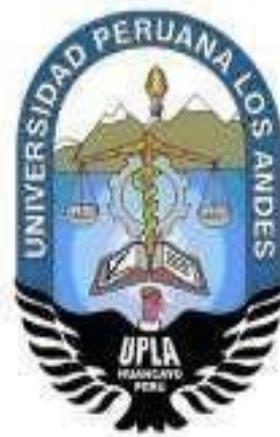


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL
AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE
ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE
LIMA 2021**

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Joselyn Fiorella Bances Palacios

Bach. Laura Elisa Carpio Julca

Asesora:

Mg. Tania Luz Vílchez Cuevas

Línea de investigación:

Salud y gestión de la salud

Fecha de inicio y término:

julio del 2021 a enero del 2022

Huancayo – Perú
2022

DEDICATORIA:

A Dios, a mi madre y a mi familia, por ser el mayor y principal motivo de mi vida para seguir adelante.

Fiorella

A mis padres Pio y Carmen Rosa, porque ellos han dado razón a mi vida y por su apoyo incondicional. A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que dios me ha dado.

Laura

AGRADECIMIENTO:

- Nuestros cordiales agradecimiento a la Universidad Peruana los Andes por todos los conocimientos adquiridos,
- A la Mg. Tania Vílchez Cueva, asesora del presente estudio, Por todas sus enseñanzas y sus orientaciones.
- Al director de la I.E educativa 1275 "La Florida" por brindarnos las facilidades durante la ejecución de la presente investigación.

INTRODUCCIÓN

Una de las patologías más frecuentes, que conduce generalmente a la muerte, es el cáncer, en el 2020 esta enfermedad fue responsable de aproximadamente 10 millones de personas; se presenta de manera silenciosa en los primeros años de aparición, pero cuando es detectada a tiempo, es prevenible. Es posible prevenir entre el treinta y el cincuenta por ciento de los diferentes tipos de cáncer, solo hace falta la aplicación de estrategias científicas para prevenir esta enfermedad mortal, basadas en la identificación y mitigación de los factores de riesgo, así como de la detección oportuna y prematura de la enfermedad, del tratamiento adecuado y de todos los cuidados que demanda esta enfermedad. La identificación oportuna y el trato adecuado elevan las probabilidades de que los pacientes oncológicos tengan mejores esperanzas de vida (1)

El diagnóstico del cáncer de mama es simple, cuando es detectado a tiempo su tratamiento prematuro detiene la enfermedad, conllevando al paciente a una vida larga, libre de enfermedad y con resultados favorables. Más del 50% de nuestras pacientes acuden a la primera consulta cuando la enfermedad está avanzada, es decir, ya no

puede operarse, ya que ha provocado metástasis, cuando está en esta fase el tratamiento es complicado y requiere mayor costo, como resultado de las patologías detectadas muy tardíamente ofrece sobrevidas cortas, la enfermedad continuará avanzando aún cuando el paciente es sometido a quimioterapias, esta situación es muy dolorosa y estresante para el paciente, para su familia y también para el personal de salud que le brinda cuidados (2).

El origen puntual del cáncer de mama es aún incierto, existen diferentes factores de riesgo, entre ellos se citan a los factores hormonales, genéticos, fisiológicos y factores ambientales. Aproximadamente el cincuenta por ciento del cáncer de mama se presentan por problemas hormonales, entre el cinco al diez por ciento se debe a factores genéticos. Existen investigaciones que evidencian la asociación de los factores fisiológicos, ambientales, genéticos que elevan la probabilidad de padecer cáncer (3).

Las acciones preventivas que llevan a la detección temprana del cáncer de mama constituyen el pilar de la lucha contra esta enfermedad, es por ello que el examen de mamas y el autoexamen de mamas constituyen el cimiento que nos permitirá construir la base sólida de la lucha contra el cáncer de mamas, esta atención preventiva en su conjunto, y con el uso de los diferentes medios de diagnóstico como la mamografía y el autoexamen de mamas, permite una lucha frontal contra esta enfermedad mortal, el autoexamen de mamas, si bien es cierto no ofrece un efecto cribado comprobado, si conduce a que las mujeres empoderen su responsabilidad frente a la aparición del cáncer de mamas y les permite actuar responsablemente en acciones preventivas (4).

Según las ultimas investigaciones realizadas, se logró demostrar que ocho de cada diez mujeres que son diagnosticadas con cáncer de mamas, logran superar esta enfermedad después de 5 años de su aparición, siempre y cuando hayan sido

diagnosticadas oportuna y tempranamente, es por ello que se debe apoyar las acciones educativas para hacer que las mujeres conozcan con mayor amplitud los aspectos relacionados a la enfermedad y a las acciones preventivas de la misma (4)

La educación constituye un aspecto definitivo en la prevención del cáncer, el desconocimiento de una parte de la población, hace que se detecte el cáncer en etapas avanzadas a diferencia de la población que tiene actitudes, prácticas y conocimientos que les ha permitido mejorar su pronóstico en el que durante un tiempo determinado llegan a superar el cáncer de mama, pero hay un porcentaje en el cual se debe mejorar la educación e innovar nuevas estrategias preventivas para que así la población tenga conocimientos tanto en el cáncer de mama, su prevención, detección oportuna, sus factores de riesgo y las actitudes necesarios para la superación de la enfermedad (4)

Teniendo en cuenta esta afirmación, el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama, constituyen un método de detección precoz, muy útil y económico, que puede realizar la misma persona de manera adecuada y completa, el autoexamen de mama conduce a un diagnóstico precoz, esta parte es de mucha importancia en el éxito del tratamiento oportuno, y esto se debe principalmente a que las mujeres asumen su responsabilidad en su propio autocuidado. actúa responsablemente en la prevención de esta enfermedad mortal.

Debido a lo mencionado, en el presente estudio el objetivo es determinar la relación entre conocimiento y actitudes del autoexamen de mama en madres de escolares de un Centro Educativo de Lima 2021.

En este estudio, el aspecto metodológico será el siguiente: el nivel de investigación será relacional, de tipo básica, relacional, transversal, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional, se aplicará a una población de 156

madres de escolares de nivel primario del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06 de Cajamarquilla, Lurigancho, Chosica. Lima. La muestra obedece al uso de la fórmula para variables cualitativas, llegando a 104 madres, la técnica de recolección de datos será la encuesta aplicando el cuestionario como instrumento para ambas variables a evaluarse, para la contrastación de las hipótesis se utilizarán las pruebas de relación entre variables con el uso del coeficiente de correlación.

La descripción del estudio consta de seis secciones, iniciando desde Capítulo I; Planteamiento del problema, donde describiremos la situación actual sobre la problemática a tratar, la descripción del problema, objetivos y justificación. En el Capítulo II: Marco teórico, con antecedentes a nivel internacional y nacional, bases teóricas y marco conceptual. En el Capítulo III: Hipótesis general y específicas, variables y operacionalización de estas. El Capítulo IV: Metodología, señalando el método, tipo, nivel y diseño de estudio, población y muestra de estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento estadístico. El Capítulo V: contiene los resultados, descriptivos e inferenciales, el análisis y discusión de resultados, las conclusiones, las recomendaciones, referencias bibliográficas, donde mencionaremos detalladamente las diferentes fuentes de información y los anexos.

CONTENIDO

▪ Introducción	iv
▪ Contenido	xiii
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1. Descripción de la realidad problemática	17
1.2. Delimitación del problema	22
1.3. Formulación del problema	22
1.3.1. Problema General	22
1.3.2. Problemas Específicos	22
1.4. Justificación	23
1.4.1. Social	23
1.4.2. Teórica	23
1.4.3. Metodológica	24
1.5. Objetivos	25
1.5.1. Objetivo General	25
1.5.2. Objetivo Específico	25
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	26
2.1.-Antecedentes (nacionales e internacionales)	26
2.2.-Bases Teóricas o Científicas	37
2.3.-Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	51
CAPÍTULO III. HIPOTESIS	53
3.1.-Hipótesis General	53
3.2.-Hipótesis específico (opcional)	53
3.3.-Variables (definición conceptual y operacional)	54
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	57

4.1.-Método de Investigación	57
4.2.-Tipo de Investigación	58
4.3.-Nivel de Investigación	58
4.4.-Diseño de la Investigación	58
4.5.-Población y muestra	59
4.6.- Técnicas e instrumentos de evaluación	61
4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos	64
4.8.-Aspectos éticos de la Investigación	64
CAPÍTULO V. RESULTADOS	66
5.1.-Resultados Descriptivos	66
5.2.-Contrastación de Hipótesis	79
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	
VI.-REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	90
Anexos	98
Anexo 1 Matriz de consistencia	99
Anexo 2 Matriz de operacionalización de la variable	101
Anexo 3 Matriz de operacionalización de instrumentos	103
Anexo 4 Instrumento de recolección de datos	109
Anexo 5 Formatos De Validación De Juicio De Expertos	111
Anexo 6 Consolidación de validez de instrumento	114
Anexo 7 Confiabilidad del instrumento	115
Anexo 8 Confiabilidad Por Ítems	116
Anexo 9 Consentimiento informado	118
Anexo 10 Declaración de confidencialidad	119

Anexo 11 Solicitud de permiso para ejecución	121
Anexo 12 Constancia de aceptación	122
Anexo 13 Relación de direcciones electrónicas para la recolección de datos	123

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 1

Nivel de Conocimientos sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 66

Tabla N° 2

Nivel de Conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 67

Tabla N° 3

Nivel de Conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 68

Tabla N° 4

Tipo de actitud sobre importancia del E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 69

Tabla N° 5

Tipo de actitud sobre la valoración de los temores al E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 70

Tabla N° 6

Tipo de actitud sobre sentimiento de rechazo y postergación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 71

Tabla N° 7

Nivel general de conocimiento del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 72

Tabla N° 8

Tipo general de actitud del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 73

Tabla N°9

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 74

Tabla N°10

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 75

Tabla N°11

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 76

Tabla N°12

Tabla Cruzada del nivel general de conocimiento sobre el autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 77

Tabla N°13

Pruebas de normalidad para ambas variables de estudio 79

Tabla N°14

Correlación entre conocimiento y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021 81

Tabla N°15

Correlación entre conocimiento sobre generalidades y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021 83

Tabla N°16

Correlación entre conocimiento sobre frecuencia de la aplicación del autoexamen de mama y actitud frente al autoexamen de mamas

en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06,
Lurigancho, Chosica Lima 2021 85

Tabla N°17

Correlación entre conocimiento sobre técnica de realización del
autoexamen de mama y actitud frente al autoexamen de mamas
en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06,
Lurigancho, Chosica Lima 2021 87

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 1

Nivel de Conocimientos sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 67

Figura N° 2

Nivel de Conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 68

Figura N° 3

Nivel de Conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 69

Figura N° 4

Tipo de actitud sobre importancia del E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 70

Figura N° 5

Tipo de actitud sobre la valoración de los temores al E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 71

Figura N° 6

Tipo de actitud sobre sentimiento de rechazo y postergación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 72

Figura N° 7

Nivel general de conocimiento del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 73

Figura N° 8

Tipo general de actitud del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 74

Figura N°9

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 75

Figura N°10

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 76

Figura N°11

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre técnica de realización
del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia

de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 77

Figura N°12

Tabla Cruzada del nivel general de conocimiento sobre el auto
autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de

escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021 78

RESUMEN

El estudio se desarrolló teniendo en cuenta el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y actitudes del autoexamen de mama en madres de escolares de un Centro Educativo N° 1275 Ugel 06 de Cajamarquilla, Lurigancho, Chosica. Lima, 2021. el nivel de investigación fue relacional, de tipo básica, transversal, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional, se aplicó a una población de 156 madres de escolares. La muestra obedece al uso de la fórmula para variables cualitativas, llegando a 104 madres, la técnica de recolección de datos fue la encuesta, se aplicó el cuestionario denominado “Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el autoexamen de mamas”, está dividido en 3 dimensiones: Generalidades, frecuencia y técnica correcta y el instrumento “Cuestionario para valorar las actitudes frente al autoexamen de mama”, presenta 3 dimensiones: valoración de la importancia, valoración de los temores y valoración de los sentimientos de rechazo y postergación. Para la contrastación de las hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados muestran 52.9% de madres presentan un nivel medio, seguido del 43.3% con nivel de conocimiento bajo. Sobre la actitud, se encontró que es de indiferencia en el 44.2%, y desfavorable en el 93.4%, la contrastación de la hipótesis, esta ha sido contrastada mediante el análisis del coeficiente de correlación de Pearson de 0.898, demostrando una correlación directa y altamente significativa al haber encontrado un $p = 0.000$; menor a lo esperado $p < 0.05$; esto demuestra la relación estrecha entre las variables, donde se observa que, a menor nivel de conocimiento, la actitud es desfavorable. Conclusión: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el autoexamen de mamas en las madres de familia, donde a menor nivel de conocimientos, es más desfavorable la actitud de las madres. ($p < 0.05$).

Palabra's clave: Conocimiento, actitudes, autoexamen de mama.

ABSTRACT

The study was developed with the objective of determining the relationship between knowledge and attitudes of breast self-examination in mothers of schoolchildren from an Educational Center No. 1275 Ugel 06 in Cajamarquilla, Lurigancho, Chosica. Lima, 2021. The research level was relational, basic, cross-sectional, with a quantitative approach, non-experimental design, correlational, it was applied to a population of 156 mothers of schoolchildren. The sample obeys the use of the formula for qualitative variables, reaching 104 mothers, the data collection technique was the survey, the questionnaire called "Questionnaire to assess knowledge about breast self-examination" was applied, it is divided into 3 dimensions : Generalities, frequency and correct technique and the instrument "Questionnaire to assess attitudes towards breast self-examination", presents 3 dimensions: assessment of importance, assessment of fears and assessment of feelings of rejection and postponement. Pearson's correlation coefficient was used to test the hypotheses. The results show 52.9% of mothers have a medium level, followed by 43.3% with a low level of knowledge. Regarding the attitude, it was found that it is indifferent in 44.2%, and unfavorable in 93.4%, the contrast of the hypothesis, this has been contrasted by means of the analysis of the Pearson correlation coefficient of 0.898, demonstrating a direct and highly correlation significant having found a $p = 0.000$; lower than expected $p < 0.05$; This shows the close relationship between the variables, where it is observed that, at a lower level of knowledge, the attitude is unfavorable. Conclusion: There is a direct and significant relationship between the level of knowledge and attitudes about breast self-examination in mothers, where the lower the level of knowledge, the more unfavorable the attitude of the mothers. ($p < 0.05$).

Keywords: knowledge, attitudes, breast self-examination.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

Las ilustraciones que existen actualmente sobre el origen del cáncer de mama, no es suficiente para poder tratar esta enfermedad en estadios avanzados, por ello el descubrimiento prematuro de la presencia de esta mortal enfermedad sigue siendo la acción más importante de la lucha para contrarrestarla. El diagnóstico oportuno y adecuado posibilita un tratamiento que puede llegar a curar y evitar la muerte por cáncer de mama, pero si esta enfermedad mortal es identificada de manera tardía, es difícil ofrecer un tratamiento curativo, por lo que generalmente se espera que esta enfermedad progrese y llegué a la muerte; en estos casos es importante llevar cuidados que puedan disminuir el sufrimiento del paciente y de sus familiares. Aproximadamente, a causa de esta enfermedad 269 000 muertes se producen en países de bajos recursos económicos, donde la mayor parte de mujeres con cáncer de mamas son diagnosticadas de manera tardía, cuando esta enfermedad presenta características de sintomatología avanzada, debido principalmente a la falta de concientización y sensibilización de la importancia de la detección precoz, así como también, a los obstáculos de acceso que se presenta de los servicios de salud (5).

Para el año 2018, en América Latina, el cáncer de mama vino a posicionarse en el tipo de cáncer más común, según lo mencionado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha provocado la muerte más que cualquier otro tipo de cáncer, registrándose un aumento de 31 puntos porcentuales en comparación con el año 2012; Nuestro país no escapó a esa realidad ya que en el año 2018 existieron 6 985 nuevos casos de diagnóstico de cáncer de mama y 1858 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad. Asimismo, entre el cuarenta y 50% de casos fueron detectados en periodos tardíos, disminuyendo así la posibilidad de un tratamiento efectivo; solo el 16% de las pacientes entre 40 a 59 años accedieron a una evaluación de mamografía. En la Ciudad de Lima metropolitana existió un 26.9% de casos mayores respecto al año 2012, pero en la región de la selva la cifra fue menor llegando a 10.3% más y en el área de la Sierra llegó a 6.8% más en comparación al 2012 (6).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que: “el cáncer es una de las causas principales de muerte en todo el mundo: casi 10 millones de fallecimientos en 2020”. Además, considera que para ese año el cáncer de mama en mujeres es una de las cinco principales razones de muerte (685.000 defunciones). De tal manera que el cáncer de mama es el más común entre las mujeres en todo el mundo, pues representa los 2,26 millones de casos, es decir 16% de todos los cánceres femeninos para el 2020 (1).

El cáncer de mama deviene de la transformación de las células normales en tumorales, esto se da en un proceso en el que una lesión precancerosa se convierte en un tumor maligno. Aproximadamente, entre el 30 y cerca al 50% de mujeres con este tipo de cáncer pudieron ser evitados, para

ello es importante combatir los factores de riesgo que provocan la presencia de esta enfermedad mortal y a la vez aplicar diseños estratégicos de prevención basados en el conocimiento científico de la presencia de esta enfermedad, en el proceso de la prevención se desarrolla también la detección temprana y el tratamiento oportuno, lo cual permite un cuidado adecuado de las mujeres en las que se detecta oportunamente, es posible recuperar la salud no solo en el cáncer de mamas, sino también en todos los tipos de cáncer (1).

El diagnóstico del cáncer de mama es sencillo, por lo que puede conducir a un tratamiento adecuado y oportuno con resultados beneficiosos e incluso desde el punto de vista cosmético, lo cual conlleva a una esperanza de vida prolongada y libre de enfermedad. No obstante, en nuestra realidad más de la mitad de las pacientes diagnosticadas, acuden por primera vez a los servicios asistenciales con la enfermedad avanzada, en los últimos estadios, cuando ya no es posible un tratamiento adecuado, obteniéndose por ello sobre vidas cortas y con enfermedad evolutiva, lo cual conduce al sufrimiento del paciente, de su familia y limita la participación óptima de las instituciones de salud (1).

Las políticas de salud pública, deberían de incidir en las acciones preventivas del cáncer de mama, esta debe ser una meta responsable, que se movilice la participación de los profesionales de la salud y de la población en general. A pesar de los avances científicos y tecnológicos actuales relacionados con la reducción de la mortalidad por cáncer de mama, los programas no suelen ser muy eficaces en la prevención de esta enfermedad, debido a que no ha sido considerada como una prioridad en los sistemas de salud, la información actual que se puede obtener de las instituciones de salud, muestran

que las actividades preventivas del cáncer de mama, no se han llevado en conjunto con el control de los factores de riesgo modificables en la población, como lo es el control de la obesidad, la lucha contra la inactividad física, la lucha contra el consumo de sustancias tóxicas, como tabaco y bebidas alcohólicas, ya que todo ello conduce a una incidencia mayor del cáncer de mama y de todos los tipos de cancer en general (3).

A nivel internacional, respecto a la evaluación del nivel de conocimiento y las actitudes del autoexamen de mama, Mejía G, el 2019, encontró en Colombia, al 80,6% (133) de mujeres que conocen como se realiza el autoexamen de mama y el 67% (110) están de acuerdo con las bondades de esta técnica. Además, el 78,7% consideran esta práctica adecuada para la detección de alteraciones en la mama u otros hallazgos sugestivos de cáncer de mama. (7). En Ecuador, Delgado C, Cedillo C, Mora M, y Martínez F., después de aplicar estrategias educativas sobre autoexamen de mamas, encontraron que el nivel de conocimiento sobre esta técnica es bueno en el 54.9 % y las actitudes son favorables en el 69.2 % (8).

Un estudio en Cartagena demostró que el 73% de pacientes identifica adecuadamente el procedimiento del autoexamen de mamás. Asimismo, el 77.8% de dicha población estuvo de acuerdo con qué esta actividad es beneficiosa. Otra investigación en Cochabamba – Bolivia, muestra que 71% de mujeres practican el autoexamen de mama, así mismo, refiere que el 29% opina que es importante este procedimiento para identificar precozmente el cáncer de mama, refiere también que el 44% de las mujeres evaluadas se informaron de la presencia de este tipo de procedimiento preventivo mediante el personal de salud, el 64% refiere que realizan este procedimiento frente a un

espejo (10). En Colombia, Mantilla S, Martínez J, Carrasco C, encontraron que el 73,7 % conocía cómo realizar el autoexamen de mama, (11).

Por otro lado, a nivel nacional Sausa M, en el Perú menciona que: “el cáncer de mama se abre camino entre las diversas neoplasias, en 2018 se registraron 6,985 casos nuevos de esta neoplasia y 1,858 mujeres peruanas murieron por la enfermedad” (6).

En el Perú, respecto al nivel de conocimientos y actitudes frente al autoexamen de mama, se reporta lo siguiente; en Iquitos, García M, Pinchi L, Souza R, el 2019 refiere que: “78 (78%) de mujeres de 20 a 55 años de edad, tuvieron conocimiento incorrecto sobre autoexamen mamario” (12). Asimismo, Torres L, el 2018 en Huánuco menciona que: “67,3% (111 mujeres) presentaron un conocimiento de nivel medio sobre el auto examen de mama; el 81,2% (134 mujeres) mostraron una actitud favorable” (13). En Cajamarca, Boggiano C, el mismo año, se reportó que el conocimiento de las mujeres sobre el autoexamen de cáncer de mama fue medio en 62.9% (14)

En Trujillo, Guevara y Seminario, en el año 2018 encuentra que mas del 50% de enfermeras evaluadas, poseen un nivel de conocimiento bueno sobre el autoexamen de mama, el 35% tuvo un conocimiento medio y el 10% un conocimiento bajo. (15).

Para Zela P, en el año 2017 en Puno, encuentra que mas del 60% de mujeres tiene conocimientos inadecuados sobre el procedimiento de autoexamen de mamas (16). En Lima Guevara K, los resultados muestran que mas del 45% de mujeres no tienen una buena actitud cognitiva en relación al autoexamen de mamas (17).

A nivel local, las dificultades más importantes de nuestras madres de familia es que carecen de conocimientos sobre las causas y factores de riesgo que puede causar este tipo de cáncer, así mismo son insuficientes los conocimientos acerca del autoexamen de mamas, como la realización correcta de la práctica (pasos correctos), ya que al no estar informadas y sensibilizadas en este aspecto las madres de familia no sabrán que el autoexamen de mamas de cierta forma es el pilar de la detección temprana de este tipo de cáncer, por el contrario si las madres de familia estarían debidamente informadas y capacitadas dentro de todos los aspectos del autoexamen de mamas sería beneficioso tanto para la madre de familia como para los profesionales que traten este tipo de cáncer, ya que de esta manera obtendríamos menor porcentaje de casos del cáncer de mamas en estadios avanzados, y favorecería en la obtención de un mayor porcentaje en las detecciones tempranas de esta enfermedad mortal.

1.2 Delimitación Del Problema

1.2.1 Delimitación Espacial:

El lugar de ejecución del presente estudio fue en el Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, ubicado en la Av. Principal Mz Q LT 02, Cajamarquilla, Lurigancho, Chosica. Lima.

1.2.2 Delimitación Poblacional:

Estuvo constituida por madres de los escolares de nivel primario del Centro Educativo 1275 Ugel 06.

1.2.3 Delimitación Temporal

El estudio se desarrolló entre los meses de julio del 2021 a enero del 2022.

1.3 Formulación Del Problema

1.3.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el **conocimiento en la dimensión generalidades** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el **conocimiento en la dimensión frecuencia** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica, lima, 2021?
- • ¿Cuál es la relación entre el **conocimiento en la dimensión técnicas de realización** del autoexamen de mama con las **actitudes** en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?

