



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN MUJERES
MASTECTOMIZADAS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS - HUANCAYO 2022

PERCEPTION OF BODY IMAGE IN MASTECTOMIZED WOMEN FROM
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - HUANCAYO
2022

TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR:

LEIDY REMIGIO CARHUAMACA

ASESOR:

MG. ROSSANA PASCUALA GONZALES DE LA CRUZ

LIMA - PERU

2022

ASESOR

Mg. Rossana Pascuala Gonzales de la Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-9178-4530

DEDICATORIA

El Proyecto de Investigación está dedicado a mi familia, por el apoyo incondicional desde el inicio y durante el proceso de aprendizaje y afán de superación en nuestra carrera profesional. A los docentes, por impartir sus conocimientos y experiencias, formándonos con bases sólidas para nuestro desempeño ante la sociedad.

AGRADECIMIENTO

Gracias a la Universidad Cayetano Heredia y a la Facultad de Enfermería por la excelente formación y oportunidades brindadas durante el proceso de aprendizaje.

A mi asesora, por haber tenido la paciencia en orientarme durante la construcción del Proyecto de Investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El Proyecto de Investigación titulado “Percepción de la Imagen Corporal en Mujeres Mastectomizadas del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022” será autofinanciada por la autora.

DECLARACIÓN DEL AUTOR

El Proyecto de Investigación “Percepción de la Imagen Corporal en Mujeres Mastectomizadas del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022”, que expongo para su respectiva y continua evaluación, ha sido elegido con la finalidad de obtener el título de la segunda especialidad de Enfermería en Cuidados Oncológicos, así mismo ratifico que mi trabajo de investigación es original cumpliendo con la estructura proporcionada por la UPCH, respetando los principios de la ética y conservando una conducta comprometida con la investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN MUJERES MASTECTOMIZADAS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - HUANCAYO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 6% |
| 2 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | 4% |
| 3 | repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | 1% |
| 8 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |

TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| RESUMEN..... | |
| ABSTRACT | |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO..... | 8 |
| Objetivo General | 8 |
| Objetivos Específicos | 8 |
| III. MATERIAL Y MÉTODO DISEÑO DE ESTUDIO | 9 |
| Diseño de estudio | 9 |
| Población de Estudio | 9 |
| Operacionalización de la variable | 10 |
| Procedimiento y técnicas de recolección de datos | 13 |
| Aspectos Éticos del estudio | 15 |
| Plan de Análisis | 15 |
| IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 16 |
| V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA | 18 |
| ANEXOS | |

RESUMEN

El presente Proyecto de Investigación tiene como **Objetivo:** Determinar la percepción de la imagen corporal en mujeres mastectomizadas del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022, **Material y métodos:** Diseño Descriptivo - Transversal con enfoque cuantitativo. La población estará conformada por el total de 72 mujeres quienes asistan al servicio de Consultorios Externos para sus controles post quirúrgicos durante los meses enero a mayo del 2022, a su vez cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión asignados. Como técnica se utilizará la Encuesta y el instrumento será un cuestionario estructurado en 32 preguntas cerradas, dividido en 3 dimensiones: Aspecto Físico, Psicológico y Social. El análisis y procesamiento de los datos será realizado con el Programa Excel 2016 y el Programa estadístico STATA 16. Los resultados serán presentados a través de tablas y gráficas.

Palabras claves: Percepción, Imagen Corporal, Mastectomía (DeCs.)

ABSTRACT

The **objective** of this Research Project is: To determine the perception of body image in mastectomized women of the Regional Institute of Neoplastic Diseases - Huancayo 2022, **Material and methods:** Descriptive - Transversal Design with a quantitative approach. The population will be made up of a total of 72 women who attend the Outpatient Clinic service for their post-surgical controls during the months of January to May 2022, in turn meeting the assigned inclusion and exclusion criteria. The Survey will be used as a technique and the instrument will be a questionnaire structured in 32 closed questions, divided into 3 dimensions: Physical, Psychological and Social Aspect. The analysis and processing of the data will be carried out with the Excel 2016 Program and the STATA 16 Statistical Program. The results will be presented through tables and graphs.

