



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**EXAMEN MAMOGRÁFICO Y SU RELACIÓN CON LA
ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**EXAMEN MAMOGRÁFICO Y SU RELACIÓN CON LA
ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:

M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

ASESOR DE TESIS

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

MEDICINA DEL TRABAJO P12



RESOLUCIÓN DECANAL N° 072 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 de marzo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-CU-122 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA** del (la) bachiller: **EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * :
- * **Asesor (a)** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:


DIA : **MARTES 25 DE MARZO DEL 2025**
HORA : **16:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"


 Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
 DECANA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CBP: 39216

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°1150-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 21 de agosto del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-11013 presentada por el(la) egresado(a) **EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI** quien ha solicitado cambio del asesor del proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADO(A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 1008 -2024-D-FCS-UANCV, se aprueba del proyecto de investigación titulado: **EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor** : Dra. GRACIELA BERNAL SALAS

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°365-2024-U-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del asesor por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL ASESOR, designados a él (la) egresado (a) **EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023** para optar al Título Profesional **LICENCIADO(A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
- * **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

- * **Asesor** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de investigación, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de investigación, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
ELIZABETH VARGAS ONOFRE
2024

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 637-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 31 de julio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 111-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 24 de julio del 2023, de la EP. Tecnología Médica;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI**, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA**, correspondiente a la línea de investigación: **MEDICINA DEL TRABAJO**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): **EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA**, titulado: **EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Tecnología Médica, folio 120;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GRACIELA BERNAL SALA**.

ARTICULO CUARTO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Tecnología Médica, Secretaría Académica, Archivo.
EVO/



EXAMEN MAMOGRÁFICO Y SU RELACIÓN CON EL CÁNCER DE MAMA EN LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%




Metadatos complementarios - UANCV



Título de la tesis	
EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77528924
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2933-2829
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI.
Número de documento de identidad	02064784
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



Datos de investigación	
Línea de investigación	MEDICINA DEL TRABAJO - P12
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Edificio: Hospital III – EsSalud Juliaca Coordenadas: Latitud: 15° 49' 33.91" S Longitud: 70° 1' 63.85" W</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1RM5SVAgeoGoZos1X2L96VCTTKeNYotc&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2023 – Marzo 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html Librería	<p>Tecnología médica de laboratorio (análisis de muestras, tecnologías para el diagnóstico) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#2.06.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CACERES VELASQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI, identificado con DNI Nro. 77528924, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 - Programa de Segunda Especialidad,
 - Programa de Maestría o Doctorado
- TECNOLOGÍA MÉDICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:
EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de Abril del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Al Creador Supremo, por concederme la dicha de experimentar uno de los hitos más significativos en mi trayecto educativo.

A mi ángel que desde el cielo guía y da luz a mi vida.

A mi hijo Lier por ser la alegría y el regalo divino, que me acompañó y estuvo conmigo cuando mi mundo se caía en pedazos.

A aquellas almas luminosas que hoy adornan el firmamento con su luz eterna.



AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud al Divino por habitar mi ser y esencia. Reconozco la dedicación incansable de mis progenitores, cuyo esfuerzo constante me ha acompañado desde mis primeros pasos universitarios hasta el presente.

A Dennis por no haber dejado de creer en mí a pesar del trago amargo que nos hizo probar la vida.

A mi familia que a pesar de que hubo malas circunstancias en la vida aun seguimos de pie.

A mi asesora, por su paciencia, tolerancia, dedicación y enseñanzas me ayudaron a realizar esta investigación.

Mi reconocimiento al equipo directivo, personal médico y de enfermería del Hospital III Essalud, así como a cada paciente que gentilmente accedió a colaborar.

Por último, extendo mi sincero agradecimiento a cada individuo que contribuyó a materializar este logro significativo.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLAS vii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

- Problema general..... 2
- Problemas específicos..... 2

1.2. OBJETIVOS 3

- Objetivo general..... 3
- Objetivos específicos 3

1.3. JUSTIFICACIÓN 3

- Justificación teórica..... 3
- Justificación practica..... 4
- Justificación metodológica 4

1.4. HIPÓTESIS 4



- Hipótesis general 4
- Hipótesis específicas 4
- 1.5. VARIABLES5
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN7
 - A nivel internacional..... 7
 - A nivel Nacional 9
 - A nivel regional y local 11
- 2.2. MARCO TEÓRICO 14
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL20

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN22
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN22
- 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN22
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA22
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN23
 - Técnicas: 23
 - Instrumentos: 24



3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....24
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS24

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....26
CONCLUSIONES54
RECOMENDACIONES56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....58
ANEXOS63
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....64
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA69
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO71
ANEXO 4: INSTRUMENTOS72
ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.....75
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN78



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad relacionada con la actitud de las pacientes que se realizaron examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	27
Tabla 2.	Procedencia relacionada con la actitud de las pacientes que se realizaron examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	29
Tabla 3.	Estado civil relacionado con la actitud de las pacientes que se realizaron examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	31
Tabla 4.	Ocupación relacionada con la actitud de las pacientes que se realizaron examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	33
Tabla 5.	Definición de mamografía relacionado con la actitud de las pacientes que se realizaron examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	35
Tabla 6.	Conocimiento sobre la edad de inicio y termino para realizar el examen mamográfico relacionado con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	38
Tabla 7.	Conocimiento sobre los beneficios de la mamografía relacionado con la actitud de los pacientes que se realizaron el examen mamográfico atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	40



Tabla 8.	Fuentes de información sobre la mamografía relacionado con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	42
Tabla 9.	Frecuencia del examen relacionado con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	44
Tabla 10.	Experiencia general durante el proceso de mamografía relacionado con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	46
Tabla 11.	Temores o preocupaciones sobre el procedimiento relacionado con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.	48
Tabla 12.	Actitud de los pacientes atendidas en el Hospital III Essalud Juliaca 2023.....	50



RESUMEN

La investigación realizada, tuvo como **Objetivo:** Analizar la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023. **Método:** Se aplicó el diseño no experimental de enfoque cuantitativo transversal, la población estuvo constituida por 158 pacientes de sexo femenino, las técnicas utilizadas fueron la encuesta y la entrevista, se emplearon dos instrumentos; El Cuestionario y la guía de entrevista para medir la Escala de medición de la actitud frente a la mamografía **Resultados:** Se encontró: 79.7% de la población estudiada en edad de 50 años a más, 61.4% son de procedencia urbana, 60.8% son de estado civil casada, 42.4% tienen la ocupación de ama de casa. Sobre el conocimiento del examen mamográfico: 93.0% de pacientes, reconoce como definición del examen mamográfico, que es un examen para detección de cáncer de mama, 77.8% tiene conocimiento sobre la edad de inicio y término para realizar el examen mamográfico, 89.9% refiere tener conocimiento del beneficio para realizar la mamografía como prevención y detección del cáncer de mama, 77.6% refiere que las fuentes de información sobre mamografía son a través del profesional médico La frecuencia y experiencia de pacientes con examen mamográfico evidencian que; el 38.6% de la población encuestada refieren que su frecuencia del examen es menos frecuente, el 39.9% refiere que la experiencia general durante el proceso de mamografía es buena, 48.1% refiere que el temor o preocupación sobre el procedimiento es el dolor. En cuanto a la actitud frente a la mamografía; 60.8% tienen actitudes positivas y 39.2% tienen actitudes negativas. **Conclusión:** El examen mamográfico se relaciona significativamente con la actitud de pacientes, los resultados encontrados fueron estadísticamente significativos ($p < 0.05$) por tanto, queda aceptada la hipótesis planteada.

Palabras clave: Actitud, conocimiento, examen mamográfico, frecuencia y experiencia.



ABSTRACT

The research conducted had the following **objective**: Analyze the relationship between mammographic screening and the attitudes of patients attended at Hospital III EsSalud Juliaca 2023. **Method**: A non-experimental, cross-sectional quantitative design was applied. The population consisted of 158 female patients. The techniques used were surveys and interviews, employing two instruments: the Mammographic Screening Questionnaire and the Scale for Measuring Attitudes Toward Mammography to assess the variables. **Results**: Mammographic screening is significantly related to the attitudes of patients attended at Hospital III EsSalud Juliaca. Regarding sociodemographic data, it was found that 79.7% of the study population were 27 years or older, 61.4% were from urban areas, 60.8% were married, and 42.4% were homemakers. Knowledge about mammographic screening: 93.0% of patients recognize that mammographic screening is a test for breast cancer detection, 77.8% know the recommended starting and ending age for mammographic screening, 89.9% are aware of the preventive and diagnostic benefits of mammography for breast cancer, 77.6% report that their main source of information about mammography is healthcare professionals, Frequency and experience with mammographic screening: 38.6% of the surveyed population report undergoing mammographic screening infrequently, 39.9% rate their overall experience during the mammography process as good, 48.1% mention pain as a primary concern or fear regarding the procedure. Attitudes toward mammography: 60.8% exhibit positive attitudes, while 39.2% display negative attitudes. **Conclusion**: Mammographic screening is significantly related to the attitudes of patients. The results were statistically significant ($p < 0.05$), thereby supporting the proposed hypothesis.

Keywords: Attitude, knowledge, mammographic screening, frequency, and experience.



INTRODUCCIÓN

El motivo de este trabajo de investigación se centra en el examen mamográfico y su conexión con la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital III ESSALUD Juliaca 2023, globalmente, el cáncer mamario afecta a una de cada 12 féminas durante su existencia, constituyendo la principal amenaza para la supervivencia materna. Las estadísticas del 2020 revelaron que 685,000 mujeres sucumbieron ante esta patología, con una incidencia y mortalidad predominante en naciones en desarrollo.

El cribado mamográfico resulta vital para la detección temprana del carcinoma mamario, sin embargo, el limitado conocimiento de las pacientes sobre su importancia compromete la salud femenina en diversos grupos etarios. Los índices de sobrevivencia a cinco años contrastan dramáticamente entre naciones: mientras países desarrollados superan el 90%, en India alcanza el 66% y en Sudáfrica apenas el 40%

Esta investigación está estructurada en cuatro capítulos. Capítulo I. Aspectos generales. Capítulo II. Marco Teórico. Capítulo III. Metodología de investigación, Capítulo IV Resultados y Discusiones y finalmente anexos.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

El motivo de este trabajo de investigación se centra en el examen mamográfico y su conexión con la actitud de las usuarias atendidas en el Hospital III ESSALUD Juliaca 2023, Las estadísticas globales revelan una alarmante realidad: una de cada doce mujeres desarrollará cáncer mamario en su vida, siendo esta patología la principal causa de fallecimientos femeninos. Las cifras del 2020 son testimonio de esta crisis sanitaria: aproximadamente 685,000 féminas fallecidas debido a este mal, con una concentración significativa de casos y decesos en regiones en desarrollo.