1.4 Justificación

1.4.1 Social

El presente estudio benefició a las mujeres ya que, a partir de los resultados, se diseñaron estrategias para aumentar los saberes sobre el autoexamen de mamas, de tal manera que se pueda realizar un diagnóstico temprano, mediante la observación de alteraciones en las mamas con la técnica correcta del autoexamen. Así mismo los

resultados de este estudio permitió desarrollar planes de mejora continua y proponer estrategias de autocuidado a través de orientaciones, sesiones educativas utilizando materiales de enseñanza – aprendizaje que faciliten el conocimiento sobre el cáncer de mama, para disminuir el porcentaje de casos de este tipo de cáncer, pudiendo llegar a todas las madres peruanas.

1.4.2 Teórica

El trabajo se basó en la búsqueda y actualización de información sistematizada lo cual fortaleció las teorías existentes en el cuidado y aplicación de enfermería, además que la información encontrada nos llevó a la reafirmación de la influencia en los saberes y actitudes preventivas del cancer de mama.

Teóricamente, esta investigación fortaleció la teoría de Nola Pender, fortaleciendo la explicación de la conducta humana sobre su repercusión en su salud, la toma de conciencia de la población y su motivación hacia conductas saludables conlleva hacia la buena salud.

El autoexamen de mama es una prueba de detección oportuna del cáncer de mama, lo cual permite detectar oportunamente esta enfermedad mortal, sin embargo, se requiere la comprobación del conocimiento de la población sobre la práctica que desarrollan de este autoexamen, para identificar los posibles errores que puedan estar realizando, y establecer las bases científicas sobre cómo debe realizarse de manera adecuada y correcta el autoexamen de mama, es por ello que surgió la necesidad de realizar este estudio.

1.4.3 Metodológica

La presente investigación aportó instrumentos de recolección de datos, los que fueron validados por juicio de expertos según los criterios establecidos, y se llegó a establecer la confiabilidad mediante estudio piloto, esto permitió utilizarlo en futuras investigaciones que aborden temas similares. Asimismo, el estudio nos brindó la posibilidad de ser citado como antecedente de estudio de investigación, ya que se indagaron mediante métodos científicos, los cuales una vez demostrada su respectiva validez y confiabilidad pueden ser utilizados en diferentes trabajos de investigación.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

1.5.2 Objetivo Especifico

- Identificar la relación entre el **conocimiento en la dimensión generalidades** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de Establecer los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021
- Establecer la relación entre el **conocimiento en la dimensión frecuencia** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

- Establecer la relación entre el **conocimiento en la dimensión técnicas de realización** del autoexamen de mama con las **actitudes** en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275
Ugel 06, Chosica Lima 2021

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Mejía G, et al, (7) en Colombia el 2019, en la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena 2019”, **Objetivo:** el propósito del estudio fue identificar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas que las estudiantes realizan sobre el autoexamen de mama en una universidad Privada de Cartagena de Indias en Colombia. **Metodología:** el estudio fue de tipo descriptivo, transversal, cuya población de referencia estuvo conformada por 513 universitarias, con una muestra de 165 estudiantes cuyas edades oscilan entre 20 a 49 años, para recolectar los datos se aplicó una encuesta, evaluando variables sociales, demográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre la realización del procedimiento denominado autoexamen de mama. **Resultados:** el 36% son estudiantes de estratos socioeconómicos 2. El 81.2% son madres de familia, el 80% infiere conocer sobre el

procedimiento del autoexamen de mama, el 64% indica que esta práctica debe iniciarse desde los 20 años, el 67% considera que esta técnica es beneficiosa para la salud, 78% de las estudiantes refieren que el autoexamen contribuye a la detección oportuna del cáncer de mama. Respecto a las actitudes, el 95% considera que es bueno realizarlo. **Conclusión:** la mayoría de las estudiantes evaluadas refieren que el autoexamen de mamá es importante para una buena prevención del cáncer, además, poseen buenos conocimientos sobre dicha práctica.

Delgado C, Cedillo C, Mora M, Martínez F., en Ecuador el 2017, (8) en su tesis titulada: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Autoexamen de Mama en Mujeres Vendedoras de los Mercados de Cuenca – Ecuador, 2017”, El **objetivo** fue identificar los conocimientos actitudes y prácticas respecto a la autoexamen de mamá en mujeres comerciantes de los mercados de la ciudad de Cuenca en Ecuador. **Metodología:** el estudio fue de tipo cuasi experimental, aplicado en 115 mujeres, para recolectar los datos se utilizó un pretest, luego de la cual se aplicó una intervención educativa de manera participativa, incluyendo 3 sesiones de aprendizaje, después se aplicó un posttest. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 21, la diferencia entre los resultados del pre y post test fue mediante el uso del análisis MCNEMAR para comparar proporciones. **Resultados:** en el pre test se observa que el nivel de conocimientos adecuado llega al 54.9% , las actitudes favorables al 69.2% y las prácticas adecuadas al 32.2%, en tanto, en el post test los conocimientos adecuados son del 88.4%, las actitudes favorables del 83.6% y las prácticas adecuadas el 76.4%, se observó que la diferencia fue significativa en las variables evaluadas. **Conclusiones** la

intervención educativa eleva significativamente el nivel de conocimientos, mejoran las actitudes y facilita las prácticas adecuadas del autoexamen de mamá en la población de estudio.

Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L, (9) en Colombia el 2016 realizaron el estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena”. **Objetivo.** El propósito fue evaluar los conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamá en mujeres que habitan en el área rural de Cartagena. **Metodología:** el estudio fue de tipo descriptivo, aplicado a una muestra de 779 mujeres mayores de 20 años que viven en el área rural, ellas fueron seleccionadas mediante un muestreo por conglomerado, tomando para ello la referencia de 15 corregimientos del distrito de Cartagena. Posteriormente se tuvo en cuenta la afijación proporcional para recolectar los datos, se utilizó una encuesta que evaluó variables sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas en relación al autoexamen de mamá. **Resultados:** el 73% de las mujeres identifica cómo se realiza el autoexamen de mamás, 78% se encuentran de acuerdo con que esta práctica es buena para la salud, 49% refieren que nunca han realizado esta práctica. **Conclusiones:** Se concluye que en la zona rural de Cartagena, a pesar de la información que se brinda de parte del personal de salud sobre la técnica de autoexamen de mamá, las mujeres no lo realizan de forma adecuada.

Gutiérrez A, Gutiérrez F, Gutiérrez J, Guzmán F, y Santander A, (10), Cochabamba - Bolivia. 2015. En la investigación titulada: “Conocimiento, actitud y práctica del auto examen mamario en mujeres

estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión”.

Objetivo: fue identificar el nivel de conocimiento, actitud y las prácticas sobre el autoexamen de mamá en estudiantes de primero a quinto año de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión.

Metodología: el tipo de estudio fue descriptivo, diseño transversal, la población fue de 1050 estudiantes mujeres con una muestra de 200 estudiantes, aproximadamente 40 por cada año de estudio, el instrumento utilizado para la recolección de los datos fue el cuestionario anónimo que consta de 13 preguntas. **Resultados:** 50.5% de las evaluadas tiene una edad entre 21 a 22 años, el 91% identifica adecuadamente el procedimiento del autoexamen, cerca al 70% lo practican, cerca al 100% opina que este procedimiento es muy importante para prevenir el cáncer de mamas, el 44% refieren haberse informado a través del personal de salud, el 63% indica que realiza el autoexamen de mamás frente a un espejo. **Conclusión:** en la población evaluada existe un elevado nivel de conocimiento una actitud positiva sobre el autoexamen de mamá sin embargo la práctica es regular.

Mantilla S, Martínez J, Carrasco C, (11) en el estudio denominado “Conocimiento del autoexamen de mama y testículo en estudiantes universitarios, desarrollado en Pamplona, Colombia, el 2020”, **Objetivo:** Identificar el conocimiento del autoexamen de mama. **Metodología:** el estudio fue de tipo descriptivo, de diseño transversal, se utilizó el cuestionario de conocimiento de autoexamen de mama, además, se consideró preguntas sobre factores de riesgo, como, consumo de tabaco, alcohol y de variables sociodemográficas, para el análisis estadístico se incluyó el análisis de distribución de frecuencias, el uso de porcentajes y

razones para evaluar la prevalencia. **Resultados:** el 73% de mujeres evaluadas identifico como realizar el autoexamen de mamás, con ello se demostró porcentajes elevados de nivel de conocimiento adecuado relacionados principalmente a mujeres que pertenecían a estratos socioeconómicos altos y que recibían estudios afines con profesiones de la salud. **Conclusiones:** Las mujeres evaluadas presentan una adecuada percepción sobre la importancia del autocuidado para la salud mostrando un nivel de conocimientos alto en los procedimientos del autoexamen de mamás.

Nacionales

García M, Pinchi L, Souza R, (12), en Iquitos, el 2019, realizaron un estudio titulado “Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del asentamiento humano Sol Naciente distrito de Belén, Iquitos”, El objetivo fue relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas de autoexamen mamario en mujeres de 20 a 55 años que viven en el asentamiento humano Sol Naciente en Iquitos. Metodología: se aplicó el método cuantitativo, el diseño fue no experimental, correlacional, aplicada a una población de 100 mujeres, no se utilizó el cálculo muestral, las técnicas para recolectar los datos fueron la entrevista y la observación mediante la visita domiciliaria, los instrumentos fueron el cuestionario sobre autoexamen de mamás que tiene una validez del 92% y una confiabilidad del 70%, el otro instrumento fue la lista de chequeo de autoexamen de mamás, con una validez del 93% y una confiabilidad del 94%. Resultados: el autor encontró el 78% de, mujeres cuyas edades fueron de 20 a 55 años, el nivel de conocimientos fue

incorrecto, contrariamente el 22% presentaron un nivel de conocimiento correcto sobre autoexamen de mamas, también encontró el 82% de mujeres con malas prácticas de autoexamen mamario. Conclusión: el nivel de conocimiento bajo está relacionado con las malas prácticas de autoexamen mamario en las mujeres evaluadas, encontrando un p valor menor a 0.05. Conclusión: el nivel de conocimiento bajo que prevaleció en la mayoría de las mujeres, están relacionados a las malas prácticas de autoexamen mamario en la población evaluada ($p < 0.05$).

Torres L, (13), el 2018 en Huánuco, presentó su estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano”, El objetivo fue identificar el nivel de conocimientos, las actitudes en relación a las prácticas sobre autoexamen mamario. Metodología: el estudio fue de tipo descriptivo, la población fue de 165 mujeres que acudieron al consultorio preventivo de cáncer del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, los datos se recolectaron mediante una guía de entrevista, además del cuestionario de conocimientos y un texto para evaluar las actitudes conjuntamente con una guía de observación, el análisis inferencial fue mediante la prueba de chi cuadrado de bondad de ajuste. Resultados: el 67% presentan conocimientos de nivel medio, el 81% presentan una actitud favorable hacia la prevención del cáncer de mamas, el 77.6% realizan prácticas inadecuadas sobre el autoexamen, la prueba de chi cuadrado encuentra diferencias significativas entre las frecuencias evaluadas. Conclusión: Existe un nivel de conocimientos de predominio medio

Asimismo actitudes favorables y prácticas inadecuadas del autoexamen mamario.

Boggiano C, (14) en Cajamarca, el 2018 estudio el tema: “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-2018”. El objetivo fue identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al autoexamen mamario en los estudiantes de la universidad antes mencionada. Metodología: el estudio fue de tipo descriptivo diseño correlacional con una muestra de 132 estudiantes de enfermería seleccionadas mediante el muestreo estratificado; para recolectar los datos se aplicó un cuestionario sobre las variables sociodemográficas, asimismo, se evalúa el nivel de conocimientos, la predisposición de las actitudes y el tipo de prácticas sobre el autoexamen mamario. Resultados: Se reportó un 62.9% de conocimiento medio sobre el autoexamen, el 62% presentó una actitud positiva frente a la práctica preventiva, el 72% realiza prácticas inadecuadas sobre el autoexamen mamario. Conclusiones: La prueba de chi cuadrado de pearson muestra una relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica del autoexamen mamario encontrando un p valor menor a 0.05.

Guevara M, Seminario C. (15), desarrollaron el estudio: “Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018”. El objetivo fue identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el tipo de práctica sobre autoexamen mamario en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Metodología: el estudio fue relacional, transversal, con diseño correlacional, la población estuvo conformada por estudiantes de sexo femenino de la facultad de Enfermería. La recolección de datos fue con la encuesta anónima. Resultados: el 54% de las internas tienen un conocimiento bueno, el 10.4% presenta un conocimiento bueno, respecto a la práctica el 66.7% posee una práctica regular, el 14.6% tienen prácticas malas, respecto al conocimiento y la práctica Se observa un 10.4% de internas con conocimiento malo y a la vez práctica mala. Conclusión: la prueba de chi cuadrado muestra una relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen en las internas de enfermería obteniéndose un p valor de 0.00.

Zela P, (16), en el año 2017 realizó una investigación denominada: “Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa”. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos y las prácticas en relación al autoexamen de mamás que presentan las mujeres del establecimiento penitenciario. Metodología: el estudio fue descriptivo, no experimental, de tipo correlacional, el cual se aplicó a toda la población previamente seleccionada mediante criterios de inclusión considerados. Resultados: el 61% de mujeres tienen conocimiento deficiente, de acuerdo a las dimensiones evaluadas el 52% tiene un conocimiento correcto en cuanto a la fase de inicio del autoexamen mamario, el 70% tiene un conocimiento regular respecto a la posición para el autoexamen, el 72% tiene un conocimiento adecuado en relación a la técnica de palpación, el 60% tiene un conocimiento incorrecto, sobre lo que significa el autoexamen mamario, el 59% tiene conocimiento incorrecto sobre la

importancia de dicho autoexamen, el 65% no conoce la frecuencia del autoexamen, el 64% no conoce sobre el momento en que se debe realizar el autoexamen, el 59% no conoce sobre la técnica de observación, el 64% no conoce sobre el trayecto del movimiento durante el autoexamen. En relación a la práctica, el 74% no realizan prácticas de autoexamen mamario, solo el 26% tienen prácticas inadecuadas de autoexamen de mamás, Conclusiones: los conocimientos que tienen las mujeres de este centro penitenciario son deficientes y la mayoría de ellas no realizan prácticas de autoexamen de mamás.

Guevara K, (17), en el año 2016, realizó una investigación sobre “Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Milagro de la Fraternidad Independencia Lima, Perú”; El objetivo fue identificar las actitudes y las prácticas del autoexamen de mamás en mujeres del Centro de Salud Milagro. Resultados: Los hallazgos muestran al 63% de mujeres cuyas edades son de 18 a 31 años el 47% de las encuestadas tienen una actitud indiferente sobre la importancia del autoexamen mamario, a nivel cognitivo el 66% de mujeres se presentan indiferentes, el 59% realiza prácticas inadecuadas, en tanto en la dimensión frecuencia el 74% no cumple, el 54% no aplica una buena inspección, el 51% no realiza una palpación adecuada. Conclusión: las actitudes de las mujeres evaluadas acerca del autoexamen mamario son de indiferencia siendo las prácticas inadecuadas en la mayoría de ellas.

Paucar E. (18), el 2017 publica el presente estudio de investigación titulado “Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen

de mamas en las adolescentes de una Institución Educativa Nacional. 2016” El objetivo fue identificar los conocimientos y las prácticas sobre el autoexamen de mamás en adolescentes. Metodología: el estudio fue de tipo aplicativo con enfoque cuantitativo. La muestra fue de 52 adolescentes pertenecientes al quinto año de secundaria del Centro Educativo Nacional “El Bosque”, los datos se recolectaron mediante una encuesta utilizando el instrumento un cuestionario de opción múltiple. Resultados: la mayor cantidad de adolescentes desconocen acerca del autoexamen de mamás, principalmente no conocen los pasos del autoexamen, lo cual afecta a su nivel de concientización de la realización de esta prueba para detectar el cáncer de mama. Asimismo, dificulta la difusión en las personas de su entorno la mayoría de las adolescentes no practican el autoexamen de mamás desconocen la frecuencia con la que se debe llevar a cabo lo cual influye negativamente en el hábito de autocuidado para la salud mamaria. Conclusión: existe un bajo nivel de conocimiento en las adolescentes obstaculizando así la identificación precoz del cáncer de mama e indirectamente, esto influye en el aumento de morbimortalidad a causa de esta enfermedad.

Barrios y Cristóbal (19), en Lima, en el año 2016, llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa María Del Triunfo, 2016”, El objetivo fue identificar los conocimientos y las prácticas de autoexamen de mamás en el servicio de ginecoobstetricia. Metodología: la investigación fue de tipo descriptiva, transversal, aplicada a una población de 18 a 60 años, pacientes del

establecimiento de salud atendidos por consultorio externo de ginecoobstetricia, fueron 122 mujeres evaluadas que cumplieron con los criterios de inclusión, para la recolección de los datos se elaboró una encuesta que fue sometida a validez y confiabilidad. Resultados: 50.8% de mujeres evaluadas conocen sobre el autoexamen de mamas el 67.2% no realizan esta práctica. Conclusión: las mujeres evaluadas en su mayoría no realizan el autoexamen mamario ya que desconocen las técnicas correctas para realizar dicha actividad ($p < 0.05$).

2.2. Bases teóricas o científicas

2.2.1 Conocimiento del autoexamen de mamas (Variable 1)

Según Kant, el conocimiento se construye mediante la percepción a partir de los sentidos y se comprenden mediante la fluidez de los conceptos. Existen dos tipos de conocimiento denominados: (20)

- a. Conocimiento puro, llamado también a priori, es el que se adquiere antes de la experiencia
- b. Conocimiento empírico, es el que se desarrolla después de la experiencia.

Para Betancourt, quien cita a Aristóteles, el conocimiento tiene el propósito de explicar lo general y desde ese punto de vista, trata de entender lo particular, lo claro que es el conocimiento de lo sensitivo. Tanto lo general y lo claro son identificados con las formas como objetos definidos (21).

El aprendizaje, la experiencia y la introspección son necesaria para almacenar un conjunto de saberes que posteriormente se denomina

conocimiento, este es entendible como la pertenencia de información de mutiple origen que se mantienen interrelacionados. Es la vinculación de conocimiento sobre un tema (20)

El diagnostico precoz sobre el cáncer de mama es el principal propósito de la atención primaria de salud, se trata de que las pacientes de cáncer de mama tengan un pleno conocimiento sobre la detección oportuna del esta enfermedad, debido a que cuando la detección es oportuna se alarga la esperanza de vida, por lo que el diagnóstico anticipado es clave, esto se logra mediante el examen clínico anual del cancer de mama, la realización de la mamografía cada dos años, asi como también de la participación de la propia mujer en su autocuidado, mediante la practica del autoexamen mamario. Aun se desconoce las causas que conllevan a la aparición del cáncer de mamas, pero hay que llevar a cabo las practicas preventivas principalmente en mujeres con elevada probabilidad de desarrollar esta enfermedad mortal, las medidas preventivas que se aplican conllevan a reducir la probabilidad de enfermar, por ello es importante llevar un buen estilo de vida y realizar practicas de detección oportuna de cáncer. (22)

El conocimiento sobre el autoexamen de mama es la condición previa para el éxito de su práctica, ya que abarca el cúmulo de saberes previos que abarcan los conocimientos del cáncer de mama, su detección precoz, la importancia de la prevención de esta enfermedad mortal, los beneficios frente a su prevención, entre otros aspectos. Entre los saberes que se pretenden evaluar en este estudio son: “Conocimientos sobre

generalidades”, “Frecuencia de realización del autoexamen mamario” y “Técnicas de realización del autoexamen mamario”:

DIMENSIONES:

A. Dimensión 1:

Conocimiento sobre generalidades

- Anatomía de la mama

Las glándulas mamarias son pares, están localizadas en la cara anterior del tórax, a los lados del esternón. Ocupan el espacio comprendido desde la tercera costilla, hasta la séptima a nivel del surco submamario, a lo ancho se extienden desde el borde externo del esternón por dentro, hasta la línea axilar media de cada lado, descansan sobre el musculo pectoral mayor en la parte central, en el serrato anterior hacia afuera y en el extremo superior de la aponeurosis del recto anterior del abdomen. Con frecuencia el tejido mamario se prolonga hasta el hueco axilar y puede ser visible y palpable, a esta prolongación se le conoce como cola de la mama de Spencer (23).

En la etapa de la pubertad, la mama se identifica como una media esfera de diverso tamaño, cuya forma y volumen depende de la contextura, la estatura, raza, estado de nutrición, sin embargo su tamaño en promedio es de 10 a 12 cm en el diámetro y en espesor mide de 6 a 7 cm. La mama desarrollada tiene forma de un hemisferio, su tamaño varío considerablemente de acuerdo con la constitución de la persona, y pesa de 150 a 225 g cuando no hay lactancia, mientras que en dicho periodo el peso aumenta 500g. (23).

- **Complejo Areola – Pezón**

La cara externa de la mama está cubierta por la piel y presenta en su parte central el complejo areola – pezón, que consiste en un área circular de 3 a 5 cm de piel rugosa pigmentado con numerosas elevaciones pequeñas, redondeadas de glándulas sebáceas, sudoríparas y areolas accesorias o tubérculos de Montgomery. En el centro de la areola se localiza el pezón, el cual protruye de 3 a 6 mm de la superficie areolar, en cuyo extremo externo están las terminaciones de los conductos galactófagos (23).

Factores de riesgo del cáncer mamario

En primer lugar, se consideró al término “factor de riesgo” como lo referente a aquello que incremente la probabilidad del desarrollo del cáncer en un individuo. Se debe resaltar que estos tienen influencia con el desarrollo cancerígeno, pero que no son la causa directa de su aparición; por ejemplo, existen casos en que individuos que poseen varios factores de riesgo, pero que no llegan a desarrollar el cáncer. Para la adecuada toma de decisiones respecto a las alternativas de estilo de vida y de atención médica, se debe tener conocimiento de cuales son los factores de riesgo que posee y así el médico podrá aconsejar sobre dichas alternativas (24).

Aquellos factores de riesgo que incrementan la probabilidad de padecer de cáncer de mama son (24):

Edad avanzada o senectud: Este es uno de los principales factores de riesgo para gran parte de los tipos de cáncer. Mediante la edad aumenta, incrementa la probabilidad de padecer de cáncer.

Antecedentes del individuo sobre cáncer de mamá o de alguna enfermedad benigna de la mama, es decir no cancerosa.

Probabilidad heredada de cáncer de mama. En las damas que tienen antecedentes en su familia sobre cáncer de mama, especialmente miembros familiares de primer grado; es decir, su madre, hermana o su hija, existe un incremento de probabilidades de padecer cáncer de mama.

El riesgo de padecer carcinoma de mama por variaciones genéticas hereditarias de encuentra sujeto al tipo de mutación genética, los antecedentes de este padecimiento en el círculo familiar y otros factores que podrían alterar.

Signos y Síntomas

Una parte significativa de la salud que tengan los senos se basa en su aspecto y la forma en que se sienten normalmente. Si bien es cierto que las pruebas de detección periódicas son importantes para lograr identificar el cáncer de seno, los resultados de monogramas no logran encontrar todos los casos de cáncer mamario. Esto quiere decir que también tiene importancia encontrarse atenta de los cambios en los senos y tener conocimiento de aquellos signos y síntomas del cáncer mamario (25).

Los síntomas más comunes que tiene el cáncer de mama son:

- ✓ Nuevo abultamiento o masa
- ✓ Aquellas masas con mayor probabilidad de ser cancerosas tienen las características de ser indoloras, duras y no tener un borde regular.

