

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



TESIS

**CONOCIMIENTOS Y APLICACION SOBRE EL
AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS
NAQUICHE HUANCVELICA 2022**

Para Optar: EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor: AROTOMA CASTRO, Maricielo Mayhumy
ROMERO SEDANO, Nandy

Asesor: Dra. GALDOS VADILLO, Beatriz

Líneas De Investigación: Salud y Gestión De La Salud

Fecha De Inicio: 01/08/2022

Fecha De Término: 01/11/2022

HUANCAYO_PERÚ

2023

DEDICATORIA

A nuestros Padres por su ejemplo de perseverancia y fortaleza, por el apoyo brindado todo el tiempo y creer en nosotras siempre.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A Dios, por habernos dado la vida y permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional. A la plana de docentes de nuestra alma mater; por utilizar sus consejos y lecciones como catalizador para ayudar a otros a ser mejores personas y profesionales, y sin dejar lado a la plana docente de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche por ayudar hacer posible esta investigación con su apoyo.

AROTOMA CASTRO, Maricielo Mayhumy

ROMERO SEDANO, Nandy

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0063-FCS -2023

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

CONOCIMIENTOS Y APLICACION SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCAVELICA 2022

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **Bach. AROTOMA CASTRO MARICIELO MAYHUMY**
Bach. ROMERO SEDANO NANDY

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **OBSTETRICIA,**

Asesor(a) : **Dra. GALDOS VADILLO BEATRIZ**

Fue analizado con fecha **18/10/2023** con el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de **25%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N°15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 18 de octubre de 2023.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

INTRODUCCIÓN

Si las enfermedades mamarias como el cáncer se descubren en sus primeras fases, el conocimiento de la autoexploración mamaria puede ser una herramienta crucial para reducir las tasas de mortalidad en el mundo y en nuestro país. El suministro de información y servicios destinados a prevenir estas enfermedades y su rápida derivación son muy beneficiosos para reducir la morbilidad en las mujeres. La autoexploración mamaria se aconseja porque permitirá detectar anomalías que pueden corresponder a manifestaciones clínicas de neoplasias, añadiendo un apoyo a las herramientas de diagnóstico actualmente disponibles. Las patologías mamarias pueden detectarse con relativa facilidad gracias a la exploración mamaria. Determinar la relación entre nivel de conocimientos y grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022 fue el objetivo. La investigación fue tipo básica, el nivel descriptivo correlacional utilizando un diseño descriptivo correlacional transversal. La población es de 72 madres, el muestreo fue no probabilística. La técnica utilizada permito recolectar datos, que fue una encuesta.El planteamiento del problema, la descripción de la realidad problemática, la delimitación, la formulación, un problema específico, una justificación y los objetivos se presentan en el capítulo I. Los antecedentes, los fundamentos teóricos y el marco conceptual se presentan en el Capítulo II de marco teórico. Capítulo III hipótesis general, específico, operacionalización de variables. La metodología de la investigación, el nivel de investigación, el diseño del estudio, la población y la muestra, el método e instrumento de recopilación de datos, el proceso y análisis de los datos y la ética de la investigación se tratan en el Capítulo IV. Capítulo V Resultados, descripción de resultados, contrastación de hipótesis. Capítulo VI se

encuentran los análisis y discusión de resultados. Cumpliendo el reglamento de grados y título.

Las autoras

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	v
CONTENIDO	vii
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Delimitación del problema	15
1.3. Formulación del problema	15
1.4. Justificación	16
1.5. Objetivos	17
CAPITULO II	18
MARCO TEORICO	18
2.1. ANTECEDENTES	18
2.2. BASES TEÓRICOS	26
2.3 Marco conceptual	37

CAPITULO III	38
HIPÓTESIS	38
3.1 Hipótesis general:	38
3.2 Hipótesis específica	39
CAPITULO IV	40
METODOLOGIA	40
4.1 Método de investigación	40
4.2. Tipo de investigación	41
4.3 Nivel:	41
4.4 Diseño de estudio:	41
4.5 Población y muestra:	42
4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:	46
4.8 ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:	47
CAPITULO V	51
RESULTADOS	51
5.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	51
5.2 Contrastación de hipótesis	69
ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	71
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	74

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de frecuencias de edades de las madres	52
Tabla 2 Datos descriptivos sobre las edades de las madres	52
Tabla 3 Nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en madres	53
Tabla 4 Grado de aplicación del autoexamen mamario en madres	55
Tabla 5 Información cruzada del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres	68
Tabla 6 Correlación del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario.	70

CONTENIDO DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Conocimiento de autoexamen mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad del asentamiento humano sol naciente, Distrito de Belén, Iquitos, 2018	26
Gráfico 2 Práctica del autoexamen mamario en mujer de 20 a 55 años de edad, del asentamiento humano sol naciente, distrito de belén, Iquitos, 2018	26
Gráfico 3 Histograma sobre las edades de las madres	52
Gráfico 4 Porcentual del nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en madres	53
Gráfico 5 Porcentaje del grado de aplicación del autoexamen mamario en madres	55
Gráfico 16 Diagrama de dispersión del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres	68

RESUMEN

la investigación titulada “Conocimientos y aplicación sobre el autoexamen de mamas en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022”.
Objetivo: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y grado de aplicación del autoexamen mamario en madres. **Metodología,** método científico, tipo básica, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La población fue de 72 madres, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, la técnica fue la encuesta, a través de un instrumento que fue el cuestionario, el procesamiento de datos se realizó con SPSS 25 **Resultados,** la edad media de las madres familia de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche es de 39 años, o de 6.3 años tuvieron un nivel conocimiento en inició con un 59.7% la práctica inadecuada o no realizan en un 100%;al evaluar la relación se encuentra un p valor $<0,0001$ y al evaluar la relación a través del coeficiente de Rho spearman encontramos un valor de 0,534. Conclusiones. Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022 con un $p<0.0001$ y con una correlación positiva moderada. Recomendaciones enfatizar actividades de promoción y prevención en salud, de manera que la población tenga acceso a sesiones y demostraciones acerca del autoexamen de mama para así disminuir la incidencia de cáncer de mama

Palabra clave: conocimientos, autoexamen de mamas, madres

ABSTRACT

The research entitled "Knowledge and application of breast self-examination in mothers of the Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica Educational Institution 2022". Objective: to determine the relationship between the level of knowledge and degree of application of breast self-examination in mothers. Methodology, scientific method, basic type, correlational descriptive level, non-experimental design, cross-sectional. The population was 72 mothers, with a non-probability sampling for convenience, thus having a sample of 72, the technique was the survey, through an instrument that was the questionnaire, the data processing was carried out with SPSS 25 Results the average age of the mothers of the family of the Manuel Coveñas Naquiche Educational Institution is 39 years old, σ of 6.3 years had a level of knowledge at the beginning with 59.7% of the inadequate practice or they do not perform it in 100%; when evaluating the relationship, a p value < 0.0001 and when evaluating the relationship through the Rho Spearman coefficient we found a value of 0.534. conclusions. There is a significant relationship between the level of knowledge and the application of breast self-examination in mothers of the Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022 Educational Institution with $p < 0.0001$ and with a moderate positive correlation. Recommendations Emphasize health promotion and prevention activities, so that the population has access to sessions and demonstrations about breast self-examination in order to reduce the incidence of breast cancer.

Key word: knowledge, breast self-examination, mothers

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La (OMS) cita al cáncer dentro de las principales causas de enfermedad y muerte a nivel mundial. Asimismo, es considerada como la segunda causa de muerte en América Latina y la más frecuente entre las mujeres, En los próximos 20 años, es probable que se produzca un aumento del 70% de los casos. La enfermedad de no transmisión que se cobró 8,2 millones de vidas fue el cáncer.¹ En consecuencia, la autoexploración mamaria puede definirse como una revisión que una mujer realiza para comprobar si se han producido cambios o anomalías en el tejido mamario. De tres a cinco días después del inicio del período menstrual es el momento ideal para realizar un autoexamen de mamas, ya que en ese momento del ciclo los senos están menos sensibles y abultados..²

Si las enfermedades mamarias como el cáncer se descubren en sus primeras fases, el conocimiento de la autoexploración mamaria se convierte en una herramienta indispensable para disminuir el porcentaje de mortalidad en todo el mundo y en nuestro país. El aporte de información y prestación de servicios en vista a la prevención de estas patologías y la rápida derivación de los pacientes son de real valor para la disminución de la morbimortalidad en las mujeres. Debido a la facilidad con la que se puede explorar la mama, se aconseja realizar y divulgar la autoexploración mamaria, ya que permite identificar anomalías que pueden estar relacionadas con los síntomas clínicos de las neoplasias. Este resultado puede atribuirse casi en su totalidad a la

mamografía y a la autoexploración mamaria, que permiten detectar precozmente el cáncer de mama.³

De acuerdo con el informe de Enfermedades Transmisibles y No Transmisibles de 2018, publicado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se observa que únicamente el 16.9% de las mujeres entre 40 y 59 años de edad accedieron a someterse a una evaluación de mamografía. En Lima Metropolitana, este índice es más elevado, alcanzando el 26.9%, no obstante, en la zona andina apenas llega a 6.8%.⁴

Almario S., Muñoz, M. Acosta 2021 Colombia Pereira durante el 2021-1, solo el 41,2 % se auto examinan, y de ellas el 17,6% lo hace cada mes después del periodo menstrual. A pesar de que el 58.8% conoce el procedimiento⁵

Sánchez, Urdaneta 2016 en Venezuela realizaron una investigación que revelo un grado de conocimiento sobre los elementos generales del cáncer de mama, los factores de riesgo, la prevención y la autoexploración entre bueno (50%) y regular (47,9%). Además, se descubrió que mientras el 35,4% de las mujeres no se auto exploraban, el 64,6% de ellas sí lo hacían.⁶

En el año 2015 Gálvez y Rodríguez en Cuba revelo como resultado que el 57,9 % de las mujeres desconocía qué es el autoexamen de mama, y solo el 31,4 % practicaban de forma correcta.⁷

Pineda Zaca en el 2015 en Ecuador encontró que la mayoría de las mujeres que encuestó, afirmaban saber cómo realizar el autoexamen de mamas, pero sólo el 43% del 63% que respondió afirmativamente demostró una verdadera comprensión de esta técnica. Cabe señalar que para el autor la edad, el nivel educativo y la ocupación no influyen en el grado de conocimiento. De la

práctica de la autoexploración mamaria se deduce que más de la mitad de las mujeres encuestadas la realizan de forma inadecuada.⁸

