltrante es del 15%. Mayormente, no traer consigo una expresión

clínica, ni radiológica y es detectado de manera casual al hacer efectiva la biopsia mamaria por otro tipo de patología relacionada.

Carcinoma lobulillar infiltrante. Invasivo, se origina en los lobulillos, de la misma forma que el carcinoma ductal invasivo, este se puede expandir de tal modo que llega a la metástasis en otras zonas. Representa alrededor de 1 de cada 10 de los tipos de cáncer invasivos. Puede tener más dificultad para ser detectado por mamografía que el carcinoma ductal invasivo.

Signos y síntomas

Con frecuencia en el cáncer de mama, la aparición de una nueva masa o protuberancia, cuando esta no es dolorosa, dura y con bordes irregulares tiene más cantidad de posibilidades de ser cáncer, aun cuando los tumores de la mama pueden tener mucha sensibilidad a la palpación, ser blandos y de forma redondeada. En ciertos casos puede ocasionar dolor.

Siendo, importante tener presente, que cualquier masa o protuberancia que aparezca en la mama sea evaluada y examinada por un especialista con experiencia en las patologías otras probables señales de tener cáncer de mama son:

- ☞ Inflamación de parte o de toda la mama (aunque no se sienta una protuberancia definida)
- ☞ Irritación o hendiduras en la piel
- ☞ Dolor en la mama o en el pezón
- ☞ Retracción (contracción) de los pezones
- ☞ Enrojecimiento, descamación o engrosamiento de la piel de la mama o del pezón
- ☞ Secreción del pezón que no sea leche materna

- ☞ En algunos casos el cáncer de mama tiende a propagarse y dirigirse hacia los ganglios linfáticos axilares e incluso alrededor de la clavícula, pudiendo causar una protuberancia o inflamación en las zonas mencionadas, estas características se pueden presentar mucho antes de la invasión del cáncer hacia el área afectada.

Diagnóstico

Actualmente existen tres formas de tamizaje para determinar cáncer de mama:

- I. La Mamografía (MA): la forma de elección para detección de esta enfermedad neoplásica, aumenta la posibilidad de identificar los cambios iniciales que se pueden producir en la glándula mamaria y que pueden ser en gran parte indicativos de enfermedad tumoral.
- II. Examen clínico (EC): el 85% de nódulos son identificados por la propia mujer, es así como se considera el modo de presentación más frecuente, ya que se presentan al examen cada cuatro o cinco mujeres con cáncer de mama. Sensibilidad diagnóstica del 26 al 41%
- III. Autoexamen de mama (AEM) ⁽⁴⁾

La Mamografía (MA)

Es una radiografía (imagen de rayos X) de los tejidos que se encuentran en la mama. Casi siempre, las mamografías logran detectar una masa en la mama antes de que pueda ser palpada. Así se puede apreciar un conjunto de partículas de dimensiones muy pequeñas de calcio. Estas se nombran como micro calcificaciones. Los bulbos o las partículas pueden aparecer debido al desarrollo del cáncer a celular precancerosas o a otras causas en particular.

Es importante realizar más exámenes para saber si se presentan células de forma anormal. Anteriormente al hecho de que se presenten síntomas, las mujeres deben

hacer uso de las mamografías de detección, en forma periódica y específica para poder lograr un diagnóstico temprano de la patología. Se debe tener en cuenta lo que se muestra a continuación:

- Edades superiores a 40 años, la mujer debe realizarse una mamografía con intervalo de tiempo de uno o dos años.
- Mujeres menores de 40 años y que poseen factores de riesgo de desarrollar la enfermedad deben preguntar a sus médicos si es necesario realizarse las mamografías y con qué frecuencia deben hacerlo. ⁽⁴⁾

Examen clínico (EC)

Es la evaluación especializada realizada a las mamas. Se le indica a la paciente que eleve sus brazos por encima de su cabeza, que los suspenda en ambos lados o que presione sus manos en la zona de su cadera- el personal que examina se percata en la desigualdad de volumen o estructura que se pueda encontrar entre ambas mamas.

Se observa la piel de cada mama para saber si se presentan erupciones, hoyuelos o incluso otros signos de alerta. Es viable que ejerza presión en los pezones para mirar si alguno de ellos secreta fluido anormal. Se utilizara las yemas de los dedos para percibir bultos o masas en toda la región mamaria, axilar y en el area de la clavícula. Casi siempre, una protuberancia necesita ser de la magnitud de una legumbre para ser palpable.

El examen es realizado en primer lugar en uno de los lados y luego en el siguiente. Se puede proceder a revisar los ganglios cercanos a la mama, diferenciando si presentan hinchazón. Si se llegara a palpar un bulbo, el especialista va a examinar bien para tener una idea de la dimensión, estructura y textura. Así también lo examinará para saber si tiene características movilidad.

Las masas consideradas benignas a menudo se presentan una diferencia al ser palpados de los cancerosos. Ya que son blandos, suaves y muchas veces se pueden mover. Si se encontrara un bulto con dureza, de estructura irregular, que al ser palpado parece estar fijado a la mama cabe la probabilidad de que sea del tipo canceroso, sin embargo, se requieren otros estudios para llegar a un diagnóstico de la enfermedad.

El autoexamen de mama (AEM)

La autoexploración mamaria son técnicas de detección del cáncer de mamas que se basan en palpación y observación que realiza la mujer en sus mamas, son procedimientos simples que ayudan a detectar de manera temprana los cánceres de las mamas, no genera incomodidad y su fin es detectar tempranamente cualquier alteración, pueden mejorar las supervivencias de las usuarias con carcinomas mamarios. En gran porcentaje son mujeres que se detectan nódulos indicando alteraciones mamarias. La asociación americana del cáncer (ACA) sugiere autoexploración de las glándulas mamarias mensualmente a las mujeres, en mayores de 20 años, al igual que la Sociedad Médica Nacional e Internacional recomienda desde los 20 años de edad; se ha demostrado que cada 10 mujeres presentan el cáncer de mama en alguna etapa de su vida siendo frecuentes las edades de 40 a 65 años. ⁽¹⁸⁾

Es la forma de prevención simple, de baja inversión y no invasivo, también posee la ventaja de ser realizado por la misma persona, en este caso mujer. Este no es deliberado como una forma de detección para disminuir la mortalidad de la enfermedad, no obstante saber ejecutarlo puede llevar a la paciente a tener un diagnóstico temprano en ciertos casos, más en países que no cuentan con los recursos económicos y cuyos sistemas sanitarios no ayuden a la realización de tamizajes en las personas a través de la mamografía. ⁽⁴⁾

Es de gran importancia en las personas jóvenes femeninas (diferencias en la consistencia del tejido mamario, hacen inefectiva a la mamografía en mujeres jóvenes.

Una forma de exploración mamaria que es considerada efectiva, se basa en identificar irregularidades mamarias con el propósito de ver alguna diferencia que pueda terminar siendo maligna. ⁽⁴⁾

Inicio del autoexamen de mamas

Es importante que la mujer desarrolle el hábito de practicar un autoexamen de mama tan pronto como sea posible, preferentemente en la adolescencia, a partir de la menarquia.

Frecuencia del autoexamen de mama

Debe realizarlo la mujer una vez al mes de forma disciplinada.

Momento indicado para el autoexamen de mamas

Por lo general el más indicado es una semana después de la menstruación, para que la congestión fisiológica a la que se encuentra sometida la mama por el estímulo hormonal haya desaparecido ya que, durante el periodo pre menstrual, las mamas suelen estar endurecidas y dolorosas. En las mujeres menopáusicas, embarazadas o por cualquier otro motivo debe ser elegido un día fijo cada mes, que puede ser el primer o el último día de cada mes según conveniencia de cada paciente. Las mamas deben examinarse al menos dos minutos. ⁽⁸⁾

Se realiza de la siguiente manera:

- ~ Con optima cantidad de luz y estando delante de un espejo, la mujer debe llevar sus manos en la parte posterior de la cabeza y levantar los dedos. Evalúe mirando ambas mamas, su estructura, dimensión, si se identifican masas (bulto) o depresiones (hundimientos), si se pueden ver diferencias en la piel referentes a su textura, el color y posición del pezón.
- ~ Al revisar la mama derecha, se debe llevar la mano del lado derecho posteriormente a la cabeza, subiendo el codo.

- ~ Con la otra mano, y en especial con la yema de los dedos, haga presión de forma delicada y con movimientos circulares.
- ~ Prosiga rodeando a la mama en sentido horario como el reloj. Sienta todo el espacio mamario y logre identificar la aparición de masas o dolor.
- ~ Evalúe el pezón, de igual posición, presionando levemente sus dedos pulgar e índice, analice si hay expulsión de secreción alguna de fluidos.
- ~ Al examinar su mama izquierda, debe seguir los pasos anteriormente mencionados. Examine la región axilar con la yema de los dedos y movimientos circulares para lograr encontrar masas o protuberancias si las tuviera.
- ~ Ponga su mano izquierda en la zona posterior de la cabeza subiendo el codo, y proceda a seguir lo anterior.
- ~ Debe acostarse y usar una almohada, por debajo de su hombro derecho.
- ~ Para hacer el examen de su mama derecha, debe situar su mano derecha atrás de la cabeza subiendo el codo.
- ~ Con la yema de los dedos de la mano izquierda, presione despacio con movimientos circulares.
- ~ Prosiga rodeando a la mama. Sienta toda la superficie para encontrar alguna masa o zona hundida de ser el caso.
- ~ Para poder hacer la examinación de su mama izquierda en esta posición, use su mano izquierda y posicónela por detrás de la cabeza subiendo el codo y realice las pautas anteriores.

Este examen preventivo es con la meta de habituarse a conocer bien las mamas, de esta manera poder lograr ver los cambios que puedan aparecer a medida que pasa el tiempo. De manera preferencial, hacerlo en el intervalo del tercer a quinto día de pasada

la menstruación, puesto que este es el punto en donde la magnitud de la mama es mínima y su modularidad cíclico se encuentra en menor proporción. Las mujeres que se encuentran a travesando e proceso de menopausia pueden escoger un día fijo para cada mes. ⁽⁴⁾

La evidencia disponible indica que la autoexploración mamaria tiene una sensibilidad baja en la detección temprana del cáncer, alrededor del 26 al 41% de los casos, en comparación con el examen clínico y la mamografía que son exámenes más eficaces. Los datos epidemiológicos encontrados en muchos países en desarrollo indican que la mayoría de los canceres de mama son encontrados por la propia mujer. Tomando en cuenta esto y los beneficios de la detección temprana, se ha considerado la importancia de enseñar la técnica de autoexploración a las mujeres, informándoles de las grandes ventajas que tiene en la prevención del cáncer de mama. ⁽⁸⁾

El nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre autoexamen de mamas, en la prevención del cáncer de mamas:

☞ Conocimiento

Esta referido a la capacidad de entender sobre los temas relacionados al cáncer, el cual se obtiene a través de la actividad del entendimiento o la razón natural, para poder tener razón o no referente a la evaluación de mamas y las formas de prevención. Estos conocimientos van a guiar a las involucradas a tomar acciones y decisiones de manera responsable con el objetivo de hacer prevalecer su salud y evitar así llegar a la patología mamaria. Se pueden medir los conocimientos tomando en cuenta los indicadores. ⁽⁴⁾

El conocimiento se puede separar en conocimiento científico o formal y conocimiento ordinario o vulgar.