- ✓ Sensibilidad al momento de palpar, ser blandos y tener forma redonda.
- ✓ Padece de dolor en seno o pezón.
- ✓ Algún cambio en las mamas
- ✓ Hinchazón de toda el área de las mamas o una parte de ella, pese a que no se localice ninguna masa o bulto)
- ✓ Aparición de hoyuelos en la piel, ocasionalmente similares a la cáscara de naranja.
- ✓ Contracción o retracción de los pezones
- ✓ Rojez, sequedad, descamación o engrosamiento de la piel del seno o pezón.
- ✓ Secreciones del pezón que no corresponden a la leche
- ✓ Hinchazón de los ganglios linfáticos, en ocasiones la propagación del cáncer mamario se da mediante ganglios linfáticos pertenecientes a las axilas o aquellos que están rodeando la clavícula y ocasionan un bulto. (25)

Importancia del autoexamen de mamas

El examen de las glándulas mamarias debe ser parte de un examen físico general acucioso cuando se sospecha una patología mamaria. El examen de senos se efectúa mediante la inspección y la palpación. Dicha evaluación es sumamente importante para la detección precoz del padecimiento de cáncer, además se debe complementar con una mastografía cada año especialmente a partir de los 40 años; pero si existen factores de riesgo (como los hereditarios) esta evaluación se tendrá que hacer desde los 35 años o tomando en cuenta 10 años antes a la edad que el familiar directo

tuvo cáncer. Mientras que las féminas del grupo etareo 20 a 39 años, tienen que realizar el examen clínico como mínimo cada 3 años (26).

Un método enfocado en la detección de alguna alteración en las mamas con la finalidad del tratamiento precoz, es la autoexploración mamaria. Esta se basa en la observación propia y la palpación que realiza la mujer a sus mamas. Se recomienda que las féminas inicien esta práctica desde jóvenes, para que así sea un hábito para toda su vida (27).

La realización del autoexamen mamario debe darse por todas las féminas desde los 20 años, especialmente entre el quinto y el séptimo día luego del ciclo menstrual, debido a que en ese periodo los senos se encuentren más blandos. Las féminas que ya no tengan menstruación deben realizar esta evaluación en un día particular por mes, ya que así se logra formar un hábito y el intento de mejorar esta técnica de detección. Este método tiene los pasos siguientes: (28)

Inspección:

Se basa en la observación externa de las mamas. Consiste en una prolija examinación de cada uno y su comparación: la mujer se posiciona enfrente de un espejo y visualiza si el tamaño y la posición son simétricos, se debe prestar atención también a la existencia de variaciones en la textura de la piel como huecos pliegues entre otros o a eczema que aparezcan rodeando el pezón, también la retracción o desviación del pezón y la presencia de secreciones. Existen dos posiciones principales para realizar esta metodología son tener los brazos extendidos a los lados y luego los brazos deben estar levantados encima de la cabeza (28).

Palpación:

Este paso posibilita la detección de probables nódulos o bultos anormales en el pecho. De preferencia se realiza en posición decúbito con la colocación de una almohadilla por debajo de la espalda en la zona de la mama a evaluar. Mientras que la mano izquierda se encarga de la palpación del seno derecho, de forma opuesta también la mano derecha se encarga del seno izquierdo. Se emplea las yemas de los dedos y se aplican una ligera presión para comenzar la evaluación haciendo movimientos de forma horaria es decir de las manecillas del reloj o también se puede realizar en forma de zigzag para así buscar pequeñas ondulaciones. Esta palpación se debe profundizar hasta llegar a la zona de la axila de cada extremo (28).

Importancia

Sí bien es cierto aún no se tienen los conocimientos adecuados para evitar por completo el padecimiento de cáncer de mama, sin embargo con la detección en una temprana etapa clínica es decir cuando un tumor cuyo tamaño es menor a 2 cm se puede curar esta enfermedad. Hay varias formas para realizar la exploración de senos, esta debe ser realizada cada mes y de preferencia entre el séptimo al décimo día a partir del inicio de la menstruación. (29)

Asimismo como se mencionó se debe buscar crear la formación de un hábito en las mujeres con la realización del autoexamen mamario desde los 20 años en los días especificados previamente luego del ciclo menstrual debido al estado blando de los senos, mientras que para los términos que ya no tengan menstruación esta evaluación se debe realizar en un día particular de cada mes. Así también, aparte de la formación de un hábito, se podrá lograr mejorar este método de detección. (29)

B) Dimensión:

Frecuencia de realización de autoexamen de mama:

a) Tiempo cronológico:

Una vez producida la menarquia, es imprescindible que la mujer se familiarice con la consistencia de sus glándulas mamarias y con la práctica del autoexamen de mamas, a fin de ganar experiencia para que posteriormente se pueda mejorar esta práctica, según las teorías existentes, refieren que la menarquia prematura que se produce antes de los 12 años, es uno de los factores de riesgo del cáncer de mama, es por esta razón que se considera a la menarquia como punto de inicio para la realización del autoexamen de mama. (29)

b) Frecuencia de aplicación:

La frecuencia y el tiempo de la realización del autoexamen de mama, conduce a la mujer a un mejor conocimiento de su cuerpo y a la detección oportuna de anomalías. Esta autoevaluación es para que sea practicada por todas las mujeres por lo menos una vez cada mes, aproximadamente entre el día siete y diez de su ciclo menstrual, durante este periodo las glándulas mamarias están menos sensibles (29).

c) Relación con la menstruación:

La menstruación influye mucho con respecto a las anomalías que podría aparecer en los senos debido a que durante esta etapa habrá cambios en el cuerpo de la mujer, según Vallejos K (30) refiere que durante la menstruación disminuye la presencia de nodulos en las glándulas mamarias, asimismo disminuye el edema que pueden provocar una falsa alarma de presencia de anomalías.

d) Duración:

El autoexamen de mama, al inicio suele ser más prolongado que el tiempo promedio, ya que es una actividad nueva, sin embargo, a medida que se aplicación es más constante, tiene una duración promedio de 3 a 5 minutos por cada mama.

C. Dimensión:

Técnicas de realización del autoexamen de mama:

Posiciones para la realización del autoexamen de mamas:

a. Bipedestación o posición de pie:

En posición de los brazos en forma caída hacia el cuerpo, se coloca frente al espejo y, después con las manos a la altura de la cadera. En dichas posiciones se realizará la inspección u observación de las características de las mamas, tales como su tamaño, la forma que poseen y su contorno, también respecto a la simetría entre ellas. Posteriormente, el brazo izquierdo se coloca aproximadamente en un ángulo recto (90°), con la mano detrás de la cabeza, y con la mano derecha se procede a la palpación de la mama y de la axila izquierdas; de igual manera se realiza con la mama derecha (27).

b. Decúbito o acostada:

En el hombro derecho, se coloca una almohada, debajo de la cabeza se pone la mano derecha y con la izquierda se realiza la palpación de la mama derecha, de igual forma se hace con la mama izquierda. Esta posición es la más recomendada por que cuando se está acostada el tejido del seno se extiende uniformemente sobre la pared torácica,

haciendo que el tejido este lo más delgado posible para poder palpar con mucha más facilidad. (20)

Técnicas:

De forma espiralada: Se realiza mediante los movimientos espiralados que parten de la zona externa hacia el pezón.

De forma circular concéntrica: En este caso, los movimientos se inician en el exterior y llegan al pezón en forma de círculos concéntricos.

De forma vertical: Se realiza mediante el trazo de líneas verticales, partiendo del anterior del pecho hacia el interior.

En forma de estrella: De manera aproximada se realiza la división del pecho en ocho secciones y se trazan líneas partiendo de la zona externa en dirección hacia el pezón.

- c. **Exploración axilar:** También se debe palpar la axila, debido a que también puede aparecer bultos o se pueden inflamar ganglios, por ello es necesario buscar bultos se realizara con los dedos índice, medio y anular, colocados en forma de gancho en el hueco axilar y con movimientos de descenso puede detectarse si existen crecimiento ganglionar de haberlos, hay que señalar tamaño consistencia y si son desplazables o fijos. Para el examen de la axila izquierda, el explorador invierte sus manos. y revisar si dentro de ellos existen hallazgos anormales (28).

d. Exploración de los pezones: Para la exploración de los pezones lo primero que se debe de hacer es presionar ligeramente el pezón entre los dedos índice y pulgar. Posteriormente levantarlo junto a la areola para comprobar si existe movilidad, hay que buscar dolor o hundimiento, secreciones desprendimiento (28)

2.2.2 Actitud frente al autoexamen de mama (Variable 2)

a). Definición

En primer lugar, la actitud se refiere a una determinada predisposición evaluativa, la cual puede ser positiva o negativa, esta juega un papel crucial en la determinación de las intenciones individuales y tiene influencia en el comportamiento. Asimismo, según Kerlinger y Lee, la actitud se define como una predisposición de aspecto organizado a pensamientos, sentimientos, percepciones y comportamientos con respecto a un referente (objeto cognitivo). En otras palabras, la actitud es una estructura persistente de creencias, las cuales influyen en la predisposición del individuo a tener una tendencia de ciertos comportamientos selectivos hacia referentes de actitud. (30)

En cuanto a lo referente a la actitud frente al auto examen de mama, se define como la predisposición o percepción de un individuo respecto a prevenir el cáncer de mama realizando las prácticas de autocuidado (30).

b) Importancia de las actitudes frente al autoexamen de mama

Específicamente, la importancia de las actitudes positivas respecto al autoexamen de mama recae en diversos aspectos, algunos de los principales son los referidos a la detección de manera oportuna gracias a la autoexploración mamaria. En ese sentido, el autoexamen tiene un valor muy alto en el ámbito de la salud femenina, quienes poseen la mayor incidencia de casos de cáncer de mama. Es así que para lograr alcanzar un aporte de forma significativa respecto a la detección temprana de cáncer de mamá en féminas, se debe buscar la buena predisposición y participación de las mujeres en el autoexamen, sin dejar de lado además el labor distinguible de los profesionales a cargo de dicho cuidado, quienes se encargan de ayudar y orientar a la mujer en la consulta (30).

c) Componentes de las actitudes

Componente Cognoscitivo: Se refiere a que de manera obligatoria como requisito para la existencia de una determinada actitud, debe existir a su vez la respectiva representación cognoscitiva de un objeto.

Componente Afectivo: Este es el componente más distintivo que poseen las actitudes. Se define como el sentimiento respecto a un objeto social, el cual puede ser favorable o desfavorable respecto al objeto.

Componente conductual: Es denominado el componente activo de las actitudes. Se refiere a la tendencia que se tiene a una reacción determinada frente a ciertos objetos. (31)

Tipología de las actitudes

Actitud emocional: Es característica del trato afectuosos entre dos individuos, relacionado con su estrato emocional. Cabe resaltar que se fundamente en el conocimiento interno del otro individuo

Actitud desinteresada o altruista: No existe preocupación exclusiva o primordial respecto al beneficio propio, sino que el enfoque de atención se centra en el otro individuo. Además, este no es considerado como un medio o instrumento, es un fin. Su composición consta de cuatro cualidades: la apertura, la disponibilidad, la solicitud y finalmente la aceptación.

Actitud manipuladora: A diferencia del tipo actitudinal anterior, este únicamente ve al otro individuo como un medio. Es así que la atención otorgada, tiene como objetivo buscar el propio beneficio.

Actitud egoísta: Se debe principalmente a una consecuencia natural de la situación denominada como "indigencia del sujeto". Esta se da cuando las necesidades que tiene el individuo son ineludibles, es así que busca cualquier medio posible con el objeto de satisfacerlas, y por dicha razón consideran al resto de personas como un recurso para lograr este objetivo.

Actitud integradora: Existen diversas ventajas en la "comunicación sujeto a sujeto" tales como poder alcanzar la comprensión del mundo interno del interlocutor, además existe la búsqueda de su propio bien, de la unificación o integrar a dos individuos. (31)

Características para evaluar las actitudes

- Predisposición de las actitudes a la variación de forma espontánea y flexibilidad natural.

- Son uno de los principales impulsores de influencia respecto a las respuestas ante estímulos y también a las conductas reflejadas.

- Las actitudes son transferibles debido a que puedes responder ante diversas situaciones.

- Son adquiridas por la experiencia y debido a que se obtienen a partir de conocimientos en cada suceso de la vida de la persona. Es así que se afirma que las actitudes tienen gran repercusión en diversas conductas que tenga el individuo. (31)

Escala para medir la actitud

En primer lugar, se debe mencionar que la actitud es denominado como el grado de inclinación o preferencia con respecto a un determinado objeto social esto es multifactorial (por sentimientos, pensamientos y comportamientos que se tiene hacia uno mismo) o por la tendencia positiva o negativa con respecto a un objeto o sujeto. Por dicha razón, los seres humanos tienen diversas actitudes dependiendo de algún objeto o símbolo como estímulo, en forma de ejemplificación se tiene a las actitudes frente a miembros de la familia, profesores, aborto, la política, economía, al propio trabajo, entre mucho más. Existe una gran relación entre las actitudes y el comportamiento que se refleja frente a un determinado objeto o acción. Es así que claramente se puede afirmar por ejemplo que si la actitud de una persona con respecto al aborto es negativa, entonces lo

más probable es que dicha persona no cometería ese acto o participaría en él. Sin embargo, se debe tener en cuenta que las actitudes únicamente son indicadores de la conducta, pero no la conducta en sí misma. Entonces, la interpretación de las mediciones de las actitudes son síntomas (32).

Evidentemente, habrá influencia sobre las actitudes cuando se da la observación directa, es así que estas deben ser inferidas a partir de las expresiones verbales o mediante conducta observada, es decir es una medición indirecta. Dicha medición se realiza mediante escalas que parten de afirmaciones, supuestos o juicios, y sobre ellos las personas informan su opinión, se da la deducción o inferencia de las actitudes (32).

Además, las escalas de medición referidas a las actitudes están compuestas por la afirmación que expresan varias posibles opiniones respecto a una temática. La combinación de las puntuaciones de cada uno de los reactivos conlleva a una calificación resultante de aceptación o de rechazo general que posee un individuo sobre un tema determinado (32).

El uso de la escala de Likert es una forma ideal de medir las actitudes, esto conlleva a la suma de los puntajes de las alternativas ordinales de los reactivos que los encuestados van eligiendo, las categorías de la actitud, son las siguientes: (32)

Los pasos en la construcción de una Escala Likert son:

1. Definición nominal de la actitud o variable que se va a medir.

2. Recopilación de preguntas (ítems) en forma de proposiciones.
(Operacionalización de variables).
3. Determinación de las puntuaciones dadas a las categorías de los ítems.
4. Aplicación de la escala provisoria.
5. Análisis de ítems, eliminando los inadecuados.
6. Categorización jerárquica de la escala.
7. Cálculo de la confiabilidad y validez de la escala.

2.3 Marco conceptual (de las variables y dimensiones)

- **Conocimiento:** “El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, el aprendizaje o la introspección”.
- **Nódulos mamarios:** “Consisten en una masa o aumento de volumen que puede tener distintas causas. Una de ellas es la acumulación de líquido en una fina membrana y en estos casos reciben el nombre de quistes (cambios fibroquísticos), los que no tienen ninguna relación con el cáncer”.
- **Detección precoz cáncer mamario:** “Es la detección de la presencia de la enfermedad, antes de que aparezcan los signos y síntomas, esto es posible mediante el uso de mamografías, ecografías, resonancia magnética, examen de mama, autoexamen de mama”.
- **Palpación:** “Es un método de sentir con los dedos o las manos durante una exploración física. El médico toca y siente su cuerpo para examinar el tamaño, la consistencia, la textura, la localización y la sensibilidad de un órgano o parte del cuerpo”.
- **Técnica:** “Procedimiento que se utiliza para cumplir un objetivo”.

- **Posición:** “Manera de estar colocado alguien o algo en el espacio, que se determina en relación con la orientación respecto a algo o con sus partes anterior, posterior y laterales”.
- **Autoexamen de mama:** “Método empleado por las mismas mujeres para detectar precozmente tumores en las mamas para prevenir el cáncer de mama”. (31)
- **Frecuencia de autoexamen de mama:** “Es el periodo de tiempo en el que se desarrolla la actividad de autoexamen de mama, siendo lo indicado cada mes”.
- **Conocimiento sobre generalidades:** “Es la acumulación de saberes sobre concepto de cáncer de mama, importancia del autoexamen de mama, tiempo cronológico de ejecución del autoexamen de mama” (30)
- **Actitud:** “Es la predisposición positiva o negativa frente a la práctica preventiva del autoexamen de mama a fin de detectar la formación de protuberancias o de daños presentes en la mama y poder evitar la presencia del cáncer en esta glándula” (30)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

“La relación entre el conocimiento y las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021”.

3.2 Hipótesis específicas

- “La relación entre el **conocimiento en la dimensión generalidades** con la **actitud** frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021”.
- “La relación entre el **conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación** con la **actitud** frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021”.
- “La relación entre el **conocimiento en la dimensión técnicas de realización** con las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021”.

3.3 Variables

- Variable 1: Conocimiento del autoexamen de mama
- Variable 2: Actitudes del autoexamen de mama

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
VARIABLE 1 CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante experiencia, el aprendizaje o la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados. Conjunto de saberes sobre el autoexamen de mama, como practica preventiva de cáncer de mama.	Generalidades	- Concepto de mama	¿Qué significa para usted autoexamen de mama?	Escala Ordinal: Nivel alto: 12 - 15 Nivel medio: 6 - 11 Nivel bajo: 0 - 5	
			- Importancia del autoexamen de mama	¿Por qué es importante que el autoexamen?		
			- Tiempo cronológico	¿A qué edad una mujer debe comenzar de realizarse el autoexamen de mamas?		
		Frecuencia de aplicación	- Tiempo	¿Con que frecuencia la mujer se debe realizar el autoexamen de mamas?		
			- Relación con la menstruación	¿Es necesario tomar en cuenta la fecha de menstruación para realizar el autoexamen de mamas?		
			- Duración	¿Cuánto tiempo debe durar la realización del autoexamen de mamas?		
		Técnica de realización	- Exploración física			¿Cuáles son los pasos del autoexamen de mamas?
						¿Durante la exploración visual que posturas deben tener los brazos?
						¿Durante la exploración visual que cambios se observa en las mamas?
			- Palpación			¿Para realizar la palpación con que parte de la mano lo realiza?
						Según la siguiente imagen cual es la mejor técnica para realizar la exploración táctil de las mamas
						¿Visualice la imagen y responda: ¿Qué tipo de palpación se incluye en el autoexamen de mamas?
						En la siguiente imagen usted refleja:
	La exploración de mamas debe realizarse de la siguiente manera:					
	Según las imágenes que se presentan a continuación, enumere la secuencia de un correcto autoexamen de mamas y marque la alternativa correcta.					

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Items	Variable
VARIABLE - 2 Actitudes frente al autoexamen de mamas	Es la predisposición positiva o negativa frente a la práctica preventiva del autoexamen de mama a fin de detectar la formación de protuberancias o de daños presentes en la mama y poder evitar la presencia del cáncer en esta glándula.	Valoración de la importancia	Identificación de la importancia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Me favorece el autoexamen de mama para detectar el cáncer oportunamente 2. Siento que esta práctica me da muchos beneficios. 3. Me agrada que mis familiares y amigos me insten a la realización del autoexamen mamario 4. Me interesa buscar información del personal de salud sobre el autoexamen de mama 5. Me interesa realizar el autoexamen de mama mensualmente para encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual. 6. Considero que es mejor ir al médico para el examen mamario 	Escala de medición ordinal 1. Totalmente de acuerdo (T) 2. De acuerdo (A) 3. Indiferente (I) 4. En des acuerdo (DS) 5. Totalmente en des acuerdo (TDS)
		Valoración de los temores	Manifestación de temores	<ol style="list-style-type: none"> 7. Es un pecado tocarse las mamas 8. Solo debo acudir al médico cuando me siento mal. 9. Me da miedo realizarme el examen por el resultado que pueda encontrar 10. Me da miedo el dolor al realizar la palpación 11. Temo a mi esposo porque no le gusta que me toque mis senos 	
		Sentimientos de rechazo y postergación	Actitudes de rechazo	<ol style="list-style-type: none"> 12. No lo realizo porque no tengo nada, no me va a salir nada 13. El personal de salud no me ha explicado sobre esto 14. Tengo vergüenza a descubrirme y tocarme 15. Pienso que es morboso 16. No me decido a realizar el autoexamen de mama 17. Por pereza 18. Tengo otras actividades que me hacen olvidar el autoexamen 19. Por miedo a que la pareja las abandone 20. Porque el personal de salud no me da confianza 21. No es algo que me preocupa. 22. No tengo tiempo para realizado 	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

El método general que fue utilizado es el método científico que consiste en la aplicación sistemática de un conjunto de procesos mediante los cuales se abordó el estudio de los conocimientos y de las actitudes que presentan las madres respecto al autoexamen de mamas, para ello se planteó el problema, se aplicó un enfoque teórico, sobre el que se estructuraron las preguntas de investigación, los objetivos, las hipótesis a contrastar, además de seguir rigurosamente los procesos propios del método. (33)

El método específico que se aplicó fue el método hipotético – deductivo que nos permitirá realizar el seguimiento de la fase inducción, deducción y nuevamente la inducción, como se observa el método consiste en la aplicación de un proceso, la identificación de la problemática a través de la observación, conduce al uso de la inducción, cuando se llega al planteamiento de las hipótesis y sus deducciones se produce el metodo deductivo, este retorna a la inducción en el momento en que se produce la contrastación de hipótesis, esto es lo que se aplicó en el estudio. (34, 35)

4.2 Tipos de investigación.

La investigación que se realizó fue: básica, transversal y cuantitativa.

Básica: Comprende la clasificación de un estudio básico, teniendo en cuenta la búsqueda de la explicación de las relaciones entre variables, a fin de demostrar las teorías existentes. (33)

Transversal: Se recolectó la información en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo al grupo de estudio. (36)

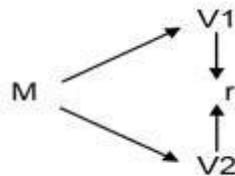
Cuantitativo: El enfoque del presente estudio pretendió evaluar las variables aplicando instrumentos de medición de frecuencias, para analizar resultados estadísticos, tanto a nivel de la estadística descriptiva como de la inferencial, aplicada en la contrastación de las hipótesis. (34)

4.3 Nivel de investigación:

El presente estudio fue de nivel relacional, se basó en el supuesto de que, a mayor nivel de conocimientos en cuanto al autoexamen de mamas, son también más favorables las actitudes de las madres para realizarse el autoexamen de mamas (36, 37).

4.4 Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, de tipo correlacional, ya que pretendió establecer la medición de la relación entre dos variables: (34)



Donde:

V1: “Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama”

V2: “Actitud hacia el autoexamen de mamas”

4.5 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por las madres de los escolares de la institución educativa primaria N° 1275. Ubicada en Av. Principal MZ Q LT 02 – Cajamarquilla-Lurigancho- Chosica. La cantidad de escolares por cada grado del nivel primaria, es la siguiente:

Nivel primario	N° estudiantes
Primero	25
Segundo A	23
Tercero	26
Cuarto	28
Quinto	25
Sexto A	29
Total	156

La población en total fue de 156 madres.

4.5.1 Muestra

La muestra estuvo constituida por 104 madres de los estudiantes del nivel primario, de la institución en estudio. Esta fue obtenida mediante el uso de la siguiente fórmula para variables cualitativas, presentada con la expresión matemática:

$$n = \frac{z^2 N \cdot p \cdot q}{z^2 p \cdot q + (N - 1) e^2}$$

Donde:

N: Población igual a 156 madres de escolares.

Z: equivale a 1.96, que es el nivel de confianza según la estandarización normal al 95%

P: 0.28 ó 28% que responde a la probabilidad de éxito de hallar la característica en estudio, obtenido de la tesis regional titulada “Factores asociados a la realización del examen clínico y autoexamen de mamas en usuarias del Centro de Salud Viques. Huancayo. 2018”, donde uno de los factores evaluados midió el conocimiento sobre el autoexamen mamario llegando a obtenerse un nivel bajo en el 27.8 %).

Q: Contrario a la probabilidad de éxito, mide la probabilidad de fracaso de la característica en estudio = $1 - p$.

e: Nivel de error muestral

Después de la aplicación de dicha fórmula se obtuvo un valor de 103,9616819, redondeándose en 104 madres.

Criterios de inclusión:

- Madres de familia de los escolares de nivel primario
- Madres de 20 a 50 años
- Madres que estén de acuerdo en participar en el estudio
- Madres que cuenten con una dirección electrónica por redes sociales a fin de enviar y recibir las encuestas virtuales.