Keywords: Perception, Body Image, Mastectomy (DeCs.).

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el cáncer de mama se ha convertido en el tipo de neoplasia maligna más frecuente y la razón más común de muerte en la población, a nivel mundial y en ambos sexos ocupa el primer lugar por su alta incidencia, para el 2020 se presentaron 2 261 419 (11,7%) casos nuevos y 684 996 (6,9%) muertes (1). Así mismo el continente Americano representa casi una cuarta parte de los nuevos casos de este tipo de neoplasia, en América Latina y el Caribe es la tercera causa de muerte con 57 984 (8,1%) defunciones y 2 471 519 (11,9%) casos nuevos (1).

Por otro lado, en Perú, ocupa el segundo lugar de la neoplasia más frecuente, con 6 860 (9,8%) casos nuevos y 1 824 (5,2%) muertes durante el 2020 (1). El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) indica que el cáncer de mama ocupa el primer lugar en Lima Metropolitana, con un promedio de 6 051 casos nuevos de mujeres diagnosticadas anualmente y 1 619 defunciones (2). En el departamento de Junín el año 2020 inició el funcionamiento del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – (IREN) Centro teniendo como beneficiarios a los pacientes oncológicos de las regiones: Junín, Pasco, Huánuco, Ucayali, Ayacucho y Huancavelica, se registró 1900 pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, de las cuales 180 fueron sometidas al procedimiento quirúrgico de mastectomía de una y/o ambas mamas durante el periodo 2020 a mayo de 2022 (3).

Hoy en día la ciencia y la tecnología han avanzado a grandes escalas, Perú no es ajeno a ello, se viene mejorando y perfeccionando los tratamientos como la radioterapia,

quimioterapia, terapia hormonal, terapia biológica y cirugía de forma que se pueda garantizar una terapéutica más eficiente y menos invasiva, no obstante dentro de estas prácticas médicas la mastectomía radical continua siendo una opción para el manejo y control de la enfermedad en estadios I y II (4).

La paciente al ser intervenida por una mastectomía desarrolla un periodo de tiempo convertido en miedo y angustia, siente que va perdiendo el control sobre su cuerpo produciendo un fuerte impacto psicológico (4). La ausencia de una parte del organismo afecta significativamente sobre la **imagen corporal**, que viene a ser la representación mental que se tiene de uno mismo, y de cada una de sus aspectos: **Físico**: imagen mental sobre su cuerpo de forma total o bien de alguna de sus partes, **Psicológico**: abarca los sentimiento y valoración sobre su cuerpo y el **Social**: comprende las interacciones y comportamientos dentro de la sociedad (5).

El Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas, cuenta con el servicio de Consultorio Externos donde las pacientes retornan para sus controles respectivos una vez realizado el procedimiento quirúrgico, durante el tiempo de espera se pudo interactuar con alguna de ellas, manifestando expresiones como: me siento fea e incompleta, ¿por qué me tuvo que pasar a mí?, no sé si pueda hacer mi vida de manera normal, ¡mi vida está destruida!, prefiero morirme, entre otros. El impacto emocional que refleja cada una ellas es el resultado de la preocupación del significado de padecer la enfermedad, así como de la mutilación del seno, considerado como parte de la feminidad y maternidad, experimentando sentimientos negativos: miedo, desesperanza, aislamiento social, sentimientos de rechazo a sí misma y hacia las demás

personas. La mastectomía es una realidad omnipotente que genera cambios en las respuestas y expectativas de vida según la percepción de la imagen, ya que para algunas mujeres vivir careciendo de algún miembro corporal puede primar en comparación al hecho de empeorar el diagnóstico o morir (3).

El proyecto de investigación busca ofrecer propuestas en las intervenciones de enfermería para restaurar y mantener el aspecto biopsicosocial de modo que se ayude a superar la crisis situacional con un enfoque holístico. Así mismo se espera que los resultados aporten información actualizada y específica sobre la percepción de la imagen corporal de la mujer mastectomizada al profesional de enfermería que labora en la Institución, permitiendo brindar asesoría y cuidado integral a la paciente y su entorno con apoyo de los demás grupos profesionales.