De ahí que, el conocimiento es la adquisición e incorporación de conceptos, mediante el ejercicio de facultades mentales, a través del recojo de información que comienza desde la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye en la razón. Se trata

de información basada en múltiples datos interrelacionados, es importante para decidir y saber cómo se debe o puede acudir ante una circunstancia determinada. ⁽¹⁾

☞ **Actitud**

Se define como la capacidad de la mente y el trabajo neuronal, este va dado por la razón que se suma la experiencia y actúa dinámicamente e influye sobre las decisiones que tome el individuo en relación de todos los objetos y de las posturas que les compete. Es una estructura razonablemente persistente de convicciones que enmarca las situaciones del objeto, la cual se inclina a querer actuar prioritariamente, estas se obtienen no se heredan, es así que el progreso involucra relacionarse y tener hábitos. También, suelen unificar los comportamientos y los lazos sociales. En base a ello podemos definir que las actitudes de unas personas vienen con la naturaleza de sus creencias, en base a esto podríamos establecer finalmente sus hábitos.

En base a lo anterior, la actitud se basa en factores como la ideología, el cual es dado por ideas y convicciones que ya se encuentran establecidas, además los sentimientos sobre las personas o cosas pueden estar mediado por apatías o simpatías, finalmente la acción de conducta que estimula a pensar y actuar en las diferentes circunstancias sociales en armonía con las convicciones y sentimientos declarados. En este sentido, mencionar la actitud de las mujeres sobre el autoexamen de mama y de qué manera ella lo realizan como medida de prevención, es de mucha importancia siempre que la mujer se encuentre dispuesta y preparada, porque al estar en contacto con la presencia de una masa en los senos al momento de realizar el autoexamen, la persona sepa lo que debe hacer y a qué lugar adecuado debe ir para un chequeo. ⁽⁴⁾

Siendo la actitud una forma de respuesta a alguien o a algo y relativamente permanente. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Una vez formada es muy difícil que se modifique, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten al origen. En efecto, pueden haberse formado desde los primeros años de vida

y haberse reforzado después, otras se aprenden de la sociedad y dependen directamente del individuo. ⁽¹⁾

☞ **Práctica**

La teoría por simple extensión se hace práctica; lo que es la afirmación de la necesaria conexión entre el orden de las ideas y el de la acción.

La práctica es una respuesta establecida para una situación común. El compartimiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. Es una conducta o reacción. Las prácticas regulares se denominan hábitos. Ciertas prácticas pueden convertirse en factores de riesgo.

En un sentido muy amplio, la práctica domina todo cuanto es operable por el hombre, la acción humana en general. La práctica es la efectuación de un fin que es pensada como cumplimiento de ciertos principios de procedimientos representados en general.

De acuerdo a lo antes mencionado se puede afirmar que la práctica es llevar a cabo, obrar o actuar en base a una serie de principios teóricos y abarca todo cuanto es operable por el hombre, la acción humana en general. Las prácticas regulares se denominaran hábitos. La práctica constante del autoexamen de mama beneficia a toda mujer y varón porque le permite adquirir mayor experiencia en la realización de la técnica, seguridad durante el desarrollo de esta y mejores resultados al final de cada exploración. ⁽¹⁾

7. DISEÑO METODOLÓGICO:

8.1 TIPO DE ESTUDIO

Estudio observacional, tipo descriptivo y de corte transversal.

8.2 ÁREA DE ESTUDIO

Esta investigación fue en mujeres de 15 a 49 años, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022.

8.3 Universo

8.4 MUESTRA

Cálculo del tamaño muestral

Se realizará el cálculo del tamaño muestral mediante la aplicación de la fórmula estadística para poblaciones finitas y muestreo completamente aleatorio, en la Colonia La Vega, Comayagüela, DC de julio - septiembre 2022.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{N * e^2 + Z^2 * p * q}$$

$Z = 1.96$, para el nivel de confianza del 95%; *es variable en función del “e”*.

N = es la población objeto de estudio, igual a 2500.

p y q = probabilidades complementarias de 0.5.

$e = B$ = *error de estimación del 0.05*.

n = tamaño de la muestra = **381 mujeres entre 15 a 49 años.**

8.5 UNIDAD DE OBSERVACIÓN Y ANÁLISIS

Mujeres en edades de 15 a 49 años que habitan en la Colonia La Vega Comayagüela, DC Honduras.

Definición de casos

Toda mujer de 15 a 49 años que habite en la Colonia La Vega Comayagüela, DC Honduras y que acepte llenar la encuesta de Conocimientos, actitudes y prácticas de autoexamen de mama.

8.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

8.6.1 Criterios de inclusión

- Mujer de 15 a 49 años
- Mujeres que habitan en la Colonia La Vega Comayagüela, DC Honduras.
- Mujeres que acepten participar voluntariamente en llenar la encuesta de Conocimientos, actitudes y prácticas de autoexamen de mama Paciente que cumpla con la definición de caso

8.6.2 Criterios de exclusión

- Mujer menor de 15 y mayor de 49 años.
- Mujeres que no habitan en la Colonia La Vega Comayagüela, DC Honduras.
- Mujeres que no aceptan llenar la encuesta de Conocimientos, actitudes y prácticas de autoexamen de mama.

Variables y escalas de medición

Variable	Tipo de variable	Escala de medición	Categoría	Indicador
Conocimientos del autoexamen de mama	Cualitativa	Ordinal	Nivel alto	7 – 10 puntos, provenientes de las 10 preguntas
			Nivel medio	3 – 6 puntos, provenientes de las 10 preguntas
			Nivel bajo	0 – 2 puntos, provenientes de las 10 preguntas
Actitud frente al autoexamen de mama	Cualitativa	Nominal	Actitudes favorables	22 - 30 puntos, según escala de Likert
			Actitudes desfavorables	0 - 21 puntos, según escala de Likert
Prácticas del autoexamen de mama	Cualitativa	Nominal	Prácticas adecuadas	8 – 11 puntos
			Prácticas inadecuadas	0 – 7 puntos

Fuente: María Leticia Guerra Inca; Milagros del Pilar, Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén.

DEFINICIONES OPERACIONALES Y CONCEPTUALES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional
Conocimientos del autoexamen de mama	Nivel de información de un individuo sobre el autoexamen de mama	Se considera un nivel alto de conocimiento de autoexamen de mama de 7 a 10 puntos, nivel medio de 3 a 6 puntos y nivel bajo de 0 a 2 puntos, obtenidos de la encuesta aplicada.
Actitud frente al autoexamen de mama	Disposición de un individuo a partir de la experiencia influencia sus reacciones a todos los objetos y las situaciones que les corresponden.	Se considera actitudes favorables frente al autoexamen de mama si se obtiene una puntuación de 22 a 30 puntos
Prácticas del autoexamen de mama	Acciones observables de un individuo ante un estímulo.	Se considera prácticas adecuadas del autoexamen de mama si se obtiene una puntuación de 8 a 11 puntos y prácticas inadecuadas de 0 a 7 puntos, obtenidos de la encuesta aplicada.

Fuente: María Leticia Guerra Inca; Milagros del Pilar, Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén.

Operacionalización de las Variables

1. Describir las características sociodemográficas y antecedentes familiares de cáncer de mamas, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022			
Variables	Concepto	Indicador	Escala / valor
Edad	Tiempo en años, transcurrido desde el nacimiento al momento de su inclusión en el estudio.	Años cumplidos	Menor de edad
			15 – 19 años
			De 20 a 29 años
			De 30 a 39 años
De 40 a 49 años			
Procedencia	Lugar donde reside de forma habitual la persona encuestadas	Lugar	Rural
			Urbana
Estado civil	Condición de un individuo en relación con su pareja.	Condición de pareja	Soltera
			Casada
			Acompañada
Escolaridad	Nivel académico alcanzado al momento del estudio	Certificados obtenidos	Ninguna
			Primaria
			Secundaria
			Universitaria
			Técnica
Religión	Doctrina religiosa que profesa la participante del estudio	Credo religioso	Católica
			Evangélica
			Testigo de Jehová
			Otra
Actividad laboral	Es la actividad o situación laboral que realiza y es referida por ella misma	Trabajo que desempeña	Estudiante
			Ama de casa
			Trabaja y estudia

			Solo trabaja
Número de hijos	Son los hijos que las mujeres han tenido en algún momento de su vida		Ninguno
			1
			2
			3
			De 4 a más

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

2. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres en estudio.

Variables	Concepto	Indicador	Escala / valor
Conocimientos	Información relacionada con algo, especialmente conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.	Que es el autoexamen de mamas	Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anormalidades o masas en las mamas.
			La propia mujer se lo realiza para buscar anormalidades en las mamas
			Lo realiza una enfermera buscando anormalidades en las mamas
			No sabe
		A qué edad deben comenzar las mujeres a realizarse el autoexamen de mama?	Antes de los 20 años
			20 años
			30 años
			40 años
			No sabe
		Cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?	Todos los días
			Cada 15 días
			Una vez al mes
			No sabe
		Con relación a la menstruación, ¿Cuándo se debería realizar el autoexamen de mama?	Una semana antes de la menstruación
			Durante la menstruación
			Una semana después de la menstruación
			Dos semanas después de la menstruación
			No sabe
		Cuál es la forma correcta para el autoexamen de mama?	Observar primero la piel de las mamas (masas, hoyuelos, pezones si están bien)
			Observación con los brazos caídos, luego con las manos en las caderas y después con los brazos extendidos.
			Palpación presionando con las puntas de los dedos

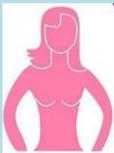
	(todos juntos), primero en la parte superior de la mama y haciendo lentamente un movimiento circular hasta el pezón. Se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.
	Todas las anteriores
Cuáles son los síntomas de cáncer de mamas?	Cambio en el tamaño, la forma o el contorno de la mama
	Salida de secreciones del pezón, liquido transparente o sangre
	Enrojecimiento de la piel de la mama o del pezón
	Bulto en o cerca de la mama o en la axila que se mantiene durante el ciclo menstrual
	Todas las anteriores
	No sabe
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben observar las mamas?	Acostada y frente al espejo
	De pie y frente al espejo
	De pie
	Acostada
	No sabe
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben tocar o palpar las mamas?	De pie
	Acostada
	De pie y luego acostada
	De pie y luego sentada
	No sabe
Que mano se debe utilizar para palpar la mama izquierda y para palpar tu mama derecha, respectivamente?	Izquierda y derecha
	Derecha e izquierda
	Izquierda en ambos casos
	Derecha en ambos casos