Criterios de exclusión:

- Madres que hayan sido detectadas con masificaciones en glándulas mamarias previas al estudio.
- Madres a las que se les haya realizado mastectomía y/o reciban tratamiento de quimioterapia.

4.6 Técnicas e instrumentos de evaluación

a) Para la variable conocimiento

Técnica : Se utilizó la encuesta.

Instrumento : Cuestionario estructurado denominado: “Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el autoexamen de mamas”, está dividido en 3 dimensiones: Generalidades, frecuencia y técnica correcta el cual consta de 15 ítems.

Baremo:

El baremo contiene tres categorías que son:

- 1= Nivel bajo
- 2= Nivel medio
- 3= Nivel alto

b) Para la variable actitudes

Se utilizó la técnica de la encuesta, esta fue con el modelo de escala Likert ya que se trata de una variable de naturaleza ordinal. El instrumento denominado: “Cuestionario para valorar las actitudes frente al autoexamen de mama”, evalúa las actitudes de las madres frente al autoexamen de mamas, fue tomado de la autora Chamorro J; y Quiñonez K, utilizada en su tesis “Factores asociados a la realización del examen clínico y autoexamen de mamas en usuarias del Centro de Salud Viquez. Huancayo. 2018” (41).

Evalúa tres dimensiones:

1. Valoración de la importancia: con 6 ítems.
2. Valoración de los temores: con 5 ítems
3. Sentimientos de rechazo y postergación: 11 ítems

Llegando a un total de 22 preguntas.

La Escala Likert sugerida para evaluar actitudes para cada ítem es la siguiente:

1. Totalmente de acuerdo (T),
2. De acuerdo (A).
3. Indiferente (I),
4. En desacuerdo (DS)
5. Totalmente en desacuerdo (TDS)

El baremo para la clasificación de las actitudes en

- a. Actitudes favorables: de 16 a 22 puntos
- b. Actitudes de indiferencia: de 8 a 15 puntos
- c. Actitudes desfavorables: de 1 a 7 puntos

Validez

El cuestionario para la evaluación del “Conocimiento sobre el autoexamen de mamas” que fue validado por juicio de tres expertos (Ver Anexos), cuyos formatos de opinión se presentan en anexos. Entre los que participan como jueces son:

- Lic. en Enfermería Gabriela Stephanie Coronado Navarrete.
- Lic. en Enfermería Laura Geraldine Añez Majo
- Lic. en Enfermería Rolando Samuel Talavera Nizama

Asimismo, el instrumento para evaluar las actitudes fue validado mediante un informe de opinión de los mismos expertos, conformado por profesionales en el área de salud, según la apreciación de los expertos los instrumentos fueron aprobados previas sugerencias, por lo que fueron aprobadas para su aplicación.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento para evaluar el nivel de conocimiento fue mediante el análisis test retest o pruebas repetidas para un mismo grupo piloto, el mismo que dio un resultado de 0,864 como índice de correlación. (Ver Anexos)

La confiabilidad del instrumento para evaluar las actitudes fue mediante el análisis de Alfa de Cronbach, mostrando una confiabilidad de (0,81) expuesta en anexos.

Este estudio se realizó bajo una coyuntura sanitaria a nivel mundial, por la presencia de la pandemia por Coronavirus, teniendo en cuenta las restricciones para llegar a la población de estudio de manera presencial por los riesgos de contagio de la enfermedad COVID-19. Por lo cual, para la presente investigación se tomó en cuenta el uso de los medios virtuales para la toma de datos, los números de celulares para acceder a WhatsApp con que se cuentan en el Centro educativo, para comunicarse con los padres, por medio de los cuales se realizó las labores académicas, así como las reuniones de padres de familia y la escuela de padres, por lo que se pidió el permiso para acceder a dichos números para la realización de este estudio.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Procesamiento

Los datos serán procesados en el programa estadístico SPSS – V25, donde los datos fueron tabulados con etiquetas de valor y los datos se rellenaron en vista de datos.

Análisis de datos

Cada variable ingresada fue analizada mediante estadísticos descriptivos tales como tablas de frecuencias y gráficos. De esta manera se realizó los análisis descriptivos. Para la comprobación de la relación entre conocimiento y práctica se llevó a cabo el análisis correlacional, en este caso al tratarse de variables medidas con escala ordinal, la relación fue calculada con el análisis de estadígrafo Rho de Spearman.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Para el aspecto ético se tomó en cuenta el Reglamento de Investigación en sus Artículos 27 y 28.

El artículo 27, se cumplió teniendo en cuenta los principios que orientan a la investigación, así se consideró los principios de protección a los participantes, para ello se respetó la dignidad, la libertad, la identidad de las madres participantes, teniendo en cuenta su derecho a la independencia al haber tomado la decisión de participar de manera libre y voluntaria, haciéndola manifiesta mediante la aceptación del consentimiento informado.

Asimismo, se tomó en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia, para ello se garantizó el bienestar e integridad de las madres, durante la investigación no hubo daño físico ni psicológico, tampoco se generó consecuencias adversas al bienestar de las madres.

También se garantizó el principio de protección del medio ambiente y respeto a la biodiversidad, al haber realizado un estudio que no ejerce influencia sobre la naturaleza, se basó en la aplicación de un cuestionario, igualmente se tuvo en cuenta el principio de responsabilidad con pertinencia, el alcance y las repercusiones del estudio, para ello se firmó una constancia de confidencialidad, donde se estableció el compromiso de la seguridad de la información brindada por la madres, ya que estos solo fueron utilizados para cumplir los fines de la investigación, donde se asumió la responsabilidad de las repercusiones y alcances de dichos resultados.

Se dio cumplimiento al principio de veracidad, ya que los resultados fueron corroborados con las evidencias que se presentaron, como el permiso para la ejecución del estudio, el consentimiento informado por las madres, las fotografías de las capturas del envío y recepción de los formatos usando el Google formulario, entre otros documentos que demuestran la veracidad de la información de este estudio.

El Artículo 28, se cumplió teniendo en cuenta las normas de comportamiento ético, teniendo en cuenta que la temática se enmarca dentro de las líneas de investigación institucional siendo la de Salud y gestión en salud; así mismo se encuentra dentro de la línea de investigación del programa de enfermería, siendo la de salud pública, asimismo el tema del cáncer es considerado pertinente

ya que esta enfermedad va en aumento progresivo y es de carácter mortal, por lo que la prevención es siempre la mejor acción que debe realizarse al respecto.

Se garantizó el rigor científico de cada paso propuesto en el estudio, ya que desde el inicio recibió la orientación del asesoramiento y revisiones de jurados y director de la unidad de investigación, así como del Comité de ética, por lo que este estudio esta respondiendo a las exigencias metodológicas, científicas y fiables.

Igualmente, cabe mencionar que los hallazgos de este estudio, han sido trasladados al personal directivo y padres de familia del Centro Educativo evaluado, a fin de que se puedan coordinar acciones correctivas en relación a los problemas detectados, como es el bajo nivel de conocimientos y escasa practica del autoexamen de mamas, de parte de las madres de familia, lo cual conduce a la probabilidad de contraer cáncer en un futuro.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

Los resultados que se muestran a continuación, provienen de 104 madres de familia del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021, se muestra el “Nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el autoexamen de mamas” de las madres poseen, los datos generales de las madres revelan que la edad promedio fue de 37,5 años, con una desviación estándar de ± 4.68 años, el 43.2% son amas de casa, respecto al nivel educativo, el 45,8% terminaron secundaria, en tanto que el 32% estudió superior técnica y el 12.68% superior universitaria.

Los resultados fueron agrupados en dos secciones, teniendo primero los hallazgos por cada variable y dimensiones. En segundo lugar se presentan los resultados inferenciales, dando a conocer cada paso de la contrastación de hipótesis.

5.1 Resultados Descriptivos

Tabla N° 1

Conocimiento en generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

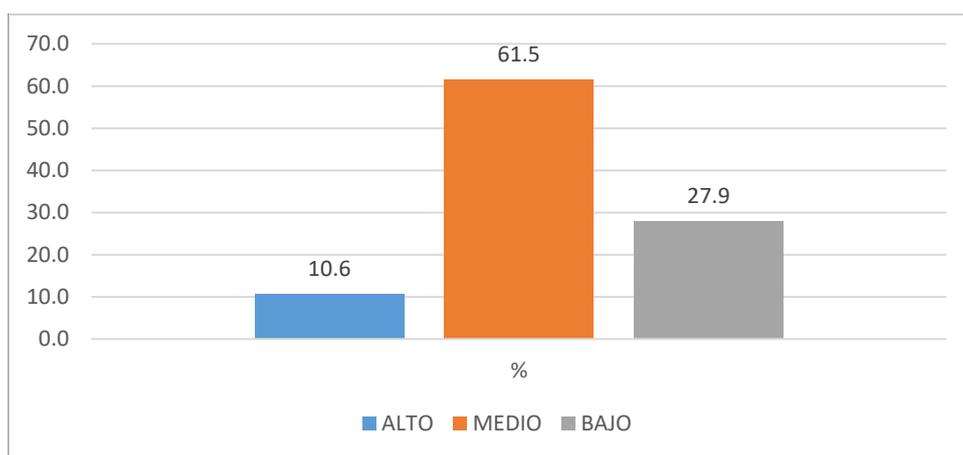
CONOCIMIENTOS SOBRE GENERALIDADES	N°	%
ALTO	13	12.5
MEDIO	62	59.6
BAJO	29	27.9
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

El nivel de conocimientos respecto a las generalidades de las madres evaluadas, presentan un nivel medio en 59.6%, seguido del nivel alto en 12.5% y nivel bajo en 27.9 %.

Figura N° 1

Conocimiento en generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 2

Nivel de Conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

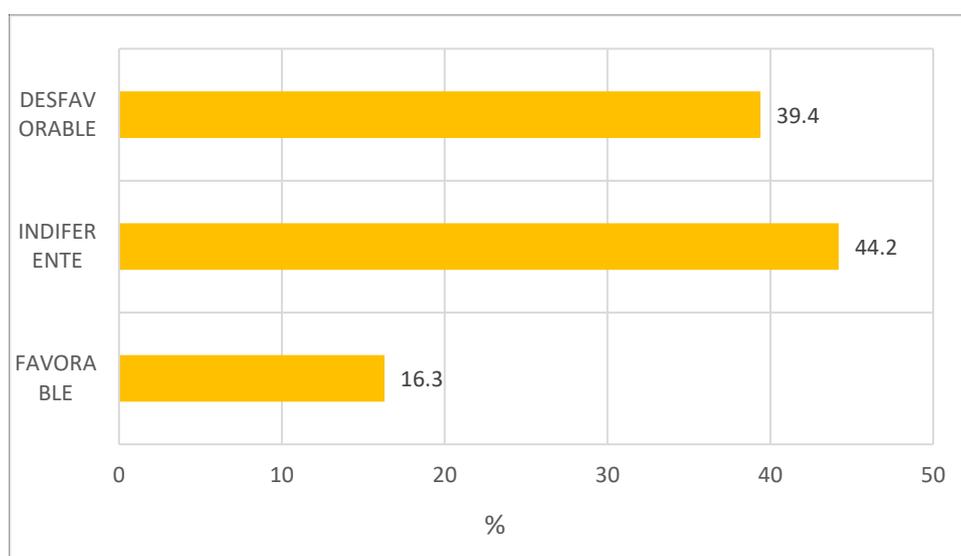
CONOCIMIENTOS	N°	%
SOBRE FRECUENCIA DE APLICACIÓN		
ALTO	11	10.6
MEDIO	64	61.5
BAJO	29	27.9
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

Los resultados respecto al los conocimientos sobre la frecuencia de aplicación del autoexamen de mama, muestran que el 61.5% de madres tienen un nivel medio, seguido del 27.9% con nivel bajo.

Figura N° 2

Nivel de Conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 3

Nivel de Conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

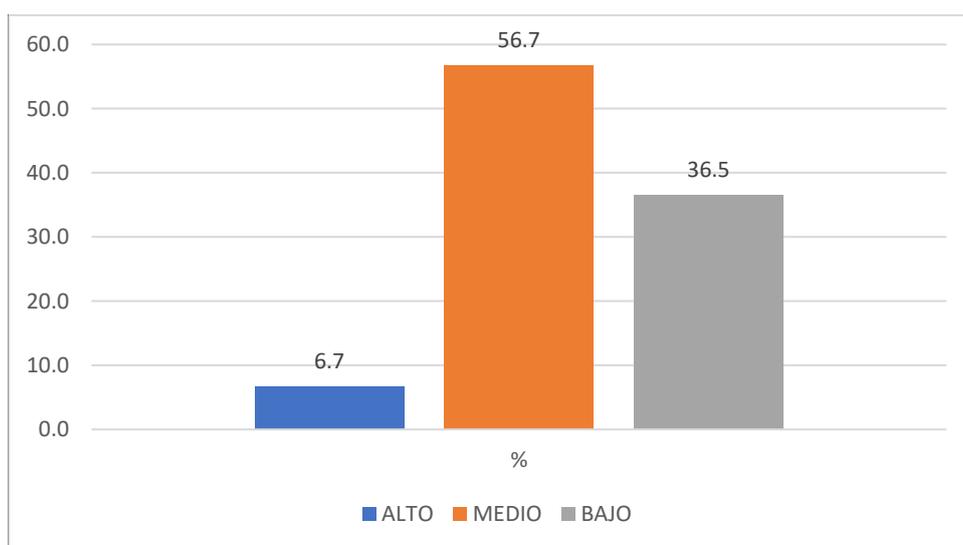
CONOCIMIENTOS SOBRE	N°	%
TÉCNICA DE REALIZACIÓN		
ALTO	7	6.7
MEDIO	59	56.7
BAJO	38	36.5
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

El conocimiento sobre las técnicas de realización del autoexamen de mamas es medio en el 56.7%, seguido del nivel bajo en 36.5% de madres.

Figura N° 3

Nivel de Conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 4

Tipo de actitud sobre importancia del E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

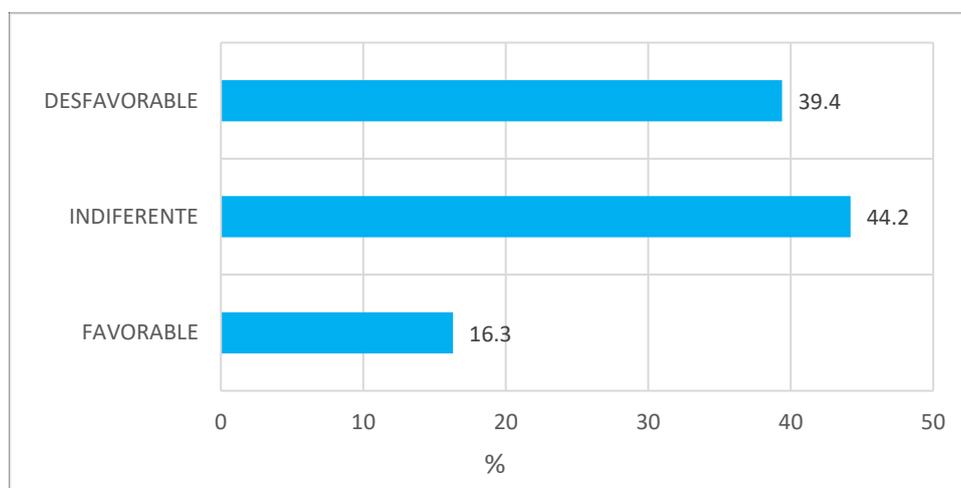
ACTITUD SOBRE	N°	%
IMPORTANCIA DEL E.M.		
FAVORABLE	21	20.2
INDIFERENTE	54	51.9
DESFAVORABLE	29	27.9
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

La evaluación sobre la actitud frente al autoexamen de mama, en las madres de familia de los escolares, es de indiferencia en 51.9%, desfavorable en 20.2% y desfavorable en 27.9%.

Figura N° 4

Tipo de actitud sobre importancia del E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 5

Tipo de actitud sobre la valoración de los temores al E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

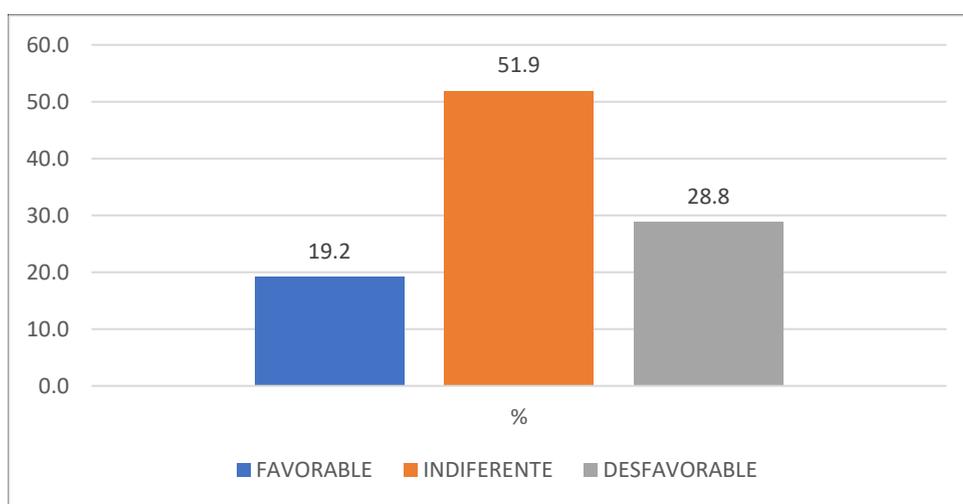
ACTITUD SOBRE	N°	%
VALORACIÓN DE LOS TEMORES AL AEM.		
FAVORABLE	20	19.2
INDIFERENTE	54	51.9
DESFAVORABLE	30	28.8
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

La evaluación de la actitud sobre los valores del temor que tienen las madres al autoexamen de mamas es de indiferencia en 51.9%, seguido de la actitud desfavorable en 28.8% y favorable en 19.2%.

Figura N° 5

Tipo de actitud sobre la valoración de los temores al E.M. del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 6

Tipo de actitud sobre sentimiento de rechazo y postergación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

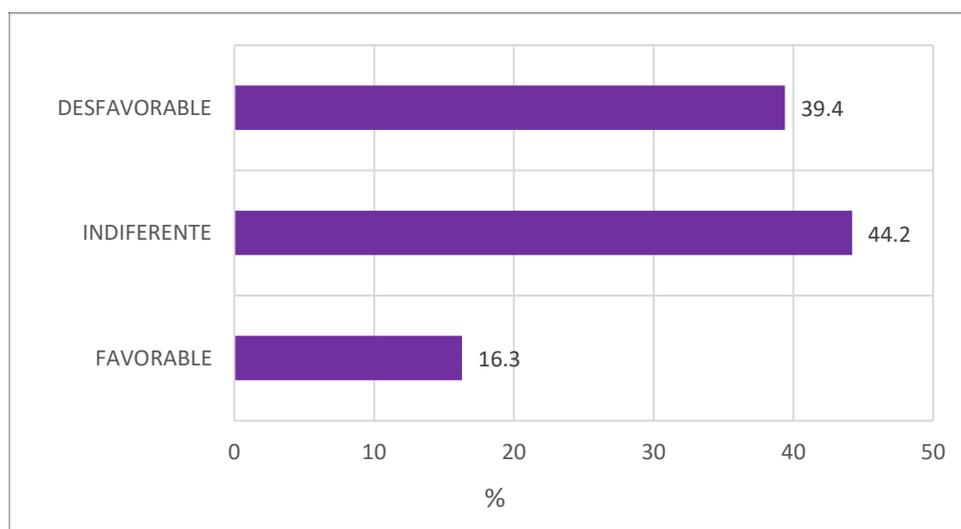
ACTITUD SOBRE SENTIMIENTOS DE RECHAZO Y POSTERGACIÓN	N°	%
FAVORABLE	20	19.2
INDIFERENTE	53	51.0
DESFAVORABLE	31	29.8
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

La actitud sobre sentimientos de rechazo y postergación del autoexamen de mama, resulta ser muy cercana a la actitud en general, siendo de indiferencia en el 51%, desfavorable en el 29.8% y solo es favorable en el 19.2%

Figura N° 6

Tipo de actitud sobre sentimiento de rechazo y postergación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 7

Nivel general de conocimiento del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

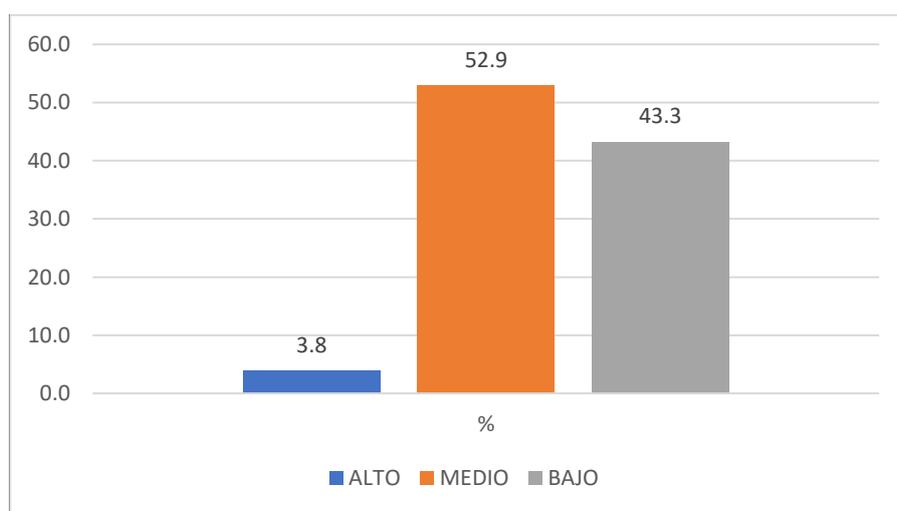
NIVEL GENERAL DE CONOCIMIENTO	N°	%
ALTO	4	3.8
MEDIO	55	52.9
BAJO	45	43.3
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

Respecto a la evaluación del nivel general del conocimiento sobre el autoexamen de mamas en madres de familia de los escolares, resultó que el 52.9% presentan un nivel de conocimiento medio, el 43.3% tiene un nivel bajo y el 3.8% presenta un nivel de conocimiento alto

Figura N° 7

Nivel general de conocimiento del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 8

Tipo general de actitud del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

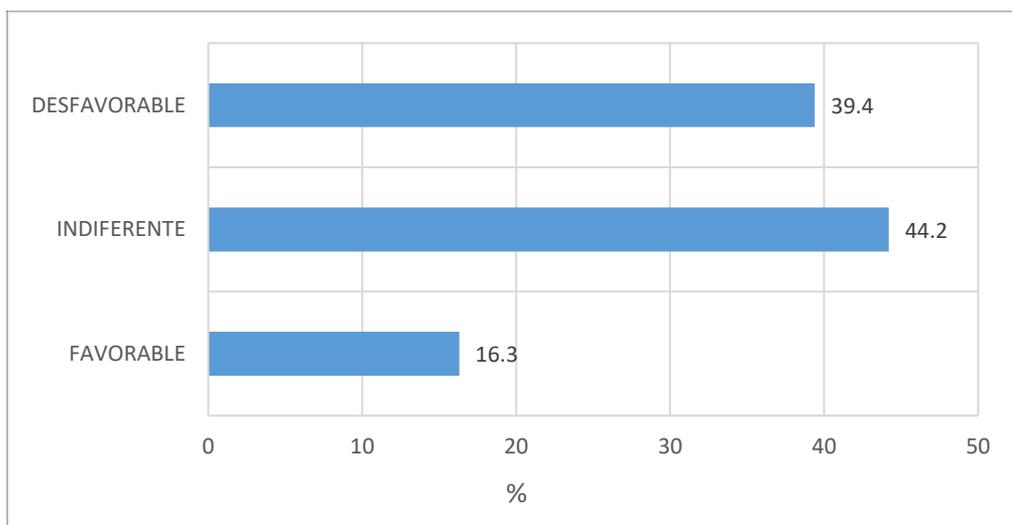
TIPO DE ACTITUD	N°	%
FAVORABLE	17	16.3
INDIFERENTE	46	44.2
DESFAVORABLE	41	39.4
Total	104	100.0

Fuente: Encuesta propia

Respecto al tipo de actitud de las madres sobre el autoexamen de mamas resultó ser de indiferencia en el 44.2%, seguida de una actitud desfavorable en el 39.4 % y favorable solo en el 16.3%.