Por consiguiente, la pregunta de investigación es ¿Cuál es la percepción de la imagen corporal en mujeres mastectomizadas de 40 a 60 años del servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - 2022?

Como parte de la fundamentación del presente proyecto, se revisó investigaciones internacionales y nacionales por lo que se encontró estudios similares que guardan relación y sirvieron como soporte a la investigación; así tenemos:

Maqueda (6) en su trabajo de investigación identifica que las mujeres mastectomizadas (con o sin reconstrucción mamaria) tienen mayor grado de insatisfacción con su imagen corporal, en comparación con las mujeres sometidas a terapia de conservación del seno. Del mismo modo, Bula et al. (7) realizó un estudio monográfico donde evidencia el

gran impacto negativo sobre la imagen corporal que causa los cambios percibidos después de una mastectomía.

Gargantini et al. (8) en su investigación concluye que el ajuste de imagen corporal es mejor en mujeres con reconstrucción mamaria tras la mastectomía en comparación a aquellas que no se realizaron la cirugía estética. Así mismo, Burbano et al. (9) en el desarrollo de su estudio evidencia una mayor alteración de la percepción corporal en mujeres con mastectomía radical y reconstrucción mamaria.

López (10) en su trabajo de investigación concluye que existe mayor insatisfacción corporal en las mujeres mastectomizadas en comparación a otras intervenciones

Martins et al. (11) realizó una investigación donde obtuvo como resultado que el 69,3% (43) de los estudios demuestran que la mastectomía genera un impacto negativo sobre la imagen corporal, el funcionamiento sexual y la calidad de vida de las mujeres sometidas a dicha cirugía radical.

Estudios internacionales demuestran bajo una rigurosa investigación que es incuestionable de cómo la mastectomía repercute sobre la imagen corporal provocando una serie de problemas en las áreas emocional, cognitiva y conductual, donde la integridad e identidad como mujer se ve amenazado.

Por otro lado, Albitres (12) en Perú realizó un trabajo de investigación, cuyo resultado fue desfavorable respecto a la percepción sobre imagen corporal destacando las dimensiones aspecto físico y social.

Flores (13) en su trabajo de investigación evidencia que el 94.3% de mujeres mastectomizadas tienen una percepción desfavorable de su autoimagen y el 88.6% de este grupo tiene necesidad de realizarse un procedimiento quirúrgico- estético que les devuelva la forma de los senos.

Estos estudios realizados años anteriores a nivel nacional demuestra una vez más que la mastectomía tiene una repercusión desfavorable sobre la imagen corporal, se puede reafirmar que este procedimiento quirúrgico vulnera la feminidad, genera una valoración negativa sobre sí mismo y el rol desempeñado dentro de una sociedad se ve afectado.

Se revisó diversas literaturas para dar sustento al trabajo de investigación, encontrándose: Whitaker (14) definió la **Percepción** como un proceso bipolar, relativo a las propiedades de los estímulos que mediante actividades mentales interrelacionadas activan los órganos de los sentidos; por otro lado abarca las características del perceptor.

De la misma forma, Costa (15) enuncia que la percepción es un conjunto de actividades mentales donde el proceso físico de la visión obtiene de forma consciente o inconsciente la información que emite el mundo exterior provocando estados y/ reacciones a dicho evento.

Para fines de la investigación, se define la percepción como el efecto de una construcción mental activo, donde el cerebro interpreta los estímulos externos: objetos,

situaciones o hechos vivenciados, para formar impresiones o ideas propias acerca del entorno que nos rodea, de acuerdo a la singularidad del individuo (16).

El neurólogo alemán Schilder (17) definió **Imagen Corporal** como la foto construida en nuestra mente del cuerpo humano, la manera de cómo nos vemos a nosotros mismos.

Igualmente, Raich, (18) plantea la imagen corporal como un constructo complejo e integrador producto de la percepción global del cuerpo hasta cada una de sus partes en su funcionalidad y limitación, valoraciones, sentimientos y comportamiento social.