A nivel nacional

El MINSA estableció el "Plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú (2017-2021)" como respuesta a la urgencia de detección temprana. Esta iniciativa se orientó a robustecer el potencial



de la red sanitaria para detectar condiciones médicas y tratar oportunamente a las mujeres afectadas por neoplasia mamaria, buscando así reducir los índices de mortalidad asociados (3).

A nivel regional y local

El examen mamográfico nos ayuda en la detección y prevención del cáncer de mama, siendo este el método más efectivo. Sin embargo, muchas pacientes sienten temor, tienen dudas sobre dicho examen, ya que se creó que al exponerse a estos rayos se puede contraer cáncer (4).

1.1.2. Formulación del problema

- Problema general

PG. ¿Cuál es la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?

- Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los datos sociodemográficos de pacientes del examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?

PE2. ¿El conocimiento sobre examen mamográfico está relacionado con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?

PE3. ¿La frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?



PE4. ¿Cuál es la actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?

1.2. OBJETIVOS

- **Objetivo general**

OG. Analizar la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

- **Objetivos específicos**

OE1. Definir los datos sociodemográficos que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

OE2. Identificar el conocimiento de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

OE3. Verificar la frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

OE4. Identificar la actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

1.3. JUSTIFICACIÓN

- **Justificación teórica**

Se centró en conocer el examen mamográfico y su conexión con la actitud de las usuarias atendidas en el hospital III ESSALUD Juliaca, la presente investigación es primigenia promoverá a la comunidad científica a desarrollar investigaciones sobre este tema, por las nuevas



actualizaciones que se tiene sobre el cáncer de mama, como es bien sabido, la medicina se actualiza diariamente según la evidencia científica.

- **Justificación practica**

La investigación aporta valor práctico al implementar estrategias preventivas y de promoción sanitaria en la zona de Puno. Sus descubrimientos permitirán desarrollar intervenciones educativas comunitarias, optimizando la atención médica y reduciendo la saturación en centros de salud mediante medidas proactivas basadas en nueva evidencia.

- **Justificación metodológica**

Esta investigación emplea un análisis prospectivo para examinar la relación entre los resultados mamográficos y las respuestas conductuales de pacientes que prestaron asistencia en el Hospital III ESSALUD Juliaca, utilizando instrumentos específicos de recopilación de datos y evaluación estadística.

1.4. HIPÓTESIS

- **Hipótesis general**

HG. El examen mamográfico se relaciona significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca.

- **Hipótesis específicas**

HE1. La edad, la procedencia, estado civil y ocupación se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.



HE2. El conocimiento sobre examen mamográfico está relacionado significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

HE3. La frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico se relacionan significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023

HE4. La actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023 es positiva en mayor proporción.

1.5. VARIABLES

Variable1: Examen mamográfico.

Variable 2: Actitud de pacientes.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	
VARIABLE 1 1. EXAMEN MAMOGRÁFICO	1.1. Datos sociodemográficos	1.1.1. Edad	a. 40 a 49 años b. 50 a más	
		1.1.2. Procedencia	a. Urbana b. Rural c. Urbano marginal	
		1.1.3. Estado civil	a. Soltera b. Casada c. Divorciada d. viuda	
		1.1.4. Ocupación	a. Profesional b. Empleado c. Publico/Privado d. Estudiante e. Ama de casa	
	2.2. Conocimiento	1.2.1. Definición de mamografía	1.2.1. Definición de mamografía	a. Examen para detección del Ca de mama. b. Estudio sin fines diagnósticos c. Estudio muy largo de poco provecho d. Estudio sin importancia ni utilidad
			1.2.2. Edad de inicio y término para realizar el examen mamográfico	a. Menores de 40 años b. 40-49 años c. Mujeres de 50 a 69 años
			1.2.3. Beneficios de la mamografía	a. Prevención y detección del CA de mama b. Control de Ca de mama c. Desconozco
			1.2.4. Fuentes de información sobre la mamografía	a. Médicos b. Medios de comunicación c. Familiares d. Internet
	2.3. Frecuencia y experiencia	1.3.1. Frecuencia del examen	1.3.1. Frecuencia del examen	a. Anualmente b. Cada 2 años c. Cada 3 años d. Menos frecuentes
			1.3.2. Experiencia general durante el proceso de mamografía	a. Mala b. regular c. Buena d. No opina
			1.3.3. Temores o preocupaciones relacionadas con el procedimiento	a. Exposición a la radiación b. Dolor c. Atención por Personal de salud varón d. Ninguno
	VARIABLE 2 2. Actitud	2.1. Tipo de actitud		a. Positiva (28-60 pts.) b. Negativa o resistente (= ó - 27pts.)



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- A nivel internacional

Zarate (1) en su investigación "**Saberes, conductas y praxis femenina en la identificación temprana del carcinoma mamario Argentina 2019**". **Objetivo:** Examinar minuciosamente las ideas preconcebidas sobre el tumor maligno de seno en féminas rurales colombianas, buscando que sus hallazgos fundamenten nuevas tácticas preventivas y de diagnóstico precoz en Sopó. **Metodología:** Se implementó focus group para explorar interpretaciones y perspectivas sobre conceptos del carcinoma mamario, permitiendo comprender conductas específicas dentro del marco sociocultural y emocional de las participantes. **Resultados:** La investigación evidenció abundantes concepciones populares infundadas sobre detección y abordaje del carcinoma mamario. El 25% asocia esta neoplasia con mortalidad, mientras que 10% interpreta erróneamente la asimetría mamaria como indicador cancerígeno.

Sierra (2) en su estudio "**Comprensión, disposición y hábitos sobre carcinoma mamario en mujeres de Villa Mella atendidas en medicina**



familiar, **Clínica Yolanda Guzmán, Santo Domingo, Abril-Junio 2019**". Predominó el grupo etario 16-25 años (28%), población mayormente juvenil. El 44% completó educación media, sugiriendo matrimonio como factor de deserción académica. Predominaron amas de casa (32%), porcentaje notable según nivel educativo. Las casadas constituyeron 42%. El 60% exhibió conocimiento elevado, reflejando impacto positivo de campañas preventivas y creciente interés femenino en salud. Similar porcentaje (60%) mostró disposición favorable hacia prevención, confirmándose que 80% ejecuta correctamente autoexamen post-menstrual.

Lackwood (3) en su investigación "percepción, comportamiento y aplicación de medidas preventivas del carcinoma mamario en trabajadoras de servicios generales del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, R.A.C.C.S, Marzo-Julio 2020". Esta investigación evaluó la comprensión, disposición y prácticas sobre neoplasia mamaria en empleadas del área de servicios generales del centro sanitario, primer semestre 2020. **Propósito:** Identificar características sociodemográficas, evaluar saberes, analizar disposiciones y determinar acciones preventivas sobre carcinoma mamario en trabajadoras de servicios generales hospitalarios. La investigación fue descriptiva-cuantitativa, transversal. Participó el total poblacional de 30 trabajadoras de servicios generales. Los hallazgos principales revelaron predominio de mujeres mayores de 50 años, origen mestizo, solteras, profesantes evangélicas, católicas y adventistas,



desempeñándose como cocineras. Las participantes demostraron conocimientos fundamentales sobre carcinoma mamario, etiología y manifestaciones clínicas. Respecto a su disposición, exhibieron actitud proactiva, reconociendo la importancia preventiva y mostrando apertura hacia cuidados paliativos.

- A nivel Nacional

Alvizuri (4) en su investigación "Saberes, disposiciones y su correlación con el proceder frente al estudio mamográfico en usuarias con Prótesis Mamarias, Clínica Monterrico - 2021".

Objetivo: Determinar la vinculación entre comprensión-actitud y praxis acerca del estudio radiológico de mamá en personas con prótesis de seno en el centro sanitario mencionado durante 2021. **Metodología:** Indagación cuantitativa, observacional, prospectiva transversal con diseño correlacional. Muestra: 169 usuarias con prótesis mamarias sometidas a mamografía. Análisis mediante correlación Spearman, significativo con $p < 0.05$. **Resultados:** Comprensión del procedimiento mamográfico: nivel medio (71.6%), actitud favorable (44.4%), buenas prácticas (52.1%). Evidenció correlación significativa entre actitud y prácticas mamográficas ($p = 0.000$, $\rho = 0.695$), conexión directa moderada. **Conclusión:** Existe correlación significativa entre conocimientos-actitudes y prácticas mamográficas ($p = 0.000$). La comprensión fue predominantemente media (71.6%) a alta (21.3%). Estudios previos en mujeres sin implantes mostraron: Novoa reportó 66% nivel alto, 25% medio, 9% bajo; Hagi-Kazajo indicó 66% reconocieron



utilidad en detección precoz; Chimbo-Mejía señalaron 83.72% comprenden el procedimiento.

Niño (5) en su trabajo titulado Saberes, disposiciones y conductas sobre la autoexploración mamaria en pacientes femeninas del Centro De Salud I-4 Querecotillo Sullana-Piura 2019 estableció como

Propósito: Identificar los grados de saberes, disposiciones y conductas respecto a la autoexploración mamaria en pacientes femeninas del centro sanitario mencionado. **Método:** La presente investigación incorporó elementos de evaluación de conceptos y caracterización de variables, cumpliendo los requisitos de un estudio descriptivo. **Hallazgos:** Los datos revelaron que el 39% manifestó una Disposición de Oposición, el 33% mostró una Disposición de Neutralidad y el 28% una Disposición de Conformidad. Estos resultados contrastan con el estudio de Blossiers C. donde se encontró una disposición de conformidad del 57%, disposición de neutralidad 45% y disposición de oposición 34%. También se observan variaciones significativas en la investigación de Bazán S. (10) donde prevaleció la disposición de conformidad con 55%, disposición de oposición 45% y disposición de neutralidad 31%. **Conclusión:** Respecto al grado de comprensión sobre la autoexploración mamaria en las pacientes encuestadas del centro asistencial I-4 Querecotillo, el 47% demostró un nivel intermedio de entendimiento. En cuanto a la disposición, considerando los aspectos cognitivos, emocionales y comportamentales, el 39% manifestó oposición hacia la autoexploración mamaria.