En este país, la prevención del cáncer es una prioridad absoluta. Por lo tanto, dado que el cáncer lleva tiempo siendo un problema para la salud pública, es importante señalar los factores que han venido impidiendo la integración de la prevención del cáncer en la rutina diaria de las personas y convirtiéndola en una necesidad casi imprescindible. Esto es obvio en las zonas urbanas, donde falta capacidad de atención, pero es aún más importante en las zonas rurales, donde hay menos oportunidades de atención debido a la falta de recursos, la dispersión geográfica de muchos pueblos y el acceso restringido a los medios de transporte y comunicación.⁹

En 2021, en el Servicio de Obstetricia del Centro Médico Arisana, Ate, el estudio de Chapilliquen y Obregón reveló que la mayoría de los usuarios tenían un nivel de conocimiento medio (65.8%), con un 20.6% que tenía un nivel bajo y un 13.5% con un nivel alto. Sin embargo, solo el 3.0% practicaba adecuadamente, mientras que el 97.0% tenía una práctica inadecuada.¹⁰

León Valverde 2020 Lima, en Villa el Salvador de las 60 estudiantes el 70% si tienen conocimiento sobre el autoexamen de mamas.¹¹

Zela Quispe 2017 Puno, En Mujeres del Establecimiento Penitenciario. El 61% de las mujeres tienen conocimientos deficientes, sólo el 14% de las mujeres de la población penitenciaria tiene un buen conocimiento de la autoexploración mamaria, mientras que el 25% de ellas tiene un conocimiento regular. En cuanto

a la práctica general, el 26% de las mujeres si lo practican y el 74% de las mujeres no practican.¹²

En 2013, en el Hospital Regional "Virgen de Fátima," el estudio realizado por Reyes Díaz R. arrojó que el 50.4% (68) de los participantes tenían un alto nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, mientras que el 44.4% (60) tenían un conocimiento de nivel medio y el 5.2% (7) poseía un conocimiento bajo en el tema. En lo que respecta a la técnica del autoexamen de mamas, el 45.9% (62) demostró un nivel de conocimiento alto.¹³

1.2. Delimitación del problema

TIEMPO: La investigación inicio el 01/08/2022 y culmino el 01/11/2022

ESPACIO: Institución Manuel Coveñas Naquiche Centro Poblado de Anta departamento de Huancavelica

PERSONA: Madres de los estudiantes de la I.E Manuel Coveñas Naquiche

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y aplicación sobre autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres sobre el autoexamen mamario en la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022?

- ¿Cuál es el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica o científica:

Para abordar el problema de salud pública que representa el cáncer de mama, esta investigación se enfocó en analizar la relación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mama en madres de la institución. Los resultados aportarán conocimientos sobre el autoexamen de mamas a las mujeres de la comunidad de Anta, para que puedan practicarlo y difundir este conocimiento a otras. Dado que el cáncer de mama representa el 16% de todos los cánceres femeninos y es el cáncer más prevalente en mujeres de todo el mundo.

1.4.2. Social o práctica:

La frecuencia del cáncer de mama y la cantidad de muertes que ocasiona, es un problema mundial que, hasta el momento, ningún país ha resuelto hasta el momento por tanto esta investigación pretendió promover la práctica del autoexamen de mamas y un adecuado conocimiento está estrechamente vinculada y puede desempeñar un papel significativo en la disminución de la mortalidad por cáncer a través de actividades preventivas promocionales y demostrativas, poniendo en práctica de manera que ayudara a la mujer a acudir a tiempo y así mismo promoviendo estilos de vida saludable a través del consumo de frutas, verduras y actividad física.

1.4.3. Metodológica:

El reconocimiento de los signos y síntomas iniciales, como la presencia de nódulos o bultos en la mama o axila, secreción del pezón, modificaciones en la piel de la mama, areola y pezón, así como el dolor o inflamación, constituye uno de los dos aspectos clave de la prevención primaria para la detección temprana. Para lo cual esta investigación sirvió de apoyo y guía para todos los interesados en el tema para que puedan tener mayor conocimiento, ya que se obtuvieron datos reales mediante el instrumento que es el cuestionario, de esta manera proporcionamos información sobre la relación entre el conocimiento y la aplicación del autoexamen de mamas.

1.5. Objetivos

1.5.1 Objetivo General:

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.

1.5.2 Objetivo Específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre el autoexamen mamario en la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.
- Identificar el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes internacionales

Quishpe. M. Ecuador 2022 se realizó un trabajo de investigación “Conocimiento Y Autoexploración Mamaria Como Prevención De Cáncer De Mama En Mujeres Que Asisten Al Primer Nivel De Atención”

Con el fin de disminuir la morbilidad de la patología mamaria, el estudio tuvo como objetivo de evaluar el grado de familiaridad y habilidad en la autoexploración de mamas con el propósito de evitar el cáncer de mama en mujeres que asisten a la atención de salud de primera instancia. Se basó en un diseño transversal, descriptivo y observacional, que incluyó pretest-postest y un grupo de control. La muestra consistió en 195 personas del género femenino que reciben atención en el centro de salud Alaquez. Se utilizó un cuestionario y una ficha de observación. Los hallazgos revelaron un nivel significativamente alto de desconocimiento (86.2%) y una mínima práctica de autoexploración mamaria (13.8%). La regularidad de la autoexploración de mamas también es mayor en las mujeres de 40 a 49 años, con un 42,8% del total, frente a las mujeres de 20 a 29 años, donde sólo se aplica el 14,3% de las veces, de 30 a 39 años, donde se aplica el 28,6% de las veces, y de 50 a 60 años, donde se aplica el 14,3% de las veces. El estudio determina que en edades más tempranas se observa un mayor grado de falta de conocimiento y una menor práctica de las técnicas de autoexploración mamaria.¹⁴

Almarío S., L. Muñoz, M. Acosta Colombia Pereira 2021 llevaron a cabo una investigación titulada "Conocimiento y Práctica del Autoexamen Mamario en Mujeres Trabajadoras de Servicios Varios". El propósito del estudio era analizar el grado de conocimiento y la ejecución del autoexamen mamario en un grupo de 17 personas del género femenino cuyas edad se encuentran entre 19 y 58 años. Los resultados indicaron que solo el 58,8% de las participantes estaban familiarizadas con los pasos para realizar el autoexamen de mamas, mientras que el 41,2% restante no lo estaba. En cuanto a la práctica del autoexamen mamario, el 58,8% no lo realiza, frente al 41,2%. En conclusión, las mujeres, a pesar de haber sido informadas sobre la técnica del autoexamen, no la llevan a cabo de manera apropiada.¹⁵

Peñaloza C. Colombia 2018 se publicó una investigación "Conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama en adolescente de grado décimo y un décimo del Instituto Nuestra Señora de Fátima Colegio Municipal de la Policía, Cúcuta, Norte de Santander" Llevaron a cabo una investigación cuantitativa de tipo transversal. Su propósito fue establecer el nivel de conocimiento de las niñas sobre el cáncer de mama, su comprensión sobre la autoexploración mamaria y la importancia de realizarla correctamente. Se consideraron dentro de muestra a 45 señoritas de la Institución Educativa Nuestra Señora De Fátima perteneciente a al barrio colsag ubicada en la ciudad de Cúcuta, las edades se encontraban entre 14 a 18 años. La problemática encontrada fue el poco conocimiento de las señoritas estudiantes con relación al autoexamen de mama y las formas para realizarlo. Se realizó un sondeo

con el fin de valorar los conocimientos y las acciones de las alumnas en relación a este tema. Llegando a la conclusión que las personas objeto de estudio desconocen o tiene poco conocimiento sobre este tema, y que no existe la información y promoción acerca de la realización del autoexamen de mama cuando han asistido a consultas médicas.¹⁶

De La Rosa F.J, Alcívar HM., Acosta SM. Ecuador 2017 llevaron a cabo una investigación titulada "Conocimiento y Prácticas del Autoexamen de Mama en Mujeres del Barrio Tercer Piso en la Ciudad de Esmeraldas, Ecuador". El objetivo de la investigación es analizar el grado de conocimiento y las acciones que llevan a cabo las mujeres en relación al autoexamen de mamas. Se trató de un estudio transversal, cuantitativo-cualitativo, con metodología descriptiva, que recogió datos mediante encuesta, prueba de conocimientos y observación del autoexamen de mamas. La población consistió en 65 personas del género femenino entre los 35 y 50 años. Por lo tanto, el 57,0% de las personas no están familiarizadas con la autoexploración mamaria. En lo que respecta al reconocimiento de los síntomas de alarma del cáncer de mama, se observó que la presencia de bultos en la mama y la axila era el síntoma más reconocido, mientras que el dolor a la palpación era el menos conocido. En cuanto a las fuentes de información, el 54% afirmó obtenerla de Internet, mientras que solo el 11% la obtenía de profesionales médicos. Al evaluar la práctica del autoexamen de mama, se encontró que todas las participantes presentaban desconocimiento, mostrando dificultades en los pasos y demostrando inseguridad al llevarlos a cabo. El 77% de las mujeres encuestadas asegura no llevar a cabo la autoexploración mamaria. Se

determinó que la población estudiada presenta un escaso grado de conocimiento en lo que respecta a la realización del autoexamen mamario y que aproximadamente un tercio de ellas no lo lleva a cabo.¹⁷

Campos. L, Elias. T, Riul da Silva. Brasil 2017 En su investigación titulada “Conocimiento e práctica de auto palpación de mamas entre estudiantes de escuelas públicas del período nocturno”, la investigación tiene como objetivo el de evaluar la efectividad de las actividades educativas llevadas a cabo con los estudiantes al respecto de auto palpación de mamas. El método de estudio fue cuasi-experimental. Se administró un cuestionario a 540 estudiantes para evaluar su nivel de conocimiento, seguido de una actividad educativa. Los resultados revelaron que el 44,1% mostró un mayor acierto en cuanto a la importancia de realizar la autoexploración mamaria. Esto indicó un incremento en el conocimiento. En resumen, la práctica educativa demostró tener una consecuencia significativa en el nivel de conocimiento de la población, generando un impacto positivo.¹⁸

Castillo I, Bohórquez C, Palomino J Colombia 2016. Realizaron una investigación, titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena”. El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, las actitudes y los comportamientos de autoexploración mamaria de las mujeres de la zona rural de Cartagena. La metodología aplicada fue un estudio descriptivo, con una muestra de 779 mujeres mayores de 20 años, residentes en el área rural. Se encontró que el 73% de las mujeres conoce cómo se realiza el autoexamen; 77,8% están totalmente de acuerdo con que es bueno

realizarlo; 49% nunca se lo ha realizado y solo tres mujeres tienen una práctica adecuada. Se concluyó que en la zona rural, a pesar que las mujeres han recibido información sobre la técnica del autoexamen, no se lo realizan de forma adecuada.¹⁹