Así mismo, Thompson (19) propone la existencia de diversas imágenes corporales que se interrelacionan una con otra: Imagen Perceptual: esta información aborda el tamaño y la forma. Imagen Cognitiva: Incluye pensamientos, creencias sobre el cuerpo. Imagen Emocional: se refiere a los sentimientos y valoraciones de la figura corporal. Tomando en cuenta lo antes mencionado, la imagen corporal para efecto de este trabajo está sustentada como el constructo mental de la manera en que se piensa, siente y actúa en relación al cuerpo y su funcionalidad después de una mastectomía, e incluye tres componentes: **Perceptual (aspecto físico)**: constructo mental de la apariencia física frente a la pérdida de una o ambas mamas. **Subjetivo (aspecto psicológico)**: constructo mental en relación a los sentimientos, actitudes y valoraciones después de una mastectomía. **Conductual (aspecto social)**: constructo mental sobre las relaciones interpersonales y roles sociales generadas a partir de la extirpación de la mama.

Por otro lado la Sociedad Americana contra el Cáncer (20), define el **cáncer de mama** como el crecimiento desordenado y descontrolado de células mamarias anormales,

generados por las mutaciones o cambios que sufre el ADN. Los tipos de carcinoma de mama más frecuentes son: ductal in situ, ductal infiltrante, lobular in situ, lobular infiltrante e inflamatorio.

El riesgo de padecer cáncer de mama se debe a una combinación de factores entre ellos figuran: edad, mutaciones genéticas, historial reproductivo, antecedentes familiares, tratamiento hormonal, entre otros. Es importante considerar cada uno de ellos para su respectivo diagnóstico y prevención.

Hoy en día esta neoplasia cuenta con una variedad de terapias, siendo una opción la mastectomía que consiste en la remoción quirúrgica de todo el seno más los ganglios linfáticos axilares, realizado cuando la cirugía con conservación del seno (tumorectomía) no es suficiente como terapéutica o por elección personal, cuando el riesgo de padecer la enfermedad es altísima, entre los tipos se encuentran: Mastectomía radical, mastectomía radical modificada y mastectomía total simple (20).

En los últimos años la cirugía como opción de tratamiento para el cáncer de mama ha ido evolucionando hacia técnicas que conservan la estructura mamaria, sin embargo, la mastectomía en sus diversas variedades continúa siendo un procedimiento que afecta negativamente la imagen corporal de la mujer debido a su proceder radical y desfigurante (21).

Percepción de la Imagen Corporal frente a la Mastectomía

Culturalmente los senos están ligados a la idea de feminidad, atractivo sexual y capacidad reproductora, a su vez la sociedad a través de los medios de comunicación

idealiza cuerpos perfectos, casi irreales, es normal y probable que la mujer siendo influenciada por este contexto se preocupe y tenga temor de perder su belleza estética. En tal sentido experimentar un procedimiento quirúrgico que implique la mutilación de un miembro considerado como símbolo representativo, constituirá un proceso de adaptación a la nueva transformación del cuerpo, el impacto emocional se manifestará de acuerdo a la percepción y valoración del órgano perdido. De igual manera las dimensiones de la imagen corporal sufrirán cambios como en el aspecto físico donde se puede experimentar rechazo por la cirugía, así como de su nueva apariencia. En cuanto al aspecto psicológico puede surgir sentimientos de tristeza, culpa, inseguridades y finalmente en el aspecto social presentando conductas de aislamiento. Por esta razón es necesario considerar que la conmoción causado por la mutilación de la mama es distinto ante cualquier otro tratamiento conservador.

II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo General

Determinar la percepción en la imagen corporal en mujeres mastectomizadas del servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022.

Objetivos Específicos

- Identificar la percepción de la paciente mastectomizada sobre su imagen corporal en el aspecto físico del servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022.

- Identificar la percepción de la paciente mastectomizada sobre su imagen corporal en el aspecto psicológico del servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022.
- Identificar la percepción de la paciente mastectomizada sobre su imagen corporal en el aspecto social del servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022.