Álvarez (6) en su estudio denominado Comprensión del autoexamen mamario y evaluación mastografía en usuarias del servicio de mastografía del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo, Arequipa 2018 planteó como **Propósito** Evaluar el grado de comprensión sobre la autoexploración mamaria y las evaluaciones mastográficas en usuarias del servicio de mastografía del centro sanitario mencionado anteriormente. **Método** Descriptivo, Según Hernández (2004) los estudios descriptivos pertenecen al enfoque cuantitativo y dentro de la causalidad representan la base para posteriores investigaciones correlacionales, la selección del alcance investigativo depende principalmente del estado actual del problema, la revisión bibliográfica y el enfoque pretendido para el estudio cuyo **Hallazgos** Este apartado expone los resultados de los instrumentos implementados, incluyendo el proceso detallado de baremación que permite categorizar los porcentajes en distintos niveles (superior, intermedio e inferior), esta aclaración resulta fundamental para comprender las encuestas aplicadas a las usuarias del servicio de mastografía. **Conclusión:** La comprensión sobre la técnica de autoexploración mamaria alcanzó un nivel superior en el setenta y seis por ciento de las participantes, nivel intermedio en el veintidós por ciento y nivel inferior en el uno por ciento.

- **A nivel regional y local**

Atme, Quispe (7) en su estudio titulado Disposiciones y conductas en la autoexploración mamaria de mujeres entre 18 y 45 años asistentes al Centro De Salud Azángaro, Huanta – Ayacucho, 2020



estableció como **Propósito:** Analizar la correlación entre disposiciones y conductas en la autoexploración mamaria de mujeres entre 18 y 45 años asistentes al Centro sanitario mencionado anteriormente. **Método:** La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, midiendo variables numéricamente, con nivel correlacional, corte transversal y prospectivo, examinando las variables en un momento específico. **Hallazgos:** De 37 usuarias encuestadas (100%), 21.6% (8) tenían 18-27 años, 40.5% (15) 28-37 años, 37.8% 38-45 años. Respecto al estado civil: 13.5% (5) solteras, 54.1% (19) convivientes, 29.7% (11) casadas, 5.4% (2) viudas. Educación: 54.1% primaria, 37.8% (14) secundaria, 5.4% (2) técnico, 2.7% (1) superior. Ocupación: 2.7% (1) estudiante, 35.1% (13) trabaja y estudia, 59.5% (22) amas de casa. Procedencia: 13.2% (5) Lima, 84.2% (32) provincia. Sobre actitudes: 8.1% (3) mostraron indiferencia, 91.9% (34) aceptación, 0% rechazo. **Conclusión:** El análisis revela ausencia de correlación entre disposiciones y conductas en la autoexploración mamaria. Aunque las participantes muestran disposición favorable, considerándolo accesible y económico, la evaluación práctica evidencia una ejecución inadecuada, atribuible a su dedicación agrícola que relega la atención sanitaria.

Calle (8) en su estudio denominado Vinculación entre comprensión del cáncer mamario y la realización de mastografías en usuarias del Hospital Las Mercedes, Chiclayo 2022 planteó como **propósito:** Identificar la correlación significativa entre el grado de comprensión sobre el cáncer mamario y la frecuencia de evaluaciones mastográficas en



usuarias del Hospital chiclayano. **Método:** Esta investigación se clasifica como cuantitativa, pues sus variables son medibles y analizables mediante técnicas estadísticas descriptivas, conforme a los objetivos establecidos. **Hallazgos:** La distribución del nivel de comprensión sobre cáncer mamario reveló que 69 usuarias (41.6%) conformaron el grupo mayoritario con nivel bajo de entendimiento, seguido por 60 usuarias (36.1%) con nivel intermedio y 37 usuarias (22.3%) con nivel alto. **Conclusión:** Se confirmó una correlación significativa entre el nivel de comprensión del cáncer mamario y la frecuencia de evaluaciones mastográficas en las usuarias del Hospital chiclayano.

Jaramillo (9) en su estudio titulado Saberes, disposiciones y conductas sobre la autoexploración mamaria en mujeres en edad reproductiva del AA.HH. ENACE I Etapa, Piura, 2019 estableció como

Propósito: Evaluar los saberes, disposiciones y conductas sobre la autoexploración mamaria en mujeres en edad reproductiva del AA.HH. Investigación cuantitativa descriptiva con 286 participantes entre 15-49 años, empleando cuestionario y escala Likert. **Método:** Estudio cuantitativo, diseño no experimental transversal. **Hallazgos:** Globalmente, 74.48% mostró bajo nivel de comprensión sobre autoexploración mamaria, mientras 25.52% evidenció conocimiento. En disposiciones, 50.70% presentó actitud desfavorable y 49.30% favorable. En conductas, 75.52% mostró práctica desfavorable y 24.28% favorable. Características demográficas: 34.62% entre 15-21 años, 41.69% solteras, 45.10% educación universitaria, 37.06% laboralmente activas, 98.25%



católicas, 54.90% con hijos, 19.58% con dos hijos. **Conclusión:** La mayoría de participantes en edad reproductiva evidenció niveles deficientes en comprensión, disposición y ejecución práctica.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. EXAMEN DE MAMOGRÁFICO

La mastografía representa una técnica radiológica de alta complejidad debido a la variabilidad anatómica mamaria entre pacientes. La estructura mamaria integra tres componentes tisulares: adiposo (grasa de soporte), fibro-conectivo (responsable de la forma y fijación) y glandular (tejido secretor lácteo en lóbulos). Estos tejidos se distribuyen heterogéneamente, variando según la mujer, su edad y dimensión mamaria. La mastografía destaca como el método más efectivo para detectar precozmente el cáncer mamario, cuando el tratamiento resulta más viable y antes de su progresión a estadios avanzados que requieran cirugía o manifiesten sintomatología (10).

1.1. Datos sociodemográficos

Los condicionantes sociales sanitarios comprenden aspectos individuales, ambientales y socioculturales que influyen en el desarrollo vital y sanitario de las personas, incluyendo el sistema de atención médica (11).

1.1.1. Edad

La probabilidad de desarrollar cáncer mamario se incrementa con la edad, concentrándose principalmente entre los 40-50 años. La susceptibilidad aumenta proporcionalmente con el envejecimiento. Aunque existe



incidencia en mujeres menores de 30 años, su frecuencia es menor pero significativa (12).

1.1.2. Procedencia

Refiere al lugar natal y de residencia actual, o al sitio de habitación prolongada reciente. La distinción rural-urbana implica dos extremos demográficos: dispersión poblacional rural versus concentración urbana (13)

La marginación urbana refleja las limitaciones sociales peruanas. La liberación individual y aspiraciones crecientes impulsaron migraciones masivas. Las representaciones sociales peruanas promueven expectativas de desarrollo, pero también fomentan discriminación racial, pérdida identitaria y fragmentación social, generando estancamiento socioeconómico (14).

1.1.3. Estado civil

La vinculación heterosexual orientada a la procreación y convivencia permanente define el matrimonio o unión conyugal. Las categorías principales incluyen: Soltera, Casada, Viuda, Divorciada (15).

1.1.4. Ocupación

El nivel educativo indica el máximo grado académico alcanzado o en proceso, independientemente de su culminación definitiva o provisional. Profesional: Individuos con formación superior de 5-8 años según la especialidad elegida. Poseen capacidad para comprender y analizar situaciones actuales como la patología mamaria maligna.



Empleado Público Privado: Constituyen el capital humano de organizaciones, impulsando procesos operativos y administrativos.

Los empleados pueden clasificarse en:

Empleados públicos: Desempeño en entidades estatales.

Empleados privados: Actividad en organizaciones particulares (16).

Estudiante: Formación académica típicamente entre 6-11 años, distinguiendo primaria inconclusa (interrupción antes de completar 6 años) y completa (culminación del ciclo regular).

Ama de casa: Mujer dedicada a la administración y mantenimiento del hogar (17).

1.2. Conocimiento

La cognición representa una dinámica mediante la cual los fenómenos de la realidad son captados y reproducidos por el intelecto del ser humano; este mecanismo está influenciado por el devenir social y está estrechamente vinculado al quehacer práctico. Según la perspectiva de Bunge, la cognición constituye una colección de pensamientos, nociones y postulados transmisibles que pueden manifestarse de manera nítida, rigurosa y sistemática, o bien de forma difusa e imprecisa (18)

1.2.1. Definición de mamografía

La mastografía es un estudio radiológico mamario, realizado anualmente para identificar anomalías. Requiere un dispositivo radiológico especializado donde la paciente permanece erguida mientras placas compresoras aplanan el tejido mamario, facilitando la detección de masas o indicadores cancerígenos. El procedimiento dura aproximadamente 15



minutos, siendo interpretado por tecnólogos médicos radiológicos o especialistas cualificados (19).

1.2.2. Edad de inicio y termino para realizar el examen mamográfico

Ante la imposibilidad de predecir el desarrollo de neoplasia mamaria, toda mujer mayor de 40 años se considera en riesgo, recomendándose el tamizaje preventivo. La efectividad del screening en mujeres de 40-49 años con riesgo estándar es menos concluyente que en mayores de 50, debido a: menor incidencia, mayor densidad mamaria que reduce la sensibilidad diagnóstica, y tumores generalmente más agresivos.

La OMS recomienda el tamizaje mastográfico en regiones económicamente desarrolladas para pacientes entre 50-69 años (20).

Edad de término

La literatura científica actual carece de datos concluyentes que justifiquen la interrupción del tamizaje mamográfico a una edad específica, debido a que las investigaciones aleatorizadas han incluido escasas participantes sobre los 69 años y ningún estudio se ha concentrado en mujeres mayores de 75. Por tanto, la decisión debe considerar un balance entre la edad real, la expectativa vital, las molestias derivadas y el estado funcional (21).

1.2.3. Beneficios de mamografía

La exploración mamográfica constituye una herramienta diagnóstica extensamente empleada para identificar tempranamente neoplasias mamarias en fase asintomática, siendo un procedimiento confiable y bien

tolerado por las usuarias, facilitando así la implementación adecuada de intervenciones terapéuticas o quirúrgicas (22).

1.2.4. Recursos documentos sobre mamográfico

Los recursos documentales que reciben las pacientes del área de mamografía son a través de Médicos, Medios de comunicación, Familiares y Internet (23).

1.3. Frecuencia y experiencia

La directriz de cribado ha evolucionado de intervalos de 1-2 años a bienales. Esta modificación surgió al constatar que la disminución en la letalidad por neoplasia mamaria en los estudios controlados era equivalente tanto en revisiones anuales como en aquellas efectuadas entre 18 y 33 meses (24).

1.3.1. Frecuencia del examen

Los reportes publicados evidencian una reducción en la mortalidad de pacientes entre 40-69 años con intervalos de tamizaje de 12-24 meses. Sintetizando, la exploración anual ofrece mayores beneficios para todas las usuarias, destacándose particularmente en mujeres premenopáusicas. No obstante, considerando el favorable pronóstico de las lesiones pequeñas y que el tamizaje anual resulta en características neoplásicas más propicias tanto en mujeres pre como postmenopáusicas, actualmente se aconseja la evaluación con periodicidad anual (25).