2.1.2. Antecedentes nacionales

Paredes Tirado Cajamarca 2022 llevó a cabo una investigación titulada "Nivel de Conocimiento y Práctica de Autoexamen de Mama en Mujeres Atendidas en el Consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud Tulpuna, Cajamarca, 2021". Su objetivo fue conocer la asociación entre el conocimiento y la habito del autoexamen de mamas en feminas que acudieron al centro de planificación familiar del Centro de Salud Tulpuna en Cajamarca durante el año 2021. La investigación siguió un enfoque transversal, descriptivo, prospectivo, de nivel correlacional no experimental; la muestra incluyó a 384 personas del género femenino que cumplían con los criterios básicos para su selección. Se empleó el método de encuesta, y la entrevista junto con una guía de recopilación de datos se emplearon como instrumentos de recolección. Los hallazgos revelaron que el 30,5% de las encuestadas poseen conocimientos fundamentales sobre el autoexamen de mamas, en contraste con el 69,5% que carecen de ellos. Asimismo, el 41,7% lleva a cabo la autoexploración mamaria de manera adecuada, mientras que el 58,3% no lo hace. En conclusión, se establece una correlación entre ambas variables y se confirma la hipótesis de la investigación.²⁰

Ueki Carrasco Chiclayo 2022 llevó a cabo una investigación titulada "Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el Autoexamen de

Mamas en Mujeres de una Zona Rural de Lagunas". El objetivo del estudio fue analizar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el autoexamen de mamas entre las mujeres que residen en esta zona rural. El estudio se centró en mujeres de edades comprendidas entre 20 y 49 años, residentes en el Centro Poblado Tupac Amaru en Lagunas. La muestra estuvo compuesta por 139 mujeres y se utilizó un método de muestreo no probabilístico por conveniencia. La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario. Los hallazgos revelaron que 64,7% nunca se había realizado el autoexamen de mama, mientras que 93,60% tenía una actitud favorable hacia el mismo y 94,96% desconocía su existencia. En conclusión, se determinó que las mujeres del Centro Poblado Tupac Amaru en Lagunas poseen un nivel de conocimiento inadecuado acerca del autoexamen de mamas.²¹

Jauregui. R. Ica 2021 llevó a cabo una investigación titulada "Conocimiento y Aplicación del Autoexamen de Mama en Mujeres que Acuden al Puesto de Salud El Arenal". El propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen mamario en mujeres que asistieron al puesto de salud El Arenal, Los Aquijes, Ica, durante el periodo de octubre a diciembre de 2020. Para la recolección de datos de esta investigación descriptiva, cuantitativa y transversal se utilizó la encuesta y el cuestionario. La muestra estuvo compuesta por 433 mujeres de entre 20 y 60 años de edad. De las 204 mujeres encuestadas, el 59,8% demostró un nivel de conocimiento medio, el 24,5% un nivel bajo y el 17,4% un nivel alto. Adicionalmente, solo el 29,1% de las mujeres practicaba la autoexploración mamaria, mientras que el 70,9% restante no

lo hacía. En última instancia, se concluyó que no se encontró una correlación entre el conocimiento y la aplicación del autoexamen de mamas en las mujeres que acudieron al Puesto de Salud El Arenal, Los Aquijes.²²

Benites H , López S. Huacho 2021 Realizo una investigación titulada “Conocimiento Y Practica Sobre El Autoexamen De Mama En Mujeres De La II Etapa De Fujimori Santa María 2021”, el objetivo del estudio fue conocer la asociación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen mamario en mujeres de la II etapa de Fujimori - Santa María en 2021. El enfoque de investigación adoptado fue cuantitativo y de naturaleza descriptiva-correlacional, con un diseño transversal no experimental. Se encuestó a un total de 109 mujeres. De ellas, el 58,7% (64) tenía un nivel de conocimiento bajo, el 24,8% (27) un nivel regular y el 16,5% (18) un nivel bueno. Respecto a la práctica del autoexamen mamario, el 47,7% (52) de las mujeres no lo llevaban a cabo, el 45,9% (50) lo realizaban de forma insuficiente y el 6,4% (7) lo hacía de manera adecuada.²³

Ramírez Mallma A. Cañete 2019 Realizo es estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital Rezola, Cañete 2019” El estudio empleó una muestra de 257 mujeres a las que se les administró una encuesta. El diseño fue no experimental, de tipo descriptivo simple y con un enfoque transversal. Los resultados indican que el 59,1% de las encuestadas posee un nivel de conocimiento medio respecto al autoexamen mamario, mientras que el 59,5% exhibe un nivel alto. En cuanto a la técnica adecuada, el 59,1% tiene un nivel de conocimiento

medio. Asimismo, el 45,5% demuestra un nivel medio de conocimiento sobre el momento adecuado para llevarlo a cabo. En resumen, se concluye que las mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimiento moderado acerca del autoexamen de mama.²⁴

García. M, Pinchi. L, Jara. R. Iquitos 2018 Investigaron sobre “Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del asentamiento humano sol naciente distrito de belén.” El propósito de este estudio fue establecer la relación entre los hábitos de autoexploración mamaria y los niveles de conocimiento en mujeres de 20 a 55 años. Se empleó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional. La población de interés consistió en 100 mujeres de entre 20 y 55 años de edad, residentes en el Asentamiento Humano Sol Naciente, Distrito de Belén, Iquitos, durante el año 2018. La muestra comprendió el 100% de la población objeto de estudio.

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando entrevistas, visitas domiciliarias y observación como métodos de recolección de datos. Los instrumentos utilizados fueron la Lista de Verificación de Autoexamen Mamario (con una validez del 93.05% y una confiabilidad del 94.3%) y el Cuestionario de Conocimientos sobre Autoexamen Mamario (con una validez del 92.5% y una confiabilidad del 70.2%). Para el análisis de los datos, se utilizó el programa SPSS 22.0 y la prueba estadística inferencial aplicada fue el Chi Cuadrado (X²), con un nivel de significancia $\alpha=0.05$ y un nivel de confianza del 95%.²⁵

Gráfico 1 Conocimiento de autoexamen mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad del asentamiento humano sol naciente, Distrito de Belén, Iquitos, 2018

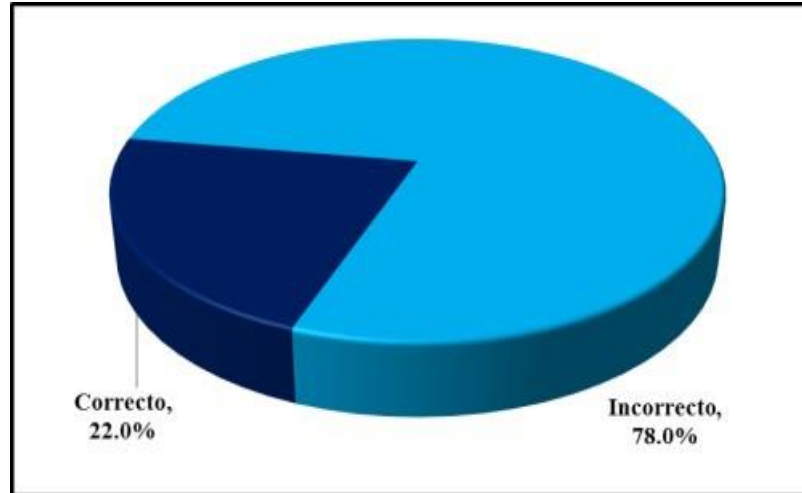


Gráfico 2 Práctica del autoexamen mamario en mujer de 20 a 55 años de edad, del asentamiento humano sol naciente, distrito de belén, Iquitos, 2018



2.2. BASES TEÓRICOS

2.2.1. Conocimiento

Para Sáenz O y Sánchez A, refieren que el conocimiento brinda un significado a las prácticas, creencias y actitudes. La realización del autoexamen debe conocer los beneficios de la autoexploración mamaria, la técnica para realizarla, el mejor momento del ciclo menstrual para llevarla a cabo, lo que es normal y si el embarazo imposibilita su realización.²⁶

La OMS conceptualiza al conocimiento como el intercambio, síntesis, y aplicación de las madres gestantes, la información que las personas necesitan para determinar aspectos o fenómeno de la vida, incluidos las tradiciones, valores, y experiencias de las persona²⁷.

El conocimiento comienza con la obtención de la verdad objetiva. En el proceso de cognición, los humanos adquieren sabiduría, y se involucran en los conceptos de los fenómenos reales, que comprende en el mundo suburbano. Este concepto pretende alterar el mundo y anteponer los deseos humanos a la naturaleza. La transformación práctica de la naturaleza y la sociedad y el avance del conocimiento son dos componentes de un mismo proceso histórico que se condicionan y apoyan mutuamente de la misma manera.²⁸

Según Mario Bunge, el conocimiento está formado por ideas y conceptos cuyas características son: concisos, inexactos y organizados. Los separa en dos categorías de conocimiento, científico, fáctico y conocimiento ordinario o también llamado vulgar.²⁷

2.2.2. Conocimiento científico

Son hechos verdaderos demostrados y validados, al tener un fundamento científico consistente en la observación, la creación de

hipótesis, la investigación, el análisis y la obtención de una conclusión que se denomina teoría,

Este conocimiento tiene las características de ser analítico, sistemático, metódico y verificable. Por ejemplo, este conocimiento se encuentra en los libros, tesis, monografías, etc.²⁷

2.2.3. Conocimiento ordinario:

Es aquel que no entra en conflicto con la realidad ya que se emplea diariamente del trato de los hombres y la naturaleza. Por ejemplo, el que usamos en la vida cotidiana o el que es difundido hacia otras personas.²⁹

Escala de medición³⁰

Se dio una calificación de 0 a 20 estipulado por MINEDU, lo cual fue clasificado de la siguiente manera.³¹

Escala	Comportamiento	Nota
AD	Destacado que significa un conocimiento muy bueno	18-20
A	Satisfactorio que significa un conocimiento bueno	14-17
B	En proceso que significa un conocimiento regular	11-13
C	En inicio que significa un conocimiento deficiente	0-10

Fuente: MINEDU

2.2.2. Practica:

Aristóteles y Platón, concebían la práctica como una manera de transformar una realidad de plantear alternativas de solución ante

cualquier dificultad que se pueda presentar, desconociendo la solución verdadera para cada circunstancia.³²

La práctica también se le define como la que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.³³

Se dio una calificación por lista de cotejo; categorizada de la siguiente manera: ³⁴

Escala de medición³⁵

- Práctica inadecuada: 0 - 5 puntos
- Práctica adecuada: 6 - 10 puntos

2.2.3. Autoexamen de mama:

Es el examen de las mamas que se realiza una mujer para descubrir la presencia de nódulos y otros cambios. También se llama autoexploración de la mama y autoexploración mamaria.³⁶

El autoexamen de mamas es una evaluación de las mamas que las mujeres se realizan para verificar su estado. Esto implica utilizar las manos y los ojos para detectar cualquier cambio en la apariencia y textura de las mamas, lo que ayuda a comprender mejor su condición. Aunque la mayoría de los cambios detectados durante una autoexploración mamaria tienen un origen benigno, ciertas alteraciones podrían ser signos de algo más grave, como el cáncer de mama. Las mujeres deben familiarizarse con sus mamas para poder reconocer lo que es normal y/o anormal, para que de esta manera se pueda informar inmediatamente de cualquier cambio. La forma más fácil y popular de detección precoz es la autoexploración

mamaria; es una técnica que puede utilizar cualquier mujer y no requiere mucho tiempo ni el uso de materiales caros.