III. MATERIAL Y MÉTODO DISEÑO DE ESTUDIO

Diseño de estudio

El presente estudio será de tipo descriptivo, porque se recopilará información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra; transversal, porque la medición de las variables se realizará en un único momento y no se realizará seguimiento.

Área de Estudio

El estudio se realizará en el servicio de Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo 2022.

Población de Estudio

Este estudio estará representado por una población de 72 pacientes mastectomizadas de 40 a 60 años, a partir del ingreso a su cita por Consultorios Externos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Huancayo atendidas en los meses de enero a mayo del 2022.

Criterios de inclusión

- Mujeres mastectomizadas que acepten participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
- Mujeres a quienes se les haya realizado mastectomía en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas en los meses de enero a mayo.

Criterios de exclusión

- Mujeres con mastectomía que no deseen colaborar en la investigación.
- Mujeres con intervención de reconstrucción mamaria.
- Mujeres con cirugía conservadora (tumorectomía).

Operacionalización de la variable

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICION OPERACIONAL | INDICADORES | N° DE ITEMS | VALOR FINAL |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Percepción de la mujer mastectomizada sobre su imagen corporal . | Es el producto de una construcción mental, en la cual las mujeres generan conceptos, juicios y sentimientos en relación a su propio cuerpo. | Aspecto Físico. | Constructo mental de la apariencia física frente a la mastectomía. | <ul style="list-style-type: none"> • Se siente incompleta. • Poco atractiva para su pareja. • Tipo de vestimenta que utiliza. | 1, 3, 4, 7, 13, 14, 18, 22 | Favorable: 22 – 33 puntos Desfavorable: 11 – 21 puntos |
| | | Aspecto Psicológico | Constructo mental en relación a los sentimientos sobre si misma después de una mastectomía | <ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de minusvalía. • Expresa rechazo de su nueva imagen corporal. • Inseguridad. • Sentimiento de lastima. • Temor del rechazo de su pareja. • Aceptación de los resultados de la cirugía. • Poca comunicación con su pareja. • Dependencia hacia la pareja. | 2, 6, 9, 11, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 27, 28 | Favorable: 28 – 33 puntos Desfavorable: 11 - 27 puntos |

| | | | | | | |
|--|--|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| | | Aspecto Social | <p>Constructo mental sobre las relaciones interpersonales y roles sociales de la mujer después de la mastectomía.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tendencia al aislamiento. • Duelo prolongado. • No participa en actividades sociales ni familiares. • Evita el acercamiento de su pareja. • No habla de los resultados de la cirugía. | <p>5, 8, 10, 17, 22, 25, 26, 29, 30, 31, 32</p> | <p>Favorable: 27 - 33 puntos</p> <p>Desfavorable: 10 - 26 puntos</p> |
|--|--|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

Procedimiento y técnicas de recolección de datos

Se solicitará a través de trámite documentario dirigido a la Unidad de Docencia e Investigación del IREN Centro para la aprobación y ejecución del proyecto de investigación en el servicio de Consultorios Externos.

Para la recolección de datos se utilizará como técnica la encuesta y un cuestionario de Tipo Escala de Likert Modificada sobre “Imagen corporal” elaborado el 2008 por Escobar Rodríguez Evelyn, cuya validez y confiabilidad estadística se realizó a través de una prueba piloto aplicándose la prueba de ítems-test Correlación de Pearson obteniendo como resultado $r > 0.2$ lo cual indica que el instrumento es válido para cada uno de sus ítems, de igual modo la Prueba Alfa de Crombach ($\alpha > 0.50$), demostrando que el cuestionario tiene una confiabilidad de 90%, siendo fuertemente consistente.

El cuestionario consta de la siguiente estructura: Presentación, Introducción, Instrucciones, Datos generales y Preguntas, conformado por 32 ítems de carácter positivo y negativo en relación a los aspectos físicos, psicológicos y sociales sobre la imagen corporal, las alternativas están establecidas según las categorías de siempre, a veces y nunca. La puntuación para los enunciados positivos será de la siguiente manera 3 puntos = siempre, 2 = a veces, 1 = nunca y para los enunciados negativos: 3 puntos = nunca, 2 = a veces, 1 = siempre.