1.3.2. Experiencia general durante el proceso de mamografía

La experiencia del paciente se trata a veces como una medida de resultado (experiencia relacionada con el examen mamográfico), como



una medida de proceso (satisfacción relacionada con la forma en que se dio la atención) (26).

1.3.3. Temores y precauciones relacionados con el procedimiento

La exploración mamográfica constituye un método de detección capaz de identificar anomalías mamarias, aunque existen diversos obstáculos que dificultan su ejecución, destacando la aprensión a la exposición radiológica y la incomodidad física.

Esta investigación enfatiza los factores socioculturales vinculados a la realización del procedimiento por técnicos masculinos y su influencia en la determinación de las pacientes para someterse al proceso diagnóstico. Para numerosas usuarias, la exposición ante un desconocido, específicamente varón, que manipulará su mama, genera desconfort, afectando su confianza y bienestar durante el procedimiento, situación atribuible al recato, entendido como el cuidado especial por preservar la privacidad, considerando que la atención sanitaria, particularmente en la mamografía, no evalúa solamente una región corporal, sino un conjunto que integra aspectos del individuo como ente de su entorno sociocultural e histórico (27).

2. ACTITUD

La disposición conductual representa un patrón de reacción hacia personas o situaciones con cierta permanencia temporal. La conforman percepciones o convicciones, emociones y comportamientos, elementos que interactúan mutuamente.



Efectivamente, pueden originarse en la temprana infancia y consolidarse posteriormente; otras se adquieren del entorno social y están condicionadas directamente por el sujeto (28).

2.1. Escala para medir la actitud frente al examen mamográfico

Los instrumentos evaluativos de disposiciones actitudinales incorporan enunciados que manifiestan diversas perspectivas posibles sobre una temática. (29)

Se categorizo de la siguiente manera:

a) Actitud positiva: Pensamiento y afecto organizado de forma correcta que conduce a realizar una conducta indicada frente una situación, con un puntaje de 28-60 puntos.

b) Actitud negativa: Pensamiento o afecto organizado de forma inadecuada que permite acciones de negación, con un puntaje de 0-27 puntos .

Se evaluó la siguiente escala:

- 1.Totalmente en desacuerdo.
- 2.En desacuerdo
- 3.Neutral
- 4.De acuerdo
- 5.Totalmente de acuerdo

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitud

La actitud se refiere a la disposición mental y emocional con la que abordamos situaciones, personas y desafíos en nuestras vidas. Es una



combinación de pensamientos, emociones y creencias que influyen en nuestras respuestas y comportamientos ante diversas circunstancias. La actitud es un reflejo de nuestra perspectiva y enfoque hacia el mundo.

Conocimiento

El entendimiento puede clasificarse como científico, siendo un saber metódico fundamentado en la investigación para alcanzar deducciones extensas, o intuitivo, permitiéndonos comprender nuestro entorno, organizando experiencias específicas y vinculándolas con vivencias previas o relacionadas (32).

Examen mamográfico

La evaluación mamográfica implica examinar un conjunto de pacientes aparentemente asintomáticas y aquellas con factores predisponentes para afecciones mamarias, buscando detectar irregulari (30).

Frecuencia y Experiencia

Esta evidencia reveló que las usuarias asumen responsabilidad sobre su autocuidado y promueven entre otras mujeres la participación en actividades preventivas. Adicionalmente, se abordó el intervalo bienal del estudio mamográfico, aunque algunas participantes preferirían reducirlo a periodicidad anual. (33).



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación fue no experimental, solo se observaron las variables no se intentó intervenirlas ni alterarlas.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue básico, nivel relacional y transversal Al realizar la investigación se analizaron las variables para establecer una relación, lo que está enmarcado dentro del tipo de estudio básico. De corte transversal porque la data se obtuvo en un lapso corto de duración y en una sola ocasión. Asimismo, fue prospectivo porque los datos fueron siendo registrados como se presentaron, en tiempo futuro.

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Estuvo constituida por 158 pacientes atendidas en el servicio de mamografía del Hospital III EsSalud Juliaca 2023.



Muestra:

Al ser una población relativamente pequeña se trabajó con la totalidad de la población; 158 pacientes.

Muestreo:

Se ejecutó el Muestreo simple aleatorio, en el que las unidades de análisis tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas.

Criterios de inclusión:

- Fueron incluidas las pacientes que, por voluntad propia, decidieron participar en la indagación, siempre que estuvieran en pleno uso de sus facultades mentales y fueran alfabetizadas.
- Pacientes mujeres sintomáticas o asintomáticas atendidas en el servicio de Radiología en el Área de Mamografía del Hospital III Essalud Juliaca. Progenitoras que, tras ser informadas y dar su autorización, acceden libremente a colaborar.

Criterios de exclusión:

- Pacientes embarazadas.
- Sujetos que expresan su deseo de no formar parte del proyecto.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

- Técnicas:

Variable 1: Encuesta.

Variable 2: Entrevista.



- **Instrumentos:**

Variable 1: Se ejecutó el Cuestionario sobre el examen mamográfico, constituido de 11 preguntas con respuestas con alternativas, considerando las dimensiones e indicadores de la investigación.

Variable 2: Para medir la actitud se utilizó la guía de entrevista Escala de medición de la actitud frente a la mamografía, instrumento desarrollado por Champion en 1999 Modelo de creencias en Salud, aplicado en diversas investigaciones.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

En esta etapa se siguieron los siguientes pasos:

- **Primero:** Se procedió a solicitar el permiso correspondiente al Comité de Ética en Investigación del Hospital III EsSalud La Capilla
- **Segundo:** Se recopiló la data a través de la aplicación de una encuesta mediante un interrogativo escrito y una entrevista a las pacientes que tuvieron examen mamográfico en el Hospital III EsSalud La Capilla
- **Tercero:** Los datos fueron codificados e impuestos en una base de data, los mismos que fueron pasados al programa SPSS versión 25.
- **Cuarto:** Se utilizó la estadística descriptiva, que permitió elaborar tablas y gráficos porcentuales a partir de los resultados.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Al procesar los datos obtenidos se utilizó la prueba estadística de Chi-Cuadrado (X^2), considerando una significancia de un valor $p < 0.05$.



Formula del chi cuadrado:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El propósito de la indagación fue: Analizar la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023. Para lograr el objetivo general, se propuso 4 objetivos específicos referidos a datos sociodemográficos, conocimientos sobre examen mamográfico, frecuencia y experiencia de los pacientes; relacionados con la actitud de pacientes que se realizaron el examen mamográfico. Los resultados encontrados se muestran en las siguientes tablas.



TABLA 1. EDAD RELACIONADA CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES QUE SE REALIZARON EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Edad de las pacientes	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
40 – 49 años	12	7.6	20	12.7	32	20.3
50 años a mas	84	53.2	42	3.8	126	79.7
Total	96	60.8	62	16.5	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 9.105$

$P = 0.003$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 3.841$

$Gl = 1$



El primer objetivo específico de la investigación fue: Determinar los datos sociodemográficos que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023, para lograrlo se analizaron los siguientes indicadores: Edad, procedencia, estado civil y ocupación.

En la tabla 1 se analiza el indicador edad de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico, en la cual observamos que, 79.7% tienen una edad de 50 años a más, 20.3% tiene una edad entre 40 a 49 años.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las féminas que tienen una edad entre 40 a 49 años, el 12.7% tiene actitud negativa y 53.2% tiene actitud positiva, sin embargo, en las madres que tienen de 50 años a más, el 3,8% tiene actitud negativa y 7,6% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 9.105$ es mayor que $X^2_{tab} = 3.841$, $Gf=1$ y el valor de $P = 0.003$; por lo tanto, se concluye que existe una relación significativa entre la edad de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico y la actitud de las mismas.



TABLA 2. PROCEDENCIA RELACIONADA CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES QUE SE REALIZARON EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Procedencia	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Urbana	54	34.2	43	27.2	97	61.4
Rural	27	17.1	18	11.4	45	28.5
Urbano marginal	15	9.5	1	0.6	16	10.1
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 8.368$

$P = 0.015$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$Gl = 2$



En la tabla 2, se analiza el indicador procedencia de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico, en la cual observamos que, 61.4% tiene una procedencia urbana, 28.5% es de procedencia rural y 10.1% es de procedencia urbano marginal.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que proceden de zona urbana; el 27.2% tiene una actitud negativa y el 34.2% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes de procedencia rural 11.4% tiene actitud negativa y 17.1% tiene actitud positiva. En las pacientes de procedencia urbano marginal: 0.6% tiene actitud negativa y 9,5% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 8.368$ es mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gf=2$ y el valor de $P = 0.015$; por lo tanto se concluye que existe una relación entre la procedencia de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico y la actitud de las mismas.



TABLA 3. ESTADO CIVIL RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES QUE SE REALIZARON EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Estado civil	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Soltera	18	11.4	13	8.2	31	19.6
Casada	68	43.0	28	17.7	96	60.8
Divorciada	2	1.3	4	2.5	6	3.8
Viuda	8	5.1	17	10.8	25	15.8
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 14.746$

$P = 0.002$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$GI = 3$



En la tabla 3, se analiza el indicador estado civil de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico, en la cual observamos que, 60.8% es casada, 19.6% es soltera, 15.8% es viuda y 3.8% es divorciada.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que son casadas; el 17.7% tiene una actitud negativa y el 43.0% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes solteras; 8.2% tiene actitud negativa y 11.4% tiene actitud positiva. En las pacientes de estado civil viuda; 10.8% tiene actitud negativa y en el 5.1% la actitud es positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 14.746$ es mayor que $X^2_{tab} = 7.815$, $Gl=3$ y el valor de $P = 0.002$; por lo tanto se concluye que existe una relación entre el estado civil de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico y la actitud de las mismas.

El estado civil influye significativamente en la actitud de las pacientes. En las casadas predominan las actitudes positivas lo que sugiere un posible soporte emocional o estabilidad, sin embargo, las viudas muestran un porcentaje relativamente alto de actitudes negativas (10.8%) que podrían tener relación con factores emocionales o sociales. Estos hallazgos sugieren profundizar estudios sobre dinámicas familiares y sociales referentes al estado civil que podrían impactar en la actitud de pacientes.



TABLA 4. OCUPACIÓN RELACIONADA CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES QUE SE REALIZARON EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Ocupación	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Profesional	33	20.9	17	10.8	50	31.7
Empleado Público/Privado	15	9.5	13	8.2	28	17.7
Estudiante	12	7.6	1	0.6	13	8.2
Ama de casa	36	22.8	31	19.6	67	42.4
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 7.998$

$P = 0.046$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$Gf = 3$



En la tabla 4 se analiza el indicador ocupación de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico, en el cuál observamos que, 42.4% es ama de casa, 31.7% es de ocupación profesional, 17.7% es empleado público/privado y 8.2% es estudiante.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que son amas de casa; el 19.6% tiene una actitud negativa y el 22.8% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes de ocupación profesional; 10.8% tiene actitud negativa y 20.9% tiene actitud positiva. En las pacientes de ocupación empleado público/privado; 8.2% tiene actitud negativa y 9,5% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 7.998$ es mayor que $X^2_{tab} = 7.815$, $Gf=3$ y el valor de $P = 0.046$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre la ocupación de las pacientes que se realizaron el examen mamográfico y la actitud de las mismas.