No obstante, se ha notado que este procedimiento empodera a las mujeres, quienes luego se vuelven más responsables de su propia salud. Por lo tanto, se recomienda la autoexploración como una medida para promover la conciencia entre las mujeres en situaciones de riesgo.³⁷

A. Estructura de la mama

Existe cuatro divisiones en la distribución de las partes del seno o mama:

- **Piel:** Es la capa externa de la mama que incluye lo siguiente:

- **Areola:** Es una porción circular de la piel del seno, que suele ser marrón y oscurecerse durante el embarazo, puede volver a su tono original tras el parto. Está situada alrededor del pezón. También tiene pequeñas protuberancias (brotos) conocidas como glándulas de Montgomery, que son glándulas areolares que segregan una pequeña cantidad de leche para ayudar a mantener la piel de la areola elástica y sana. Las glándulas de Montgomery suelen ser más perceptibles durante el embarazo porque producen una sustancia lubricante y protectora que inhibe el crecimiento bacteriano³⁷
- **Pezón:** Es una protuberancia gruesa ubicada en la parte media de la areola, similar a una papila que hace posible

la salida de secreciones. La epidermis del pezón lo conforma el epitelio plano estratificado queratinizado, donde las papilas dérmicas dan a la piel una textura rugosa y son muy largas, lo que permite a los capilares llevar sangre a la superficie y dar a la zona un color rosado en las mujeres antes de la pubertad. Una vez alcanzada la pubertad, el pezón se vuelve más notorio, más pigmentado y mucho más durante el embarazo.³⁷

En el sector profundo de la areola y del pezón existen muchas fibras musculares lisas inervadas en forma radial y circunferencial en el tejido conectivo y de forma longitudinal a lo largo de los conductos galactóforos o lactíferos (conductor de leche hacia el pezón). Diferentes estímulos (tacto, frío, emoción) hacen que estas fibras se contraigan, provocando la erección del pezón.

- **Tejido subcutáneo:** Está conformado por grasa, tejido conjuntivo, vasos sanguíneos, nervios y vasos linfáticos. La cantidad de grasa o tejido adiposo de la mama provoca cambios de volumen únicos y evidentes. Estos cambios empiezan a aparecer en la adolescencia y, a medida que aumenta el tejido adiposo, la mama también se reblandece después de la menopausia.³⁷

El tejido conectivo conecta los lóbulos y tejido

adiposo llenando los espacios que hay entre ellos y el conjunto de tejidos conectivos constituye los ligamentos suspensorios de la mamao ligamentos de Cooper, proporcionan sujeción a la mama uniendo la piel que la cubre a la clavícula y los tejidos conjuntivos inferiores que descansan sobre los músculos pectorales, no proporcionan suficiente sujeción con el tiempo cuando la mama es grande y cae por gravedad. Por otro lado, el tejido conjuntivo une los lobulillos y el tejido adiposo rellena los espacios entre ellos. Las arterias intercostales, mamarias internas y torácicas laterales, así como las venas axilares e intercostales y los nervios supraclaviculares, intercostales e intercostales torácicos, son los otros componentes del tejido subcutáneo. Los vasos linfáticos recogen los fluidos adicionales llamados linfa (nutrientes, células inmunitarias) hacia los ganglios linfáticos, donde la linfa se filtra y se repone con células inmunitarias. Estas células recogen y destruyen bacterias, virus³⁷

Tejido mamario: Es la porción interna de la mama, que consta de 15 a 20 lóbulos mamarios separados por tejido conectivo, cada lóbulo tiene un sistema excretor que se abre en el pezón a través de un

conducto galactóforo que transporta leche y cada conducto tiene una sección dilatada por debajo de la areola que se estrecha cuando desemboca en el pezón llamada seno galactóforo, que almacena la leche para la succión. Además, cada lóbulo está compuesto de 20 a 40 lobulillos (como uvas) y los lobulillos están conectados por tejido conectivo y formados por 10 y 100 alveolos o acinos (produce leche), cada alveolo tiene un conducto excretor conocido como conducto terminal que se unirán para formar los conductos galactóforos. Dentro de los lobulillos encontramos dos tipos de células:

- **Células mioepiteliales:** Recubren alvéolos y tienen en su interior fibras musculares que se contraen para expulsar la leche.
- **Células epiteliales:** Células que producen secreción láctea.

2.2.4. Técnica del examen mamario

El examen de la mama será realizado con la paciente en posición sentada y luego en posición supina.

En posición sentada se sigue los siguientes pasos:

- Con los brazos relajados a los lados; se inspecciona la mama, areola, pezón y área claviclar de cada lado, comparándolos con los del otro.

- Levantar los brazos sobre la cabeza; se hacen evidentes la retracción de la piel y la desviación el pezón.
- Las manos de la paciente en la cintura apretando hacia adentro; los pectorales se contraen y los ligamentos suspensorios aumentan la tensión.
- Sostener los brazos de la paciente e inclinarla hacia delante se libera así cualquier masa que estuviera fija a la pared torácica.

Para el examen mamario en posición Supina, a la paciente se le colocará almohadilla bajo el omóplato del lado examinado: esto elevará el hombro y la gestante colocará su mano (del lado examinado) detrás del cuello. Se observa y se palpa el tejido mamario con una mano, manteniendo los dedos juntos, con movimientos circulares suaves. Se divide la mama en varias secciones imaginarias, examinando cada una de ellas.³⁷

2.2.4.1. Inspección: Observar la configuración de la mama, pezón, areola y las áreas axilar y supraclavicular, determinar asimetría de las mamas. Examinar apariencia y la retractilidad de los pezones desde la primera consulta prenatal; observar las características del pezón, como su tamaño, lesiones, configuración, secreciones, engrosamiento, pigmentación y lubricación de la areola.

2.2.4.2. Palpación

Se debe buscar tumoraciones distintas de las normales, sensibilidad al dolor, áreas de engrosamiento, cambios en relación a los exámenes anteriores. Presionar la areola a

ambos lados del pezón para que estos sobresalgan y se vean más grandes; tirar suavemente el pezón y la areola de manera que forme una tetilla. Si el pezón sale fácilmente, es protráctil; si sale poco, se llama pobremente protráctil; si el pezón en vez de salir se hunde profundamente, es un pezón invertido (ocurre en menos del 2 %). Se puede determinar si hay secreción por pezón y la naturaleza de la misma, así como si hay producción de leche.³⁸

2.2.4.3.IMPORTANCIA:

Es importante y esencial que las mujeres conozcan sus mamas, de manera que ellas sepan cuándo sus senos están normales y cuándo se debe informar cualquier cambio. No tiene sentido argumentar que el autoexamen reduce la mortalidad, ni remplace a la mamografía, pero no hay duda de que cuando se detectan tempranamente por la autoexploración, esto se puede asociar con mejores resultados y se tratan más fácilmente mediante una cirugía conservadora.³⁹

A. Inicio del autoexamen de mama:

Todas las mujeres después de la menarquia deben iniciar este proceso una vez al mes, una semana después de la menstruación, en mujeres en edad fértil y las post menopáusicas se debe realizar un día fijo al mes.³³

B. Técnica del autoexamen de mama

Paso 1. Colócate frente al espejo con los brazos a los lados.

Fíjese en la piel de las mamas por si aparecen zonas salientes (nódulos) u hoyuelos, o cambios en el tamaño o aspecto de las mamas. Observe si los pezones están normales, comprobando que no estén invertidos, retraídos o fijados hacia el interior.

Paso 2. Luego ponga las manos en sus caderas, observando lo mismo.

Paso 3. Después los brazos extendidos, para realizar, una vez más, la misma observación.

Paso 4. Posteriormente, ponga su mano izquierda detrás de la cabeza y examine la mama izquierda con la mano derecha del siguiente modo:

Paso 5. Imaginando que su mama es una esfera de reloj ponga su mano derecha a las 12 en punto (arriba). Deje su mano relajada y presione con las puntas de los dedos (todos juntos) haciendo lentamente un movimiento circular, intentando palpar la posible presencia de nódulos.

Paso 6. Una vez completado el programa, mantenga la misma posición con los dedos y la mano mientras hace círculos concéntricos alrededor del pezón, empezando por las 12 en punto y moviéndose en el sentido de las agujas del reloj.

Paso 7. Haga círculos cada vez más pequeños para llegar hasta el pezón. Inspeccione el pezón en busca de nódulos y de cualquier probable pérdida de líquido.

Paso 8. Último paso, palpar ligeramente región de tejido mamario bajo la axila.

Paso 9. Al terminar , debe realizar la misma técnica en su otra mama, utilizando la mano contraria y siguiendo los mismos pasos.⁴⁰

2.2.4.4.PREVENCIÓN:

ACTIVIDADES ASISTENCIALES POR NIVELES DE ATENCION

NIVEL ATENCION	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDAD
I	Puesto y Centro de Salud	-Realizar el Examen clínico de mama - Impartir educación -Fomentar el auto examen.

El plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú, informa que dentro de la intervención Los métodos de detección precoz para la prevención y el control del cáncer de mama incluyen exámenes clínicos de las mamas cada dos o tres años y mamografías (45-69 años) cada dos o tres años (ECM).⁴¹

2.3 Marco conceptual

2.3.1.Nivel de conocimiento: Es la valoración que le daremos a los ítems del instrumento. Lo cual será evaluado de acuerdo a lo

estipulado por el Ministerio de Educación (MINEDU).³⁰

2.3.2. Práctica: Implica actuar, es la aplicación de habilidades adquiridas que permiten llevar a cabo una determinada actividad o acción mediante el correcto desempeño de la misma.²⁸ Lo cual fue valorado y diseñado por el autor Landa H, Torres Z.