El puntaje total determinará la valoración como favorable o desfavorable.

| Percepción Imagen Corporal | Puntajes |
|----------------------------|----------|
| Favorable: | 75 – 96 |
| Desfavorable: | 32 - 74 |

Las 32 preguntas se agruparán según dimensión de la siguiente manera:

Percepción del Aspecto físico que abarca las preguntas 1, 3, 4, 7, 13, 14, 18 y 22

determinando los siguientes puntajes:

| Percepción en el Aspecto | Puntajes |
|--------------------------|----------|
| físico | |
| Favorable: | 22 – 33 |
| Desfavorable: | 11 - 21 |

Percepción del Aspecto Psicológico el cual se evaluará con las preguntas 2, 6, 9, 11, 12, 13,

15, 16, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 27 y 28 determinando los siguientes puntajes:

| Percepción en el Aspecto | Puntajes |
|--------------------------|----------|
| Psicológico | |
| Favorable: | 28 – 33 |
| Desfavorable: | 11 - 27 |

Asimismo, para la Percepción del Aspecto Social estará evaluado con las preguntas 5, 8, 10,

17, 22, 25, 26, 29, 30, 31 y 32 determinando los siguientes puntajes:

| Percepción en el Aspecto | Puntajes |
|--------------------------|----------|
| Social | |
| Favorable: | 27 - 33 |
| Desfavorable: | 10 - 26 |

Aspectos Éticos del estudio

Para la ejecución de este Proyecto de Investigación es importante contar con la autorización de la institución y con el consentimiento informado de la población en estudio, cabe resaltar que sus respuestas serán totalmente confidenciales. Además, se respetará los principios de la bioética:

- Principio de autonomía: los participantes tendrán la libertad de decidir su participación en el estudio firmando voluntariamente un consentimiento informado.
- Principio de beneficencia: el Proyecto de Investigación brindará un beneficio a la población de mujeres mastectomizadas, así como al personal de enfermería que labora en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas a través de los cuidados especializados.
- Principio de no maleficencia: el estudio no provocará daño alguno en las personas que participaran en el estudio.
- Principio de justicia: la información obtenida será utilizada estrictamente con fines académicos.

Plan de Análisis

Después de haber aplicado y codificado el instrumento se procederá a elaborar la base de datos en Microsoft Excel 2016. Estos datos serán procesados con el software estadístico Stata 16. Finalmente, los resultados serán presentados a través de gráficos y tablas.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. International Agency for Research on Cancer (IARC). GLOBOCAN. [Online].; 2020 [cited 2022 Abril 03. Available from: <http://globocan.iarc.fr/Default.aspx>.
2. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas INEN. Guía de práctica: Cáncer de mama - Ministerio de Salud del Perú. [Online].; 2018 [cited 2022 Abril 5. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/12/INEN-2009-2018.pdf>.
3. Instituto Regional de Enfermedades Neoplasicas IREN CENTRO. Cuaderno de Registro de Atenciones - Consultorios Externos. 2022..
4. Alvarez B. Estudio comparativo de pacientes con cáncer de mama, sometidas a mastectomía radical modificada versus manejo quirúrgico basado en la técnica de ganglio centinela en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, periodo 2007-2012. Tesis para optar título profesional me Medico cirujano. Lima: Universidad Ricardo Palma, Lima; 2013. Report No.: ISBN/ISSN.
5. Dehisy J, Landero R. Imagen corporal, funcionamiento sexual, autoestima y optimismo en mujeres con cáncer de mama. Revista de Investigacion Nova Scientia. 2012 Diciembre; 4(14).
6. Maqueda K. Cáncer de mama y su impacto en la Imagen Corporal: revisión sistematica. Tesis para obtener grado de Licenciatura en Psicología. México: Universidad Autónoma del Estado de México, Departamento de Psicología; 2018.
7. Bula C, Burgos k, Elisa C, Jiménez I. Imagen corporal percibida en mujeres con mastectomía. Trabajo Monografico. Cartagena de Indias D.T y C: Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm; 2018.
8. Gargantini A, Martín L. Imagen Corporal y su Influencia en la Calidad de Vida en mujeres con mastectomía. Comparación entre mujeres con reconstrucción inmediata, reconstrucción diferida o sin reconstrucción. Psicooncologia. 2019 Enero; I(16).
9. Burbano K, Viracocha K. El impacto de la reconstrucción mamaria en la definición de la imagen corporal, en mujeres de 33 a 61 años que han pasado por mastectomía radical y reconstrucción mamaria versus mujeres que únicamente han pasado por mastectomía radical Quito - 2020. Tesis para optar Título Profesional. Quito: Universidad Politécnica Salesiana, Psicología; 2020.
10. López C. Insatisfacción corporal: La sexualidad de mujeres con cáncer de mama sometidas a una mastectomía. Trabajo Monográfico para obtener Grado en Psicología. España: Univeridad de Jaén, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación; 2020.