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya

3. Identificar las actitudes sobre el autoexamen de mamas en las mujeres parte del estudio.			
Variables	Concepto	Indicador	Escala / valor
Actitud	Disposición interna de carácter aprendido y duradero que sostiene las respuestas favorables de la mujer hacia la lactancia materna	Usted se realiza el autoexamen de mama y nota un cambio en el tamaño, la forma o el contorno. ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico?	Totalmente en desacuerdo
			En desacuerdo (D)
			Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
			De acuerdo (A)
			Totalmente de acuerdo (TA)
		Usted nota una secreción de líquido transparente o con sangre del pezón durante el autoexamen de mama ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la evalué un médico?	Totalmente en desacuerdo
			En desacuerdo (D)
			Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
			De acuerdo (A)
			Totalmente de acuerdo (TA)
		¿Usted se realizaría el autoexamen de mama cada mes si le mencionan que es una manera de prevenir el	Totalmente en desacuerdo
			En desacuerdo (D)
			Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
			De acuerdo (A)
			Totalmente de acuerdo (TA)

	cáncer de mama?	
Se programa una charla en su localidad donde informan cómo realizar correctamente el autoexamen de mama ¿Consideraría asistir a esa charla?		Totalmente en desacuerdo
		En desacuerdo (D)
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
		De acuerdo (A)
		Totalmente de acuerdo (TA)
Usted tiene más de 20 años y no siente molestias en sus mamas ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mamas cada mes?		Totalmente en desacuerdo
		En desacuerdo (D)
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
		De acuerdo (A)
		Totalmente de acuerdo (TA)
Usted tiene familiares directos (madre, hermana) con cáncer de mama ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mama cada mes?		Totalmente en desacuerdo
		En desacuerdo (D)
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)
		De acuerdo (A)
		Totalmente de acuerdo (TA)

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

4. Identificar las prácticas sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en estudio.				
Variables	Concepto	Indicador	Escala / valor	
			Si (1 punto)	No (0 puntos)
Práctica	<p>Conducta o respuesta establecida para una situación determinada.</p> <p>Actividad que las mujeres refieren hacer respecto al auto examen de mamas.</p>	<p>Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas?</p>	 	
		<p>Coloca las manos sobre las caderas y hace presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante?</p> 		
		<p>Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su</p> 		

		mano izquierda?		
		Levanta el brazo derecho por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano izquierda examina su mama derecha?		
		Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mama izquierda acostadas)?	Realiza el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examínandose con la mano izquierda acostada ?	
				
		Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.		
		Cuando termina el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas		

		del reloj va haciendo círculos concéntricos.		
		Hacer círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija en la posible existencia de nódulos y de una posible exudación de líquido por el pezón.		
		Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.		
		Realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos		
		Realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda.		

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

Identificar las principales fuentes de información sobre el autoexamen de mamas de las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022

Variables	Concepto	Indicador	Escala / valor
Información	Fuentes de información acerca del autoexamen de mama	Personas con conocimientos en autoexamen que facilitaron información a las encuestadas	Familia Personal de salud Amigos Escuela Brigadistas Internet Medios de comunicación (hablados y escritos)

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

<u>Se clasificarán según el porcentaje obtenido en las respuestas:</u>	
Totalmente en desacuerdo	1 punto
En desacuerdo (D)	2 puntos
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	3 puntos
De acuerdo (A)	4 puntos
Totalmente de acuerdo (TA)	5 puntos

Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

8.7 FUENTE DE INFORMACIÓN

Primaria: Encuesta directa

8.8 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La encuesta será llenada a mano por cada una de las encuestadas o por la encuestadora si requieren apoyo para completarla, el instrumento de recolección de información, es una compilación de diferentes tesis (respetando la autoría), cada una de las preguntas serán acorde a las variables sometidas a estudio por lo que la investigadora marcará con un X, o completará la información en color azul en cada uno de los datos recolectados.

8.9.1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se utilizará una encuesta como instrumento de **recolección de información**, en cuya estructura figuran el instrumento con las indicaciones generales y específicas para el correcto llenado de la encuesta, los datos generales como: número de ficha, los ítems que corresponden a las variables sometidas a estudio, características sociodemográficas, conocimientos, actitudes, prácticas, el formato empleado como ficha de recolección de información se presenta en el anexo 1 del presente documento, con el título: Encuesta de recolección de información seguido por el título de esta investigación.

Para la validación del instrumento de recolección: Encuesta (Prueba piloto)

Previo a la recolección de información definitiva, se procedió a validar el instrumento de recolección tomando un 10% para hacer la muestra (38 mujeres) que habitan en el barrio vecino, una vez llevada a cabo la prueba de validación del instrumento de recolección realizada durante el primer día de la recolección, se someterá a una evaluación por la tutora y autora de este proyecto. Posterior a la realización de las modificaciones del instrumento que lo requiera, se procederá a recolectar la información definitiva, necesaria y requerida para este estudio, por lo

que de esta forma se controlará el sesgo de información en esta investigación (ver acápite control de sesgo y variable confusora)

NOTA: El instrumento fue tomado de otros estudios.

9. SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra se seleccionó a través de un muestreo probabilístico por conglomerados siendo trietápico.

Etapas

Primera etapa:

Se aplicó el muestreo por conglomerado, con lo que se harían la selección de manera aleatoria de las madres que serían encuestadas de la Colonia La Vega, Comayagüela, DC.

Segunda etapa:

Por medio del muestreo aleatorio simple, se seleccionaron las zonas de la Colonia La Vega para llenar las encuestas.

Tercera etapa:

Se realizó la selección sistemáticamente de las viviendas de las zonas seleccionadas, cada 5 casas hasta completar la muestra.

10. RECOLECCIÓN DE DATOS

~ Participación voluntaria

Se explicó el objetivo de la encuesta a cada una de las seleccionadas, así como los beneficios con los resultados, además de que su participación es voluntaria, la información es de manera anónima, no se reflejaran nombre, dirección, número de identidad.

~ Encuesta

Para completar la información de las encuestas, apoyaron tres estudiantes de 3er año de medicina, las cuales disponen de los conocimientos necesarios en este proceso de investigación, al igual que identificación personal. Se visitaron las casas previamente seleccionadas, se entregó el manual informativo previo a iniciar la encuesta, a la vez que se les explicaba que su participación era voluntaria, se verificaban los datos de criterios de selección para ser parte del estudio. Si en la casa había dos o tres mujeres se les explicaban que solamente una era a la que se le realizarían las preguntas. Cuando el cuestionario fue completado por la encuestada, se revisaba para corroborar no hubieran preguntas sin completar, o por si alguna no había sido comprendida apoyar a la persona a llenarla aclarando la duda, sin facilitar la respuesta. Al final de la encuesta se les entregaba un tríptico con información del autoexamen de mama.

10.1 PROCESAMIENTO DE DATOS

→ Conocimiento del autoexamen de mama

El nivel de conocimientos se evaluó a través de las respuestas de las 9 preguntas, las cuales se valoraron numéricamente con escala dicotómica de 0 y 1, según corresponda correcta e incorrectamente la respuesta. El puntaje obtenido permitió clasificar el nivel de conocimientos de acuerdo a la categoría que corresponda, la cual fue obtenida posterior a la prueba piloto.

- ~ Conocimiento Bajo: 0 – 2 puntos.
- ~ Conocimiento Medio: 3 – 6 puntos.
- ~ Conocimiento Alto: 7 – 9 puntos.

→ Actitudes frente al autoexamen de mama

La evaluación de los puntajes totales, se obtuvo según la Escala de Likert. Puntuación final entre:

- 0 – 21 = actitud desfavorable.

- 22 – 30 = actitud favorable.

→ **Prácticas del autoexamen de mama**

Por medio de revisión de listado de 10 pasos del autoexamen de mama, si la persona encuestada respondía **no** a la primera pregunta, la puntuación es cero. Caso contrario si la respuesta es **sí** debe hacer la simulación de los pasos del autoexamen de mama al finalizar la lista de chequeo, con el objetivo de disminuir o evitar el sesgo de confusión. Puntuación de 0 y 1 en cada uno de los pasos, correctos o no. Siendo entre 0 – 6 la puntuación final para prácticas inadecuadas y entre 7 – 10 para prácticas adecuadas.

El procesamiento de los datos registrados en el instrumento de recolección de información se clasificara conforme a los objetivos de esta investigación y serán digitados haciendo uso del paquete de software Microsoft Office®2019: Microsoft Excel® con el objetivo de crear una base de datos acorde a las necesidades de esta investigación, Microsoft Word® para depurar cualquier error de digitación y facilitar su análisis y reproducción, Microsoft Power Point® para posteriormente presentar los resultados obtenidos en esta investigación en forma gráfica al jurado calificador.

El estudio se realizó de forma cuantitativa, utilizando los instrumentos previamente seleccionados, las preguntas eran cerradas y de selección múltiple. Los datos consignados en la ficha de recolección (encuesta), se almacenarán en una matriz de datos diseñada en el programa Excel®2019 con el fin de ordenar la información extraída de los expedientes clínicos, tomando en cuenta el orden lógico de los objetivos específicos planteados. Posteriormente, se exportará la matriz de datos hacia el programa estadístico IBM-SPSS® 2019 versión 25 en idioma español para Windows 10 de 62 bits, con el objetivo procesar la información y ordenarla en forma de tablas de contingencia expresadas en frecuencia absoluta y relativa

(porcentaje). Los resultados serán editados haciendo uso del programa Microsoft Word® para presentar los datos de manera sintética.

10.3 ANÁLISIS O PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

10.3.1 Nivel de análisis: Análisis descriptivo:

Las variables cualitativas-categorías, las cuales se expresarán en frecuencia y porcentaje.

La variable cuantitativa-discreta: ejemplo; edad, estancia intrahospitalaria, se utilizaron las medias de resumen (media, moda, mínimo, máximo, desviación estándar) así mismo se transformarán en variables categorías con el fin de expresar de forma más sintética, los resultados expuestos en las tablas de contingencia y expresados en frecuencias absolutas y relativas.

Los resultados obtenidos en esta investigación se presentan en forma gráfica haciendo uso de diagrama de barra los cuales muestran en frecuencia los resultados de las variables categorías que poseían más de dos valores (Politómicas) y el diagrama de pastel el cuales muestra los resultados en porcentajes de las variables categorías que poseían dos valores (Dicotómicas).

11. ESTRATEGIAS PARA CONTROL DEL ERROR SISTEMÁTICO: SESGOS Y FACTORES DE CONFUSIÓN

Sesgo de selección

En este estudio para control del sesgo de selección se establecerán criterios de elegibilidad (criterios de inclusión y exclusión) los cuales se aplicarán de manera rigurosa durante el proceso de selección.

Sesgo de información

Se minimizará realizando una prueba de validación previa a la recolección definitiva, así mismo a través de la estandarización de los procedimientos de llenado de la ficha de recolección de la información por parte la investigadora.

Sesgo de clasificación

Se reducirá a través del diseño de matriz para operacionalizar las variables e indicadores durante la fase del diseño de esta investigación, durante la fase de recolección de información se controlará mediante la creación de una matriz de datos en el programa informático de Excel® ordenando y digitando la información de acuerdo al número de ficha que corresponde a la secuencia de recolección de

12. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la presente investigación se respetarán los principios bioéticos fundamentales:

No maleficencia: no se realizarán procedimientos que dañarán la integridad física de los pacientes incluidos.