La ocupación se relaciona significativamente con la actitud de pacientes. Los resultados encontrados muestran que las amas de casa tienen el porcentaje más alto en actitudes positivas (22.8%), así como también las actitudes negativas (19.6%). Probablemente la sobrecarga de labores domésticas y problemas económicos, dentro del hogar se relacionen sobre todo con la actitud negativa de las pacientes.



TABLA 5. DEFINICIÓN DE MAMOGRAFÍA RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES QUE SE REALIZARON EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Definición de mamografía	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Examen para detección de Ca de mama	91	57.6	56	35.4	147	93.0
Estudio sin fines diagnósticos	0	0.0	4	2.5	4	2.5
Estudio sin importancia ni utilidad	5	3.2	2	1.3	7	4.5
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 6.609$

$P = 0.037$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$GI = 2$

El segundo objetivo específico planteado en la investigación fue: Identificar el conocimiento de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023,

En la tabla 5 se analiza el indicador definición de mamografía en las pacientes que se realizaron el examen mamográfico, en la cual observamos que, 93.0% define la mamografía como el examen para detección del cáncer de mama, 4.5% refiere que es un estudio sin importancia ni utilidad y 2.5% refiere que es un estudio sin fines diagnósticos.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que definieron la mamografía como un examen para la detección del cáncer de mama; el 35.4% tiene una actitud negativa y el 57.6% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes que definieron la mamografía como un estudio sin importancia ni utilidad; 1.3% tiene actitud negativa y 3.2% tiene actitud positiva. En las pacientes que han referido que es un estudio sin fines diagnósticos; 2.5% tiene actitud negativa.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 6.609$ es mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gf=2$ y el valor de $P = 0.037$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre la definición de la mamografía y la actitud de pacientes.

El conocimiento de la definición de mamografía tiene relación significativa con la actitud de las pacientes en estudio, se evidencia que el 93% identifica correctamente a la mamografía como un examen para la detección del cáncer de mama, y dentro de este grupo más de la mitad tiene actitud positiva ella. Sin



embargo, aquellas que consideran el examen mamográfico como un estudio sin fines diagnósticos o como un estudio sin importancia ni utilidad tienden a tener actitudes negativas, aunque representan una pequeña proporción de los encuestadas.



TABLA 6. CONOCIMIENTO SOBRE LA EDAD DE INICIO Y TERMINO PARA REALIZAR EL EXAMEN MAMOGRÁFICO RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Conocimiento sobre edad de inicio y termino para realizar el examen mamográfico	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Menores de 40 años	15	9.5	3	1.9	18	11.4
40 - 49 años	7	4.5	10	6.3	17	10.8
50-69 años	74	46.8	49	31.0	123	77.8
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 6.600$

P= 0.037

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

GI= 2

En la tabla 6 se analiza el indicador conocimiento de la edad de inicio y termino para realizar el examen mamográfico, en la cual observamos que, 77.8% refiere que se realiza entre los 50 a 69 años, 11.4% refiere que se realiza en menores de 40 años y 10.8% refiere que se realiza entre 40 a 49 años.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que han referido que la edad de inicio y término para realizar el examen mamográfico es entre 50 a 69 años; el 31.0% tiene una actitud negativa y el 46.8% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes han referido que debe realizarse en menores de 40 años; 1.9% tiene actitud negativa y 9.5% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 6.600$ es mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gl=2$ y el valor de $P = 0.037$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre el indicador conocimiento de la edad de inicio y termino para realizar el examen mamográfico y la actitud de pacientes.

Según los resultados encontrados el conocimiento de la edad de inicio y termino para realizarse una mamografía se relacionan significativamente con la actitud de las pacientes, este intervalo corresponde a la edad recomendada para realizar la mamografía según las guías clínicas internacionales. La mayoría de las pacientes que tienen este conocimiento muestran una actitud positiva hacia la mamografía (46.8%) pero aún existe un porcentaje considerable con actitudes negativas (31.0%).



TABLA 7. CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA MAMOGRAFÍA RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LOS PACIENTES QUE SE REALIZARON EL EXAMEN MAMOGRÁFICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Conocimiento de los beneficios de la mamografía	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Prevención y detección del CA de mama	86	54.5	56	35.4	142	89.9
Control de CA de mama	0	0.0	3	1.9	3	1.9
Desconozco	10	6.3	3	1.9	13	8.2
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 6.072$

P= 0.048

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

GI= 2



En la tabla 7 se analiza el indicador conocimiento de los beneficios de la mamografía, en la cual observamos que, 89.9% refiere que uno de los beneficios para realizar la mamografía es la prevención y detección del cáncer de mama, 8.2% desconoce y 1.9% refiere que es para el control de cáncer de mama.

Al análisis del cruce de variables, encontramos los siguientes resultados: en las pacientes que han referido como beneficio de realizar la mamografía: la prevención y detección del cáncer de mama; el 35.4% tiene una actitud negativa y el 54.5% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes que han referido que desconocen los beneficios, 1.9% tiene actitud negativa y 6.3% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 6.072$ es mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gl=2$ y el valor de $P = 0.048$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre el indicador conocimiento sobre los beneficios de la mamografía y la actitud de pacientes.

Con respecto al conocimiento sobre los beneficios de la mamografía, como la prevención y detección del cáncer de mama, el 89.9% de la población encuestada reconoció este beneficio y está relacionado en mayor proporción con actitudes positivas en un 54.5%. Sin embargo, un porcentaje considerable (35.4%) de pacientes con este conocimiento muestran actitudes negativas, lo que sugiere que otros factores podrían influir en su disposición.



TABLA 8. FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE LA MAMOGRAFÍA RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Fuentes de información sobre la mamografía	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Médicos	76	48.1	47	29.7	123	77.8
Medios de comunicación	5	3.2	10	6.3	15	9.5
Familiares	15	9.5	5	3.2	20	12.7
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 6.488$

$P = 0.039$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$GI = 2$



En la tabla 8 se analiza el indicador fuentes de información sobre la mamografía, en la cual observamos que, 77.6% refiere que las fuentes de información sobre la mamografía son a través del profesional médico, 12.7% refiere que la información es a través de los familiares y 9.5% a través de los medios de comunicación.

Al análisis del cruce de variables, encontramos que los pacientes que han referido que la fuente de información sobre la mamografía es a través de los médicos; el 29.7% tiene una actitud negativa y el 48.1% tiene actitud positiva, En las pacientes que han referido que son los familiares la fuente de información, 3.2% tiene actitud negativa y 9.5% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 6.488$ es mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gl=2$ y el valor de $P = 0.039$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre el indicador fuentes de información sobre la mamografía y la actitud de pacientes.



TABLA 9. FRECUENCIA DEL EXAMEN RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Frecuencia del examen	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Anualmente	27	17.1	27	17.1	54	34.2
Cada 2 años	28	17.7	9	5.7	37	23.4
Cada 3 años	2	1.3	4	2.5	6	3.8
Menos frecuentes	39	24.7	22	13.9	61	38.6
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 8.226$

$P = 0.042$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$GI = 3$



El tercer objetivo específico fue: Verificar la frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023.

En la tabla 9 se analiza el indicador frecuencia del examen, en la cual observamos que, 38.6% refiere que son menos frecuentes los exámenes de mamografías, 34.2% anualmente, 23.4% cada 2 años y 3.8% cada 3 años.

Al análisis del cruce de variables, se encontró que en las pacientes que han referido que la frecuencia del examen es menos frecuente; el 13.9% tiene una actitud negativa y el 24.7% tiene actitud positiva, Asimismo en las pacientes que han referido que la frecuencia del examen es anualmente, 17.1% tiene actitud negativa, igualmente 17.1% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 8.226$ es mayor que $X^2_{tab} = 7.815$, a 3 grados de libertad $Gl=3$ y el valor de $P = 0.042$; por lo tanto, se concluye que existe relación entre el indicador frecuencia del examen de mamografía con la actitud de las pacientes.

TABLA 10. EXPERIENCIA GENERAL DURANTE EL PROCESO DE MAMOGRAFÍA RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Experiencia general durante el proceso de mamografía	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Mala	12	7.6	1	0.6	13	8.2
Regular	33	20.9	28	17.7	61	38.6
Buena	41	26.0	22	13.9	63	39.9
No opina	10	6.3	11	7.0	21	13.3
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 8.576$

$P = 0.035$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$Gl = 3$



En la tabla 10 se analiza el indicador Experiencia general durante el proceso de mamografía, en la cual observamos que, 39.9% refiere que tuvo buena experiencia, 38.6% regular, 13.3% no opina y 8.2% refiere que tuvo mala experiencia.

Al análisis del cruce de variables, se encontró en los pacientes que han referido buena experiencia durante el proceso de mamografía, 13.9% tiene actitud negativa y el 26.05% actitud positiva, Asimismo en las pacientes que han referido regular experiencia durante el proceso de mamografía, 17.7% tiene actitud negativa y 20.9% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró que el valor de $X^2_{cal} = 8.576$ es mayor que $X^2_{tab} = 7.815$, con 3 grados de libertad $Gl=3$ y el valor de $P = 0.035$; por lo tanto, se concluye que existe una relación entre el indicador experiencia general durante el proceso de mamografía y la actitud de pacientes.



TABLA 11. TEMORES O PREOCUPACIONES SOBRE EL PROCEDIMIENTO RELACIONADO CON LA ACTITUD DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Temores o preocupaciones sobre el procedimiento	Actitud de pacientes					
	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Exposición a la radiación	13	8.3	7	4.4	20	12.7
Dolor	41	25.9	35	22.2	76	48.1
Atención por personal de salud varón	8	5.1	10	6.3	18	11.4
Ninguno	34	21.5	10	6.3	44	27.8
Total	96	60.8	62	39.2	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados

$X^2_{cal} = 8.672$

$P = 0.034$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 7.815$

$Gf = 3$



En la tabla 11 se analiza el indicador temores o preocupaciones sobre el procedimiento, en la cual observamos que, 48.1% refiere que el temor o preocupación sobre el procedimiento es el dolor, 27.8% refiere no tener temores o preocupaciones, 12.7% refiere que su temor o preocupación es la exposición a la radiación, 11.4% refiere que su temor es la atención por personal de salud varón.