11. Martins B, Martins I. El impacto de la mastectomía en la imagen corporal y en la sexualidad de mujeres con cáncer de mama: una revisión sistemática. Revista Psicooncología. 2021 Marzo; I(18).
12. Albitres R. Factores Sociodemograficos y Percepción de la Autoimagen de la mujer mastectomizada, Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta. Tesis para optar el título de segunda especialidad. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Departamento de Enfermería; 2017.
13. Flores M. Percepción de la autoimagen de la mujer mastectomizada y necesidad de reconstrucción mamaria. Tesis para optar Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con Mención Oncología. Trujillo: Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas - Norte, Departamento de Enfermería; 2019.
14. Whittaker J. Psicología Motivacional. Tercero ed. Mexico: Editorial Interamericana; 1998.
15. Costa J. La imagen y el impacto visual. Primera ed. Mexico: Editorial Harla; 2001.
16. Carterette E, Trillas F. Manual de Percepción: Raíces Históricas y Filosóficas. Segunda ed. Mexico: Trillas; 1982.
17. Schilder P. The Image and Appearance of the Human Body. Primera ed. Group T&F, editor. Francia: Routledge; 1950.
18. Raicho R. Imagen Corporal: Conocer y valorar el propio cuerpo.. Primera ed. Madrid - España: Ediciones Pirámide; 2000.
19. Thompson JK. Body image disturbances: assessment and treatment New York: Pergamon Press; 1990.
20. American Cancer Society. Detección temprana y diagnóstico del cáncer de seno. [Online].; 2018 [cited 2020 Marzo 4. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/acerca/signos-y-sintomas-del-cancer-de-seno.html>.
21. Martinez L. Impacto psicológico de la mastectomía en la mujer: El rol de la enfermera. [Online].; 2014 [cited 2022 Abril 2. Available from: <https://addi.ehu.es/bitstream/10810/13007/1/TFG.pdf>.
22. American Cancer Society. American Cancer Society Web site. [Online].; 2020 [cited 2022 Abril 19. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/riesgos-y-prevencion/factores-de-riesgo-para-el-cancer-de-seno-relacionados-con-el-estilo-de-vida.html>.

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

| RECURSOS HUMANOS | | |
|-----------------------|-----|--------------------|
| Investigadora | 01 | s/ 0.00 |
| Estadístico | 01 | s/ 1500.00 |
| Subtotal | | s/ 1 500.00 |
| RECURSOS MATERIALES | | |
| Papel bond A4 | 500 | s/ 50.00 |
| Lapiceros | 12 | s/ 10.00 |
| Folder manila | 20 | s/ 20.00 |
| Subtotal: | | s/ 80.00 |
| SERVICIOS | | |
| Impresiones | 200 | s/ 100. 00 |
| Fotocopias | 200 | s/ 20. 00 |
| Transporte y viáticos | | s/ 300. 00 |
| Subtotal: | | s/ 420.00 |
| TOTAL: | | s/ 2 000.00 |