2.3.3. Autoexamen de mama para comprender el estado de las mamas es una inspección de las mamas realizado por las mujeres por su cuenta. Para comprender mejor la condición de sus mamas, pueden usar sus ojos y manos para determinar si ha habido cambios en su apariencia y composición. Aunque la mayoría de los cambios en las mamas que se encuentran durante un autoexamen tiene causas benignas, algunos cambios pueden indicar un problema grave, como el cáncer .⁴²

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general:

H_i: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

H_o: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

3.2 Hipótesis específica

H_i: El nivel de conocimientos del autoexamen de mama se encuentra en proceso en las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

H_o: El nivel de conocimientos del autoexamen de mama no está en proceso en las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

H_i: El grado de aplicación del autoexamen de mama es adecuada en madres de la institución educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

H_o: El grado de aplicación del autoexamen de mama es inadecuada en madres de la institución educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.

3.3 Variables

3.3.1. Variable X: Conocimiento de autoexamen de mama

Definición conceptual: Es la sabiduría que el hombre recibe a lo largo del tiempo.

Definición operacional: Es el proceso de adquirir y expresar conocimientos, habilidades y actitudes acerca del autoexamen mamario

3.3.2. Variable Y: Práctica del autoexamen de mama

Definición conceptual: Examen de las mamas que se realiza la mujer para localizar nódulos u otros cambios.

Definición operacional: Es cumplimiento de los pasos de cómo se realiza el examen mamario para comprobar la presencia de cambios en la mama.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

4.1 Método de investigación

Método científico: Es un sistema de procedimientos, técnicas, instrumentos y acciones estratégicas para resolver un problema de investigación y probar una hipótesis científica.⁴³

Enfoque Cuantitativo: Según Sampieri este enfoque busca describir, explicar, comprobar y predecir los fenómenos, generar y probar teorías.

No Experimental: Es aquella que se realiza sin manejar intencionalmente las variables, lo que se hace es observar el fenómeno tal y como se muestra en su realidad para luego analizarlo.

4.2. Tipo de investigación

Básica: Tiene como objetivo mejorar el conocimiento generando resultados que beneficien a la sociedad en el futuro. ⁴³

Descriptivo: Tiene la finalidad de describir parámetros con intervalos de confianza.⁴³

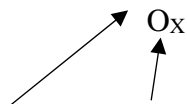
Prospectivo: Es un estudio que se diseña y comienza a realizarse en el presente, pero los datos se analizan transcurrido un determinado tiempo, en el futuro.⁴³

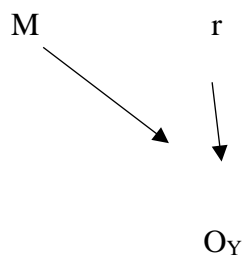
4.3 Nivel:

Relacional: Es aquel tipo de estudio que mide el grado de relación que existe entre dos o más variables de estudio.⁴³

4.4 Diseño de estudio:

Relacional: Sampieri afirma que el objetivo de este tipo de estudio es evaluar la fuerza de la asociación entre dos o más ideas o variables, aunque un estudio exploratorio incluirá principalmente componentes descriptivos, al igual que un estudio correlacional también contendrá principalmente componentes descriptivos.⁴⁴





M: Muestra

O_x: conocimiento del autoexamen de mamas

O_y : práctica del autoexamen de mamas

R: relación

No experimental: Es aquella que se lleva a cabo sin manipular intencionalmente las variables, si no que se observan los fenómenos tal y como se manifiestan en su realidad antes de estudiarlos.⁴⁴

4.5 Población y muestra:

Población: Está conformada por las 72 madres de la institución educativa Manuel Coveñas Naquiche, información que fue brindada por el Director de dicha institución.

Muestra: Está conformada por 72 madres de la institución educativa Manuel Coveñas Naquiche.

Muestra censal: Según Sampieri es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra

Tipo de muestreo:

No probabilístico: Es aquel en la que se desconoce la probabilidad o no de que cada miembro de una población sea elegido para una muestra. Es un tipo de muestreo usado muy frecuentemente por la facilidad con que puede obtenerse una muestra. ⁴³

Por conveniencia: Utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso y la disponibilidad de las personas en un intervalo de tiempo.⁴⁴

A: Criterios de inclusión:

- Madres de los estudiantes matriculados de la institución educativa del primero al quinto de secundaria.
- Apoderados mujeres de los estudiantes de la institución educativa del primero al quinto de secundaria.
- Madres de todas las edades de la institución educativa

B: criterios de exclusión:

- Mujeres que no tengan sus hijos estudiando en la Institución Educativa.

4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1. Técnica: Es un conjunto de procedimientos que nos permite, obtener mucha información y conocimiento para resolver nuestras preguntas y dudas.⁴⁴

Encuesta: Es un procedimiento en la que el investigador recopila información utilizando un cuestionario ya creado, dejando intacto el entorno o el fenómeno.⁴⁴ Se aplicó como técnica la encuesta en ambas variables tanto para medir el conocimiento como la práctica del autoexamen de mamas

4.6.2. Instrumento: Son herramientas que nos permiten recoger información.

Cuestionario: Es una herramienta que consiste en una serie de preguntas con el propósito de obtener información.⁴⁴

Se utilizó como instrumento de evaluación el cuestionario que consto de 10 preguntas para medir al grado de conocimiento, evaluándose el nivel de conocimiento en:

Escala	Comportamiento	Nota
AD	Destacado que significa un conocimiento muy bueno	18-20
A	Satisfactorio que significa un conocimiento bueno	14-17
B	En proceso que significa un conocimiento regular	11-13
C	En inicio que significa un conocimiento deficiente	0-10

Fuente: MINEDU

Grado de aplicación categorizada de la siguiente manera.

- Práctica adecuada: 6 - 10 puntos
- Práctica inadecuada: 0 - 5 puntos

Lo cual fue valorado y diseñado por el autor Landa H, Torres Z.

Se tomó las medidas necesarias de bioseguridad como el uso de mascarillas y la distancia social de 1.5 metros estipulado de acuerdo a Minsa.

Validez de instrumento: La validez de los diseños de investigación hace referencia al grado de control y posibilidad de generalización que tiene el investigador sobre el problema que es estudiado.⁴³

La validez del instrumento se realizó con un juicio de expertos el cual estuvo constituido por tres docentes Obstetras, los cuales verificaron la

matriz de consistencia, operacionalización de variables e instrumento antes de la aplicación de la muestra.

Confiabilidad de instrumento: La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales.⁴³

La confiabilidad del instrumento que utilizamos se realizó con el Alfa de Cronbach. La confiabilidad de la dimensión Nivel de Conocimiento resulto un 0,783 y para la práctica del autoexamen se obtuvo 0,754. Por lo cual se pudo decir que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable, porque el valor que se obtiene es mayor a 0,7.

CONOCIMIENTOS Y APLICACION SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCVELICA 2022

Ficha Técnica

Autor	: Landa H, Torres,Z
Adaptación	: Arotoma Castro, Maricielo Mayhumy y Romero Sedano, Nandy . L (2022)
Aplicación	: Individual
Ámbito de aplicación	: Madres de familia
Duración	: 15-20 min, aproximadamente
Finalidad	: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.
Conformación	: El instrumento está conformado por 20 ítems
Tipificación	: El instrumento está conformado por 10 ítems de la dimensión de conocimiento y 10 ítems de la dimensión de practica
Confiabilidad	: Se determinó la confiabilidad usando el método de Alpha de Cronbach. 0.7
Validez	: Se determinó 3 jueces expertos de la Salud que cuentan con grado académico de Magister o Doctorado.

Procedimiento específico:

Se solicitó la autorización al director de la I.E. Manuel Coveñas Naquiche, para la realización de las encuestas. Para el momento de la ejecución se realizó previo consentimiento informado a las madres participantes de la investigación, se aplicó un cuestionario que constaba de 20 preguntas de las cuales 10 ítems evaluaban variable conocimiento y 10 ítems evaluaban la variable práctica, al finalizar el cuestionario se verificó si fueron rellenas de manera adecuada y si se cumplió con las instrucciones dadas.

En cuanto a las medidas de bioseguridad que se adoptaron fue de acuerdo a las emitidas por el gobierno peruano, se respetó el aforo determinado por la I.E Manuel Coveñas Naquiche, se reforzó con la presencia de letreros remarcando el distanciamiento social, el uso de mascarillas y el lavado de manos. Para el ingreso al lugar donde se realizó la encuesta se procedió con la desinfección de manos con alcohol al 75%, cumpliendo el distanciamiento social de 1.5 metros, no hubo interacciones físicas entre las personas encuestadas que se encontraban en el aula, también se repartió lapiceros previamente desinfectados. Al término, se hizo que abandonen el lugar de manera ordenada y cumpliendo con el distanciamiento social con el fin de evitar cualquier contagio.

4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

Para iniciar la presente investigación se solicitó el permiso a la IE para trabajar con las madres de familia, para el trabajo se tuvo en cuenta el consentimiento informado, para medir los conocimientos se utilizó como técnica la encuesta como instrumento de evaluación el cuestionario que consto de 10 preguntas , para la medición de práctica se utilizó como técnica la encuesta como instrumento de evaluación el cuestionario y lista de cotejo que consto de 10 preguntas para medir

el nivel de conocimiento y grado de aplicación que tenga cada madre de familia de la IE Manuel Coveñas Naquiche, luego de ello para la representación de los datos encontrados se utilizó la estadística descriptiva representada en gráficos y tablas, y para hallar la relación del nivel cognitivo y la práctica, la prueba estadística se utilizó RHO de spearman, como consiguiente se aceptó la hipótesis alterna planteada como una toma de decisión. Se analizó los resultados para la elaboración de la discusión, conclusión y recomendaciones.

4.8 ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:

Según el artículo 27 del capítulo IV de las leyes generales de investigación de la Universidad Peruana Los Andes, el artículo cuarto se refiere a los siguientes principios como rectores de las actividades de investigación:

La protección del medio ambiente y el respeto de la biodiversidad exigen que toda investigación se abstenga de prácticas que afecten al medio ambiente. El respeto de la biodiversidad también implica la consideración de todas las especies vivas, sus variedades y la variedad genética.

Por lo tanto, ni el medio ambiente ni la biodiversidad se ven afectados por este estudio.

La presente investigación cumplió con la.

- a. Protección de la persona y a los diversos grupos étnicos y socio culturales, la persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas implicadas en el proceso de investigación. Por lo que en esta investigación se mantendrá en total anonimato la participación de cada

investigado, de esta manera se cumplirá con lo mencionado en el artículo 27 del capítulo IV del reglamento de investigación.