Al análisis del cruce de variables, se encontró en los pacientes que han referido su temor al dolor durante el procedimiento; el 22.2% tiene actitud negativa y el 25.9% actitud positiva, Asimismo en las pacientes que han referido no tener ningún temor o preocupación sobre el procedimiento, 6.3% tiene actitud negativa y 21.5% tiene actitud positiva.

Al aplicar el estadístico de la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 8.672 para 3 grados de libertad $Gl=3$ y el valor de significancia de $P= 0.034$; se concluye que existe relación significativa entre el indicador temores o preocupaciones sobre el procedimiento con la actitud de pacientes



TABLA 12. ACTITUD DE LOS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023.

Actitud de pacientes	N°	%
Actitud positiva	96	60.8
Actitud negativa	62	39.2
Total	158	100.0

Fuente: Cuestionario y guía de entrevista aplicados



La indagación ejecutada tuvo como cuarto objetivo específico: Identificar la actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023

En la tabla 12 se muestran los resultados de Actitud de los pacientes asistidos en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023, donde se encontró que 60.8% tiene actitud positiva y 39,2% tiene actitud negativa.

Las actitudes influyen en cómo las personas perciben y responden a diferentes situaciones, y pueden ser positivas, negativas o neutras. Son formadas a partir de experiencias personales, influencias sociales, información recibida y otros factores, pueden cambiar con el tiempo o con nuevas experiencias e información.



DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la investigación evidencian que el examen mamográfico tiene relación significativa con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023, este resultado indica que el conocimiento sobre examen mamográfico, la frecuencia y experiencia al realizarse este examen, tienen relación con la actitud de las pacientes. Resultados que fueron corroborados por Lackwood (3) al encontrar que los participantes de su indagación demostraron tener una comprensión fundamental sobre el cáncer de mama, incluyendo su definición, factores causales y manifestaciones clínicas principales. En lo referente a su disposición hacia la enfermedad, exhibieron una perspectiva favorable, evidenciada por su reconocimiento de la relevancia de las medidas preventivas y su disposición a someterse a cuidados paliativos en caso necesario.

Según Alvizuri (4) en su investigación; Conexión entre el nivel de conocimiento, las actitudes y los comportamientos relacionados con el examen mamográfico en pacientes que tienen implantes en las mamas, Clínica Monterrico-2021 encontró una evaluación positiva y moderada entre la disposición hacia la mamografía y su realización práctica, respaldada por un valor $p=0.000$ (inferior a 0.05) y un coeficiente de evaluación $\rho=0.695$, lo que demuestra que ambas variables están significativamente relacionadas. En la investigación realizada se encontraron resultados similares 60.8% con actitud positiva.

Según Atme, Quispe (7) en su investigación titulada Conductas y comportamientos relacionados con la autoexploración mamaria en usuarias de 18 a 45 años que se atienden en el establecimiento de salud Azángaro, huanta



– Ayacucho 2020, tuvo como resultados: referente a la edad el 21.6 (8) tiene una edad de 18 a 27 años, 40,5% (15) tiene de 28 a 37 años; el 37.8% tiene 38 a 45 años, Concluyeron que la ausencia de evaluación entre las actitudes y la ejecución práctica del autoexamen mamario en las usuarias de 18 a 45 años que asisten al centro de salud de Azángaro. Aunque los participantes muestran una disposición favorable hacia esta práctica preventiva, reconociéndola como una actividad accesible tanto en tiempo como en recursos económicos, la evaluación práctica mediante lista de verificación evidencia una técnica deficiente de autoexploración, situación que se atribuye a que estas mujeres, dedicadas principalmente a labores agrícolas, prioricen sus actividades laborales sobre el cuidado de su salud. Comparando los hallazgos de esta indagación difieren, al encontrarse que 52.3% de pacientes de 27 años a más, que fueron encuestadas tienen actitud positiva frente al examen mamográfico; lo cual indica que la población viene siendo capacitada y sensibilizada con el fin de prevenir el cáncer de mama.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó que el examen mamográfico se relaciona significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023, los resultados encontrados fueron estadísticamente significativos, con un valor de $p < 0.05$, por lo tanto, se aceptan las hipótesis planteadas, (Tablas 1 -12)

SEGUNDA: Se determino que los datos sociodemográficos de pacientes de examen mamográfico se relacionan significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca. Al respecto los resultados muestran que; el 79.7% de la población estudiada tienen una edad de 50 años a más, 61.4% son de procedencia urbana, 60.8% son de estado civil casada, 42.4% tienen la ocupación de ama de casa. Al realizar el análisis estadístico se encontraron resultados muy significativos ($p < 0.05$), aceptándose la hipótesis planteada.

TERCERA: Se identifico que existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las pacientes atendidas en el Hospital. En relacion al conocimiento en el indicador, definición de mamografía, el 93.0% de pacientes, reconoce que es un examen para detección de cáncer de mama, 77.8% conoce sobre la edad de inicio y término para realizar el examen mamográfico, 89.9% conoce sobre los del beneficios para realizar la mamografía, 77.8% refiere que las fuentes de información sobre mamografía son a través del



profesional médico. Al análisis estadístico se encontró resultados muy significativos, por lo que se acepta la hipótesis planteada.

CUARTA: Se verifico que la frecuencia y experiencia mamográfico se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca, los resultados evidencian que el 38.6% de la población encuestada refieren que la frecuencia del examen es menos frecuente, el 39.9% refiere que la experiencia general durante el proceso de mamografía es buena, 48.1% refiere que el temor o preocupación sobre el procedimiento es el dolor, los resultados encontrados son estadísticamente muy significativos con un valor de $p < 0.05$), aceptándose la hipótesis planteada.

QUINTA: Se identifico las actitudes frente a la mamografía en pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca son: 60.8% con actitudes positivas y 39.2% con actitudes negativas.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Director del Hospital III EsSalud Juliaca se le recomienda; coordinar con la estrategia de Promoción de la salud para Implementar programas educativos y de sensibilización para las pacientes que acuden al establecimiento a realizarse exámenes mamográficos, asimismo promover la actualización de los profesionales de salud en estrategias para abordar las actitudes negativas hacia el examen, así como en comunicación efectiva para promover su aceptación.

SEGUNDA: Al Jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes EsSalud Juliaca se le recomienda; coordinar con los profesionales médicos, con el fin de fortalecer y aumentar el conocimiento sobre el procedimiento de mamografía, información que debe ser clara, precisa y enfocada en las consultas médicas.

TERCERA: Al equipo de profesionales encargados de promoción de la salud se les recomienda incluir temas sobre salud mamaria y prevención en escuelas y comunidades para sensibilizar a la población desde tempranas edades y de esta manera mejorar la aceptación de los controles preventivos y reducir la incidencia y mortalidad de cáncer de mama en la población atendida en el Hospital III EsSalud de Juliaca.

CUARTA: Al encargado del área de mamografía se le recomienda que oriente y preste información para preparar al paciente para el examen



mamográfico y así reforzar las actitudes positivas frente a la mamografía y; al mismo tiempo identificar las barreras que generan actitudes negativas como realizar encuestas a grupos focales para entender las razones que están detrás de las actitudes negativas como; temor, desinformación, experiencias previas negativas, creencias culturales entre otros.

QUINTA: A los Tecnólogos Médicos responsable del examen de mamografía, se le recomienda; realizar campañas educativas sobre la periodicidad del examen, informar claramente a las pacientes sobre la frecuencia del examen recomendada para la realización de la mamografía para los diferentes grupos de edad y pacientes con factores de riesgo; en lo posible reforzar los mensajes en la consulta médica, utilizando materiales visuales y recordatorios.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zárate, K. Conocimientos, mitos, creencias, actitudes y prácticas femeninas frente a la detección temprana del cáncer de mama. Diss. Universidad Nacional de La Plata (UNLP), 2019.
<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2632>
2. Sierra, Y. Conocimiento, actitudes y practicas de cáncer de mama en las mujeres de sector de Villa Mella, que asisten a la consulta de medicina familiar de clínica Yolanda Guzmán, Santo Domingo en el periodo Abril-Junio 2019. Diss. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, 2019.: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2632>.
3. Lackwood, M. "Conocimientos actitud y practica sobre cáncer de mama en mujeres que laboran en servicio general del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RACCS, Marzo-Julio 2020." (2020).: <http://repositorio.bicu.edu.ni/id/eprint/1296>.
4. Alvizuri, L. "Conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas sobre el examen de mamografía en pacientes con implantes mamarios, Clínica de Monterrico-2021." <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/d6eba096-5f59-408c-ac73-abf0a873a6fc>.
5. Niño, J. "Conocimientos actitudes y prácticas frente al autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el establecimiento I-4 Querecotillo Sullana-Piura 2019."
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/34226>.



6. Alvarez, S. "Nivel de conocimiento de autoexamen de mama y del estudio mamográfico en pacientes atendidas en le área de mamografía del hospital nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa 2018." (2019).
<https://hdl.handle.net/20.500.12990/8890>.
7. Atme, P, and Justina Milagros Quispe Ore. "Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al puesto de salud Azángaro, Huanta–Ayacucho, 2020." (2021).
<https://hdl.handle.net/20.500.12952/6159>.
8. Calle, D. "Asociación entre nivel de conocimientos sobre cáncer de mama y realizarse una mamografía en pacientes del hospital las Mercedes, Chiclayo 2022." (2023).
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/10913>.
9. Jaramillo, M. "Conocimiento, actitudes y prácticas frente al autoexamen de mama en mujeres de edad fértil del AA. HH. Enace I etapa, Piura, 2019.":
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/33705>.
10. Ramírez V. Abordajes para la realización de mamografía en pacientes sobrevivientes al cáncer de mama en Panamá Este. [Online]; (2023). Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en:
<http://repositorio2.udelas.ac.pa/handle/123456789/1251>.
11. Pizan, M. "Factores asociados que dificultan la realización de mamografía como cribado de cáncer de mama en mujeres de 40 a 69 años del área rural, Perú 2020-2022." (2024).:
<https://hdl.handle.net/20.500.14138/7896>



12. Mendoza, G. "Factores de riesgo y conocimiento sobre cáncer de mama en mujeres, asentamiento humano San Francisco De Asis–Chimbote, 2017." (2019)..
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/15751>.
13. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Online]; 2028. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://sdrm.inei.gob.pe/cms/multimedia/home/menuSect-2-23>.
14. Doré E. La marginidad Urbano en su contacto: modernización truncada y conductas de los marginales. Scielo. 2008; 23(67).
15. INE. [Online]; 2017. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf.
16. Editorial Etece. [Online]; 2013-2024. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://concepto.de/empleado/#ixzz8q4O63FN2>.
17. Instituto Vasco de Estadística. [Online]; 2022. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html.
18. Sierra M, Vergara F, Ramírez K, Jaraba M. Prezi. [Online]; 2024. Acceso 29 de Octubre de 2024.
Disponible en: <https://prezi.com/scj1hnpw0udt/el-conocimiento-segun-piaget/>.