Figura N° 8

Tipo general de actitud del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N° 9

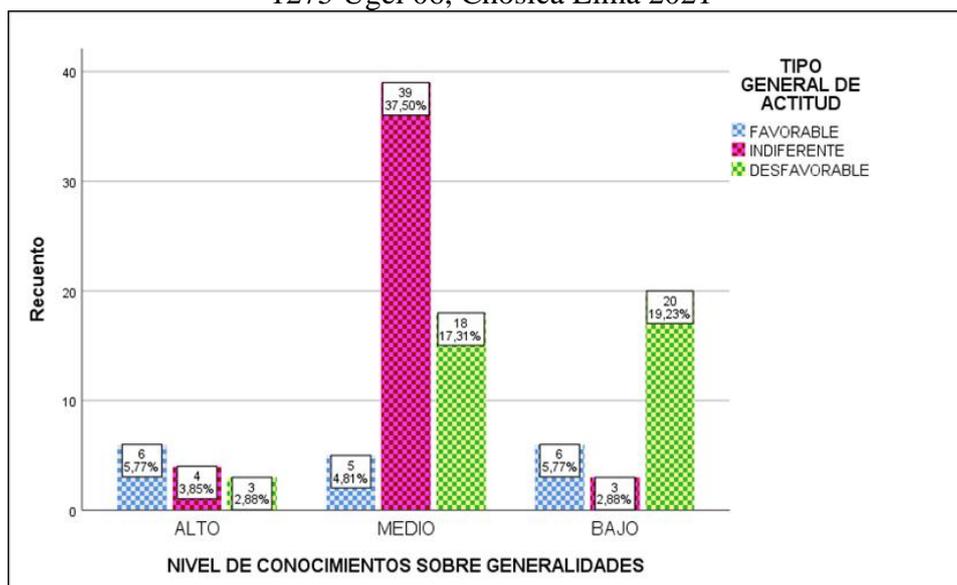
Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

		TIPO DE ACTITUD			Total	
		FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE GENERALIDADES	ALTO	N°	6	4	3	13
		%	5,8%	3,8%	2,9%	12,5%
	MEDIO	N°	5	39	18	62
		%	4,8%	37,5%	17,3%	59,6%
	BAJO	N°	6	3	20	29
		%	5,8%	2,9%	19,2%	27,9%
Total		N°	17	46	41	104
		%	16,3%	44,2%	39,4%	100,0%

La evaluación de la relación descriptiva de la dimensión de generalidades del autoexamen mamario con la actitud, refleja el 29(27.9%) de madres con bajo nivel de saberes, 20 (19.2%) de ellas presentan una actitud desfavorable, asimismo se puede ver que de 62 (59.6%) madres con nivel de conocimiento medio, 39 (37.5%) presentan una actitud de indiferencia.

Figura N°9

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre generalidades del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N°10

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

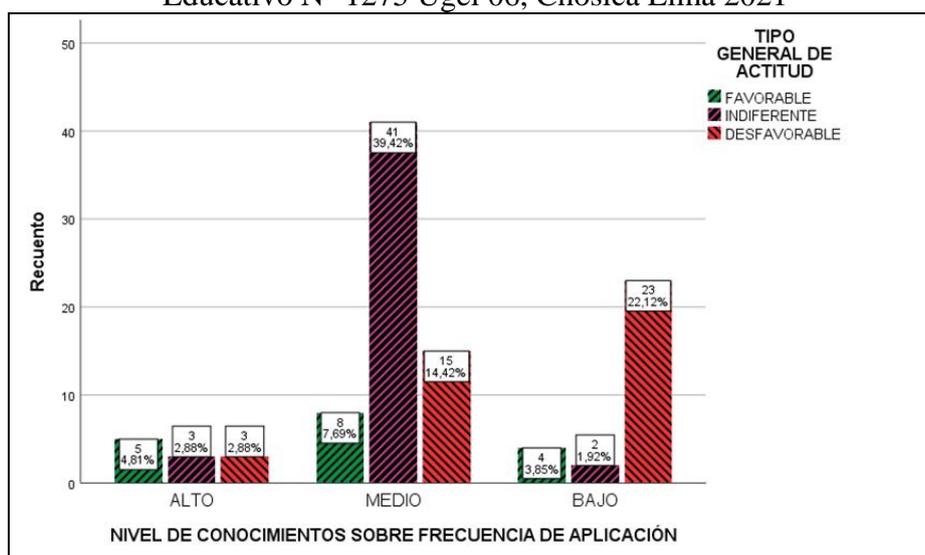
		TIPO DE ACTITUD			Total	
		FAVORA BLE	INDIFERE NTE	DESFAVORA BLE		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE FRECUENCIA DE APLICACIÓN	ALTO	N°	5	3	3	11
		%	4,8%	2,9%	2,9%	10,6%
	MEDIO	N°	8	41	15	64
		%	7,7%	39,4%	14,4%	61,5%
	BAJO	N°	4	2	23	29
		%	3,8%	1,9%	22,1%	27,9%
Total		N°	17	46	41	104
		%	16,3%	44,2%	39,4%	100,0%

Fuente: Encuesta propia

La evaluación cruzada entre el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y la actitud de las madres se observa que de las 11 (10.6%) madres con nivel de conocimiento alto, 5 (4.8%) presentan una actitud favorable, asimismo, de 29 (27.9%) madres con conocimiento bajo, 23 (22.1%) presenta actitud desfavorable.

Figura N°10

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N°11

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

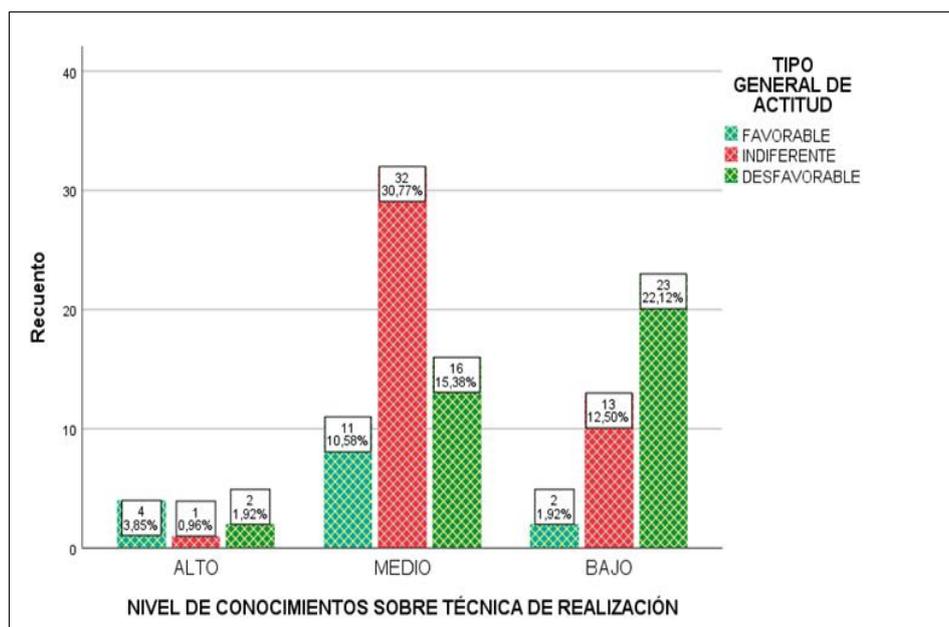
		TIPO GENERAL DE ACTITUD			Total	
		FAVORA BLE	INDIFERE NTE	DESFAVOR ABLE		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TÉCNICA DE REALIZACIÓN	ALTO	N°	4	1	2	7
		%	3,8%	1,0%	1,9%	6,7%
	MEDIO	N°	11	32	16	59
		%	10,6%	30,8%	15,4%	56,7%
	BAJO	N°	2	13	23	38
		%	1,9%	12,5%	22,1%	36,5%
Total		N°	17	46	41	104
		%	16,3%	44,2%	39,4%	100,0%

Fuente: Encuesta propia

La relación entre el conocimiento sobre la técnica de realización del autoexamen de mama con la actitud materna, muestra que de 38 (36.5%) madres con un nivel de conocimiento bajo, 23 (22.1%) de ellas presentan una actitud desfavorable.

Figura N°11

Tabla Cruzada de nivel de conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

Tabla N°12

Tabla Cruzada del nivel general de conocimiento sobre el autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021

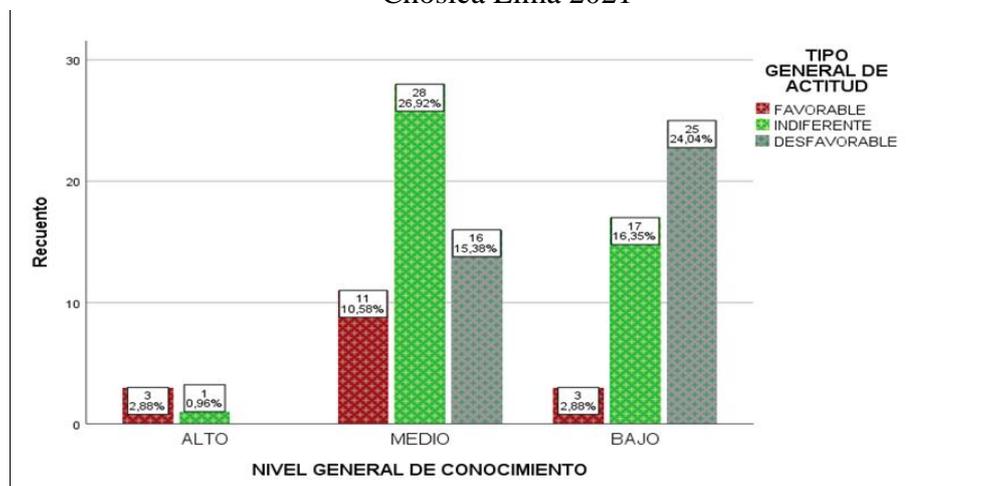
		TIPO DE ACTITUD			Total	
		FAVORA BLE	INDIFERE NTE	DESFAVOR ABLE		
NIVEL GENERAL DE CONOCIMIENTO	ALTO	N°	3	1	0	4
		%	2,9%	1,0%	0,0%	3,8%
	MEDIO	N°	11	28	16	55
		%	10,6%	26,9%	15,4%	52,9%
	BAJO	N°	3	17	25	45
		%	2,9%	16,3%	24,0%	43,3%
Total		N°	17	46	41	104
		%	16,3%	44,2%	39,4%	100,0%

Fuente: Encuesta propia

La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el autoexamen de mamas de las madres de familia consultadas, muestra que solo 4 (3.8%) madres presentan un nivel de conocimiento alto, de ellas 3 (2.9%) tienen actitudes favorables, contrariamente a ello se observa que, de 45 madres con nivel de conocimiento bajo, 25(24%) tiene una actitud desfavorable.

Figura N°12

Tabla Cruzada del nivel general de conocimiento sobre el autoexamen de mama y tipo de actitud en madres de familia de escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel, Chosica Lima 2021



Fuente: Encuesta propia

5.2 Contrastación de Hipótesis

Para la contrastación de las hipótesis, se hizo uso de los pasos establecidos, teniendo en cuenta el tipo de variables estudiadas y la escala de medida utilizada para su evaluación, en este caso, se ha tenido una puntuación establecida para la variable conocimiento, de acuerdo a las respuestas correctas o incorrectas que dieron las madres de familia, así mismo la variable actitudes hacia el autoexamen de mamas, se evaluó mediante una escala Likert, de la cual se pudo tener un conjunto de datos según la escala interválica. Teniendo en cuenta las puntuaciones de ambas variables se evaluó la tendencia de los datos hacia la distribución normal, para ello se consideró el tamaño muestral, llegando a tener 104 madres evaluadas, se verificó los resultados de la significancia estadística del análisis de Kolmogorov - Smirnov. Para ello se planteó la siguiente hipótesis:

$H_0 = p < 0.05 =$ No existe distribución normal de los datos evaluados

$H_a = p > 0.05 =$ Los datos evaluados presentan una distribución normal

Tabla N°13
Pruebas de normalidad para ambas variables de estudio

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Puntaje total de conocimiento	,198	104	,084	,921	104	,073
Puntaje total de actitud	,144	104	,062	,922	104	,061

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Encuesta propia

De acuerdo a los hallazgos encontrados, tenemos que el nivel de p es mayor a lo esperado, en ambos puntajes, tanto para el puntaje total de conocimiento, así como para el puntaje total de actitud, demostrándose así el rechazo a la hipótesis nula y el apoyo a la hipótesis específica.

Para la evaluación del nivel de correlación se tomará en cuenta el siguiente cuadro:

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fases de la demostración de las hipótesis:

a.- Formulación de hipótesis general

Ho = Hipótesis nula: No existe relación entre el conocimiento y las actitudes frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

H1 = Hipótesis alterna: La relación entre el conocimiento y las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

b.- Nivel de significancia o riesgo:

El nivel de riesgo que se adoptará en esta investigación será del 5%.

c.- Utilización del estadístico de prueba:

De acuerdo a la evaluación de la tendencia hacia la distribución normal de los datos de ambas variables evaluadas, se estimó que, si presentan una tendencia hacia la distribución normal, teniendo esto en cuenta se optó por recurrir a un análisis paramétrico aplicando el análisis de correlación de Pearson para comprobar la correlación entre el conocimiento y las actitudes frente al autoexamen de mama en madres de los escolares del Centro educativo evaluado.

Tabla N°14

Correlación entre conocimiento y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

		Puntaje total de conocimiento	Puntaje total de actitud
Puntaje total de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,898**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	104	104
Puntaje total de actitud	Correlación de Pearson	,898**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	104	104

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta propia

d.- Lectura del P. valor:

De acuerdo a la obtención del valor de p se observa un valor de 0,000 de significancia bilateral y un valor de $r = 0.898$.

e.- Decisión estadística:

Al ser un valor menor del límite establecido en el nivel de significancia o riesgo, siendo de 0,05; se rechaza la H_0 , en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f.- Conclusiones estadísticas:

De acuerdo a los hallazgos encontrados, se concluye que existe relación positiva alta entre los conocimientos y la actitud de las madres de los escolares, frente al autoexamen de mamas, habiéndose encontrado un coeficiente de correlación de Pearson. $r = 0.898$, al ser positiva o directa se observa que en la medida en que los conocimientos son bajos, esto se relaciona con las actitudes desfavorables de las madres, apoyados por el nivel de significancia que para este caso resultó ser menor al 0,05, indicándonos que la correlación encontrada es altamente significativa.

PASOS PARA LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1:

a.- Planteamiento de la Hipótesis específica 1:

Ho = Hipótesis nula: No existe relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades con la actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

H1 = Hipótesis alterna: La relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades con la actitud frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

b.- Nivel de significancia o riesgo:

El nivel de riesgo que se adoptará en esta investigación será del 5%.

c.- Utilización del estadístico de prueba:

De acuerdo a la evaluación de la tendencia hacia la distribución normal de los datos de ambas variables evaluadas, se estimó que, si presentan una tendencia hacia la distribución normal, teniendo esto en cuenta se optó por recurrir a un análisis paramétrico aplicando el análisis de correlación de Pearson para comprobar la correlación entre el conocimiento sobre generalidades y las actitudes frente al autoexamen de mama en madres de los escolares del Centro educativo evaluado.

Tabla N°15

Correlación entre conocimiento sobre generalidades y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

		Puntaje total de actitud	GENERALIDADES
Puntaje total de actitud	Correlación de Pearson	1	,868**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	104	104
GENERALIDADES	Correlación de Pearson	,868**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	104	104

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta propia

d.- Lectura del P. valor:

De acuerdo a la obtención del valor de p se observa un valor de 0,000 de significancia bilateral y un valor de $r = 0.868$.

e.- Decisión estadística:

Al ser un valor menor del límite establecido en el nivel de significancia o riesgo, siendo de 0,05; se rechaza la H_0 , en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f.- Conclusiones estadísticas:

De acuerdo a los hallazgos encontrados, se concluye que existe relación positiva alta entre los conocimientos sobre generalidades y la actitud de las madres de los escolares, frente al autoexamen de mamas, habiéndose encontrado un coeficiente de correlación de Pearson. $r = 0.868$, al ser positiva o directa se observa que en la medida en que los conocimientos sobre las generalidades son bajos, esto se relaciona con las actitudes desfavorables de las madres, apoyados por el nivel de

significancia, que, para este caso resultó ser menor al 0,05, indicándonos que la correlación encontrada es altamente significativa.

PASOS PARA LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2:

a.- Planteamiento de la Hipótesis específica 2:

Ho = Hipótesis nula: No existe relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación con la actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

H1 = Hipótesis alterna: La relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación con la actitud frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

b.- Nivel de significancia o riesgo:

El nivel de riesgo que se adoptará en esta investigación será del 5%.

c.- Utilización del estadístico de prueba:

De acuerdo a la evaluación de la tendencia hacia la distribución normal de los datos de ambas variables evaluadas, se estimó que, si presentan una tendencia hacia la distribución normal, teniendo esto en cuenta se optó por recurrir a un análisis paramétrico aplicando el análisis de correlación de Pearson para comprobar la correlación entre el conocimiento sobre la frecuencia de la aplicación del autoexamen de mama y las actitudes frente al autoexamen de mama en madres de los escolares del Centro educativo evaluado.

Tabla N°16

Correlación entre conocimiento sobre frecuencia de la aplicación del autoexamen de mama y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

		Puntaje total de actitud	FRECUENCIA DE APLICACIÓN
Puntaje total de actitud	Correlación de Pearson	1	,872**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	104	104
FRECUENCIA DE APLICACIÓN	Correlación de Pearson	,872**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	104	104

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta propia

d.- Lectura del P. valor:

De acuerdo a la obtención del valor de p se observa un valor de 0,000 de significancia bilateral y un valor de $r = 0.872$.

e.- Decisión estadística:

Al ser un valor menor del límite establecido en el nivel de significancia o riesgo, siendo de 0,05; se rechaza la H_0 , en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f.- Conclusiones estadísticas:

De acuerdo a los hallazgos encontrados, se concluye que existe relación positiva alta entre los conocimientos sobre la frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y la actitud de las madres de los escolares frente al autoexamen de mamas, habiéndose encontrado un coeficiente de correlación de Pearson. $r = 0.872$, al ser positiva o directa se observa que en la medida en que los conocimientos sobre la frecuencia de la aplicación del autoexamen de mama son bajos, esto se relaciona con las actitudes desfavorables de las madres, apoyados por el nivel de

significancia, que, para este caso resultó ser menor al 0,05, indicándonos que la correlación encontrada es altamente significativa.

PASOS PARA LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3:

a.- Planteamiento de la Hipótesis específica 3:

Ho = Hipótesis nula: No relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización con las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275

Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

H1 = Hipótesis alterna: La relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización con las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275

Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.

b.- Nivel de significancia o riesgo:

El nivel de riesgo que se adoptará en esta investigación será del 5%.

c.- Utilización del estadístico de prueba:

De acuerdo a la evaluación de la tendencia hacia la distribución normal de los datos de ambas variables evaluadas, se estimó que, si presentan una tendencia hacia la distribución normal, teniendo esto en cuenta se optó por recurrir a un análisis paramétrico aplicando el análisis de correlación de Pearson para comprobar la correlación entre el conocimiento sobre la técnicas de realización de autoexamen de mama y las actitudes frente al autoexamen de mama en madres de los escolares del Centro educativo evaluado.

Tabla N°17

Correlación entre conocimiento sobre técnica de realización del autoexamen de mama y actitud frente al autoexamen de mamas en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021

		Puntaje total de actitud	TÉCNICA DE REALIZACIÓN
Puntaje total de actitud	Correlación de Pearson	1	,784**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	104	104
TÉCNICA DE REALIZACIÓN	Correlación de Pearson	,784**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	104	104

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta propia

d.- Lectura del P. valor:

De acuerdo a la obtención del valor de p se observa un valor de 0,000 de significancia bilateral y un valor de $r = 0.872$.

e.- Decisión estadística:

Al ser un valor menor del límite establecido en el nivel de significancia o riesgo, siendo de 0,05; se rechaza la H_0 , en consecuencia, se acepta la hipótesis alterna (H_a).

f.- Conclusiones estadísticas:

De acuerdo a los hallazgos encontrados, se concluye que existe relación positiva alta entre los conocimientos sobre la frecuencia de aplicación del autoexamen de mama y la actitud de las madres de los escolares frente al autoexamen de mamas, habiéndose encontrado un coeficiente de correlación de Pearson. $r = 0.872$, al ser positiva o directa se observa que en la medida en que los conocimientos sobre la frecuencia de la aplicación del autoexamen de mama son bajos, esto se relaciona con las actitudes desfavorables de las madres, apoyados por el nivel de

significancia, que, para este caso resultó ser menor al 0,05, indicándonos que la correlación encontrada es altamente significativa.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El autoexamen de mama, es el primer paso que las mujeres realizan para una detección oportuna de una enfermedad mortal, esta práctica adecuadamente realizada puede salvar innumerables vidas, por ello es necesario que las madres tengan un conocimiento correcto sobre las técnicas más apropiadas para realizarse el autoexamen de mamas, como también deben poseer una actitud favorable para su realización, según nuestros resultados se muestra una situación preocupante, primero respecto al nivel de conocimiento, resulta que el 52.9% de madres presentan un nivel medio, seguido del 43.3% con nivel de conocimiento bajo. Esta realidad es explicable debido a que la información sobre este procedimiento preventivo, no es difundido ampliamente por el sector salud de nuestro país, de tal manera que las mujeres, tienen que buscar información que muchas veces no es la más confiable, o no es la más correcta. Por otro lado, la falta de conocimientos sobre los beneficios que se desprenden del nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama.

En relación a la actitud de la madre sobre la autorrealización del examen mamario, se encontró que las madres presentan una actitud de indiferencia en 44.2%, y desfavorable en 93.4%, esta situación demuestra que las madres no son conscientes de las acciones preventivas para evitar enfermedades de gravedad como es el cáncer, se entiende que se produce esta situación, debido al desconocimiento de esta acción preventiva.

Respecto a la relación evaluada entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el autoexamen de mamas de las madres, muestra que solo 4 (3.8%) madres presentan un nivel de conocimiento alto, de ellas 3 (2.9%) tienen actitudes favorables, contrariamente a ello se observa que, de 45 madres con nivel de

conocimiento bajo, 25(24%) tiene una actitud desfavorable. Como se evidencia a medida que las madres presentan un nivel de conocimiento bajo, esto se relaciona con el tipo de actitud desfavorable frente al autoexamen de mama.

Respecto a contrastación de la hipótesis, esta ha sido contrastada mediante el análisis del coeficiente de correlación de Pearson, debido a que los valores numéricos de la escala de ambas variables, presentaron una distribución normal. El valor encontrado de dicho análisis fue de 0.898, demostrando una correlación directa y altamente significativa al haber encontrado un $p = 0.000$; menor a lo esperado $p < 0.05$; esto demuestra la relación estrecha entre las variables, donde se observa que, a menor nivel de conocimiento, la actitud es desfavorable.

En el caso de las hipótesis estadísticas, se comprobó la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades con la actitud frente al autoexamen de mamas con un $r = 0.868$; la relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación con la actitud frente al autoexamen fue de 0.872; la relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización con las actitudes fue de 0.784; como se observa los resultados sobre la contrastación de las hipótesis específicas fueron coherentes con el resultados de la hipótesis general.

Realizando la comparación con los hallazgos de otras investigaciones, los resultados encontrados en este estudio son similares a lo reportado por García M, Pinchi L, Souza R, en Iquitos (12) el 2019, quien reporta que 78(78%) de mujeres que presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre autoexamen mamario. Asimismo, según Torres L, (13) el 2018 en Huánuco, logró encontrar el 67% de evaluadas con un nivel de conocimiento medio, sin embargo,

contrariamente a lo encontrado en este estudio, respecto a la evaluación de la actitud, se encontró que la actitud es favorable en el 81,2% (134 mujeres). En cuanto a la relación entre conocimiento y actitudes, Torres L, refiere que si existe relación entre dichas variables.