- b. Se cumplió con el consentimiento informado y expreso que en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad informada de cada estudiante mediante los datos serán de suma confidencialidad solo para los investigadores de dicho proyecto de investigación.
- c. se respetó con los principios éticos de la investigación, beneficencia y no maleficencia como en toda investigación deben estar garantizadas el bienestar e integridad de los sujetos implicados en la investigación. Por lo tanto, no debe haber daño físico ni psicológico.
- d. Se adoptó una postura de responsabilidad, lo que significa que los investigadores, profesores y estudiantes deben ser conscientes de la pertinencia, el alcance y las implicaciones de la investigación. Esto se aplica tanto a nivel personal como institucional, y tiene un impacto en la sociedad en su conjunto.
- e. Se cumplió con la veracidad que los investigadores, docentes, estudiantes deberán garantizar en todas las etapas del proceso, desde la formulación del problema hasta la interpretación y la comunicación de los resultados.

Así también respecto al artículo número 28 normas de comportamiento ético de quienes investigan. En donde asumimos en todo momento la responsabilidad de la investigación, siendo conscientes de las consecuencias individuales, sociales y académicas que se derivan de la misma.

En esta investigación.

- a. Se llevaron a cabo investigaciones que fueron apropiadas, originales y coherentes con las líneas de investigación Institucional.

- b. Se siguieron rigurosamente métodos, fuentes y datos con el fin de garantizar la validez, la confiabilidad y la credibilidad en el ámbito científico.
- c. Asumimos en todo momento la responsabilidad de la investigación, teniendo en cuenta las implicaciones a nivel personal, social y académico que se desprenden de ella
- d. Aseguramos la confidencialidad y el anonimato de las personas que participan en la investigación, a menos que se haya acordado lo contrario.
- e. Los resultados de la investigación se comunicaron de manera transparente, exhaustiva y puntual a la comunidad científica, y cuando es apropiado, se proporcionaron los resultados a las personas, grupos y comunidades que participaron en la investigación.
- f. Se trató con sigilo la información obtenida y no utilizarla para el lucro personal ilícito o para otros propósitos distintos de los fines de la investigación.
- g. Nos adherimos a las normativas institucionales, nacionales e internacionales que rigen la investigación, incluyendo aquellas que garantizan la protección de los participantes humanos, los sujetos animales y el medio ambiente.
- h. Como es común en cualquier publicación científica, es importante evitar cometer las faltas deontológicas:
 - Cometer el acto de falsificar o inventar datos, ya sea total o parcialmente, con el propósito de manipular, distorsionar o sesgar los resultados de la investigación.
 - Copiar el trabajo de otros autores, total o parcialmente, sin dar el debido crédito, constituye una falta grave, conocida como el plagio.

- Incluir como autor a quien no ha contribuido sustancialmente al diseño y realización del trabajo
 - Publicar repetidamente los mismos hallazgos.
- i. El trabajo de investigación se publicó siguiendo rigurosamente las regulaciones de la Universidad Peruana Los Andes y las normas relacionadas con los derechos de autor.

Para la realización de la investigación se cumplió:

- Con la beneficencia, al realizar un bien a la comunidad en cuanto a sus hallazgos mediante la participación de un grupo de su población, que hará que sus autoridades tomen acciones de acuerdo al resultado.
- No maleficencia ya que los investigados fueron protegidos al no revelarse su identidad.
- Autonomía, al respetar y ser respetado su toma de decisión al momento de aceptar ser encuestado.

Principios básicos de la investigación

- Autonomía:
En esta investigación se respetó el derecho y la capacidad que tiene cada persona para tomar sus propias decisiones ya que el respeto por una persona es la valoración de la dignidad. Se les dio la información necesaria para que tomen buenas decisiones.⁴³
- Beneficencia:
En esta investigación, el objetivo primordial fue beneficiar a las personas involucradas, siguiendo el principio ético de "no causar daño".⁴³
- Justicia:

En este estudio, se llevó a cabo una distribución justa y equitativa de los beneficios y riesgos para los participantes. La selección de los participantes se efectuó de manera justa y equitativa.⁴³

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

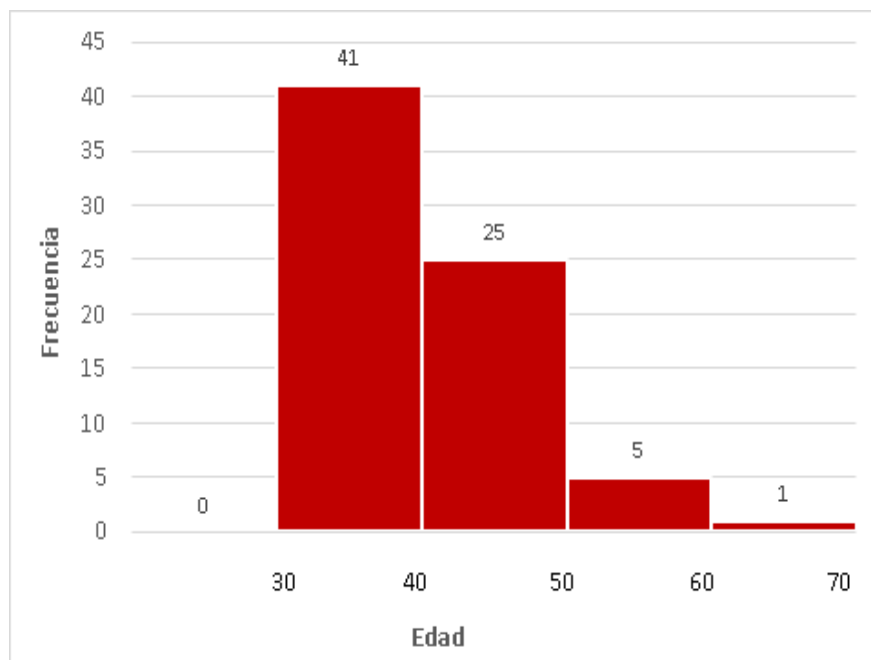
Se presentan los resultados obtenidos según los objetivos planteados:

Tabla 1 Distribución de frecuencias de edades de las madres

Edad	Frecuencia	Porcentaje
30 - 39	41	56,9
40 - 59	25	34,7
50 - 69	5	6,9
60 - 70	1	1,4
Total	72	100,0

Fuente: Datos recolectados por los investigadores

Gráfico 3 Histograma sobre las edades de las madres



FUENTE: tabla 1

Interpretación: En el gráfico 3 y tabla 1 se observa que, el 56.9% (41) de las madres de familia de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche tienen edades de 30 a 39 años, seguido de 34.7% (25) que tienen edades de 40 a 49 años, 6.9% (5) edades de 50 a 59 años y 1.4% (1) con edades de 60 a 70 años.

Tabla 2 Datos descriptivos sobre las edades de las madres

Estadísticos

Edad de las madres de Familia	
N	72
Media	39,53
Mediana	38,50
Moda	35
Desviación	6,331
Mínimo	30
Máximo	68

Fuente: Datos recolectados por los investigadores

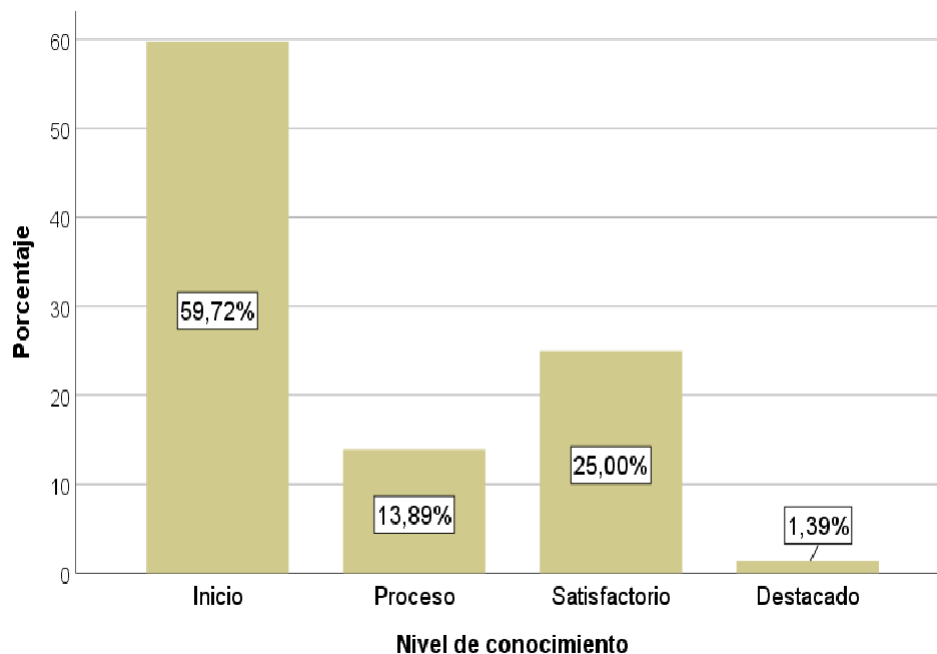
Interpretación en la tabla 2 se observa la edad media de las madres familia de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche es de 39 años con una desviación estándar de 6.3 años y la mitad de ellas son menores a 38.5 años, y la edad con mayor frecuencia es de 35 años.

Tabla 3 Nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en madres

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Inicio	43	59,7
Proceso	10	13,9
Satisfactorio	18	25,0
Destacado	1	1,4
Total	72	100,0

Fuente: Datos recolectados por los investigadores

Gráfico 4 :Porcentual del nivel de conocimientos sobre el autoexamen mamario en madres



FUENTE: Tabla 3

Interpretación: En el grafico 4 y tabla N° 3 se observa que, el 59.7% (43) de las madres la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche de Huancavelica tiene conocimiento en inicio(deficiente) sobre el autoexamen mamario, seguido del 13.9% (10) que tiene conocimiento en proceso, 25.0% (18) conocimiento satisfactorio y 1.4%(1) de las participantes conocimiento destacado.