Beneficencia: los datos recolectados serán de utilidad en el diseño de acciones dirigidas a la mejora de la atención médica.

En este estudio no se reporta conflicto de interés.

Se acatarán las orientaciones dispuestas en la Declaración de Helsinki en materia de investigación en seres humanos y se respetara la confidencialidad descrita en el expediente clínico de las pacientes, según las Normas de la Institución y Ley General de Salud de Nicaragua.

13. RESULTADOS

Siendo el autoexamen de mamas un método de diagnóstico precoz del cáncer mamario, que puede ser realizado por la propia mujer, sin costo económico, y que puede prevenir las muertes por este tipo de cáncer, y que además su detección acompañada de tratamiento oportuno va a generar resultados positivos para la mujer y por ende para las familias. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la detección precoz a fin de mejorar el pronóstico y la supervivencia de los casos de cáncer de mama sigue siendo la piedra angular de la lucha contra el cáncer, se debe promover el control mediante programas de prevención fomentando el ejercicio regularmente, una alimentación saludable y empoderando a la mujer para que pueda reconocer los signos y síntomas del cáncer de mamas.
(3)

En la presente investigación en las **características sociodemográficas** se encontró en *Edad*, el grupo de 30 a 39 con 38.85% (148), 20 a 29 años con 25.20% (96), 40 a 49 años el 20.47% (78), 15 a 19 años fue de 15.48% (59). (Tabla No. 1)

Procedencia urbano 87.66% (334) y Rural 12.34% (47) (se han venido del campo a vivir con la familia, no son dueñas de casa) (Tabla No. 1)

Estado civil acompañada 49.00% (187), soltera 28.61% (109) y casada el 22.31% (85). (Tabla No. 1)

Escolaridad, en educación primaria 40.68% (155), secundaria 37.27% (142), Técnica 13.39% (51), universitaria 6.82% (26) y ninguna educación 1.84% (7). (Tabla No. 1)

Religión, católica 56.66% (149), evangélica 31.56% (83), Testigo de Jehová 7.98% (21) y un 3.80% (10) a otras creencias. (Tabla No. 1)

Actividad laboral, ama de casa 37.27% (142), estudiante 34.38% (131), solo trabaja 23.36% (89), trabaja y estudia 4.99% (19). (Tabla No. 1)

Número de hijos, ningún hijo 35.70% (136), un hijo el 30.18% (115), 23.88% (91), 5.77% (22) tres hijos y de 4 a más el 4.46% (17). (Tabla No. 1)

En lo concerniente al nivel de **conocimientos** que poseen, a las preguntas: *¿Qué es el autoexamen de mamas?* En Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anormalidades o masas en las mamas: respondieron SI en el 73.90% (293); La propia mujer se lo realiza para buscar anormalidades en las mamas, la respuesta fue NO en el 72.97% (278); Lo realiza una enfermera buscando anormalidades en las mamas, respondieron SI 60.10% (229); Sabe quién debe realizarlo siendo NO en el 65.09% (248). (Tabla No. 2)

¿Cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas? La respuesta de No Sabe en el 48.03% (183), cada 15 días en el 26.77% (102), todos los días 17.32% (66) y una vez al mes el 7.87% (30). (Tabla No. 2)

Con relación a la menstruación, ¿Cuándo se debería realizar el autoexamen de mama? No Sabe el 46.98% (179), durante la menstruación 18.90% (72), dos semanas después de la menstruación 12.86% (49), una semana antes de la menstruación 11.81% (45) y una semana después de la menstruación 9.45% (36). (Tabla No. 2)

¿Cuál es la forma correcta para el autoexamen de mama? Siendo lo más relevante el No Sabe en el 48.03% (183), Se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón en el 35.96% (137), Observar primero la piel de las mamas (masas, hoyuelos, pezones si están bien) en el 22.05% (84), Observación con los brazos caídos, luego con las manos en las caderas y después con los brazos extendidos 18.11% (69), en todas las anteriores 12.86% (49), Palpación presionando con las puntas de los dedos (todos juntos), primero en la parte superior de la mama y haciendo lentamente un movimiento circular hasta el pezón 11.02% (42). (Tabla No. 2)

¿Cuáles son los síntomas de cáncer de mamas? Cambio en el tamaño, la forma o el contorno de la mama 22.83% (87), Salida de secreciones del pezón, líquido transparente o sangre 20.73% (79); No Sabe 18.90% (72); Todas las anteriores 16.54% (63); Enrojecimiento de la piel de la mama o del pezón 13.65% (52); Bulto en o cerca de la mama o en la axila que se mantiene durante el ciclo menstrual 7.35% (28). (Tabla No. 2)

¿Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben observar las mamas? No Sabe en el 40.16% (153); de pie y frente al espejo 22.57% (86); De pie 17.85% (68); Acostada 13.65% (52), acostada y frente al espejo 5.77% (22). (Tabla No. 2)

¿Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben tocar o palpar las mamas? De pie 24.15% (92); De pie y luego acostada 14.70% (56), acostada 14.17% (54); de pie y luego sentada 6.82% (26). (Tabla No. 2)

¿Qué mano se debe utilizar para palpar la mama izquierda y para palpar tu mama derecha, respectivamente? No Sabe el 38.85% (148); Derecha en ambos casos 19.16% (73); Izquierda en ambos casos 17.06% (65); Izquierda y derecha 13.91% (53); Derecha e izquierda 11.02% (42). (Tabla No. 2)

En lo que se refiere a las **actitudes** sobre el autoexamen de mamas:

¿Usted se realiza el autoexamen de mama y nota un cambio en el tamaño, la forma o el contorno? ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico? Totalmente de acuerdo 50.39% (192); De acuerdo en el 20.21% (77); en desacuerdo el 12.86% (49), totalmente en desacuerdo 9.19% (35) y ni de acuerdo ni en desacuerdo 7.35% (28). (Tabla No. 3)

Usted nota una secreción de líquido transparente o con sangre del pezón durante el autoexamen de mama ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la evalué un médico? Totalmente de acuerdo 53.81% (205); De acuerdo en el 16.27% (62); ni de acuerdo ni en desacuerdo 13.39% (51) y en desacuerdo 9.97% (38), totalmente en desacuerdo 6.56% (25). (Tabla No. 3)

¿Usted se realizaría el autoexamen de mama cada mes si le mencionan que es una manera de prevenir el cáncer de mama? Totalmente de acuerdo 49.61% (189); De acuerdo en el 24.41% (93); ni de acuerdo ni en desacuerdo 10.76% (41), totalmente en desacuerdo 9.97% (38) y en desacuerdo 5.25% (20). (Tabla No. 3)

¿Se programa una charla en su localidad donde informan cómo realizar correctamente el autoexamen de mama ¿Consideraría asistir a esa charla? Ni de acuerdo ni en desacuerdo 37.80% (144); Totalmente de acuerdo 32.28% (123); de acuerdo 19.69% (75); en desacuerdo 5.51% (21) y totalmente en desacuerdo 4.72% (18). (Tabla No. 3)

¿Usted tiene más de 20 años y no siente molestias en sus mamas ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mamas cada mes? Ni de acuerdo ni en desacuerdo 43.04% (164); Totalmente en desacuerdo 26.77% (102); de desacuerdo 11.29% (43); totalmente de acuerdo 10.76% (41) y de acuerdo 8.14% (31). (Tabla No. 3)

¿Usted tiene familiares directos (madre, hermana) con cáncer de mama ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mama cada mes? Ni de acuerdo ni en desacuerdo 29.92% (114); Totalmente de acuerdo 26.51% (101); de acuerdo 25.46% (97); en desacuerdo 12.07% (46) y totalmente en desacuerdo 6.04% (23). (Tabla No. 3)

En lo que concierne a las **prácticas** que usted realiza del autoexamen de mamas, se encontró:

¿Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas? Si en el 52.23% (199), No en el 47.77% (182). (Tabla No. 4)

¿Coloca las manos sobre las caderas y hace presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante? No en el 75.85% (289), Si 24.15% (92). (Tabla No. 4)

¿Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mano izquierda? No en el 82.15% (313), Si 17.85% (68). (Tabla No. 4)

¿Levanta el brazo derecho por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano izquierda examina su mama derecha? No en el 83.20% (317), Si 16.80% (64). (Tabla No. 4)

¿Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mama izquierda acostadas)? ¿Realiza el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda acostada? No en el 84.51% (32), Si 15.49% (59). (Tabla No. 4)

Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario. No en el 87.14% (332), Si 12.86% (49). (Tabla No. 4)

Cuando termina el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj va haciendo círculos concéntricos. No en el 87.93% (335), Si 12.07% (46). (Tabla No. 4)

Hacer círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija en la posible existencia de nódulos y de una posible exudación de líquido por el pezón. Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario. No en el 88.71% (338), Si 11.29% (43). (Tabla No. 4)

Realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos. No en el 88.45% (337), Si 11.55% (44). (Tabla No. 4)

Realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda. No en el 87.40% (333), Si 12.60% (48). (Tabla No. 4)

Siendo la principal fuente de información sobre el autoexamen de mamas: Facilitada por el personal de salud 21.52% (82); medios de comunicación (hablados y escritos) en el 20.20% (77); internet 16.5% (63); amigos 15.22% (58); familia 13.39% (51), en la escuela 7.09% (27) y los brigadistas o comunitarios 6.04% (23). (Tabla No. 5)

Conocimientos

Se evaluaron 9 aspectos de **conocimientos generales**. Con respecto a los conceptos sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres, el mayor conocimiento 76.90% (293) es *“Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anormalidades o masas en las mamas”*, seguido de *“lo realiza una enfermera buscando anormalidades en las mamas”* en el 60.10% (229), En lo que se refiere a la *“edad en que deben de comenzar las mujeres a realizarse el autoexamen de mama”*, más del 43.30% la respuesta fue “No sabe”; el 22.83% (87) que debe realizarlo a partir de los 30 años; *“cada cuanto tiempo se debe realizar el autoexamen”* el 26.77% expresaron que cada 15 días; el 18.90% (72) que es durante la menstruación; *“a la forma correcta”* respondieron el 36% (137) que *“se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas, y secreción por el pezón”*; reconocen que entre los síntomas de cáncer de mama, se encuentra el cambio de tamaño, forma y contorno en el 22% e igual porcentaje para la posición de pie y frente al espejo para observar las mamas y el 19% palpar la mano derecha en ambas mamas. En general más del 39% respondieron “No sabe” a todas las interrogantes. Se encontró un nivel de Conocimientos Medio.

Actitudes

Tienen actitud positiva hacia considerar el acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico *cuando observan algún cambio en la mama*, en el 22% (84); el *acudir a un establecimiento de salud para que la evalúe un médico* 16.54% (63); *asistir a charla* en su comunidad 10.23% (39); si le dicen que es para

prevenir, cada mes se realizaría el autoexamen 15.22% (58); si tiene más de 20 años se realizaría cada mes 38.06% (145) y se auto examinaría si tiene familiares con cáncer de mama 18.11% (69). Siendo en general las Actitudes Desfavorables.