Por su parte Boggiano C, (14) encontró que la mayoría de estudiantes evaluadas tenían un nivel de conocimiento medio llegando al 63%, coincidiendo de este modo con esta investigación, asimismo referente a las evidencias sobre las actitudes, se observa que no coincide con nuestros resultados ya que este autor encuentra una actitud positiva el 62,1 %, en la mayoría de las evaluadas, llegando a ser del (72 %), siendo un porcentaje mayor al hallado en esta investigación (14)

Nuestros resultados, también son coincidentes con lo encontrado por Zela P, (16), quien demuestra mas del 60% de mujeres presentaron conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mamas; principalmente en cuanto a la definición en 60 % es deficiente, asimismo en importancia 59 % es deficiente, en frecuencia 65 % es deficiente.

También se encontraron similitudes con Guevara K,(17) quien refiere que: “ las encuestadas presentan una actitud de indiferencia sobre el autoexamen de mama en las dimensiones evaluadas, cognitiva con 66 % de indiferencia, seguido de 62 % de indiferencia en la dimensión afectiva”. (17) Paucar E. (18) refiere que: “después de haber evaluado a las adolescentes sobre el autoexamen de mamas, encuentra que ellas no conocen especialmente los pasos del autoexamen de mamas”.

Las diferencias que se encontraron entre los hallazgos de este estudio y otras investigaciones, es principalmente con los antecedentes internacionales, en donde Nuestros resultados son distintos a lo hallado por Mejía G, (7) en Colombia el 2019, identificó al 81% de mujeres con un alto nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, Con relación a las actitudes, para el 95,8% (158) de las jóvenes es bueno realizarlo 30.9% (51).

También los hallazgos de Delgado C; Cedillo C, Mora M y Martinez F; (8) en Ecuador reportan un 54.9 % de nivel de conocimiento alto, igualmente, respecto a las actitudes en el 69.2 % refieren que es favorable. Estos autores también encontraron similitud en la relación demostrada entre las variables de estudio.

En Colombia, Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L, (9) hallaron conocimientos altos sobre cómo se realiza el autoexamen en el 73% de las mujeres; el 77,8% presentan una actitud favorable en cuanto a la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el autoexamen de mama, en este estudio se encontró que, si existe relación, eso sienta una coincidencia con nuestros hallazgos.

En el estudio de Gutiérrez A, Gutiérrez F, Gutiérrez J, Guzmán F, y Santander A, (10) Cochabamba - Bolivia. Se reporta un 91% presentaron un alto nivel de conocimiento y un 99% piensa que es muy importante, llegando a un nivel favorable de actitudes, si bien es cierto no existe coincidencias con los valores porcentuales, pero si existe semejanzas con la relación que también se encontró en este estudio.

Igualmente, Mantilla S, Martínez J, Carrasco C, (11) en Colombia, encuentra un nivel de conocimiento alto en el 73,7 % , Guevara M, Seminario C. (15) también reporta el 54.2 % de las evaluadas con buenos conocimientos, cerca al 365 tuvieron conocimiento regular. También Barrios y Cristóbal, (19) en Lima, revelaron 50.68% de las mujeres evaluadas si conocían sobre el autoexamen de mamas, estos porcentajes no son coincidentes con el estudio, ya que en este estudio el nivel de conocimiento es mayoritariamente medio.

CONCLUSIONES

- Se alcanzó demostrar la relación entre el **conocimiento en la dimensión generalidades** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de los escolares con un $r = 0,868$; Sig. = 0,000; donde a menor nivel de conocimiento sobre las generalidades, la actitud es más desfavorable.
- Se logró demostrar la relación entre el **conocimiento en la dimensión frecuencia** del autoexamen de mamas con las **actitudes** en madres de los escolares con un $r = 0,872$; Sig. = 0,000; donde a menor nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas, son más desfavorables las actitudes.
- Se consiguió encontrar la relación entre el **conocimiento en la dimensión técnicas de realización** del autoexamen de mama con las **actitudes** en madres de los escolares con un $r = 0,784$; Sig. = 0,000; donde a menor nivel de conocimiento sobre las técnicas de realización del autoexamen de mamas, las actitudes son más desfavorables.

RECOMENDACIONES

- ✓ El director del C.E. deberá coordinar con los profesionales de la Salud del Centro de Salud más cercano, la realización de actividades educativas, preventivas, talleres y sesiones de demostración sobre la técnica del autoexamen de mama, para las madres de familia de los estudiantes del centro Educativo.
- ✓ Los profesionales de salud del Centro de Salud más cercano, deben fortalecer la adquisición de conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama. Además, se deberá enfatizar en los temas de medidas preventivas y de detección precoz de los diferentes tipos de cáncer, sobretodo de los más incidentes.
- ✓ Realizar estudios de investigación donde se realice la observación directa de las prácticas del autoexamen de mama y se evalúe su contribución en la disminución de la incidencia de este tipo de cáncer.
- ✓ Se debe educar a la población de madres de familia del centro educativo sobre los riesgos y complicaciones del cáncer de mama, a fin de despertar la responsabilidad y el interés

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1 OMS: Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa: Cáncer. [Internet]. OMS; 2021 [citado el 17 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- 2 Alfaro J, Cirugía General. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/Bibvirtual/libros/medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_25-2_C%C3%A1ncer%20de%20Mama.htm
- 3 Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud, Factores de Riesgo y Prevención del Cáncer de Mama. 2015. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/prevencion-factores-riesgo.pdf>
- 4 Mejía E. Estrategias preventivas de cáncer de mama en mujeres del centro de salud Huaca, 2017. [Tesis de licenciatura]. Tulcán, Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes, 2017. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6736/1/TUTENF047-2017.pdf>
- 5 Universidad Agustiniiana. Día internacional del cáncer de mama, 19 de octubre del 2020. [citado el 15 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uniagustiniana.edu.co/noticias/dia-internacional-del-cancer-de-mama>
- 6 Sausa M. Perú: Entre el 40% y 50% de casos de cáncer de mama se diagnostican en etapas avanzadas. Diario Perú 21. [Online]; 2019 [citado el 3 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/salud/peru-40-50-casos-cancer-mama-diagnostican-etapas-avanzadas-488762-noticia/>

- 7 Mejía G, Hernández J, Castillo I. & Consuegra C. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Archivos de Medicina (Col) [Internet]. 2019 [Citado el 14 de mayo del 2021]; 19(2): 227-237. Disponible en: <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788>
- 8 Delgado C, Cedillo C, Mora M, Martínez F. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Autoexamen de Mama en Mujeres Vendedoras de los Mercados de Cuenca – Ecuador, 2017. Rev Med HJCA [Internet]. 2018 [Citado el 14 de mayo del 2021]; 10 (1): 11-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14410/2018.10.1.ao.02>
- 9 Castillo B, Bohórquez C, Palomino E, y Montero L, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. Rev. Udcaactual. Divulg. Cient. [Internet]. 2016 [Citado el 10 de marzo del 2021]; 19(1): 5-14. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01234226201600100002&lng=en.
- 10 Gutiérrez A, Gutiérrez F, Gutiérrez J, Guzmán F, Santander A. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión. Rev Cient Cienc Méd. [Internet]. 2015 [Citado el 12 de marzo del 2021]; 15(2): 22-25. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332012000200006&script=sci_arttext
- 11 Mantilla S, Martínez J, Carrasco C. Conocimiento del autoexamen de mama y testículo en estudiantes universitarios. Rev Cubana Salud Pública [Internet].

2020 [Citado el 15 de marzo de 2021]; 46(3): e571. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300005&lng=es

- 12 García M, Pinchi L, Jara R, Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del asentamiento humano Sol Naciente distrito de Belén, Iquitos, 2018. [Tesis de licenciatura]. Iquitos, Perú. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2019. Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6052/Marjory_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 13 Torres L. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres en edad reproductiva que acuden al consultorio preventivo de cáncer en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2016. [Tesis de licenciatura]. Huánuco-Perú. Universidad de Huánuco, 2016. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1065/T_047_72515425_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14 Boggiano C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca 2018. [Tesis de licenciatura]. Jaén, Perú. Universidad Nacional de Cajamarca, 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3190/9.%20Tesis%20CAP%20acerca%20del%20Autoexamen%20de%20Mama%20Carolina%20Boggiano%20%5bD%5d%20Imprimir.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 15 Guevara M, Seminario C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018. [Tesis de licenciatura]. Trujillo, Perú. Universidad Privada Antenor Orrego, 2018. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4348/1/RE_ENFE_MICHELE.GUEVARA_CECILIA.SEMINARIO_PR%c3%81CTICA.DE.AU TOEXAMEN_DATOS.PDF
- 16 Zela P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa, 2017. [Tesis de licenciatura]. Puno, Perú. Universidad Nacional del Altiplano, 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6365/Zela_Quispe_Paola.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 17 Guevara K. Actitudes y prácticas de autoexamen de mama 2017. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú. Universidad Privada San Juan Bautista, 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/533/T-TPLEKarol%20Elizabeth%20Guevara%20Leigh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18 Paucar E. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. 2016. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5897/Paucar_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19 Barrios A, Cristóbal G. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa

- María Del Triunfo, 2016. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú. Universidad
Wiener, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/484/Tesis%20Cristobal-Anita%20%20%2003-04-17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 20 Kant, Immanuel. 1993 (1787). *Crítica de la Razón Pura*. Ediciones Alfaguara. México. Novena Edición. Traducción de Pedro Ribas. Disponible en:
[http://juliobeltran.wdfiles.com/local--files/cursos:%20ebooks/Kant I Critica de la razon pura trad Ribas.pdf](http://juliobeltran.wdfiles.com/local--files/cursos:%20ebooks/Kant%20I%20Critica%20de%20la%20razon%20pura%20trad%20Ribas.pdf)
- 21 Betancourt, W. “Hombre y filosofía. Aristóteles” en *Los caminos de Grecia en los orígenes del pensar*, Cali: Facultad de Humanidades, Universidad del Valle. 2003.
- 22 Gálvez M., Rodríguez L, Rodríguez C. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2015 [Citado el 26 de marzo del 2021]; 31(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200003&lng=es.
- 23 Ocampo R, Archundia A, Tumor mamario, Disponible en: [Tumor mamario | Cirugía 2 | AccessMedicina | McGraw Hill Medical \(mhmedical.com\)](#)
- 24 Cancer.net. American Society of Clinical Oncology (ASCO). *Cáncer de mama - Factores de riesgo y prevención*. [Internet]. 2018. [Citado el 13 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-mama/factores-de-riesgo-y-prevencion>

- 25 American Cancer Society. *Signos y síntomas del cáncer de seno*. [Internet]. 2019. [Citado el 3 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/acerca/signos-y-sintomas-del-cancer-de-seno.html>
- 26 Sánchez A, Álvarez-Díaz C, Durán C. La técnica correcta para la exploración de mama. *Rev Fac Med UNAM*. [Internet] 2018. [Citado el 5 de mayo del 2021]; 61(2):44-50. <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
- 27 Agud, L. y Sánchez, N. La autoexploración mamaria: un método sencillo de detección precoz del cáncer de mama, artículo monográfico. *Rev Sanit de Invest*. [Internet] 2020. [Citado el 6 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/la-autoexploracion-mamaria-un-metodo-sencillo-de-deteccion-precoz-del-cancer-de-mama-articulo-monografico/>
- 28 Sardiñas R, Autoexamen De Mama: Un Importante Instrumento De Prevención Del Cáncer De Mama En Atención Primaria De Salud. *Rev. Haban Cienc Méd*. [Internet]. 2009. [Citado el 5 de junio del 2021]; 8(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005&lng=es.
- 29 Chuquillanqui, Y., & Flavio, N. Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en el personal de salud del hospital de apoyo Pichanaki, 2019. [Tesis de licenciatura]. Huancavelica, Perú. Universidad Nacional de Huancavelica, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3350>

- 30 Vallejos K. (2018). Actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en mujeres 15-45 años que acuden al Centro de Salud la Tinguña, Ica, 2016. [Tesis de Maestría]. Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6874>
- 31 Raffino M, Concepto.de Actitud. [Internet] Última edición: 26 de mayo de 2020. [Citado el 04 de julio de 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/#ixzz6zgmWdWk3>
- 32 Mejias N, Escalas de actitudes en investigación. Instituto Universitario Pedagógico “Monseñor Arias Blanco”, Estado Aragua. Venezuela. Rev Odis Mex. [Internet] 2011. [Citado el 3 de junio del 2021]. Disponible en: <https://odiseo.com.mx/libros-y-resenas/escalas-de-actitudes-en-investigacion/>
- 33 Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Cuarta edición ed. México. 2004. Ed. Limusa Disponible en: https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=BhymmEqkkJwC&oi=fnd&pg=PA11&dq=33%09Tamayo+M.+El+proceso+de+la+investigaci%C3%B3n+cient%C3%ADfica.+Cuarta+edici%C3%B3n+ed.+M%C3%A9xico.+2000&ots=Ts7H8qX8hG&sig=WH5cv83JDw8SsqSz_Ek8KHNV9tA
- 34 Hernández Sampieri R, Fernández Collao, Baptista Lucio Mdp. Metodología de investigación. Sexta ed. México; 2014.
- 35 Sánchez Flores, F. A. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. [Internet]. 2019. [Citado el 14 de mayo del 2021]; 13(1), 102-122. Disponible

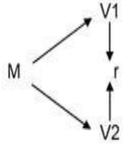
en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008

- 36 González, A. Tipos, Niveles y Diseños de Investigación. Metodología de la Investigación Científica. Universidad Privada San Pedro. [Internet]. 2018. [Citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.academia.edu/30135667/Tesis_I_Tipos_Niveles_y_Dise%C3%B1os_de_Investigaci%C3%B3n
- 37 Nieto E, Tipos de Investigación. Universidad Santo Domingo de Guzmán. [Internet]. 2018. [Citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://resultados.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
- 38 Salazar J. La investigación relacional y sus pilares: complejidad, rizoma y transdisciplina. [Internet]. Reflexiones sobre investigación integrativa. Una perspectiva inter y transdisciplinar. Ed. Kavilando Redipaz. 2019. Disponible en: <https://kavilando.org/images/editorial/libros/Reflexiones-Sobre-Investigacion-Integrativa-V25012020-1.pdf#page=65>
- 39 Alan D. & Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. Editorial UTMACH. Universidad Técnica de Machala, 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
- 40 Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: Cuantitativa, cualitativa y mixta. Segunda edición. Ed. San Marcos, 2013.
- 41 Chamorro J; y Quiñonez K, utilizada en su tesis “Factores asociados a la realización del examen clínico y autoexamen de mamas en usuarias del Centro de Salud Viquez. Huancayo. 2018”

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	ESTADÍSTICOS
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación entre el conocimiento del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares</p>	<p>GENERAL Determinar la relación entre el conocimiento del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión generalidades del autoexamen de mamas con las actitudes en madres de Establecer los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021.</p> <p>2. Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia del autoexamen de mamas con las actitudes en madres</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL La relación entre el conocimiento y las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. La relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación con la actitud frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021</p> <p>2. La relación entre el conocimiento en la dimensión frecuencia de aplicación con la actitud frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de</p>	<p>VARIABLES DE ESTUDIO:</p> <p>Variable 1: Conocimiento sobre autoexamen de mama.</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre autoexamen de mamas</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Tipo básica, relacional, transversal, cuantitativa.</p> <p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN El trabajo realizado hace uso del método general científico hipotético deductivo.</p> <p>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN N La investigación es de nivel relacional.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Donde:</p> <p>V1: Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mama.</p> <p>V2: Actitud hacia el autoexamen de mamas</p>	<p>TÉCNICAS: Para la variable conocimiento Sobre autoexamen de mamas se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado.</p> <p>Para la variable actitudes Se utilizará la técnica de la encuesta, Esta será con el modelo de escala Likert ya que se trata de una variable de naturaleza ordinal. El instrumento que evalúa las actitudes de las madres frente al autoexamen de mamas.</p> <p>Población La población de estudio estará conformada por 156 madres de los estudiantes del nivel primario de la</p>

<p>del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización del autoexamen de mama con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021?</p>	<p>de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021.</p> <p>3. Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización del autoexamen de mama con las actitudes en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Chosica Lima 2021.</p>	<p>los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.</p> <p>3. La relación entre el conocimiento en la dimensión técnicas de realización con las actitudes frente al autoexamen de mamas es directa y significativa en madres de los escolares del Centro Educativo N° 1275 Ugel 06, Lurigancho, Chosica Lima 2021.</p>		 <pre> graph TD M --> V1 M --> V2 V1 <--> r V2 </pre>	<p>Institución Educativa N° 1275.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estará constituida por 104 madres.</p>
---	--	--	--	--	--

ANEXO N° 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
VARIABLE 1 CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA	El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante experiencia, el aprendizaje o la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados. Conjunto de saberes sobre el autoexamen de mama, como practica preventiva de cáncer de mama.	Generalidades	- Concepto de mama	¿Qué significa para usted autoexamen de mama?	Escala Ordinal: Nivel alto: 12 - 15 Nivel medio: 6 - 11 Nivel bajo: 0 -5
			- Importancia del autoexamen de mama	¿Por qué es importante que el autoexamen?	
			- Tiempo cronológico	¿A qué edad una mujer debe comenzar de realizarse el autoexamen de mamas?	
		Frecuencia de aplicación	- Tiempo	¿Con que frecuencia la mujer se debe realizar el autoexamen de mamas?	
			- Relación con la menstruación	¿Es necesario tomar en cuenta la fecha de menstruación para realizar el autoexamen de mamas?	
			- Duración	¿Cuánto tiempo debe durar la realización del autoexamen de mamas?	
		Técnica de realización	- Exploración física	¿Cuáles son los pasos del autoexamen de mamas?	
				¿Durante la exploración visual que posturas deben tener los brazos?	
				¿Durante la exploración visual que cambios se observa en las mamas?	
			- Palpación	¿Para realizar la palpación con que parte de la mano lo realiza?	
				Según la siguiente imagen cual es la mejor técnica para realizar la exploración táctil de las mamas	
				¿Visualice la imagen y responda: ¿Qué tipo de palpación se incluye en el autoexamen de mamas?	
				En la siguiente imagen usted refleja:	
La exploración de mamas debe realizarse de la siguiente manera:					
Según las imágenes que se presentan a continuación, enumere la secuencia de un correcto autoexamen de mamas y marce la alternativa correcta.					

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Variable
VARIABLE – 2 Actitudes frente al autoexamen de mamas	Es la predisposición positiva o negativa frente a la práctica preventiva del autoexamen de mama a fin de detectar la formación de protuberancias o de daños presentes en la mama y poder evitar la presencia del cáncer en esta glándula.	Valoración de la importancia	Identificación de la importancia	1. Me favorece el autoexamen de mama para detectar el cáncer oportunamente 2. Siento que esta práctica me da muchos beneficios. 3. Me agrada que mis familiares y amigos me insten a la realización del autoexamen mamario 4. Me interesa buscar información del personal de salud sobre el autoexamen de mama 5. Me interesa realizar el autoexamen de mama mensualmente para encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual. 6. Considero que es mejor ir al médico para el examen mamario	Escala de medición ordinal 1.Totalmente de acuerdo (T) 2.De acuerdo (A) 3.Indiferente (I), 4.En desacuerdo (DS) 5.Totalmente en desacuerdo (TDS)
		Valoración de los temores	Manifestación de temores	7. Es un pecado tocarse las mamas 8. Solo debo acudir al médico cuando me siento mal. 9. Me da miedo realizarme el examen por el resultado que pueda encontrar 10. Me da miedo el dolor al realizar la palpación 11. Temo a mi esposo porque no le gusta que me toque mis senos	
		Sentimientos de rechazo y postergación	Actitudes de rechazo	12. No lo realizo porque no tengo nada, no me va a salir nada 13. El personal de salud no me ha explicado sobre esto 14. Tengo vergüenza a descubrirme y tocarme 15. Pienso que es morboso 16. No me decido a realizar el autoexamen de mama 17. Por pereza 18. Tengo otras actividades que me hacen olvidar el autoexamen 19. Por miedo a que la pareja las abandone 20. Porque el personal de salud no me da confianza 21. No es algo que me preocupa. 22. No tengo tiempo para realizarlo	

ANEXO N° 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS

Variable	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
VARIABLE 1 CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS	<input type="checkbox"/> Generalidades	1. ¿Qué significa para usted autoexamen de mama?	Escala Ordinal: Nivel alto: 12 - 15 Nivel medio: 6 - 11 Nivel bajo: 0 - 5
		2. ¿Por qué es importante que el autoexamen?	
		3. ¿A qué edad una mujer debe comenzar de realizarse el autoexamen de mamas?	
	<input type="checkbox"/> Frecuencia de aplicación	4. ¿Con que frecuencia la mujer se debe realizar el autoexamen de mamas?	
		5. ¿Cuánto tiempo debe durar la realización del autoexamen de mamas?	
		6. ¿Es necesario tomar en cuenta la fecha de menstruación para realizar 7 el autoexamen de mamas?	
	<input type="checkbox"/> Técnica de realización	8. ¿Cuáles son los pasos del autoexamen de mamas?	
		9. ¿Durante la exploración visual que posturas deben tener los brazos?	
		10. ¿Durante la exploración visual que cambios se observa en las mamas?	
		11. ¿Para realizar la palpación con que parte de la mano lo realiza?	
		12. Según la siguiente imagen cual es la mejor técnica para realizar la exploración táctil de las mamas	
		13. ¿Visualice la imagen y responda: ¿Qué tipo de palpación se incluye en el autoexamen de mamas?	
		14. En la siguiente imagen usted refleja:	
		15. La exploración de mamas debe realizarse de la siguiente manera:	
		16. Según las imágenes que se presentan a continuación, enumere la secuencia de un correcto autoexamen de mamas y marce la alternativa correcta.	

ANEXO N° 4 (A)



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS

I. PRESENTACIÓN

Se le pide esta información con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa sobre el autoexamen de mamas en el conocimiento sobre dicho tema, asegurándole además que la información obtenida es de carácter anónimo y servirá solo para fines de la investigación.

II. INSTRUCCIONES

Solicito por favor llenar la información correspondiente a datos generales:

Edad:

Nivel de estudio:

a. Sin nivel b) Educación primaria c) Educación secundaria a) Educación técnica e) Educación universitaria

Instrucciones: A continuación, se presentará una serie de preguntas que Ud. Deberá responder marcando con un aspa (X) la alternativa que crea que es la correcta de acuerdo a sus conocimientos e información, si tuviera alguna duda no dude en consultar. Agradeciendo por anticipado su colaboración.

III. CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO Generalidades

1. ¿Qué significa para usted autoexamen de mamas?

- a) Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para buscar cambios y problemas en el tejido mamario.
- b) Es un procedimiento que solo lo puede realizar el personal de salud en la mujer.
- c) Es una enfermedad causada por el cáncer de mamas.
- d) Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer.

2. ¿Por qué es importante realizarse el autoexamen de mamas?

- a) Por qué me obligan hacerlo
- b) Para evitar el cáncer a las mamas.
- c) Para tener unas mamas formadas
- d) Evita la aparición de protuberancias y bultos en las mamas.

3. ¿A qué edad una mujer debe comenzar de realizarse el autoexamen de mamas?

- a) Después de la menarquia

- b) A los 14 años
- c) A los 20 años
- d) A los 40 años **Frecuencia**

4. ¿Con que frecuencia la mujer se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a) Cada 2 meses
- b) Cada 3 meses
- c) Cada semana
- d) Cada mes

5. ¿Cuánto tiempo debe durar la realización de autoexamen de mamas?

- a) 15 minutos
- b) 30 minutos
- c) 5 minutos
- d) 8 minutos

6. ¿Es necesario tomar en cuenta la fecha de menstruación para realizar el autoexamen de mamas?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

Técnica correcta

7. ¿Cuáles son los pasos del autoexamen de mamas?

- a) Palpación
- b) Exploración visual
- c) Tocar ambas mamas
- d) Exploración visual y palpación

8. ¿Durante la exploración visual que posturas deben tener los brazos?