CRONOGRAMA

| MESES - 2022 | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|
| SEMANAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Elección del tema de investigación | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Búsqueda de información bibliográfica (antecedentes) | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Realización del planteamiento del problema | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Realización de los objetivos del trabajo académico | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | |
| 5. Construcción del Marco Teórico | | | | | | | | | X | X | X | | | | | | | | | |
| 6. Elaboración de materiales y métodos. Operacionalización de las variables y técnica de recolección de datos. | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| 7. Presentación del Proyecto de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 8. Aprobación del Proyecto de Investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 9. Sustentación del trabajo académico | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

ANEXOS

ANEXO A

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO DE PERCEPCION DE IMAGEN CORPORAL

Buenos días mi nombre es Leidy Remigio Carhuamaca, estudiante de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, estoy realizando un estudio con la finalidad de obtener información sobre la Percepción que tiene la paciente mastectomizada sobre su imagen corporal. Por lo que solicito responda las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y veracidad, expresándole de antemano que el cuestionario es de carácter anónimo, muchas gracias por su participación.

1. **Datos personales**

1. Edad:
2. Sexo:
3. Grado de Instrucción:
4. N° de hijos:
5. Procedencia/ Domicilio actual:
6. Tiempo de enfermedad:
7. Ocupación:

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de enunciados con 3 alternativas que deberá marcar con un aspa (X) el enunciado que considere estar de acuerdo con su opinión. Las alternativas de respuesta son: Siempre, A veces y Nunca.

MARQUE CON UN ASPA(X) SOLO UNA RESPUESTA

| | ENUNCIADO | SIEMPRE | A VECES | NUNCA |
|---|----------------------------------------------------------------|---------|---------|-------|
| 1 | Le agrada verse en el espejo luego de la operación | | | |
| 2 | Después de la mastectomía, acepta el acercamiento de su pareja | | | |

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 3 | Actualmente le agrada utilizar ropa que se ajuste a su cuerpo | | | |
| 4 | Le agrada su apariencia física después de la cirugía | | | |
| 5 | Le molesta asistir a actividades sociales | | | |
| 6 | Siente la misma libertad que antes con su pareja | | | |
| 7 | Le mortifica los efectos físicos de la cirugía | | | |
| 8 | Piensa que ahora sus amigos la puedan rechazar | | | |
| 9 | Le agrada que su pareja la mire vestirse | | | |
| 10 | Le molesta tener que ir nuevamente a su trabajo | | | |
| 11 | Le agrada estar sola | | | |
| 12 | Piensa que puede tener limitaciones con otras mujeres | | | |
| 13 | Le molesta hablar de los resultados de la cirugía con los demás | | | |
| 14 | Le preocupa su arreglo personal | | | |
| 15 | Acepta con resignación la pérdida de su seno | | | |
| 16 | Teme que su pareja rechace los resultados de la cirugía | | | |
| 17 | Le entusiasma salir a pasear con sus amigos | | | |
| 18 | Le molesta colocarse ropa ceñida | | | |
| 19 | Piensa que ahora sigue siendo atractiva para su pareja | | | |
| 20 | Piensa que la pérdida de su seno pueda cambiar su relación de pareja | | | |
| 21 | Piensa que ha perdido su lado femenino | | | |

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 22 | Le agrada pensar que pronto volverá a realizar sus actividades diarias del hogar | | | |
| 23 | Le desagrada que su pareja la observe mientras se viste | | | |
| 24 | Piensa que su pareja acepta los efectos físicos de la cirugía | | | |
| 25 | Le atrae salir a pasear con sus familiares | | | |
| 26 | Le agrada estar en compañía con su pareja | | | |
| 27 | Permanece callada cuando su pareja está cerca de usted | | | |
| 28 | Es indiferente con su pareja | | | |
| 29 | Le preocupa que las demás personas noten los efectos físicos de la cirugía | | | |
| 30 | Prefiere estar en casa que salir a la calle | | | |
| 31 | No le agrada recibir visita de amigos | | | |
| 32 | Cree que después de la cirugía se ha vuelto muy reservada | | | |