19. Alvarez, S. "Nivel de conocimiento de autoexamen de mama y del estudio mamográfico en pacientes atendidas en le área de mamografía del hospital nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa 2018." (2019).: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/8890>.
20. Organización Panamericana de la Salud. Garantía de calidad de los servicios. OMS. [Online]; 2018. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>.
21. S. MU. Mamografía de Screening y Realidad hileña. scielo. 2008; 14(3).
22. MD1 ÓABS. Efectividad de la mamografía como prueba. Medicina&Laboratorio. 2014; 20(11-12).
23. Luque, V. Quílez, A. Rosado, P. Manuel, J. Prueba de Cribado Mamográfico: Cómo reciben la información y cómo quierenser informadas las usuarias. Salud , Psicología y Educacion. 2019; 5.
24. Uchida D. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Scielo. 2008; 14(3).
25. Abugattas, J. Mamografía como instrumento de tamizaje en cáncer de mama. Scielo. 2015; 61(3).
26. Zamora J, Maturana V. El análisis de la calidad asistencial desde la Universidad de Alicante. 2019; 18(2).
27. López, A. Aristizabal, D. Restrepo, A. López, M. Germinando Semillas para la investigacion. Fundación Universitaria del Área Andina-Pereira. 2020; 27(10-02).



28. IBoggiano, C. "Conocimientos, actitudes y practicas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-Filial Jaén, 2018." (2019).
Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3190>.
29. Internet Archive [Online]; 2023. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://archive.org/details/papalia-d.-psicologia-del-desarrollo.-de-la-infancia-a-la-adolescencia>.
30. Gustavo D. Revisión de los beneficios del screening. Rev. Imagenol. 2015; 19(1).
31. Espinoza, J. "Conocimiento, Actitudes y Práctica del Auto exámen de mamas en alumnas del 1ro a 5to ciclo de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia en la Universidad de Huánuco–2018." (2019)..
Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1867> .
32. Zepeda, R. GestioPolis. [Online]; 2024. Acceso 29 de Octubre de 2024. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>.
33. Da costa viegas, aline, et al. "Atonomía de la mujer para prevenir el cáncer de mama autonomia da mulher para prevenção do câncer de mama autonomy of women for the prevention of breast cancer.".
34. Uchida, Marcela. "Mamografía de screening y realidad chilena." *Revista chilena de radiología* 14.3 (2008): 130-134.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	pregunta1	pregunta2	pregunta3	pregunta4	pregunta5	pregunta6	pregunta7	pregunta8	pregunta9	pregunta10	pregunta11	actitud
1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	3	2	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	2	1
3	2	1	2	4	1	1	1	1	1	2	1	1
4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
5	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1
6	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	1	1
7	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1
8	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	1
9	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1
10	2	1	2	4	1	2	1	1	2	3	4	1
11	2	1	2	4	1	2	1	1	4	3	2	1
12	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1
13	2	2	2	4	1	1	1	1	4	3	4	1
14	2	1	2	4	1	1	1	3	4	3	2	1
15	2	1	2	2	1	1	1	3	2	3	1	1
16	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1
17	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	4	1
18	1	1	1	2	1	2	1	1	4	2	2	1
19	2	2	2	4	1	1	1	1	4	2	4	1
20	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	4	1
21	2	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	1
22	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	3	1
23	2	2	2	4	1	2	1	1	4	4	2	1
24	2	1	3	4	1	1	1	1	1	3	2	1
25	2	1	4	4	1	1	1	1	4	3	3	1
26	2	2	2	4	1	1	1	1	4	2	4	1
27	2	1	4	1	1	1	1	1	1	2	3	1
28	2	1	2	4	1	1	1	1	1	3	4	1
29	1	2	4	4	1	2	1	1	4	4	2	1
30	1	2	2	4	2	2	1	3	2	2	2	1
31	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	4	1
32	2	2	2	4	1	1	1	1	4	3	2	1
33	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1
34	1	1	2	4	1	2	1	1	4	4	2	1
35	2	3	2	4	1	1	1	1	1	2	2	1
36	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1



37	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	2	2	1
38	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
39	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
40	2	2	2	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1
41	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2	2	4	1
42	2	2	2	4	1	1	1	1	3	2	2	4	1
43	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
44	2	1	2	4	1	2	1	1	2	2	2	2	1
45	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2
46	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
47	2	1	4	4	1	1	1	1	1	1	2	1	2
48	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2
49	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	2	2
50	2	1	2	1	1	3	1	1	1	4	4	4	2
51	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2
52	1	1	2	4	1	1	1	2	4	3	4	2	2
53	2	1	1	4	1	1	1	1	4	3	2	2	2
54	2	1	2	2	1	3	1	2	4	3	2	2	2
55	2	1	2	2	1	1	1	3	4	2	2	2	2
56	1	1	3	2	1	2	1	2	4	4	4	2	2
57	2	2	2	4	1	1	1	1	1	3	3	2	2
58	2	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2
59	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	2	2
60	2	2	1	4	1	1	1	1	4	2	3	2	2
61	2	2	2	4	1	1	1	3	4	4	4	2	2
62	2	2	2	4	2	1	1	1	3	2	2	2	2
63	2	1	2	4	1	1	1	1	4	2	2	2	2
64	2	1	2	4	1	1	1	1	1	3	3	2	2
65	1	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2
66	2	1	2	4	1	1	1	1	1	4	3	2	2
67	2	3	1	4	1	1	1	2	4	4	2	2	2
68	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	2
69	2	1	2	4	1	1	1	1	4	4	2	2	2
70	2	2	4	4	1	2	1	1	4	4	2	2	2
71	2	1	2	2	1	1	1	1	4	3	2	2	2
72	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2



	pregunta1	pregunta2	pregunta3	pregunta4	pregunta5	pregunta6	pregunta7	pregunta8	pregunta9	pregunta10	pregunta11	actitud
73	1	1	2	4	1	2	1	1	4	3	1	2
74	2	1	2	4	1	1	1	1	1	3	2	2
75	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
76	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4	2
77	2	1	1	2	1	3	1	1	4	2	2	2
78	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2
79	1	2	2	4	2	2	1	3	2	2	2	2
80	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
81	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
82	2	1	2	1	1	1	1	1	4	2	2	2
83	2	2	4	4	1	2	1	1	4	4	2	2
84	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
85	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2
86	2	1	4	1	1	1	1	1	1	2	3	1
87	2	2	2	4	1	1	1	1	4	2	4	1
88	2	1	4	4	1	1	1	1	4	3	4	1
89	2	2	2	4	1	2	1	1	4	4	2	1
90	2	1	3	4	1	1	1	1	1	3	2	2
91	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	3	1
92	2	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	1
93	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	4	1
94	2	2	2	4	1	1	1	1	4	2	2	1
95	1	1	1	2	1	2	1	1	4	2	2	1
96	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	4	1
97	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	4	1
98	2	2	2	4	1	1	1	1	4	3	4	1
99	2	1	2	4	1	1	1	3	4	3	2	1
100	2	1	2	2	1	1	1	3	2	3	1	1
101	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1
102	2	1	2	4	1	2	1	1	4	3	2	1
103	2	1	2	4	1	2	1	1	2	3	4	1
104	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1
105	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	1
106	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1
107	1	1	1	1	1	2	1	3	4	4	1	1
108	2	2	2	4	2	3	1	2	2	2	4	1



109	1	1	1	1	1	2	1	3	4	1	1	1
110	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1
111	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1
112	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	1	1
113	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	1
114	2	1	2	4	1	1	1	1	1	3	2	1
115	1	1	4	1	1	1	1	2	4	3	4	1
116	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1
117	2	1	2	1	1	3	1	1	4	4	4	1
118	2	2	2	4	1	1	1	1	1	3	4	1
119	2	1	2	4	2	1	1	1	1	3	4	1
120	1	1	3	2	1	1	1	2	4	4	4	1
121	2	2	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1
122	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1
123	2	2	4	4	1	1	1	1	1	2	4	1
124	1	2	2	4	1	1	1	1	3	3	2	2
125	2	2	1	4	1	1	1	1	4	2	3	2
126	2	1	2	2	1	1	1	3	4	2	2	2
127	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	4	2
128	2	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	2
129	1	2	1	4	1	2	1	1	2	2	2	2
130	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2
131	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
132	2	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1	2
133	2	1	2	4	1	1	1	1	1	2	1	2
134	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2
135	2	1	1	2	1	1	1	1	4	2	2	1
136	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2
137	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
138	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	4	1
139	2	1	4	1	1	1	1	1	4	3	1	1
140	2	1	2	4	1	1	1	1	4	2	2	2
141	2	1	2	1	1	1	1	1	4	2	4	1
142	2	1	2	4	1	1	1	1	4	4	2	1
143	2	1	3	4	4	1	1	1	1	2	2	2
144	2	1	3	2	4	1	1	1	1	2	4	2



	pregunta1	pregunta2	pregunta3	pregunta4	pregunta5	pregunta6	pregunta7	pregunta8	pregunta9	pregunta1 0	pregunta1 1	actitud
145	2	2	2	4	1	1	2	3	4	2	3	1
146	2	2	2	4	1	3	2	1	4	2	3	1
147	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
148	2	1	2	4	1	1	2	1	1	4	2	2
149	2	2	2	4	1	1	2	3	4	2	3	2
150	2	2	1	4	1	1	2	1	4	1	2	1
151	1	2	2	1	1	1	2	2	3	4	2	2
152	2	2	2	4	1	2	2	2	4	4	2	1
153	2	2	2	4	2	1	2	1	4	2	2	1
154	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2
155	2	2	2	4	2	1	3	1	1	3	3	2
156	1	1	2	4	1	1	3	1	3	3	2	1
157	2	2	2	4	2	1	3	1	1	3	2	1
158	2	2	2	1	1	1	3	2	4	4	4	2
159												
160												