Prácticas

El 52.23% (199) practican el autoexamen colocándose frente al espejo para observar los cambios en las mamas; 24.15% (92) coloca las manos sobre las cadera y realizan algunas de las orientaciones del autoexamen; similar porcentaje entre 15 y 18% realizan el movimiento de levantar el brazo que corresponde detrás de la cabeza y entre 11 y 13% en los movimientos de las horas del reloj. Siendo en general las Prácticas Inadecuadas en más del 47% de las encuestadas.

Tablas y Gráficos

Tabla No. 1

Sociodemográficos			
1. Describir las características sociodemográficas y antecedentes familiares de cáncer de mamas, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Edad	15 – 19 años	59	15.48
	20 a 29 años	96	25.20
	30 a 39 años	148	38.85
	40 a 49 años	78	20.47
	TOTAL	381	100
Procedencia	Definición	Frecuencia	Porcentaje
	Rural	47	12.34
	Urbano	334	87.66
	TOTAL	381	100
Estado Civil	Soltera	109	28.61
	Casada	85	22.31
	Acompañada	187	49.08
	TOTAL	381	100

Escolaridad	Definición	Frecuencia	Porcentaje
	Ninguna	07	1.84
Primaria	155	40.68	
Secundaria	142	37.27	
Universitaria	26	6.82	
Técnico	51	13.39	
TOTAL	381	100	

Religión	Definición	Frecuencia	Porcentaje
	Católico	149	56.66
Evangélico	83	31.56	
Testigo de Jehová	21	7.98	
Otros	10	3.80	
TOTAL	263	100	

Actividad laboral	Definición	Frecuencia	Porcentaje
	Estudiante	131	34.38
Ama de casa	142	37.27	
Trabaja y estudia	19	4.99	
Solo trabaja	89	23.36	
TOTAL	381	100	

Número de hijos	Definición	Frecuencia	Porcentaje
	Ninguno	136	35.70
1	115	30.18	
2	91	23.88	
3	22	5.77	
De 4 a más	17	4.46	
TOTAL	381	100	

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Tabla No. 2

Evaluar el <u>nivel de conocimiento</u> sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres en estudio.			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje

Que es el autoexamen de mamas	Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anormalidades o masas en las mamas.	Si	293	76.90
		No	76	19.95
		No sabe	12	3.15
	TOTAL	381		100%
	La propia mujer se lo realiza para buscar anormalidades en las mamas	Si	103	27.03
		No	156	40.94
		No sabe	122	32.02
	TOTAL	381		100%
	Lo realiza una enfermera buscando anormalidades en las mamas	Si	229	60.10
		No	93	24.41
		No sabe	59	15.49
	TOTAL	381		100%
	Sabe quién debe realizarlo	Si	133	34.91
		No	106	27.82
No sabe		142	37.27	
TOTAL	381		100%	

Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
A qué edad deben comenzar las mujeres a realizarse el autoexamen de mama?	Antes de los 20 años	19	4.99
	20 años	48	12.60
	30 años	87	22.83
	40 años	62	16.27
	No sabe	165	43.31
	TOTAL	381	100%

Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
-----------------	-------------------	-------------------	-------------------

Cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?	Todos los días	66	17.32
	Cada 15 días	102	26.77
	Una vez al mes	30	7.87
	No sabe	183	48.03
	TOTAL	381	100%
Variable			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Con relación a la menstruación, ¿Cuándo se debería realizar el autoexamen de mama?	Una semana antes de la menstruación	45	11.81
	Durante la menstruación	72	18.90
	Una semana después de la menstruación	36	9.45
	Dos semanas después de la menstruación	49	12.86
	No sabe	179	46.98
	TOTAL	381	100%
Variable			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Cuál es la forma correcta para el autoexamen de mama?	Observar primero la piel de las mamas (masas, hoyuelos, pezones si están bien)	84	22.05
	Observación con los brazos caídos, luego con las manos en las caderas y después con los brazos extendidos.	69	18.11
	Palpación presionando con las puntas de los dedos (todos juntos), primero en la parte superior de la mama y haciendo lentamente un movimiento circular hasta el pezón.	42	11.02
	Se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.	137	35.96
	Todas las anteriores	49	12.86
	No sabe	183	48.03
	TOTAL	381	100%

Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Cuáles son los síntomas de cáncer de mamas?	Cambio en el tamaño, la forma o el contorno de la mama	87	22.83
	Salida de secreciones del pezón, líquido transparente o sangre	79	20.73
	Enrojecimiento de la piel de la mama o del pezón	52	13.65
	Bulto en o cerca de la mama o en la axila que se mantiene durante el ciclo menstrual	28	7.35
	Todas las anteriores	63	16.54
	No sabe	72	18.90
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben observar las mamas?	Acostada y frente al espejo	22	5.77
	De pie y frente al espejo	86	22.57
	De pie	68	17.85
	Acostada	52	13.65
	No sabe	153	40.16
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben tocar o palpar las mamas?	De pie	92	24.15
	Acostada	54	14.17
	De pie y luego acostada	56	14.70
	De pie y luego sentada	26	6.82
	No sabe	153	40.16
	TOTAL	381	100%

Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Que mano se debe utilizar para palpar la mama izquierda y para palpar tu mama derecha, respectivamente?	Izquierda y derecha	53	13.91
	Derecha e izquierda	42	11.02
	Izquierda en ambos casos	65	17.06
	Derecha en ambos casos	73	19.16
	No sabe	148	38.85
	TOTAL	381	100%

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Tabla No. 3

Identificar las <u>actitudes</u> sobre el autoexamen de mamas en las mujeres parte del estudio.			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Usted se realiza el autoexamen de mama y nota un cambio en el tamaño, la forma o el contorno. ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico?	Totalmente en desacuerdo (TD)	35	9.19
	En desacuerdo (D)	49	12.86
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	28	7.35
	De acuerdo (A)	77	20.21
	Totalmente de acuerdo (TA)	192	50.39
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Usted nota una secreción de líquido transparente o con sangre del pezón durante el autoexamen de mama	Totalmente en desacuerdo	25	6.56
	En desacuerdo (D)	38	9.97
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	51	13.39
	De acuerdo (A)	62	16.27

<i>¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la evalué un médico?</i>	Totalmente de acuerdo (TA)	205	53.81
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
<i>¿Usted se realizaría el autoexamen de mama cada mes si le mencionan que es una manera de prevenir el cáncer de mama?</i>	Totalmente en desacuerdo	38	9.97
	En desacuerdo (D)	20	5.25
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	41	10.76
	De acuerdo (A)	93	24.41
	Totalmente de acuerdo (TA)	189	49.61
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
<i>Se programa una charla en su localidad donde informan cómo realizar correctamente el autoexamen de mama ¿Consideraría asistir a esa charla?</i>	Totalmente en desacuerdo	18	4.72
	En desacuerdo (D)	21	5.51
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	144	37.80
	De acuerdo (A)	75	19.69
	Totalmente de acuerdo (TA)	123	32.28
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
<i>Usted tiene más de 20 años y no siente molestias en sus mamas ¿Consideraría</i>	Totalmente en desacuerdo	102	26.77
	En desacuerdo (D)	43	11.29
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	164	43.04

realizarse el autoexamen de mamas cada mes?	De acuerdo (A)	31	8.14
	Totalmente de acuerdo (TA)	41	10.76
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Usted tiene familiares directos (madre, hermana) con cáncer de mama ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mama cada mes?	Totalmente en desacuerdo	23	6.04
	En desacuerdo (D)	46	12.07
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	114	29.92
	De acuerdo (A)	97	25.46
	Totalmente de acuerdo (TA)	101	26.51
	TOTAL	381	100%

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Tabla No. 4

Identificar las <u>prácticas</u> sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en estudio.			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas?	Si	199	52.23
	No	182	47.77
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Coloca las manos sobre las caderas y hace presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante?	Si	92	24.15
	No	289	75.85
	TOTAL	381	100%

Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mano izquierda?	Si	68	17.85
	No	313	82.15
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Levanta el brazo derecho por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano izquierda examina su mama derecha?	Si	64	16.80
	No	317	83.20
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mama izquierda acostadas)? Realiza el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda acostada?	Si	59	15.49
	No	322	84.51
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.	Si	49	12.86
	No	332	87.14
	TOTAL	381	100%
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Cuando termina el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el	Si	46	12.07
	No	335	87.93
	TOTAL	381	100%

sentido de las agujas del reloj va haciendo círculos concéntricos.			
Hacer círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija en la posible existencia de nódulos y de una posible exudación de líquido por el pezón. Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.	Si	43	11.29
	No	338	88.71
	TOTAL	381	100%
Realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos	Si	44	11.55
	No	337	88.45
	TOTAL	381	100%
Realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda.	Si	48	12.60
	No	333	87.40
	TOTAL	381	100%

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Tabla No. 5

Identificar las principales <u>fuentes de información</u> sobre el autoexamen de mamas de las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022			
Variable	Definición	Frecuencia	Porcentaje
Fuentes de información acerca del	Familia	51	13.39
	Personal de salud	82	21.52

autoexamen de mama	Amigos	58	15.22
	Escuela	27	7.09
	Brigadistas o comunitarios	23	6.04
	Internet	63	16.54
	Medios de comunicación (hablados / escritos)	77	20.20
	TOTAL	381	100%

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Conocimientos						
Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres en estudio.	Si	%	No	%	No sabe	%
Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anomalías o masas en las mamas.	293	76.90	76	19.95	12	3.15
La propia mujer se lo realiza para buscar anomalías en las mamas	103	27.03	156	40.94	122	32.02
Lo realiza una enfermera buscando anomalías en las mamas	229	60.10	93	24.41	59	15.49
Sabe quién debe realizarlo	133	34.91	106	27.82	142	37.27
A qué edad deben comenzar las mujeres a realizarse el autoexamen de mama?	Si	%	No	%	No sabe	%
Antes de los 20 años	19	4.99	197	51.71	165	43.30
20 años	48	12.60	168	44.09	165	43.31
30 años	87	22.83	129	33.86	165	43.31
40 años	62	16.27	154	40.42	165	43.31
Cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?	Si	%	No	%	No sabe	%
Todos los días	66	17.32	132	34.65	183	48.03
Cada 15 días	102	26.77	96	25.20	183	48.03
Una vez al mes	30	7.87	168	44.09	183	48.03
Con relación a la menstruación ¿Cuándo se debería realizar el autoexamen de mama?	Si	%	No	%	No sabe	%
Una semana antes de la menstruación	45	11.81	157	41.21	179	46.98
Durante la menstruación	72	18.90	130	34.12	179	46.98
Una semana después de la menstruación	36	9.45	166	43.57	179	46.98