- a) Brazos caídos
- b) Brazos en las caderas
- c) Detrás de la nuca
- d) Todas las anteriores

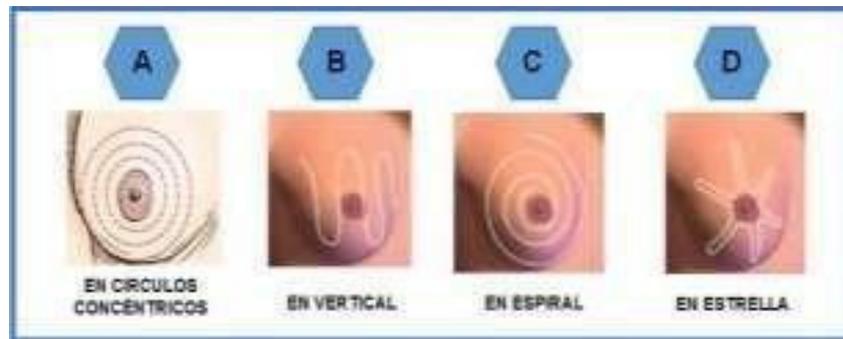
9. ¿Durante la exploración visual que cambios se observa en las mamas?

- a) Tamaño de las mamas
- b) Cambios en la piel
- c) Cambios en el color del pezón
- d) Todas las anteriores

10. ¿Para realizar la palpación con que parte de la mano lo realiza?

- a) Toda la mano
- b) Con los dedos
- c) Con la yema de los dedos
- d) Con la palma de mano

11. Según la siguiente imagen cual es la mejor técnica para realizar la exploración táctil de las mamas:



- a) A y B
- b) Solo C
- c) A, B y D
- d) Todas

12. Visualice la imagen y responda: ¿Qué tipo de palpación se incluye en el autoexamen de mamas?



- a) Exploración posterior del seno
- b) Exploración axilar
- c) Exploración anterior del seno

13. Esta imagen refleja:

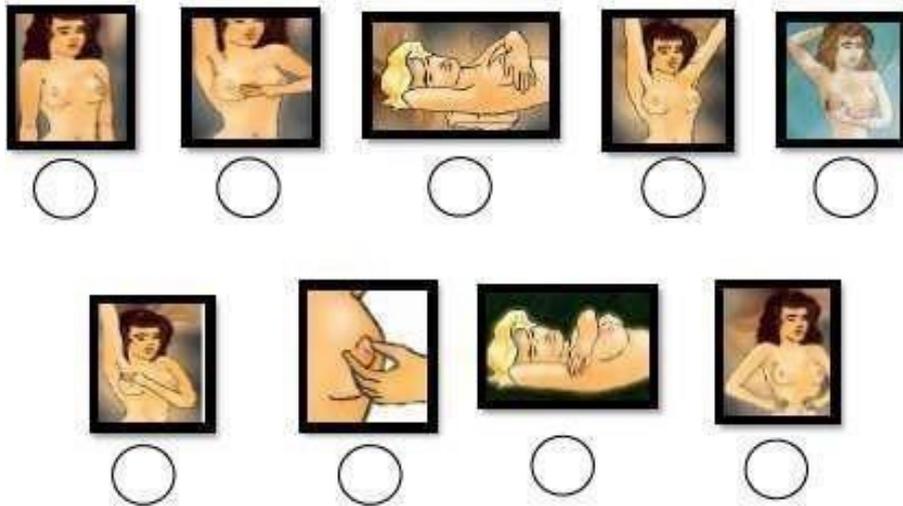
- a) Exploración de los pezones
- b) Exploración de la areola

14. Exploración inferior del seno

15. La exploración de mamas debe realizarse de la siguiente manera:

- a) En posición de pie
- b) Solo en posición echada
- c) Ambas posiciones
- d) En cualquier posición

16. Según las imágenes que se presentan a continuación, enumere la secuencia de un correcto autoexamen de mamas y marque la alternativa correcta:



- a) 4, 7, 3, 5 – 6, 9 – 10, 2, 1, 8, 11
- b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 – 6, 9 - 10
- c) 5 – 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 – 10, 2, 11

ANEXO N° 4 (B)

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO PARA VALORAR LAS ACTITUDES FRENTE AL AUTOEXAMEN DE MAMA

Instrucciones: Marque la respuesta con la que se identifica, teniendo en cuenta que:
Totalmente de acuerdo (T), De acuerdo (A), Indiferente (I), En desacuerdo (DS) y
Totalmente en desacuerdo (TDS)

I.- FACTOR ACTITUDINAL:

PROPOSICIONES	T	A	I	DS	TDS
1. - El examen de mama puede prevenir problemas en el futuro					
2. - El examen de mama me da muchos beneficios					
3. - Mis familiares y amigos influyen en la realización del examen					
4. - El personal de salud influye en la realización del examen					
5. - Es un pecado realizarlo					
6. - Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal					
7. - Me da miedo realizarme el examen por el resultado que pueda encontrar					
8. - Me duele al realizarlo					
9. - A mi esposo no le gusta que me toquen mis senos					
10. - No tengo tiempo para realizarlo					
11. - No lo realizo porque no tengo nada, no me va a salir nada					
12. - El personal de salud no me ha explicado sobre esto					
13. - Al realizar el autoexamen de mama mensualmente puedo encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual					

14. - Por temor a tener algo anormal					
15. - No le tomo importancia					
16. - Por vergüenza a descubrirme					
17. - Porque pienso que es morboso					
18. - Falta de decisión para realizarlo					
19. - Por pereza					
20. - Por olvido.					
21. - Por miedo a que la pareja las abandone					
22. - Porque el personal de salud no me da confianza					
23. - No es algo que me preocupa.					
24. - El examen de mama puede prevenir problemas en el futuro					
25. - El examen de mama me da muchos beneficios					
26. - Mis familiares y amigos influyen en la realización del examen					
27. - El personal de salud influye en la realización del examen					
28. - Es un pecado realizarlo					
29. - Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal					
30. - Me da miedo realizarme el examen por el resultado que pueda encontrar					
31. - Me duele al realizarlo					
32. - A mi esposo no le gusta que me toquen mis senos					
33. - No tengo tiempo para realizarlo					
34. - No lo realizo porque no tengo nada, no me va a salir nada					
35. - El personal de salud no me ha explicado sobre esto					
36. - Al realizar el autoexamen de mama mensualmente puedo encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual					
37. - Por temor a tener algo anormal					

ANEXO N° 5:

FORMATOS DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES DEL
"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN
CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021"

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Rolando Samuel Talavera Nizama
- 1.2. Grado Académico / mención : Lic. en Enfermería
- 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 70435451 / 921442419
- 1.4. Cargo e Institución donde labora : Sub Gerencia de Sanidad
- 1.5. Nombre del instrumento : Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el autoexamen de mama
Cuestionario para valorar las actitudes frente al autoexamen de mama
- 1.6. Autor del Instrumento : Joselyn F. Bances Palacios, Laura E. Carpio Julca

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIE	BAJA	REGU-	BUENA	MUY
			ENTE		LAR		BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

3. PROMEDIO DE VALORACION : 100 %

4. OPINION DE APLICABILIDAD:

- (✓) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
- (.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lima 05 de Julio del 2021

R. SAMUEL TALAVERA NIZAMA
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 106599

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI N° 70435451
Telefono N° 921442419



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA**

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES DEL
"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO
EDUCATIVO DE LIMA 2021"**

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Laura Geraldine Afiez Majo
- 1.2. Grado Académico / mención : Lic. en Enfermería
- 1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 47082882 / 963888173
- 1.4. Cargo e Institución donde labora : Sub Gerencia de Sanidad
- 1.5. Nombre del Instrumento : Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el autoexamen de mama
Cuestionario para valorar las actitudes frente al autoexamen de mama
- 1.6. Autor del Instrumento : Joselyn F. Bances Palacios, Laura E. Carpio Julia

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICI	BAJA	REGU	BUENA	MUY
			ENTE		LAR		BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

3. **PROMEDIO DE VALORACION** : ¹⁰⁰ %

4. OPINION DE APLICABILIDAD:

- (X) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
- (.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lima 07 de Julio del 2021

Laura Geraldine Afiez Majo
LIC. ENFERMERIA
CEP: 006945

FIRMA DEL EXPERTO INEORMANTE
DNI N°
Telefono N°



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACION POR CRITERIO DE JUECES DEL
"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN
CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021"

1. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Juez : Gabriela Stephanie Coronado Navarrete
1.2. Grado Académico / mención : Lic. en Enfermería
1.3. DNI / Teléfono y/o célula : 76402937 / 980475203
1.4. Cargo e Institución donde labora : Sub Gerencia de Sanidad
1.5. Nombre del Instrumento : Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre el autoexamen de mama
Cuestionario para valorar las actitudes frente al autoexamen de mama
1.6. Autor del Instrumento : Joselyn F. Bances Palacios, Laura E. Carpio Julia

2. ASPECTOS DE LA EVALUACION:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIT	BAAJ	REGU	BUENA	MUY
			ENTE	2	LAR	4	BUENA
			1	2	3	4	5
01	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje comprensible.					✓
02	OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
03	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
04	ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
05	SUFICIENCIA	Comprende aspectos de la variable en cantidad y calidad suficiente.					✓
06	PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
07	CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
08	COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
09	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	APLICACION	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

3. PROMEDIO DE VALORACION : 100 %

4. OPINION DE APLICABILIDAD:

- (...X) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
(.....) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Lima ... 8 ... de ... Julio ... del 2021

Gabriela Coronado Navarrete
LIC. ENFERMERIA
CEP. 098049

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI N° 76402937
Telefono N° 980475203

ANEXO N° 6

CONSOLIDACIÓN DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES SEGÚN PRUEBA BINOMIAL

SE TIENE:

0: ADECUADO

1: INADECUADO

N° DE PREGUNTAS PARA EL JUEZ	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	VALOR BINOMIAL
1	0	0	0	0.010
2	0	0	0	0.010
3	0	0	0	0.010
4	0	0	0	0.010
5	0	0	0	0.010
6	0	0	0	0.010
7	0	0	0	0.010
8	0	0	0	0.010
9	0	0	0	0.010
10	0	0	0	0.010

SIENDO EL P VALOR $<$ A 0,05, SE CONSIDERA CONFIABLE EL INSTRUMENTO DISEÑADO.

ANEXO N° 7

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para el Alpha de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{s_t^2} \right]$$

Donde: α : Coeficiente Alpha.

S_i^2 : Varianza de cada ítem.

S_t^2 : Varianza total de la fila.

K : El número de preguntas o ítems.

Σ : Sumatoria

CONFIABILIDAD GENERAL:

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.815	.821	37

ANEXO N° 8

CONFIABILIDAD POR ITEMS

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
1. -El examen de mama puede prevenir problemas en el futuro	37.57	161.909	.784	.810
2. -El examen de mama me da muchos beneficios	37.33	159.471	.805	.880
4. -El personal de salud influye en la realización del examen	37.47	160.947	.835	.810
5. -Es un pecado realizarlo	37.73	165.857	.695	.822
6. -Debo acudir al médico cuando encuentre algo anormal	37.70	166.424	.610	.844
7. -Me da miedo realizarme el examen por el resultado que pueda encontrar	37.77	166.323	.739	.850
8. -Me duele al realizarlo	37.70	164.217	.779	.860
9. -A mi esposo no le gusta que me toquen mis senos	37.73	169.099	.511	.856
10. -No tengo tiempo para realizarlo	37.73	165.720	.703	.876

11. -No lo realizo porque no tengo nada, no me va a salir nada	37.67	166.644	.750	.840
12. -El personal de salud no me ha explicado sobre esto	37.97	173.413	.560	.826
13. -Al realizar el autoexamen de mama mensualmente puedo encontrar anomalías antes que el chequeo médico anual	37.70	164.631	.756	.864
14. -Por temor a tener algo anormal	37.77	168.392	.610	.891
15. -No le tomo importancia	37.90	171.472	.639	.846
16. -Por vergüenza a descubrirme	37.90	170.852	.695	.812
17. -Porque pienso que es morboso	37.97	175.413	.514	.806
18. -Falta de decisión para realizarlo	37.87	169.775	.642	.863
19. -Por pereza	37.77	165.357	.800	.873
20. -Por olvido.	37.83	170.626	.556	.846
21. -Por miedo a que la pareja las abandone	37.60	170.524	.386	.843
22. -Porque el personal de salud no me da confianza	37.80	169.062	.646	.852
23. -No es algo que me preocupa.	37.73	169.444	.661	.841
24. -El examen de mama puede prevenir problemas en el futuro	37.73	167.237	.669	.855
25. -El examen de mama me da muchos beneficios	37.73	170.876	.556	.826

ANEXO N° 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO (A)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima,³¹..... de agosto..... 2021.



Maria J. H.

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Laura Charis de Insa*

Maria Magdalena

N° DNI: *23462243*

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Bances Palacios Joselyn Fiorella*
D.N.I. N° *47517771*
N° de teléfono/celular: *947400534*
Email: *joslyntapa@gmail.com*
Firma: *Joselyn*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Carpio Julca Laura Elisa*
D.N.I. N° *45782221*
N° de teléfono/celular: *987791298*
Email: *laura.carpio.941@gmail.com*
Firma: *Laura*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: *Vilchez Cuevas Tania Luz*
D.N.I. N° *70075467*
N° de teléfono/celular: *963630278*
Email: *d.tvilchez@upla.edu.pe*
Firma: *Tania*

CONSENTIMIENTO INFORMADO (B)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Asro Hualicho

Rosa Hualicho

N° DNI: 46251804

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Bances Palacios Joselyn Fiorella
D.N.I N° 47547771
N° de teléfono/celular: 942400534
Email: joselynbpa@gmail.com
Firma:
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Carpio Julca Laura Elisa
D.N.I N° 45382321
N° de teléfono/celular: 967791804
Email: LauraCarpio941@gmail.com
Firma:
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Milchez Wevas Tania Ivo
D.N.I N° 20035469
N° de teléfono/celular: 963630278
Email: d.t.milchez@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (C)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Asro Hualicho

Rosa Hualicho

N° DNI: 46251804

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Bances Palacios Joselyn Fiorella
D.N.I. N°: 47547771
N° de teléfono/celular: 942400534
Email: joselynbp@smail.com
Firma:
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Carpio Julca Laura Elisa
D.N.I. N°: 45382321
N° de teléfono/celular: 967791804
Email: LauraCarpio941@gmail.com
Firma:
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Milchez Wevas Tania Ivo
D.N.I. N°: 20035469
N° de teléfono/celular: 963630278
Email: d.t.milchez@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (D)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de agosto 2021.



[Handwritten Signature]

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Lopez Conchas

Diana Lady

N° DNI: 72185701

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Bances Palacios Joselyn Fiorella
D.N.I. N° 97549591
N° de teléfono/celular: 943400534
Email: joselynba
Firma: *[Handwritten Signature]*

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Carpio Julca Laura Elisa
D.N.I. N° 45722321
N° de teléfono/celular: 962791224
Email: Laura.Carpio94@gmail.com
Firma: *[Handwritten Signature]*

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Vilchez Alvarez Tania Luz
D.N.I. N° 20075407
N° de teléfono/celular: 93630270
Email: d.vilchez@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (E)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.




(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Chusena Darli E.

Nº DNI: 40729722

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Bances Palacios Joselyn Fiorella
D.N.I. Nº: 43507791
Nº de teléfono/celular: 943400534
Email: joslynbances@gmail.com
Firma: [Firma]
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Carpio Julca Laura Elisa
D.N.I. Nº: 45782321
Nº de teléfono/celular: 967391204
Email: Laura.Carpio.941@gmail.com
Firma: [Firma]
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Vilchez Cuevas Tania Luz
D.N.I. Nº: 20075467
Nº de teléfono/celular: 963030278
Email: d.vilchez@upla.edu.pe
Firma: [Firma]

CONSENTIMIENTO INFORMADO (F)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.



Kathera
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Cordero*
Bermudez Kathera Judyth
N° DNI: *75341510*

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Bances Palacios Joselyn Fiorella*
D.N.I. N°: *47547791*
N° de teléfono/celular: *983400584*
Email: *joselyn.bances@gmail.com*
Firma: *[Firma]*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Carpio Julca Laura Elisa*
D.N.I. N°: *45702221*
N° de teléfono/celular: *967291304*
Email: *Laura.Carpio.941@gmail.com*
Firma: *[Firma]*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: *Villalaz Ivonne Tania los*
D.N.I. N°: *20035467*
N° de teléfono/celular: *962020278*
Email: *d.villalaz@upla.edu.pe*
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (G)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.



Kathera
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Cordero*
Bermudez Kathera Judyth
N° DNI: *75341510*

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Bances Palacios Joselyn Fiorella*
D.N.I. N°: *47547791*
N° de teléfono/celular: *983400584*
Email: *joselyn.bances@gmail.com*
Firma: *[Firma]*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Carpio Julca Laura Elisa*
D.N.I. N°: *45702221*
N° de teléfono/celular: *967291304*
Email: *Laura.Carpio.941@gmail.com*
Firma: *[Firma]*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: *Villalba Ivonne Tania los*
D.N.I. N°: *20035467*
N° de teléfono/celular: *962020278*
Email: *d.villalbacruz@upla.edu.pe*
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO (H)



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Joselyn Fiorella Bances Palacios y Laura Elisa Carpio Julca"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima, 31 de Agosto 2021.



Fabian Trujillo
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: *Trujillo Fabian*
Milka Luz
N° DNI: *46655347*

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Bances Palacios Joselyn-Fiorilla*
D.N.I. N°: *47554991*
N° de teléfono/celular: *942400574*
Email: *joselynbances@gmail.com*
Firma: *Joselyn*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: *Carpio Julca Laura Elisa*
D.N.I. N°: *45782321*
N° de teléfono/celular: *967 791 806*
Email: *Laura.Carpio.94@gmail.com*
Firma: *Laura*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: *Vilche F. Lucivar Tania Luz*
D.N.I. N°: *200 35 467*
N° de teléfono/celular: *963 630 278*
Email: *dr.vilche.f@upla.edu.pe*
Firma: *Tania*

ANEXO N° 10

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Laura Elisa Carpio Julca identificado (a) con DNI N°45782321 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021”**, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 07 de Julio del 2021.



Apellidos y nombres: Laura E. Carpio Julca
Responsable de investigación



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo...Joselyn Fiorella Bancas Palacios identificado (a) con DNI N° .. 47549991.
estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Enfermería , (vengo/habiendo)
implementando/implementado el proyecto de investigación titulado
**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN
MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA 2021”**
, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de
la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán
usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos
27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de
Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con
autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 07 de julio del 2021.




Apellidos y nombres: Joselyn F. Bancas Palacios
Responsable de investigación

ANEXO 11

SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN



SOLICITA: Permiso para realizar Proyecto investigación
en Madres el nivel primaria de su I.E 1275.

SEÑOR: Bernardo Ramírez Rimachi

DIRECTOR DE LA I. E 1275

Yo, Joselyn Fiorella Bances Palacios, identificada con DNI 47549991 , Laura Elisa Carpio Julca identificada con DNI 45782321 ,Egresadas de la Facultad de Ciencias de Salud de la Escuela Profesional en Enfermería de la Universidad Peruana los Andes.

Nos es grato dirigirnos a su digna persona, para saludarlo y a la ves exponer el motivo de la presente, que siendo primordial e indispensable este trabajo de investigación para optar el título de enfermería, solicitamos a usted señor Director, nos conceda el permiso para realizar una encuesta sobre el tema: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA, 2020. Con los tres primeros grados en primaria, esta encuesta se realizara por medio de video llamadas, zoom, ya que nos encontramos en una situación muy difícil, por la pandemia del Covid 19.

Por lo tanto, rogamos a usted señor director, acceder a nuestra petición, esperando su comprensión, sabiendo de su gran espíritu de solidaridad, apoyo a la niñez y la juventud.

Atentamente

Lima, 10 de agosto 2020

Joselyn Fiorella Bances Palacios

DNI: 47549991

Laura Elisa Carpio Julca

DNI:45782321

ANEXO 12

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

CONSTANCIA DE ACEPTACION

17 de agosto del 2020

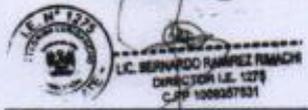
El que suscribe el Director de la Institución Educativa I.E 1275 Ugel 06
Bernardo Ramírez Rimachi

Presente

Por medio de la presente me es grato comunicarles, qué acepto formalmente su solicitud de las alumnas: Joselyn Fiorella, Bances Palacios, identificada con DNI. 47549991, Laura Carpio Julca, identificada con el DNI. 45782321 Egresadas con Grado de Bachiller de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, con el tema. **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MADRES DE ESCOLARES DE UN CENTRO EDUCATIVO DE LIMA, 2020.** Para realizar el trabajo de manera virtual, ya que todos los datos y encuestas se realizará virtualmente, no habiendo ningún daño ni perjuicio a la institución. Acepto su solicitud, siendo el objetivo de encuestar y concientizar virtualmente a las madres de 1°, 2° y 3° grado de primaria.

Para mayor constancia firmo al pie.

ATENTAMENTE



L.C. BERNARDO RAMÍREZ RIMACHI
DIRECTOR I.E. 1275
C.P. 100607931

BERNARDO RAMÍREZ RIMACHI.