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?</p> <p>Problemas Específicos Cuáles son los datos sociodemográficos de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?</p>	<p>Objetivo General Analizar la relación entre el examen mamográfico y la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p> <p>Objetivos Específicos Definir los datos sociodemográficos que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p> <p>Identificar el conocimiento de pacientes de</p>	<p>Hipótesis General .El examen mamográfico se relaciona, con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p> <p>Hipótesis Específicas La edad, la procedencia, estado civil y ocupación de las pacientes, se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>	<p>VARIABLE 1: examen Mamográfico</p>	1.1.Datos sociodemográficos	1.1.5. Edad	a. 40 a 49 años b. 50 a más	<p>Diseño de Investigación. No experimental</p> <p>Tipo de Investigación. Aplicada de corte transversal y de enfoque cuantitativo Método Método Hipotético deductivo</p>
					1.1.2. Procedencia	a. Urbana b. Rural c. Urbano marginal	
					1.1.4. Ocupación	a. Profesional b. Empleado. c. Publico/Privado d. Estudiante e. Ama de casa	
				1.2. Conocimiento	1.2.1. Definición de mamografía	a.Examen para detección del Ca de mama. b.Estudio sin fines diagnosticos c.Estudio muy largo de poco provecho d.Estudio sin importancia ni utilidad	<p>Población: 165 pacientes</p> <p>Muestra: 165 pacientes</p> <p>Técnica V1: Entrevista V2: Entrevista</p>
					1.2.2. Edad de inicio y término para realizar el examen mamografías.	a. Mujeres de 59-69 años b. 40-49 años c. Menores de 40 años	<p>Instrumento V1: guía de entrevista sobre</p>



<p>El conocimiento sobre examen mamográfico está relacionado con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?</p>	<p>examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>	<p>La edad, la procedencia, estado civil y ocupación de las pacientes, se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>		<p>2.1.1. Beneficios de la mamografía</p>	<p>a. Prevención y detección del CA de mama b. Control de Ca de mama c. Desconozco</p>	<p>el examen mamográfico V2: Guía de entrevista sobre la actitud de la mujer frente a la mamografía</p>	
<p>¿La frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?</p>	<p>Verificar la frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico que se relacionan con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>	<p>La frecuencia y experiencia de pacientes de examen mamográfico se relacionan significativamente con la actitud de pacientes atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>	<p>1.3. Frecuencia y experiencia</p>	<p>Fuentes de información sobre la mamografía</p>	<p>1.3.1. Frecuencia del examen</p>	<p>a. Médicos b. Medios de comunicación c. Familiares d. Internet</p> <p>a. Anualmente b. Cada 2 años c. Cada 3 años d. Menos frecuentes</p>	<p>Prueba de hipótesis Se hará uso de la prueba estadística χ^2 $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$</p>
<p>¿Cuál es la actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023?</p>	<p>Identificar la actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023</p>	<p>La actitud de pacientes de examen mamográfico atendidas en el Hospital III EsSalud Juliaca 2023 es positiva y negativa</p>	<p>VARIABLE 2: Actitud de Pacientes</p>	<p>Escala de medición de la actitud de la mujer frente a la mamografía</p>	<p>a. Positiva (28-60 pts.) b. Negativa o resistente (= ó - 26 pts.)</p>		



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento doy mi consentimiento para participar voluntariamente en esta investigación titulada: "EXAMEN MAMOGRÁFICO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2023"; Realizada por la Srta. Edely Erika Paricahua Mamani, Antes de participar en esta investigación fui informada adecuadamente del propósito y de los objetivos del estudio. Tengo entendido de que la información que brindare será de forma anónima y confidencial, cuyo uso solo será exclusivamente para fines del estudio de la investigación.

Firma del participante

DNI:



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO SOBRE EL EXAMEN MAMOGRÁFICO

INSTRUCCIONES: Lea atentamente y marque con una x solo una respuesta,

A. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuál es su Edad?
 - a. 40- 49 años
 - b. 50- a más
2. ¿Cuál es su procedencia?
 - a. Urbano
 - b. Rural
 - c. Urbano Marginal
3. ¿Cuál es su estado Civil?
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Divorciada
 - d. Viuda
4. ¿Cuál es su ocupación?
 - a. Profesional
 - b. Empleado Público /Privado
 - c. Estudiante
 - d. Ama de Casa

B. CONOCIMIENTO

5. ¿Que es el examen mamográfico para usted?
 - a. Examen para detección del Ca de mama.
 - b. Estudio sin fines diagnósticos
 - c. Estudio muy largo de poco provecho
 - d. Estudio sin importancia ni utilidad
6. ¿Conoce la edad de inicio y término para realizar el examen mamográfico?
 - a. 50-69 años
 - b. 40-49 años
 - c. Menores de 40 años



7. ¿Cuáles son los beneficios al realizarse una mamografía?
 - a. Prevención y detección del CA de mama
 - b. Control de Ca de mama
 - c. Desconozco
8. ¿De qué fuentes recibió información acerca de la mamografía?
 - a. Médicos
 - b. Medios de comunicación.
 - c. Familiares.
 - e. Internet

C. FRECUENCIA Y EXPERIENCIA

9. Si has recibido una mamografía, ¿con qué frecuencia te realizas el examen?
 - a. Anualmente
 - b. Cada 2 años
 - c. Cada 3 años
 - d. Menos frecuente
10. ¿Como describirías tu experiencia general durante el proceso de mamografía?
 - a. Mala
 - b. Regular
 - c. Buena
 - d. No opina
11. ¿Cuáles son los temores o preocupaciones relacionadas con el procedimiento de la mamografía?
 - a. Exposición a la radiación
 - b. Dolor
 - c. Atención por Personal de salud varón
 - d. Ninguno



ESCALA DE MEDICION DE LA ACTITUD FRENTE A LA MAMOGRAFÍA

Instrucciones: Por favor, indique su nivel de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre las mamografías, utilizando la siguiente escala:
 1: Totalmente en desacuerdo (TD)
 2: En desacuerdo (D)
 3: Neutral (N)
 4: De acuerdo (A)
 5: Totalmente de acuerdo (TA)

Indicadores	1 TD	2 D	3 N	4 A	5 TA
Las mamografías son importantes para la detección temprana del cáncer de mama.					
Realizarse una mamografía me da tranquilidad sobre mi salud					
Creo que las mamografías pueden detectar problemas graves de salud a tiempo.					
Me preocupa que, si no me hago una mamografía, podría pasar por alto un problema de salud					
Me preocupa el dolor o la incomodidad					
El costo de una mamografía es un impedimento para mí.					
Me siento nerviosa o ansiosa antes de hacerme una mamografía.					
Confío en los resultados de las mamografías					
Recomendaría a otras mujeres que se hagan una mamografía regularmente.					
Estoy dispuesta a realizarme una mamografía, aunque no tenga síntomas."					
Mis familiares y amigos me animan a hacerme una mamografía.					
Las recomendaciones de mi médico son importantes para decidir si me hago una mamografía					
PUNTAJE TOTAL					

INTERPRETACIÓN:

Actitud positiva: 28-60 pts.

Actitud Negativa o resistente: = ó -27 pts.



ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del examen mamográfico y actitud, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Examen mamográfico y su actitud de pacientes atendidas en el Hospital III Essalud 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es valido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variable.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El numero de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe de eliminar algunos ítems.	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


 Lic. Vargas Quipe Alexis Gonzalo
 Tecnólogo Médico
 Radiología
 C.J.M.P. 16937



VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales conocedores del examen mamográfico y actitud, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Examen mamográfico y su actitud de pacientes atendidas en el Hospital III Essalud 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es valido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variable.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El numero de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe de eliminar algunos ítems.	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


Jesus Saño Luna
 TECNÓLOGO MÉDICO RADIÓLOGO
 DIPLOMADO EN ECOGRAFIAS
 CTMP. 10151



VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales concedores del examen mamográfico y actitud, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Examen mamográfico y su actitud de pacientes atendidas en el Hospital III Essalud 2023" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es valido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operalización de variable.	1
La frecuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El numero de ítems es el adecuado para su presentación.	1
Se debe de eliminar algunos ítems.	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

[Handwritten Signature]
 JHON HERMIS QUISPE H
 Tecnólogo Médico - Radiólogo
 CTMP 17264 - RNU 0037
 Ultrasonografista



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

Constancia de aprobación de CIEI - HBIII Juliaca - 2023

Juliaca, 08 de noviembre del 2023

Investigador Principal: EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI
Presente. –

Título del Protocolo: "EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA - 2023"

Versión y Fecha del Protocolo: Versión del 12/12/2023.

Tipo de Estudio: Observacional

Número de Registro CIEI: CA – CIEI 00__ - 2023

Institución de Investigación y RCI: Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez

Revisión del Comité: Exceptuado de revisión Revisión expedita Revisión en pleno

Decisión del Comité: APROBADO

De nuestra consideración:

El Comité Institucional de ética en Investigación del Hospital Base III Juliaca ha revisado la solicitud de evaluación al protocolo de la referencia expresada en su carta del 08 de noviembre de 2023. Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de las consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos señaladas en la Resolución Ministerial N°233-2020-MINSA. En virtud a ello ha aprobado el siguiente documento:

- **Protocolo de investigación:** "EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACION CON LA ACTITUD DE PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA - 2023", versión del 12/12/2023

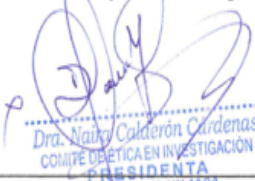
Incluye los siguientes documentos relacionados al protocolo que se detallan a continuación.

1. Ficha de recolección de datos

Ninguno de los miembros del comité declaró tener conflicto de interés.

El periodo de vigencia de la presente aprobación será de **24 meses**; desde el 10 de enero de 2024 hasta el 09 de enero de 2026, debiendo solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

Cualquier enmienda en los objetivos secundarios, metodología y aspectos éticos debe ser solicitada a este CIEI. Así mismo, sírvase hacernos llegar los informes de avance del estudio en forma trimestral a partir la presente aprobación y, un informe final del trabajo de investigación o artículo científico una vez concluido el estudio.


 Dra. Nayly Calderón Cárdenas
 COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
 PRESIDENTA
 HOSPITAL III JULIACA
 PRESIDENTE DE COMITÉ
 CIEI - Hospital Base III Juliaca

Folios en total ____ + hoja de ruta
NIT: 1599-2023-3907

ANEXO 7: PANEL FOTOGRAFICO



Imagen 1. tomada realizando la entrevista a la paciente.



Imagen 2. tomada en el Area de mamografía



Imagen 3. tomada en el Departamento de Diagnostico por Imágenes.



Imagen 4. tomada explicando al paciente acerca del llenado del cuestionario.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 25-04-25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: EDELY ERIKA PARICAHUA MAMANI

Dirección: JIRON SANDIA 1250

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 77528924

Teléfono: 927670121 email: EDELYERIKAPARICAHUAMAMANI@GMAIL.COM

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: TECNOLOGÍA MÉDICA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA - ESPECIALIDAD RADIOLOGÍA

Asesor: DRA. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: EXAMEN MAMOGRAFICO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD DE
PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL III CESSALUD JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): ACTITUD, CONOCIMIENTO, EXAMEN MAMOGRAFICO, FRECUENCIA

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: MEDICINA DEL TRABAJO P12

Eduardo...

Firma de Autor



huella digital

25 de Abril del 2025

Fecha