Dos semanas después de la menstruación	49	12.86	153	40.16	179	46.98
Cuál es la forma correcta para el autoexamen de mama?	Si	%	No	%	No sabe	%
Observar primero la piel de las mamas (masas, hoyuelos, pezones si están bien)	84	22.05	114	29.92	183	48.03
Observación con los brazos caídos, luego con las manos en las caderas y después con los brazos extendidos.	69	18.11	129	33.86	183	48.03
Palpación presionando con las puntas de los dedos (todos juntos), primero en la parte superior de la mama y haciendo lentamente un movimiento circular hasta el pezón	42	11.02	156	40.94	183	48.03
Se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.	137	35.96	61	16.01	183	48.03
Todas las anteriores	49	12.86	149	39.11	183	48.03
Cuáles son los síntomas de cáncer de mamas	Si	%	No	%	No sabe	%
Cambio en el tamaño, la forma o el contorno de la mama	87	22.83	222	58.27	72	18.90
Salida de secreciones del pezón, liquido transparente o sangre	79	20.73	230	60.37	72	18.90
Enrojecimiento de la piel de la mama o del pezón	52	13.65	257	67.45	72	18.90
Bulto en o cerca de la mama o en la axila que se mantiene durante el ciclo menstrual	28	7.35	281	73.75	72	18.90
Todas las anteriores	63	16.54	246	64.56	72	18.90
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben observar las mamas?	Si	%	No	%	No sabe	%
Acostada y frente al espejo	22	5.77	206	54.07	153	40.16
De pie y frente al espejo	86	22.57	142	37.27	153	40.16
De pie	68	17.85	160	41.99	153	40.16
Acostada	52	13.65	176	46.19	153	40.16
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben tocar o palpar las mamas?	Si	%	No	%	No sabe	%
De Pie	92	24.15	136	35.69	153	40.16
Acostada	54	14.17	174	45.67	153	40.16
De pie y luego acostada	56	14.70	172	45.14	153	40.16
De pie y luego sentada	26	6.82	202	53.02	153	40.16
Que mano se debe utilizar para palpar la mama izquierda y para palpar tu mama derecha, respectivamente?	Si	%	No	%	No sabe	%
Izquierda y derecha	53	13.91	180	47.24	148	38.85

Derecha e izquierda	42	11.02	191	50.13	148	38.85
Izquierda en ambos casos	65	17.06	168	44.09	148	38.85
Derecha en ambos casos	73	19.16	160	41.99	148	38.85

Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Actitudes										
	TD	%	D	%	NN	%	A	%	TA	%
Usted se realiza el autoexamen de mama y nota un cambio en el tamaño, la forma o el contorno. ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico?	35	9.19	49	12.86	28	7.35	77	20.21	192	50.39
Usted nota una secreción de líquido transparente o con sangre del pezón durante el autoexamen de mama ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la evalúe un médico?	25	6.56	38	9.97	51	13.39	62	16.27	205	53.81
¿Usted se realizaría el autoexamen de mama cada mes si le mencionan que es una manera de prevenir el cáncer de mama?	38	9.97	20	5.25	41	10.76	93	24.41	189	49.61
Se programa una charla en su localidad donde informan cómo realizar correctamente el autoexamen de mama ¿Consideraría asistir a esa charla?	18	4.72	21	5.51	144	37.80	75	19.69	123	32.28
Usted tiene más de 20 años y no siente molestias en sus mamas ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mamas cada mes?	102	26.77	43	11.29	164	43.04	31	8.14	41	10.76
Usted tiene familiares directos (madre, hermana) con cáncer de mama ¿Consideraría realizarse el autoexamen de mama cada mes?	23	6.04	46	12.07	114	29.92	97	25.46	101	26.51

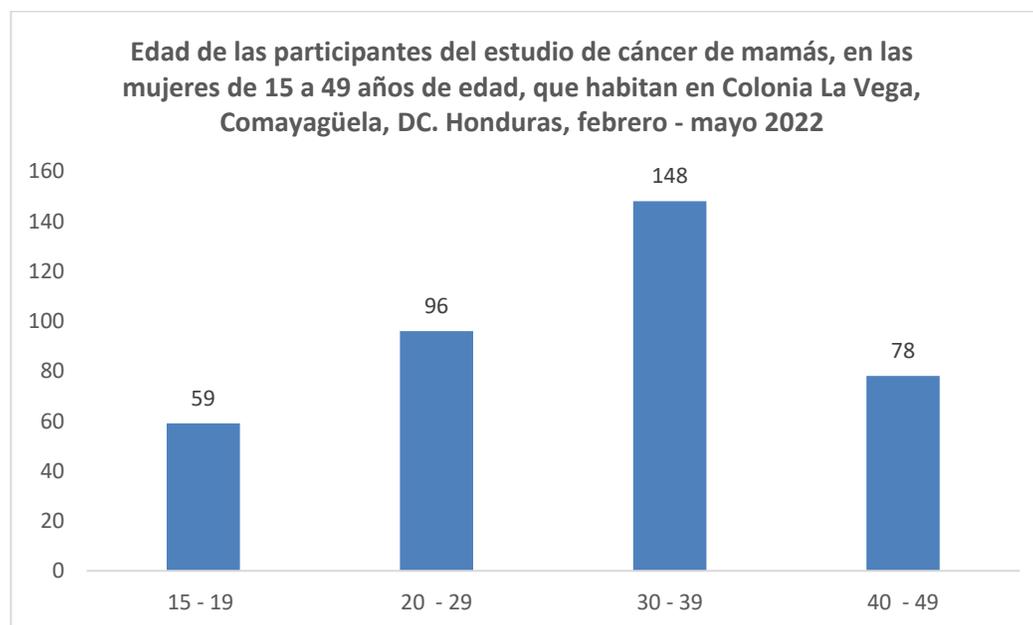
Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Prácticas						
	Si	%	No	%	Total	%
Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas?	199	52.23	182	47.77	381	100
Coloca las manos sobre las caderas y hace presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante?	92	24.15	289	75.85	381	100
Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mano izquierda?	68	17.85	313	82.15	381	100
Levanta el brazo derecho por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano izquierda examina su mama derecha?	64	16.80	317	83.20	381	100
Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mama izquierda acostadas)? Realiza el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda acostada?	59	15.49	322	84.51	381	100
Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.	49	12.86	332	87.14	381	100
Cuando termina el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj va haciendo círculos concéntricos.	46	12.07	335	87.93	381	100
Hacer círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija en la posible existencia de nódulos y de una posible exudación de líquido por el pezón. Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.	43	11.29	338	88.71	381	100
Realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos	44	11.55	337	88.45	381	100
Realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda.	48	12.60	333	87.40	381	10

Fuentes de Información		
Fuentes de información acerca del autoexamen de mama		
Fuente	No	%
Familia	51	13.39
Personal de salud	82	21.52
Amigos	58	15.22
Escuela	27	7.09
Brigadistas o comunitarios	23	6.04
Internet	63	16.54
Medios de comunicación (hablados / escritos)	77	20.20

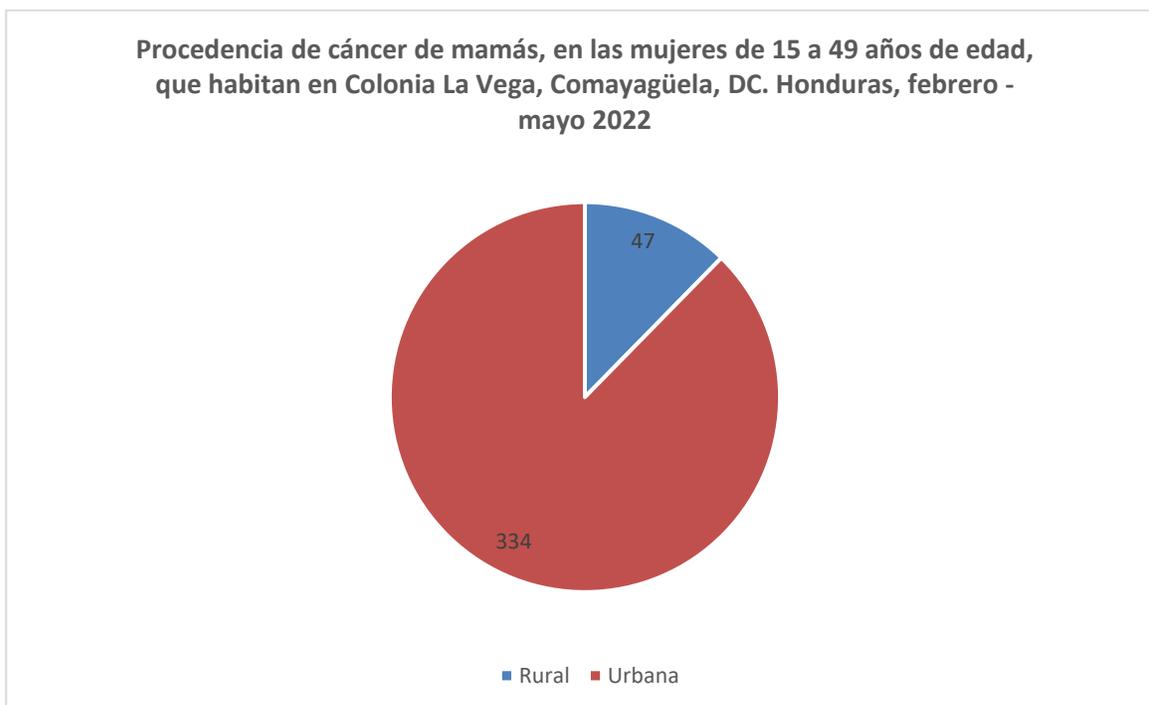
Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Gráfico No. 1



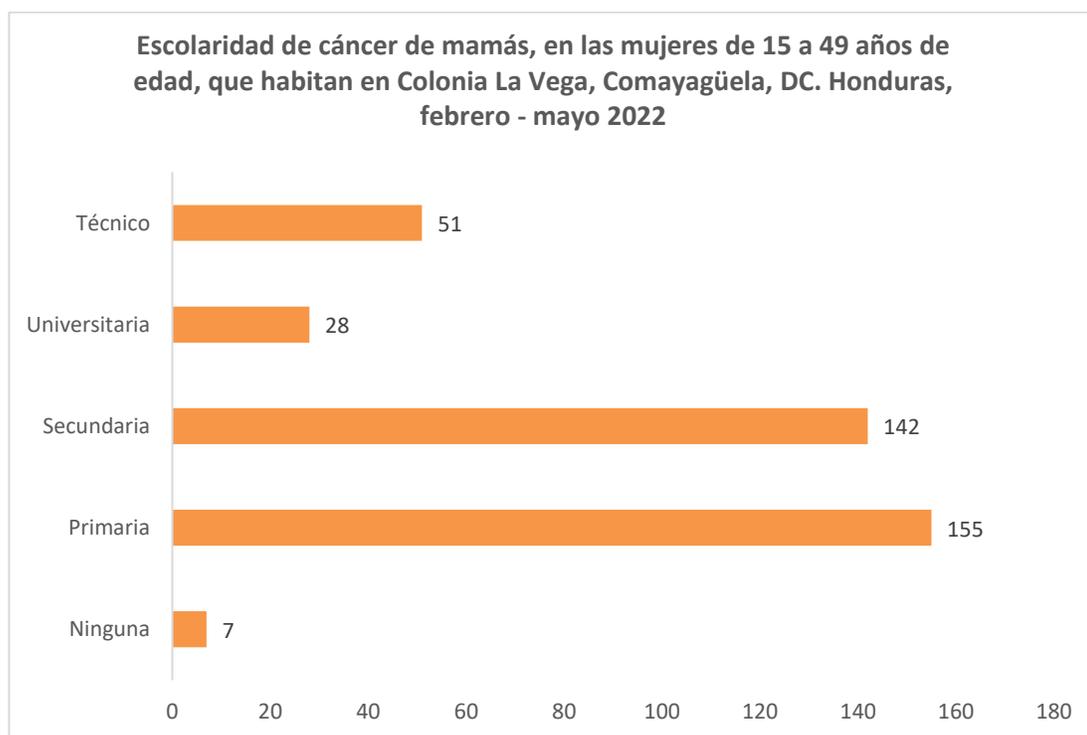
Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Gráfico No. 2



Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

Gráfico No. 3



Fuente: Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, julio - septiembre 2022

14. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según la OMS la incidencia del cáncer de mama está en incremento debido al crecimiento poblacional, el envejecimiento, el cambio de la prevalencia de algunas causas vinculadas al desarrollo económico y social, finalmente a la evolución de la frecuencia de los factores de riesgo como el tabaquismo, la obesidad, la falta de ejercicio y la alimentación desequilibrada. Además de que el diagnóstico temprano (auto examen de mama) continua siendo una importante estrategia de detección precoz, aunque solo puede lograr cierta disminución del riesgo, ya que no pueden suprimir la mayoría de los canceres de mama que se registran. ⁽³⁾

Siendo los hallazgos sociodemográficos encontrados en la presente investigación, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en la Colonia La Vega de Comayagüela, DC, Honduras, edad de 30 a 39 con 38.85% (148), 20 a 29 años con 25.20% (96), 40 a 49 años el 20.47% (78), 15 a 19 años fue de 15.48% (59). Coincidiendo con la investigación de Guerra Inca. & Guanilo Yalico. 2022, en el que el mayor grupo fue el de 30 – 39 años con el 38%. En el estudio realizado por Chapilliquen Obregón & Romero Flores. 2021, similar edad de predominio de 36 a 40 años en un 22.1%. Procedían de la zona urbano 87.66%y rural 12.34%; eran acompañadas el 49.00%, similar a lo revisado por Guerra Inca. & Guanilo Yalico. 2022, el grupo de conviviente en un 49.44%, y también similar a Chapilliquen Obregón & Romero Flores. 2021, en el que el 36.7% son convivientes; educación primaria 40.68%, no coincidiendo con Guerra Inca. & Guanilo Yalico. 2022 que encontró que tenían educación secundaria en más del 70%, pero si fue similar a Chapilliquen Obregón & Romero Flores 2021, con un 31.2% con educación secundaria. Refiere Justo Loarte, 2021, que el tema del autoexamen mamario tiene mucho que ver con la importancia y realización de la misma, por ello lo encontrado en la presente investigación debe ser mejorado, profesar el catolicismo en el 56.66%, refiere que encontró que el 50% practican la religión católica, en el estudio de Amaya Muñoz & Bendaña Mejía, 2020, siendo importante mencionar que la religión influye mucho con las practicas del autoexamen de mama ya que

algunas lo consideran un pecado y falta de respeto el tocarse sus propios senos y conocer su cuerpo; y el realizar las tareas del hogar el 37.27% (142), coincidiendo con Guerra Inca. & Guanilo Yalico, 2022, en que la mayor ocupación fue la de ama de casa en el 51.31%, también similar a Chapilliquen Obregón & Romero Flores. 2021, ama de casa en el 40.7% y el no tener prole en el 35.70%, en el trabajo de Guerra Inca. & Guanilo Yalico, 2022, no fue similar, ya que encontraron que la mayoría eran en un 32.58% dos hijos por mujer.

En lo concerniente al **nivel de conocimientos**, cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas, no sabe en el 48.03%, no coincidiendo con De la Reguera Zamallos, 2019, en su estudio encontró que el 39.38% se lo realizaban cada mes; en conocer la forma correcta para el autoexamen de mama no sabe en el 48.03%, en la investigación De la Reguera Zamallos, 2019, encontró que el 15% lo realizaban de pie como acostada el autoexamen e incluían el pezón y la aureola.

En lo que se refiere a las **actitudes** sobre el autoexamen de mamas, consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico, siendo la respuesta totalmente de acuerdo 50.39%, coincidiendo con Guerra Inca. & Guanilo Yalico, 2022, 59.93% estaban totalmente de acuerdo en acudir a un establecimiento de salud si notaban una secreción que saliera del pezón.

Consideraría realizarse el autoexamen de mamas cada mes, ni de acuerdo ni en desacuerdo 43.04%, en su investigación Guerra Inca. & Guanilo Yalico. 2022, se mostraron en total desacuerdo a realizarse el AM cada mes si tenían más de 20 años y no sentían molestias en sus mamas. A pesar de que en la investigación de Justo Loarte. 2021, la edad recomendada para la exploración es de 20 años, en la investigación en estudio no consideran esta edad para realizar el autoexamen, a pesar de que el desarrollo ya se encuentra completado, la confianza y reconocimiento de la misma ayudaría a tomar decisiones.

En lo que concierne a las prácticas que usted realiza del autoexamen de mamas, se encontró que *Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas?* Si en el 52.23%, refiere De la Reguera Zamallos. 2019, en el que el 55% lo realizan de pie. En su investigación Guerra Inca. & Guanilo Yalico. 2022, encontraron que el 82.02% ejecuto de manera correcta la primera actividad del AM.

En lo que se refiere a realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda. No en el 87.40%, coincidiendo con De la Reguera Zamallos. 2019, en el que el 7.50% lo hacen correctamente.

Siendo la principal fuente de información sobre el autoexamen de mamas, las Facilitada por el personal de salud 21.52%, coincidiendo con Amaya Muñoz & Bendaña Mejía. 2020, en el que el 63% la obtuvo del personal médico. Y el de Alison Nicole De la Reguera Zamallos, 2019, encontró que el 37.50% fue motivada por los medios de comunicación, 23.75% por el personal médico coincidiendo con mi investigación.

En general el nivel de conocimientos fue Medio, coincide con el estudio realizado por De la Reguera Zamallos. 2019; en la investigación de Chapilliquen Obregón & Romero Flores 2021, el nivel de conocimiento fue medio, es decir coincidió con el presente. En la revisión realizada por 2021, tienen desconocimiento en el tema en el 78.6%. En la investigación de Guerra Inca. & Guanilo Yalico, 2022, el 17.6% tenían un nivel de conocimiento alto. Refiere Justo Loarte, 2021, que el nivel de conocimientos y prácticas que se realicen para evitar el enfermar, coincide con lo encontrado en este estudio donde las mujeres pueden en algún momento tener problemas de detección precoz de problemas en la mama, ya que no conocen en su totalidad el autoexamen de mamas, siendo una prueba preventiva, fácil y no

costosa para determinar problemas mamarios. Además expresa León Valverde. 2020, que se debe de promover una vida saludable, para lograr que las personas sean más independientes y responsables de su salud, es por eso que desde la etapa de la adolescencia deben poseer el conocimiento del autoexamen de mama para que así puedan ir reconociendo como es la forma y apariencia que tienen los senos, llegando a formarse un hábito de prevención en su salud.

En las actitudes, encontradas en esta investigación en general fue desfavorable. En el estudio realizado por González Zapata, 2021 fue similar a la presente en el que el 90.7% eran desfavorable.

A nivel de prácticas general las Inadecuadas en más del 47% de las encuestadas, no coincidiendo con el estudio De la Reguera Zamallos. 2019, el 77.50% de las estudiantes encuestadas indicaron que se realizaban seguido el autoexamen, solo el 22.5% no lo practicaban. Coincidiendo con la investigación de Chapilliquen Obregón & Romero Flores. 2021, las prácticas eran inadecuadas. Refiere Justo Loarte, 2021, que la práctica de forma consecutiva forma en la persona un hábito y más si antes de realizarlo tiene información almacenada de cómo realizárselo, sin embargo a veces se conoce pero el hábito es incorrecto y esto desencadena a que siempre suceda de la misma forma, no corrigiendo o reforzado aquellas conductas inadecuadas. Asimismo expresa Amaya Muñoz & Bendaña Mejía. 2020, que las prácticas se correlacionan con el grado de conocimiento que no es bueno, ya que la mayoría no tienen comprensión sobre el auto cuidado y la presencia de lo extraño en su cuerpo. Y además expresa que toda mujer incluso las más jóvenes debe conocer las diversas pruebas de detección del cáncer de mama, entre ellas las técnicas del auto examen. También coinciden con Boggiano Delgado, en el que encontró en su estudio que el 72% eran inadecuadas en la realización dela autoexamen de mama.

En general cuando la mujer se realiza palpación una vez al mes de sus propios senos buscando anomalías en su tamaño y forma, la realización regular de este autoexamen familiariza a la mujer con la consistencia usual de sus mamas y permitirá la identificación de nódulos masas de forma más sencilla. Siendo importante destacar que invertir en educar a la población se convierte en un pilar esencial para que esta se concientice de la importancia de este método sencillo y económico adecuado para un diagnostico precoz. ⁽⁸⁾

15. CONCLUSIONES

- I. Los resultados encontrados permiten concluir que la edad predominante fue de 30 a 39, *procedencia* urbano, *estado civil* acompañada, *escolaridad* primaria, *religión*, católica, *actividad laboral*, ama de casa, la mayoría un hijo a la fecha
- II. En lo concerniente al nivel de conocimientos acerca del *autoexamen de mamas*, *respondieron que es un procedimiento* que se realiza por el médico para buscar anormalidades o masas en las mamas lo realiza una enfermera buscando anormalidades en las mamas, no saben cada cuanto tiempo deben realizarlo, e igualmente desconocen la forma y posición correcta, así como con que manos se debe palpar, ni los síntomas cuando existe alguna anormalidad. Siendo el nivel de conocimientos medio.
- III. En lo que se refiere a las actitudes sobre el autoexamen de mamas, están de acuerdo en acudir a un establecimiento de salud para su revisión por un profesional de la salud, pero no en periodo de tiempo para su autoexamen, no están disponibles para acudir a recibir información a través de charlas educativas, aunque tenga familiares con antecedentes de cáncer de mama, encontrado que la actitud es desfavorable en general.
- IV. En lo que concierne a las prácticas, identificaron como colocarse frente a un espejo, pero no las técnicas propias del autoexamen, en general las prácticas son inadecuadas.
- V. A pesar de que la información del autoexamen de mama ha sido facilitada por el personal de salud, no ha sido asimilada correctamente por las beneficiarias de la misma.