Tabla 4 Resultados del nivel de conocimiento

	Si		No	
	Recuento	%	Recuento	%
¿Qué es el autoexamen de mamas?	50	69,4%	22	30,6%
¿Para qué me realizo el autoexamen de mamas?	40	55,6%	32	44,4%
¿Cuándo debo empezar a realizarme un autoexamen de mamas?	16	22,2%	56	77,8%
¿Cada qué tiempo debo revisar mis mamas?	49	68,1%	23	31,9%
¿Dónde debes realizarte el autoexamen de mamas?	49	68,1%	23	31,9%
¿En qué posición debes colocarte para revisar tus mamas?	5	6,9%	67	93,1%
¿Para revisar tus mamas que parte de tu mano debes usar?	45	62,5%	27	37,5%
¿Al revisar mis mamas debo presionar?	54	75,0%	18	25,0%

¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mamas?	3	4,2%	69	95,8%
¿Cómo debes realizarte el autoexamen de mamas?	50	69,4%	22	30,6%

Interpretación:

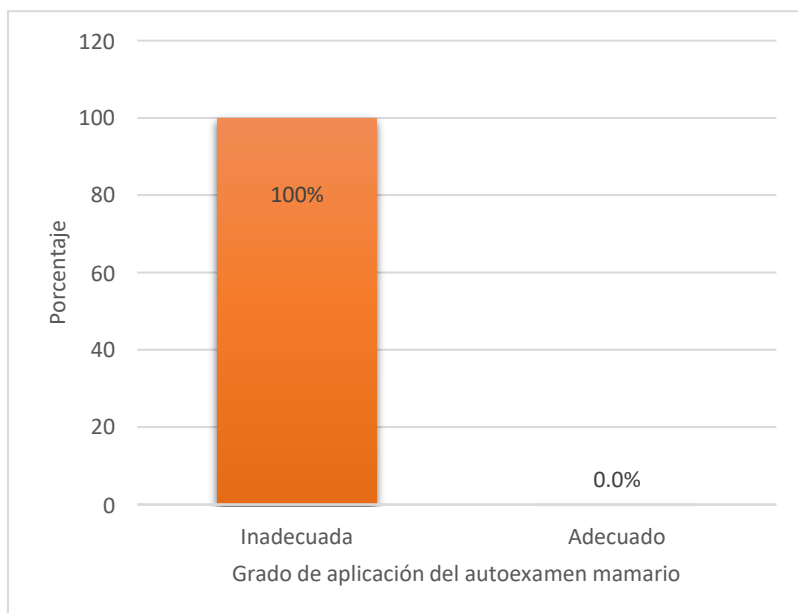
La Tabla N°4 presenta las respuestas del cuestionario de conocimiento sobre el autoexamen de mamas. En la Pregunta N°1, el 69.4% respondió de manera correcta, mientras que el 30.6% lo hizo incorrectamente. Para la Pregunta N°2, el 55.6% dio respuestas correctas, mientras que el 44.4% lo hizo de manera incorrecta. En la Pregunta N°3, solo el 22.2% respondió de manera correcta, frente al 77.8% que lo hizo incorrectamente. Respecto a la Pregunta N°4, el 68.1% contestó de manera correcta, mientras que el 31.9% lo hizo de manera incorrecta. En la Pregunta N°5, el 68.1% proporcionó respuestas correctas, en comparación con el 31.9% que lo hizo de manera incorrecta. La Pregunta N°6 obtuvo un 6.9% de respuestas correctas, con un 93.1% de respuestas incorrectas. En la Pregunta N°7, el 62.5% respondió de manera correcta, y el 37.5% lo hizo incorrectamente. En cuanto a la Pregunta N°8, el 75.0% respondió de manera correcta, mientras que el 25.0% lo hizo de manera incorrecta. La Pregunta N°9 solo obtuvo un 4.2% de respuestas correctas, con un 95.8% de respuestas incorrectas. Finalmente, en la Pregunta N°10, el 69.4% respondió de manera correcta, mientras que el 30.6% lo hizo de manera incorrecta.

Tabla 5 Grado de aplicación del autoexamen mamario en madres

Practica	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	72	100,0
Adecuado	0	0,00
Total	72	100,0

Fuente: Datos recolectados por los investigadores

Gráfico 5: Porcentaje del grado de aplicación del autoexamen mamario en madres



FUENTE: Tabla 5

Interpretación: En el gráfico 5 tabla 5 se aprecia que, predomina una práctica inadecuada del autoexamen mamario del 100% (72) de las madres de familia de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche de Huancavelica.

Tabla 6: Resultados de las preguntas del nivel de aplicación del autoexamen de mamas

	Si		No	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
Me coloco frente al espejo con las mamas descubiertas y observo alguna diferencia de un seno con el otro	20	27,8%	52	72,2%
Realizo el autoexamen de mamas después de la menstruación	1	1,4%	71	98,6%
Reviso mis mamas frente al espejo con los brazos en la nuca	7	9,7%	65	90,3%
Reviso ambas mamas en diferente tiempo	13	18,1%	59	81,9%
Realizo la revisión de mis mamas en forma circular	40	55,6%	32	44,4%
Examino mis mamas solo echadas	13	18,1%	59	81,9%

Quando examino mis mamas también incluyo el pezón	1	1,4%	71	98,6%
Examino mis mamas con la yema de mis dedos	43	59,7%	29	40,3%
Me toco las mamas de manera suave y profunda	44	61,1%	28	38,9%
Al revisar mis mamas mis dedos están juntos y extendidos	31	43,1%	41	56,9%

Interpretación:

La Tabla N°6 muestra las respuestas del cuestionario sobre la práctica del autoexamen de mamas. En la Pregunta N°1, el 27.8% seleccionó la respuesta correcta, mientras que el 72.2% eligió respuestas incorrectas. Para la Pregunta N°2, solo el 1.4% respondió de manera correcta, en contraste con el 98.6% que lo hizo de manera incorrecta. En la Pregunta N°3, el 9.7% respondió de manera correcta, mientras que el 90.3% lo hizo de manera incorrecta. Respecto a la Pregunta N°4, el 18.1% proporcionó respuestas correctas, y el 81.9% lo hizo de manera incorrecta. En la Pregunta N°5, el 55.6% respondió de manera correcta, frente al 44.4% que lo hizo de manera incorrecta. La Pregunta N°6 obtuvo un 18.1% de respuestas correctas, con un 81.9% de respuestas incorrectas. En la Pregunta N°7, solamente el 1.4% respondió de manera correcta, mientras que el 98.6% lo hizo de manera incorrecta. En cuanto a la Pregunta N°8, el 59.7% respondió de manera correcta, y el 40.3% lo hizo de manera incorrecta. La Pregunta N°9 registró un 61.1% de respuestas correctas, con un 38.9% de respuestas incorrectas. Finalmente, en la Pregunta N°10, el 43.1% respondió de manera correcta, mientras que el 56.9% lo hizo de manera incorrecta.

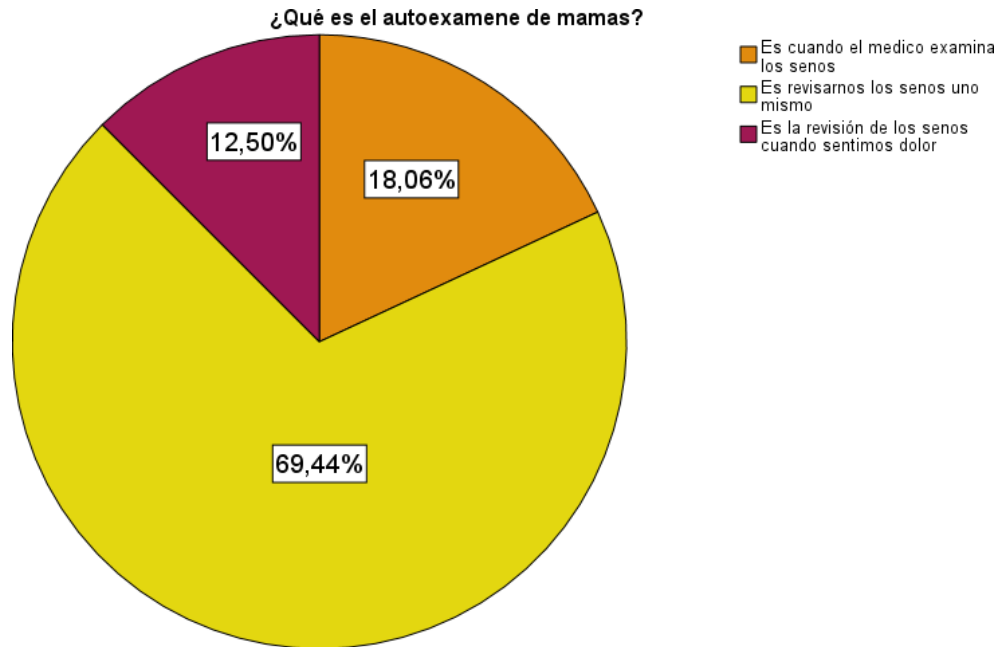
Tabla 7

¿Qué es el autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Es cuando el medico examina los senos	13	18,1
Es revisarnos los senos uno mismo	50	69,4

Es la revisión de los senos cuando sentimos dolor	9	12,5
Total	72	100,0

Grafico N°6



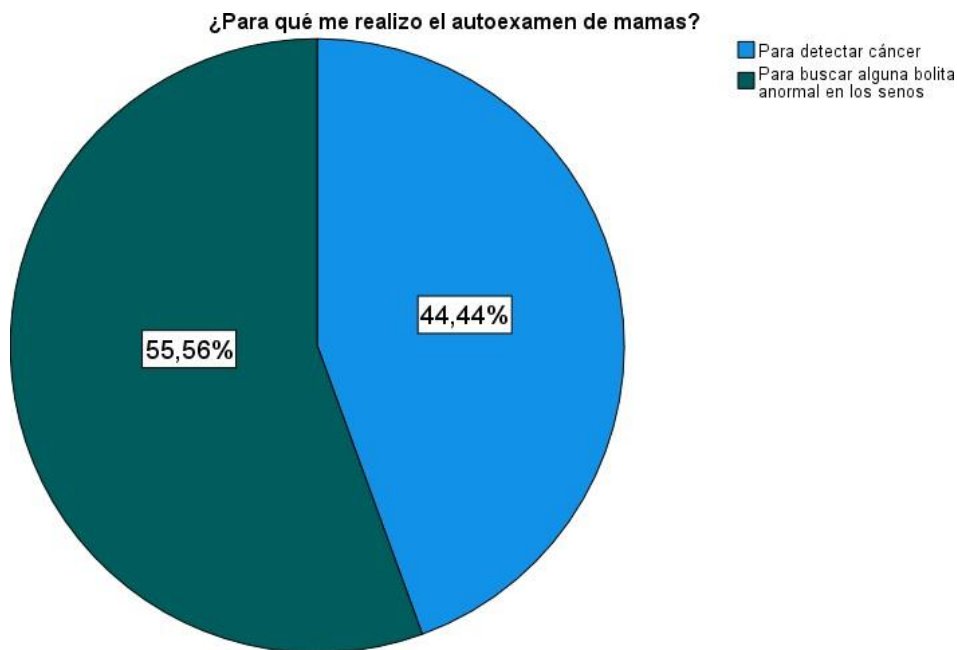
Interpretación: En el grafico N° 06 la tabla N° 07 y se observa que, el 69.4% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, indica que el autoexamen de mamas, es revisarse los senos uno mismo, el 18.1% considera que es cuando el médico examina los senos y un 12.5% manifiesta que, es la revisión de los senos cuando sentimos dolor.