DIRECTOR

DNI 09357531

ANEXO N° 13

**RELACIÓN DE MADRES CON EL LISTADO DE DIRECCIONES
ELECTRÓNICAS O NÚMERO DE CELULARES PARA LA RECOLECCIÓN
DE DATOS**



**Institución Educativa N° 1275
RELACIÓN DE MADRES DE NIÑOS ESTUDIANTES**

N°	Apellidos y Nombre de la Madre	DNI / MADRE	Apellidos y Nombre Niño(a)	N° Celular de la Madre
1	MORENO CUENCA, CRITINA	10666157	ALEJO MORENO, SOFÍA ADRIANA	933919190
2	MEDINA DE LA CRUZ, GLORIA	927545662	AYRA DE LA CRUZ, JOSUE	921758987
3	TRUJILLO FABIAN, MILKA LUZ	46655347	CELADITA TRUJILLO, ANDHER SAMIR	962591167
4	CAHUANA HUAMACTO, MARILUZ. M	45847732	CHAVEZ CAHUANA, JHON CLINTON	900748057
5	ASTO CARDENAS, CANDY.J	20567790	COSAR ASTO, YHEYRO ANGEL	983447656
6	FLORES CHUQUIARQUE, EDITH	41073798	CRUZ FLORES, THIAGO ALEXANDER	928651801
7	CHOQUE LIZANA, NANCY BEATRIZ	70429145	FERNANDEZ CHOQUE, YOSIMAR SHAYUMY	928046419
8	DELACRUZ VIDAL, BRIGIDA	46549939	HERNANDEZ DE LA CRUZ, DHANNA ALEXIA	974660635
9	INGA QUISPE, NELLY LOURDES	7192256	HUAMANI INGA, BRIGITHE LIZETH	980706022
10	PREZ RODRIGUEZ, JUANA	42206410	HUAMANI PEREZ, ESTHER	930143797
11	RIVERA VALVIN, PILAR	46609503	ICHPAS RIVERA, ALDER ESMITH	961729506
12	LAPA CHAVEZ, MARIA MAGDALENA	23462243	INGA LAPA, SAMY	930143722
13	TORRES AEDO, LILIANA	46951000	INGA TORRES, JOSHUA SMITH	924094137
14	TOLEDO PAUKAI, EUFEMIA	45493176	KANTUASH TOLEDO, LUIS ALEXIS	910398898
15	LAZAR HUAMANI, JULIO CESAR		LAZARO TRINIDAD, ALESANDRO NOE	925323881
16	VARILLAS FLORES, KATHERINE	73135343	MARQUEZ VARILLAS, JADE KAHORY THAIT	966633533
17	PEREZ RODRIGUEZ, REGINA	46609503	MAYORCA PEREZ, KEYLA YULISSA	961729506
18	HASTAHUAMAN POMACHAHUA, ISABELA	40656425	MIRANDA ASTAHUAMAN, JOEL ANHELO	939923189
19	ORE DE LA CRUZ, LEONILDA		MONTALVO ORE, KATIEL ALISSON	953614470

20	ESPINOZA CATALAN, MERLINDA	43599941	OCHOA ESPINOZA, ELI LEONEL	912974649
21	PAUCAR LIMAYMANTA, DANTE	43828498	PAUCAR NAVARRO, JESUS SAMIR	916169518
22	POMALIA PUMAYAULI, PAMELA	48527668	POMALIA PUMAYAULI, BRAYAN SMITH	967637167
23	POMALIA PUMAYAULI, PAMELA	48527668	POMALIA PUMAYAULI, BRYANA MILAGROS	967637167
24	CALLE CHICOMADEYBI ELIZABETH	40729722	SARAVIA CALLE, CAMILO LEONEL	927545662
25	MAYORCA HINOSTROZA, GLORIA	40603102	SILVA MAYORCA, AIXA ZOILA CATHERINE	934653226
26	LOPEZ CARHUAS, DIANA LAYDI	721885701	TAIPE QUISPE, JOSMAN NAWEL	928115928

27	Rivera Rivera GENESIS	0124017314	ARAUJO RIVERA, YORGEN JESUS	930620242
28	CAÑARI CHAVEZ GUISELA		CABELLOS CAÑARI JHONATAN	931573868
29	ÑAHUINCOPA LIZANA SONIA		CARCASI ÑAHUINCOPA CIELO	997777062
30	LAGOS TOMAYLLO ELISABETH		DAVALOS LAGOS EFRAIN	926458898
31	DELGADO QUINTOS JOSE		DELGADO MEDINA YONAR	924156390
32	TAPULLIMA UPIACHIHUA RICARDINA	47460260	DELGADO TAPULLIMA AXEL	976416603
33	JARA YUPARI CLEMENCIA		DIAZ YUPARI ELEAZER	912988833
34	HUAMAN ROJAS ELIDA		HUAMAN HUAMAN ENRIQUETA	981410192
35	HUAMCTO TANTA ANSELMA	10173173	HUAMAN I HUAMACTO ANA	91276410 7
36	RIVERA BALVIN PILAR		RIVERA ELSHEMBER ICHPAS	961729506
37	HUACACH TOTOS TEODORA		INGA HUACCACHE TONY	91709221 6
38	FLORES CARHUAPOMA GABY	4534772	JARA FLORES LEYLA	921388231
39	VASQUEZ ZARATE RAYDA		LEON VASQUEZ LENIN	93036788 2
40	MAMANI QUISPE YOVANA	40941369	MAMAN MAMANI URIRL JOSE	930688222
41	CONDORI ESPINOZA YOVANA		MORENO CONDORI JOSE	910962652
42		72008517	ORTIZ BRIONES TIHAGO	956922955
43		77833817	PAUCAR HUANCAHUARI ELIAS	977837276
44	PICOY AIRA RAIDO	04005696	PICOY VALERIO JHAYSON	956589692
45	PANEZ BAUTISTA MARILUZ		TOLEDO PANES ANALI	902449702
46	SULCARAY PALOMINO SEFERINA		VASQUEZ SULLCAR JHENYFER	936971726
47	GARAY RIVERA MAXI		GUIZADO GARAY PRISCILA	922421207
48	QUISPE ABARCA LOURDES		WEJIN ABARCA DANNY	917999585
49	DIAZ SANTIAGO CLARISA	47596499	CAMASCA DIAZ MAYKEL	921621276

50	LUZ ANGELICA LAURA LUME	10562301	ALEJANDRO LAURA ANGEL SMITH	923846226
51	EVA MARIA QUINTO MAUTINO	10004755	ALFARO QUINTO FRANCHESCO LUCIANO	983761696
52	CHARITO ROXANA SALDAÑA DIAZ	43495496	ALVARO SALDAÑA DANIEL ANGEL	927078950
53	ELISA HUANCA INGA	43061253	ATO HUANCA MARIA CELESTE	910720136
54	ABDINA HUARANGA PEÑALOZA	09440521	BEJARANO AVILES LEONARDO C	979084893
55	MARINO BERNARDO BARRETO	40817851	BERNARDO YURA AIRTON ALDAIR	915952327
56	ARELY SHUPINGAHUA FASABI	43884668	CALLE SHUPINGAHUA NATANIEL KATALEYA	935323738
57	ROSA JULIA RETAMOSO TICLLA	80415211	CONTRERAS RETAMOSO MATIAS LIONEL	967907945
58	MAURO CORDOVA ROQUE	80097531	CORDOVA ALVAREZ LUZ KIARA	985127260
59	MITZE BRENDA RIVERA INCA	45407452	CORDOVA RIVERA ITHALO IVAN	930296934
60	ELIZABETH MAMANI CASTRO	47329314	CUYA MAMANI JHUNIOR GERARDO	935905476
61	CLEMENCIA YUPARI JARA	43485308	DIAZ YUPARI NOEMI BEATRIZ	927943431
62	SUSANA LOURDES DELGADO BARRERA	07387666	DIEGO GUZMAN HARUMY ROSMERY	967793071
63	MARIA YOLANDA LLANOS DIAS	4078404	ESPINOZA LLANOS VICTORIA	970167307
64	CARMEN ROCIO VARGAS AVALOS	46023684	FARFAN VARGAS EDIT TATIANA	930178853
65	MARISOL ACCOSTUPA TENIENTE	40843749	GARCIA ACCOSTUPA JUAN JOSE	910584663
66	MARISOL ACCOSTUPA TENIENTE	40843749	GARCIA ACCOSTUPA FIORELLA	910584663
67	SALAZAR CORREA RAYDA LUZ	80596590	GARFIAS SALAZAR KATHERINE	926776357
68	CANCHO MEDINA NATALY		GOMEZ CANCHO HECTOR E.	937241010
69	CRUCES SANCHEZ SILVIA ROSA	40597063	HICHCAS CRUSES BRITNY IRENE	934764815
70	TAIPE YAURI TERESA	40331549	HUINCHO TAIPE LESLIE	916948783
71	MENDOZA CORDOVA SEGUNDINA	41077929	MALPARTIDA MENDOZA RUTH MERCEDES	934640299
72	TORIBIO JULCA NERIDA AMELIA	46019806	MANGO TORIBIO JHON ANTONY	941630616
73	ANSHEYLO MOTTA GUTIERREZ KEIKO	42819748	MOTA ASIPALI MATIAS ALI	930620474
74	MARGARITA MALPARTIDA ROJAS	46368701	ORELLANA MALPARTIDA YESENIA GLADYS	934844483
75	REQUEJO HERRERA MARIA DEL CARMEN	48022278	PACAYA REQUEJO JOSEPH ALDAIR	935175954
76	EVA CUELLAR		PEREZ CUEVAS MARYORI G	931367834
77	EVA JUAREZ		QUISPE JUARES KAORI DAYANA	918658985

78	CHAFLOQUE CHANG KELLY MILUSCA	43001209	RAMOS CHAFLOQUE MAURICIO JUAQUIN	977743808
79	HINOSTROSA SALVATIERRA ZENAI DA VIOLETA	28237937	RIQUELME HINOSTROZA PAOLA	937292089
80	ESPINOZA CAMPOS CAROLINA	23384320	ROJAS ESPINOZA JACK DERECK	926829543
81	MIRIAM HUANCA		SANCHEZ HUANCA MARICRUZ	935805519
82	RAQUEL BERECHÉ	40888316	SANTIEBASTIAN BERRECHÉ DAMARIS RAQUEL	923482043
83	MELVA CHOMBO LOPEZ	80611839	YUPARI CHOMBO JEAN ELI	902063476

	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
1	7. ¿Cuáles son los pasos?	8. ¿Durante la exploración visual y p c) Detrás de la nuca	9. ¿Durante la exploración visual y p c) Detrás de la nuca	10. ¿Para realizar la palpación?	11. Según la	12. Visualice la imagen y responda:	13. Esta imagen refleja:	14. La exploración de mar	15. Según las imágenes que se presentan a continuación, enumere la secuencia de un correcto autoexamen					
2	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	a) Toda la mano	b) Solo C	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
3	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	b) Con los dedos	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
4	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	b) Exploración axilar	b) Exploración de la areola	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
5	c) Tocar amabas mamas	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	b) Exploración axilar	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
6	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
7	d) Exploración visual y p d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	d) Con la palma de mano	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	b) Exploración de la areola	b) Solo en posición echada	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
8	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	b) Con los dedos	b) Solo C	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
9	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
10	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	b) Exploración axilar	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
11	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	b) Cambios en la piel	b) Cambios en la piel	b) Con los dedos	b) Solo C	a) Exploración posterior del seno	b) Exploración de la areola	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
12	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	b) Con los dedos	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
13	c) Tocar amabas mamas	a) Brazos caídos	d) Todas las anteriores	a) Toda la mano	c) A, B y D	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
14	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	b) Exploración de la areola	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
15	c) Tocar amabas mamas	a) Brazos caídos	d) Todas las anteriores	b) Con los dedos	c) A, B y D	c) Exploración anterior del seno	a) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
16	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	d) Con la palma de mano	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
17	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
18	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	d) En cualquier posición	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
19	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	b) Con los dedos	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
20	b) Exploración visual	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	a) Toda la mano	b) Solo C	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	b) Solo en posición echada	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
21	d) Exploración visual y p d) Todas las anteriores	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
22	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	b) Exploración de la areola	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
23	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	d) Con la palma de mano	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	a) Exploración de los pezones	d) En cualquier posición	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
24	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
25	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
26	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
27	c) Tocar amabas mamas	a) Brazos caídos	c) Cambios en el color del pezón	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
28	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	d) Con la palma de mano	b) Solo C	b) Exploración axilar	b) Exploración axilar	a) Exploración de los pezones	b) Solo en posición echada	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
29	a) Palpación	a) Brazos caídos	a) Tamaño de las mamas	b) Con los dedos	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
30	a) Palpación	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	b) Con los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
31	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	b) Exploración axilar	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
32	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
33	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	a) Toda la mano	c) A, B y D	b) Exploración axilar	a) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
34	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
35	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
36	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
37	c) Tocar amabas mamas	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	a) Toda la mano	b) Solo C	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
38	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	a) Toda la mano	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
39	d) Exploración visual y p d) Todas las anteriores	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
40	d) Exploración visual y p a) Brazos caídos	c) Cambios en el color del pezón	a) Toda la mano	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
41	a) Palpación	b) Brazos en las caderas	b) Cambios en la piel	b) Con los dedos	b) Solo C	b) Exploración axilar	b) Exploración de la areola	c) Ambas posiciones	c) 5 - 6, 4, 3, 8, 7, 1, 9 - 10, 2, 11					
42	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
43	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	b) Con los dedos	a) A y B	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5 - 6, 9 - 10, 2, 1, 8, 11					
44	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezón	b) Con los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					
45	d) Exploración visual y p c) Detrás de la nuca	d) Todas las anteriores	d) Todas las anteriores	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	a) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5 - 6, 9-10					

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
43	9/7/2021 20:38:36	Elizabethamani castro	935905476	29	Educación primaria	b)Es un procedimiento que solo lo puede realizar el personal de b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu	d) Cada mes	a) 15 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá
44	9/10/2021 11:09:57	Pilar Rivera Balvin	961729506	30	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación c) Detrá	
45	9/10/2021 15:18:14	Liliana torres aedo	918788799	30	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
46	9/17/2021 18:15:35	Anllela Navarro del Águila	916169518	32	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá	
47	9/17/2021 21:29:08	Luzmila Alvarez Nieto	985127260	42	Educación primaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer c)	Para tener unas mamas formadas	c) A los 20 años d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p a) Brazo	
48	9/17/2021 22:36:15	Neñda Tonbio Julca	962322235	32	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
49	9/18/2021 8:50:55	Genise Brenda Rivera Inca	930296934	33	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull c)	d) A los 20 años d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
50	9/18/2021 13:22:07	Genesis niera	902199092	25	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación c) Detrá	
51	9/18/2021 13:28:47	Nataly xiomara cancho medina	937241010	34	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
52	9/18/2021 13:34:24	Hilda yobana mamani quispe	990377957	40	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
53	9/18/2021 13:38:38	Hammerly mashigkash nuñez	928615519	37	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
54	9/18/2021 13:41:22	Sandra huancausi paucar	933798944	34	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull d)	d) A los 40 años Frecu a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
55	9/18/2021 16:23:31	Gisela cañari chavez	931573868	33	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación d) Toda	
56	9/18/2021 16:28:03	Vanesa yura ore	917964627	38	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
57	9/18/2021 16:31:39	Eva maria quito mautino de alfai	983761696	45	Educación primaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer d)	Evita la aparición de protuberancias y bull a)	d) A los 40 años Frecu d) Cada 2 meses	c) 5 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
58	9/18/2021 16:34:32	Ricardina tapullima upiachihua	976416603	30	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai a) Cada 2 meses	c) 5 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
59	9/18/2021 16:36:26	Margarita malpartida rojas	925779307	32	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
60	9/20/2021 16:43:17	Abdina huaranga peñaloza	979084893	52	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
61	9/20/2021 16:46:40	Dina campos pastrana	929327499	52	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull d)	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	c) 5 minutos	c) Nunca	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
62	9/21/2021 19:02:10	Maria magdalena lapa chavez	No tengo	43	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
63	9/21/2021 19:04:26	Edid carhuanca beteta	924124843	38	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull a)	d) Después de la menai d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
64	9/21/2021 19:06:53	Elizabeth calle chicoma	930610231	40	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
65	9/21/2021 19:11:32	Irene cruces sanchez	926839341	28	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
66	9/21/2021 19:14:11	Maria de ramos	958923322	35	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
67	9/21/2021 19:17:24	Melva chombo lopez	902063476	43	Educación primaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer d)	Evita la aparición de protuberancias y bull d)	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	a) 15 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá	
68	9/21/2021 19:23:48	CHARITO ROXANA SALDAÑA	918104386	35	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull a)	d) Después de la menai a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mama: a) Brazo	
69	9/21/2021 19:28:25	Carolina espinosa campos	998262659	50	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
70	9/22/2021 23:50:25	Brigida hernandez de la cruz	944670753	31	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda	
71	9/23/2021 10:09:28	Luzmary yeny Quisiera Herrera	930928487	33	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: d) Toda	
72	9/2/2021 18:05:36	Nelly lourdes inga Quispe	980706022	27	Educación primaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mama: a) Brazo	
73	9/2/2021 18:09:51	Eufemia Toledo paukai	974290489	35	Educación primaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas b)	Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años d) Cada mes	b) 30 minutos	c) Nuca	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
74	9/2/2021 20:11:06	Diana lopez carhuas	928115928	29	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	c) Nuca	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
75	9/2/2021 20:15:04	Nancy Beatriz Choque Lizana	928046419	27	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años b) Cada 3 meses	c) 5 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
76	9/3/2021 8:35:52	Digna campos pastrana	929327499	52	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc d)	Evita la aparición de protuberancias y bull b)	d) A los 14 años b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
77	9/4/2021 9:54:22	Gloria medina de la Cruz	921 758987	48	Educación secundaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas b)	Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años d) Cada mes	b) 30 minutos	b) A veces	b) Exploración visual d) Toda	
78	9/4/2021 10:04:18	Brigida De La Cruz Vidal	974660635	31	Educación universitaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	c) Nuca	d) Exploración visual y p d) Toda	
79	9/4/2021 11:50:37	Daybi calle chicoma	930610231	40	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai c) Cada semana	b) 30 minutos	c) Nuca	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
80	9/4/2021 13:23:46	Filomena Paucar Ucharima	926545300	35	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años c) Cada semana	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación c) Detrá	
81	9/4/2021 14:10:31	Edith flores chuquiuarque	928651801	39	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecu b) Cada 3 meses	c) 5 minutos	c) Nuca	a) Palpación c) Detrá	
82	9/6/2021 21:38:21	Kelly miluska chaffoque chang	977743808	38	Educación secundaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas b)	Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la menai d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
83	9/6/2021 21:40:08	Leida Briones raico	956922955	29	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mama: c) Detrá	
84	9/6/2021 21:40:37	Eva patricia cueellar condezo	931367834	36	Educación primaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mama: a) Brazo	
85	9/6/2021 21:43:28	Clemencia yupari jara	927993021	37	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc c)	Para tener unas mamas formadas	c) A los 20 años b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá	
86	9/6/2021 21:50:09	Arelly Shupinghua Fasano	925320451	39	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación a) Brazo	
87	9/6/2021 22:25:03	Melva Maria Cahuana Huay	900748057	32	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc b)	Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años b) Cada 2 meses	b) 20 minutos	a) Siempre	a) Palpación d) Toda	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
82	9/6/2021 21:38:21	Kelly miluska chafloque chang	977743808	38	Educación secundaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas	b) Para evitar el cáncer a las mamas	a) Después de la mena	d) Cada mes	c) 5 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá
83	9/6/2021 21:40:08	Leida Briones raico	956922955	29	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	b) A los 14 años	a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mamas c) Detrá
84	9/6/2021 21:40:37	Eva patricia cuellar condezo	931367834	36	Educación primaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mamas a) Brazo
85	9/6/2021 21:43:28	Clemencia yupari jara	927993021	37	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	c) Para tener unas mamas formadas	c) A los 20 años	b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá
86	9/6/2021 21:50:09	Arelly Shupingahua Fasano	925320451	39	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación a) Brazo
87	9/6/2021 22:25:02	Mariluz Monica Cahuana Huam	900748057	32	Educación técnica	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	a) Siempre	a) Palpación d) Toda
88	9/6/2021 22:30:30	MARIA DEL CARMEN REQUE.	935545430	28	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	d) Evita la aparición de protuberancias y bull	c) A los 20 años	c) Cada semana	c) 5 minutos	b) A veces	d) Exploración visual y p c) Detrá
89	9/6/2021 22:37:10	Zenaida Violetta Hinostroza Sañ	930611508	52	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	d) Cada mes	c) 5 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá
90	9/6/2021 22:51:44	Carmen Vargas Ávalos	972071537	39	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	d) Cada mes	b) 30 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mamas c) Detrá
91	9/6/2021 23:03:10	Katherine Fabiola Varillas Flore	902954306	27	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	d) Evita la aparición de protuberancias y bull	c) A los 20 años	d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá
92	9/7/2021 0:27:48	Elida huaman rojas	900989158	30	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	d) Evita la aparición de protuberancias y bull	a) Después de la mena	d) Cada mes	a) 15 minutos	b) A veces	d) Exploración visual y p c) Detrá
93	9/7/2021 1:35:59	Gavi flores carhuapoma	946072756	33	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	b) Cada 3 meses	a) 15 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá
94	9/7/2021 7:33:15	Segundina mendoza cordova	946328602	40	Educación primaria	c)Es una enfermedad causado por el cáncer de mamas	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mamas c) Detrá
95	9/7/2021 9:04:08	Hilmar solusbeth alejo de lares	935766118	37	Educación universitaria	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer	d) Evita la aparición de protuberancias y bull	d) A los 40 años Frecue	d) Cada mes	a) 15 minutos	c) Nuca	d) Exploración visual y p c) Detrá
96	9/7/2021 10:22:41	Sonia margarita Ñahuincopa Liz	997777062	43	Educación técnica	d)Es un procedimiento que asegura la vida de la mujer	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	b) Cada 3 meses	d) 8 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda
97	9/7/2021 11:39:56	Teresa taipe yaure	910993734	42	Educación primaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	b) Cada 3 meses	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p a) Brazo
98	9/7/2021 15:02:12	Josefina cuchula romaní	913299834	30	Educación primaria	b)Es un procedimiento que solo lo puede realizar el personal de	b) Para evitar el cáncer a las mamas	c) A los 20 años	d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	a) Palpación b) Brazo
99	9/7/2021 16:36:09	Blanca Valerio Apelo	999420063	46	Educación universitaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	d) Cada mes	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá
100	9/7/2021 20:38:36	Elizabeth mamani castro	935905476	29	Educación primaria	a)Es un procedimiento que solo lo puede realizar el personal de	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	d) Cada mes	a) 15 minutos	b) A veces	a) Palpación c) Detrá
101	9/18/2021 13:28:47	Nataly xiomara cancho medina	937241010	34	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	b) A veces	c) Tocar amabas mamas c) Detrá
102	9/18/2021 13:34:24	Hilda yobana mamani quispe	990377957	40	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	d) Cada mes	b) 30 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p c) Detrá
103	9/18/2021 13:38:38	Hammerly mashigkash nuñez	928615519	37	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	b) Para evitar el cáncer a las mamas	d) A los 40 años Frecue	d) Cada mes	a) 15 minutos	a) Siempre	c) Tocar amabas mamas d) Toda
104	9/18/2021 13:41:22	Sandra huancausi paucar	933798944	34	Educación secundaria	a)Es un procedimiento que se realiza la propia mujer para busc	d) Evita la aparición de protuberancias y bull	d) A los 40 años Frecue	a) Cada 2 meses	a) 15 minutos	a) Siempre	d) Exploración visual y p d) Toda
105												
106												
107												
108												
109												
110												
111												
112												
113												
114												
115												
116												
117												
118												
119												
120												
121												
122												
123												
124												
125												
126												

	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
82	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	d) Todas la anteriores	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
83	c) Tocar amabas mama	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
84	c) Tocar amabas mama	a) Brazos caídos	c) Cambios en el color del pezó	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
85	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	d) Con la palma de mano	b) Solo C	b) Exploración axilar	a) Exploración de los pezones	b) Solo en posición echac	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
86	a) Palpación	a) Brazos caídos	a) Tamaño de las mamas	b) Con los dedos	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
87	a) Palpación	d) Todas las anteriores	d) Todas la anteriores	b) Con los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
88	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	a) A y B	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
89	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
90	c) Tocar amabas mama	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	a) Toda la mano	c) A, B y D	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
91	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
92	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
93	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	c) Con la yema de los dedos	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
94	c) Tocar amabas mama	c) Detrás de la nuca	a) Tamaño de las mamas	a) Toda la mano	b) Solo C	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
95	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	d) Todas la anteriores	a) Toda la mano	d) Todas	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
96	d) Exploración visual y p	d) Todas las anteriores	a) Tamaño de las mamas	c) Con la yema de los dedos	c) A, B y D	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
97	d) Exploración visual y p	a) Brazos caídos	c) Cambios en el color del pezó	a) Toda la mano	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
98	a) Palpación	b) Brazos en las cader	b) Cambios en la piel	b) Con los dedos	b) Solo C	b) Exploración axilar	b) Exploración de la areola	c) Ambas posiciones	c) 5-6, 4, 3, 8, 7, 1, 9-10, 2, 11					
99	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	d) Todas la anteriores	c) Con la yema de los dedos	b) Solo C	c) Exploración anterior del seno	c) Exploración inferior del seno	c) Ambas posiciones	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
100	a) Palpación	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	b) Con los dedos	a) A y B	b) Exploración axilar	c) Exploración inferior del seno	a) En posición de pie	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
101	c) Tocar amabas mama	c) Detrás de la nuca	c) Cambios en el color del pezó	a) Toda la mano	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	a) En posición de pie	b) 1, 7, 11, 3, 4, 2, 8, 5-6, 9-10					
102	d) Exploración visual y p	c) Detrás de la nuca	d) Todas la anteriores	a) Toda la mano	a) A y B	a) Exploración posterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
103	c) Tocar amabas mama	d) Todas las anteriores	d) Todas la anteriores	d) Con la palma de mano	a) A y B	b) Exploración axilar	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
104	d) Exploración visual y p	d) Todas las anteriores	d) Todas la anteriores	a) Toda la mano	a) A y B	c) Exploración anterior del seno	a) Exploración de los pezones	c) Ambas posiciones	a) 4, 7, 3, 5-6, 9-10, 2, 1, 8, 11					
105														
106														
107														
108														
109														
110														
111														
112														
113														
114														
115														
116														
117														
118														
119														
120														
121														
122														
123														
124														
125														
126														

ANEXO 15: GALERÍA DE FOTOS

EVIDENCIAS DEL ENVÍO DE LAS ENCUESTAS DE LAS MADRES DE FAMILIA DE LOS ESCOLARES