16. RECOMENDACIONES

- i. Mejorar la educación a nivel de las unidades de salud, se deben de fomentar los programas educativos o intervenciones de enseñanza en coordinación con el Ministerio de Educación, para orientar a las mujeres desde edades tempranas en la importancia del autoexamen de mama y la forma correcta del mismo.
- ii. Desarrollar actividades promocionales de prevención, sobre los beneficios de realizar el autoexamen de mamas, a través de la creación de entornos saludables, que permitan desarrollar habilidades personales y a la vez familiares, en la información de prevención y control del cáncer de mamas.
- iii. Disponer de atención oncológica de calidad, a través del equipamiento de mamógrafos a nivel nacional, permitiendo una cobertura gratuita, de calidad, así como en tiempos cortos (para las citas) y horarios flexibles.
- iv. A los estudiantes de medicina, enfermería, incrementar las prácticas de realización del examen físico, que les permita explicar y realizar a toda paciente que acuda a consulta, principalmente el auto examen de mamas.
- v. A nivel comunitario, utilizar los medios de comunicación y considerar como parte de los objetivos de enseñanza aprendizaje el capacitar no solamente con información verbal sino también con las prácticas en la realización principalmente en el autoexamen de mamas.
- vi. Realizar jornadas de evaluación de conocimientos y prácticas periódicamente a las mujeres a nivel comunitario y de las diferentes unidades de salud a nivel nacional, que permitan identificar las debilidades en lo concerniente al autoexamen de mamas.

17. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boggiano Delgado, Carolina Inés. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jáen. Perú.
2. Gómez Lara, Vilma Alejandra, et all, Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa. 2020
3. De la Reguera Zamallos, Alison Nicole. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos. Perú.
4. González Zapata, Ana Carolina. Conocimiento y actitud sobre el cáncer de mama en madres de familia de estudiantes de secundaria, de la I.E 14739, PAITA, año 2021
5. Guerra Inca, María Leticia & Guanilo Yalico, Milagros del Pilar, Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción dl hospital Distrital Jerusalén. 2022
6. <https://www.who.int › fact-sheets › detail › breast-cancer>
7. Leonardo Álvarez, Iveth Marily et all. Conocimientos, Actitudes y Prácticas en cáncer de mama y el autoexamen para detección temprana.
8. Amaya Muñoz, Donaldo Rafael & Bendaña Mejía, Cindy Priscila. Conocimientos y practicas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020.
9. Rivera Granda, Clara Rosa. Conocimiento y practica del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de ginecobstetricia del Hospital de la Amistad Perú – Corea, Santa Rosa II-2 Piura, en el mes de noviembre 2018
10. Castillo C. Piura. “Información y prácticas sobre contrarrestar la malignidad mamaria en mujeres de 35 a 55 años del área de Ginecología – Obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia –Piura”
11. Hernández Valenzuela, Adriana del S. et all, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama que tiene las mujeres en edad fértil atendidas en la consulta externa del Hospital Bertha Calderón Roque,

Managua, en el III trimestre.

12. Hernández Escoba, Jacqueline, et all, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud Cartagena. 2019
13. León Valverde, Esteysi Alexandra. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama en estudiantes de una institución pública, Villa El Salvador 2020, Perú. 2020
14. Justo Loarte, Rusbel David. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, 2021
15. Leonardo Álvarez, Iveth Marily et all. Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres sobre el cáncer de mama y tratamiento oportuno. Honduras. 2017
16. <https://www.salud.gob.hn> › index.php › component › item
17. <https://www.who.int> › fact-sheets › detail › breast-cancer
- 18.** Judyth Tereza Gonzáles Janampa. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama y su relación con la practica en mujeres del centro de salud Alfa y Omega 2022.
19. Chapilliquen Obregón, Cyntia Lisbeth & Romero Flores, Flor Harumi. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del centro médico Arisana, Ate – 2021
20. Gómez Lara, Vilma Alejandra et al. Factores de riesgo, conocimiento y práctica de tamizaje para cáncer de mama en consulta externa. Honduras 2020.

18. ANEXOS

ANEXO1. FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

“Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 15 a 49 años de edad que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022”

Sociodemográficos

1. Describir las características sociodemográficas y antecedentes familiares de cáncer de mamás, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022

Variable	Definición	Respuesta
Edad	15 – 19 años	
	20 a 29 años	
	30 a 39 años	
	40 a 49 años	
Procedencia	Definición	
	Rural	
	Urbano	
Estado Civil	Soltera	
	Casada	
	Acompañada	
	Definición	
	Ninguna	
	Primaria	
	Secundaria	
	Universitaria	
Religión	Técnico	
	Católico	
	Evangélico	
	Testigo de Jehová	
Actividad Laboral	Otros	
	Estudiante	
	Ama de casa	
	Trabaja y estudia	
Número de hijos	Solo trabaja	
	Ninguno	
	1	
	2	
	3	
	De 4 a más	

Favor leer y colocar una “X” según la respuesta que usted conoce:

Evaluar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, que tienen las mujeres en estudio.

Variable	Definición	Frecuencia
----------	------------	------------

Que es el autoexamen de mamas	Procedimiento que se realiza por el médico para buscar anomalías o masas en las mamas.	Si	
		No	
	<u>La propia mujer se lo realiza para buscar anomalías en las mamas</u>	Si	
		No	
	Lo realiza una enfermera buscando anomalías en las mamas	Si	
		No	
	Sabe quién debe realizarlo	Si	
		No	
A qué edad deben comenzar las mujeres a realizarse el autoexamen de mama?	<u>Antes de los 20 años</u>		
	20 años		
	30 años		
	40 años		
	No sabe		
Cada cuanto cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?	Todos los días		
	Cada 15 días		
	<u>Una vez al mes</u>		
	No sabe		
Con relación a la menstruación, ¿Cuándo se debería realizar el autoexamen de mama?	Una semana antes de la menstruación		
	Durante la menstruación		
	<u>Una semana después de la menstruación</u>		
	Dos semanas después de la menstruación		
	No sabe		
Cuál es la forma correcta para el autoexamen de mama?	Observar primero la piel de las mamas (masas, hoyuelos, pezones si están bien)		
	Observación con los brazos caídos, luego con las manos en las caderas y después con los brazos extendidos.		
	Palpación presionando con las puntas de los dedos (todos juntos), primero en la parte superior de la mama y haciendo lentamente un movimiento circular hasta el pezón.		
	Se debe palpar si hay bultos en las mamas y axilas y secreción por el pezón.		
	<u>Todas las anteriores</u>		
	No sabe		
Cuáles son los síntomas de cáncer de mamas?	Cambio en el tamaño, la forma o el contorno de la mama		

	Salida de secreciones del pezón, líquido transparente o sangre	
	Enrojecimiento de la piel de la mama o del pezón	
	Bulto en o cerca de la mama o en la axila que se mantiene durante el ciclo menstrual	
	<u>Todas las anteriores</u>	
	No sabe	
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben observar las mamas?	Acostada y frente al espejo	
	<u>De pie y frente al espejo</u>	
	De pie	
	Acostada	
Durante el examen de mama, ¿en qué posición se deben tocar o palpar las mamas?	De pie	
	Acostada	
	<u>De pie y luego acostada</u>	
	De pie y luego sentada	
Que mano se debe utilizar para palpar la mama izquierda y para palpar tu mama derecha, respectivamente?	Izquierda y derecha	
	<u>Derecha e izquierda</u>	
	Izquierda en ambos casos	
	Derecha en ambos casos	
	No sabe	
Favor leer y colocar “X” según lo que usted considere hacer o no:		
Identificar las <u>actitudes</u> sobre el autoexamen de mamas en las mujeres parte del estudio.		
Usted se realiza el autoexamen de mama y nota un cambio en el tamaño, la forma o el contorno. ¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la revise el médico?	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	

	Totalmente de acuerdo (TA)	
Usted nota una secreción de líquido transparente o con sangre del pezón durante el autoexamen de mama <i>¿Consideraría acudir a un establecimiento de salud para que la evalúe un médico?</i>	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	
	Totalmente de acuerdo (TA)	
¿Usted se realizaría el autoexamen de mama cada mes si le mencionan que es una manera de prevenir el cáncer de mama?	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	
	Totalmente de acuerdo (TA)	
Se programa una charla en su localidad donde informan cómo realizar correctamente el autoexamen de mama <i>¿Consideraría asistir a esa charla?</i>	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	
	Totalmente de acuerdo (TA)	
Usted tiene más de 20 años y no siente molestias en sus mamas <i>¿Consideraría realizarse el autoexamen de mamas cada mes?</i>	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	
	Totalmente de acuerdo (TA)	
Usted tiene familiares directos (madre, hermana) con cáncer de mama <i>¿Consideraría realizarse el autoexamen de mama cada mes?</i>	Totalmente en desacuerdo	
	En desacuerdo (D)	
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N/N)	
	De acuerdo (A)	
	Totalmente de acuerdo (TA)	
Favor leer y colocar “X” según lo que usted practica o hace:		

Identificar las <u>prácticas</u> sobre el autoexamen de mamas en las mujeres en estudio.		
Inicia el autoexamen de mamas colocándose frente al espejo para observar hoyuelos, descamación en la piel o cambios en sus mamas?	Si	
	No	
¿Coloca las manos sobre las caderas y hace presión firmemente hacia abajo, inclinándose levemente hacia el espejo impulsando los codos y los hombros hacia adelante?	Si	
	No	
¿Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mano izquierda?	Si	
	No	
¿Levanta el brazo derecho por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano izquierda examina su mama derecha?	Si	
	No	
¿Levanta el brazo izquierdo por detrás de la cabeza con el codo en alto y con la mano derecha examina su mama izquierda acostadas)? ¿Realiza el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda acostada?	Si	
	No	
Realiza la misma operación en la posición de la 1 del reloj, luego de las 2 y así, sucesivamente, todo el horario.	Si	
	No	
Cuando termina el horario, vuelve a poner los dedos y la mano en la misma actitud pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj va haciendo círculos concéntricos.	Si	
	No	
Hacer círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Se fija en la posible existencia de nódulos y de una posible exudación de líquido por el pezón. Para terminar realiza una pequeña palpación del área cercana a la axila, donde puede haber tejido mamario.	Si	
	No	
Realizar la misma operación en su otra mama, utilizando su mano contraria y siguiendo los mismos pasos	Si	
	No	
Realiza los mismos pasos estando acostada, colocando una almohada en el hombro derecho para explorar con la mano izquierda su mama derecha y luego repitiendo la misma operación con la mama izquierda.	Si	
	No	
Favor leer y colocar "X" según quien a usted le da o por medio de quien obtuvo información del cáncer de mamas:		
Identificar las principales fuentes de información sobre el autoexamen de mamas de las mujeres de 15 a 49 años de edad, que habitan en Colonia La Vega, Comayagüela, DC. Honduras, febrero - mayo 2022		
Fuentes de información acerca del autoexamen de mama	Familia	
	Personal de salud	

	Amigos	
	Escuela	
	Brigadistas o comunitarios	
	Internet	
	<u>Medios de comunicación</u> (hablados / escritos)	

Fuente para la realización del formato para la encuesta de: Encuesta tomada de María Leticia Guerra Inca Y Milagros del Pilar Guanilo Yalico. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del área de jurisdicción del Hospital Distrital Jerusalén. Perú 2022 y de Donaldo Rafael Amaya Muñoz & Cindy Priscila Bendaña Mejía. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwili Jinotega, I trimestre 2020

Gracias por su tiempo y apoyo!!!