Tabla 8

¿Para qué me realizo el autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Para detectar cáncer	32	44,4
Para buscar alguna bolita anormal en los senos	40	55,6
Total	72	100,0

Grafico N° 7



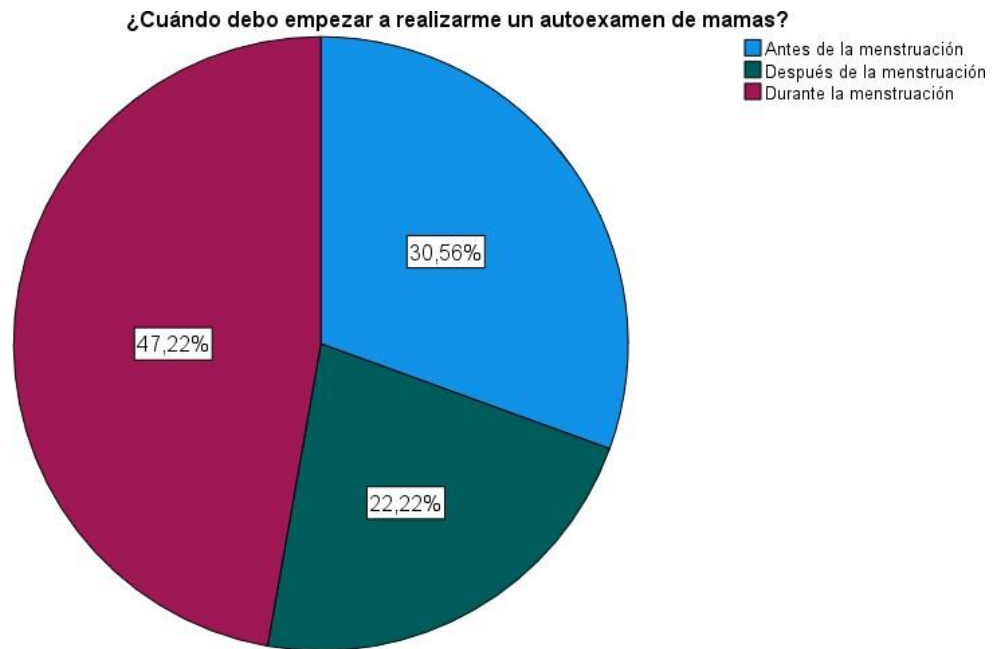
Interpretación: En el grafico N° 07 y tabla N° 08 se observa que, el 55.6% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, indican que se realizan el autoexamen de mamas para buscar una bolita anormal en los senos, el 44.4% indica que se realizan para detectar el cáncer.

Tabla 9

¿Cuándo debo empezar a realizarme un autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Antes de la menstruación	22	30,6
Después de la menstruación	16	22,2
Durante la menstruación	34	47,2
Total	72	100,0

Grafico N°8



Interpretación: En el grafico N° 08 y tabla N° 09 se observa que, el 47.2% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, indican que deben empezar a realizarse el autoexamen de mamas durante la menstruación, el 30.6% indica que se debe ser antes de la menstruación y el 22.2% refiere que debe ser después de la menstruación.

Tabla 10

¿Cada qué tiempo debo revisar mis mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Semanal	10	13,9
Mensual	49	68,1
Diario	13	18,1
Total	72	100,0

Grafico N° 9



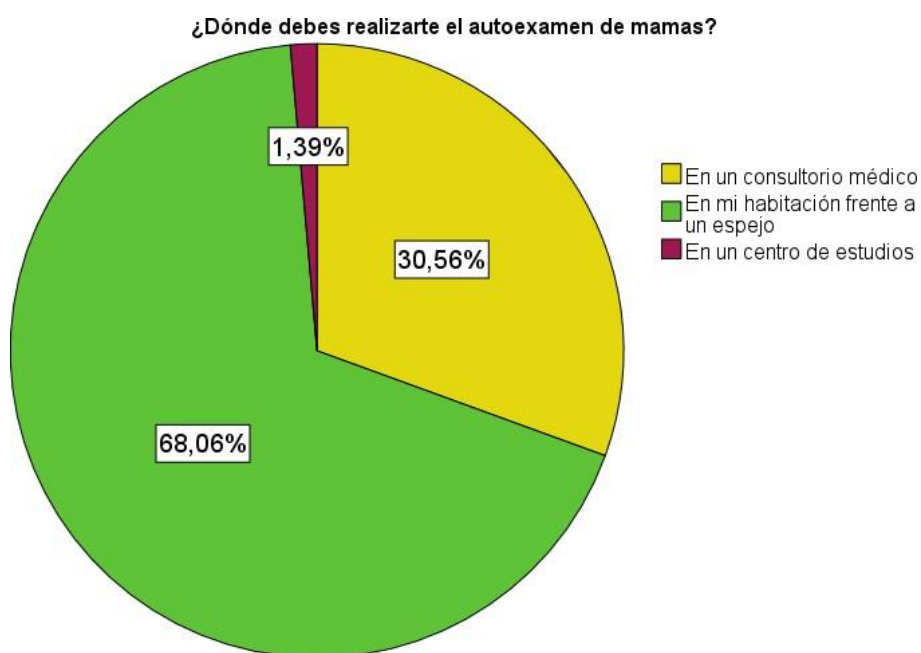
Interpretación: En el grafico N° 09 y tabla N° 10 se observa que, el 68.1% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, indican que la revisión de las mamas debe ser mensual, el 18.1% indica que se debe diario y el 13.9% refiere que debe ser semanal.

Tabla 11

¿Dónde debes realizarte el autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
En un consultorio médico	22	30,6
En mi habitación frente a un espejo	49	68,1
En un centro de estudios	1	1,4
Total	72	100,0

Gráfico N°10



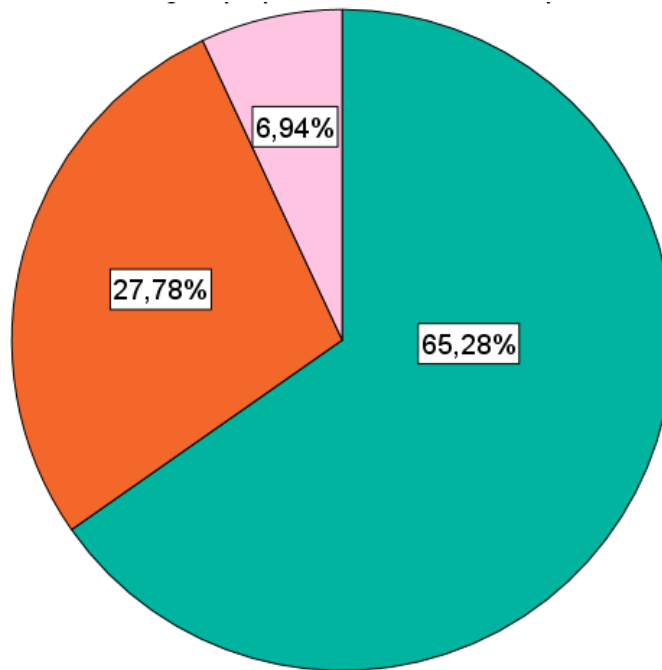
Interpretación: En el gráfico N° 10 y tabla N° 11 se observa que, el 68.1% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, indican que el lugar donde deben realizarse el autoexamen de mamas es en su habitación frente a un espejo, el 30.6% indica que se debe ser en un consultorio y el 1.4% refiere que debe ser en un centro de estudio.

Tabla 12

¿En qué posición debes colocarte para revisar tus mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Acostada	47	65,3
Parada	20	27,8
Acostada o parada	5	6,9
Total	72	100,0

Grafico N°11



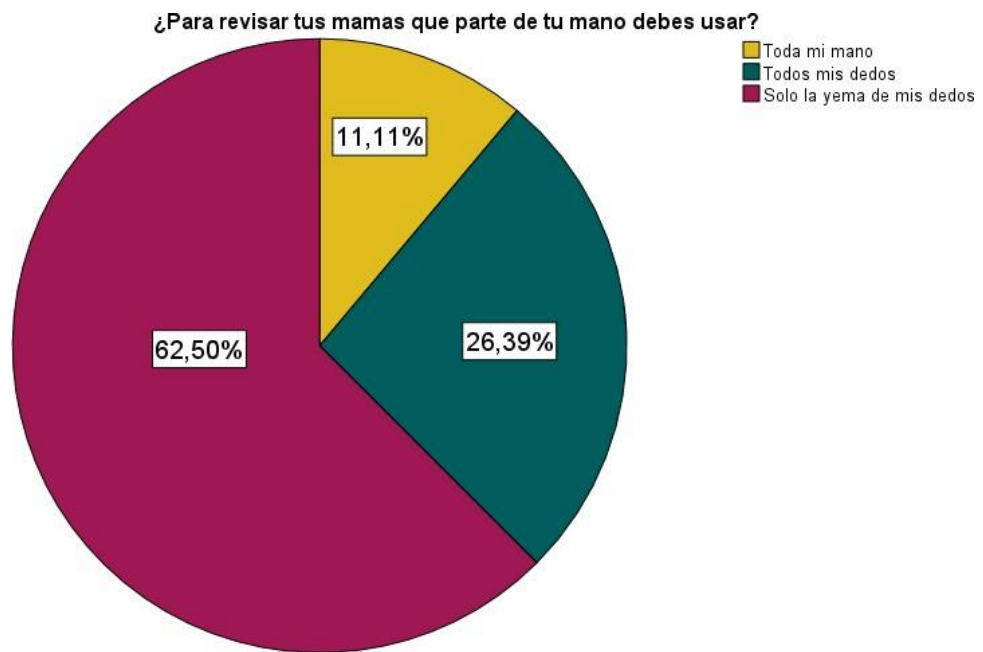
Interpretación: En el grafico N° 11 y tabla N° 12 se observa que, el 65.3% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, refieren que la posición que deben colocarse para revisar sus mamas es de manera acostada, el 27.8% indica que debe ser parada y el 6.9% refiere que debe ser acostada o parada.

Tabla 13

¿Para revisar tus mamas que parte de tu mano debes usar?

	Frecuencia	Porcentaje
Toda mi mano	8	11,1
Todos mis dedos	19	26,4
Solo la yema de mis dedos	45	62,5
Total	72	100,0

Grafico N°12



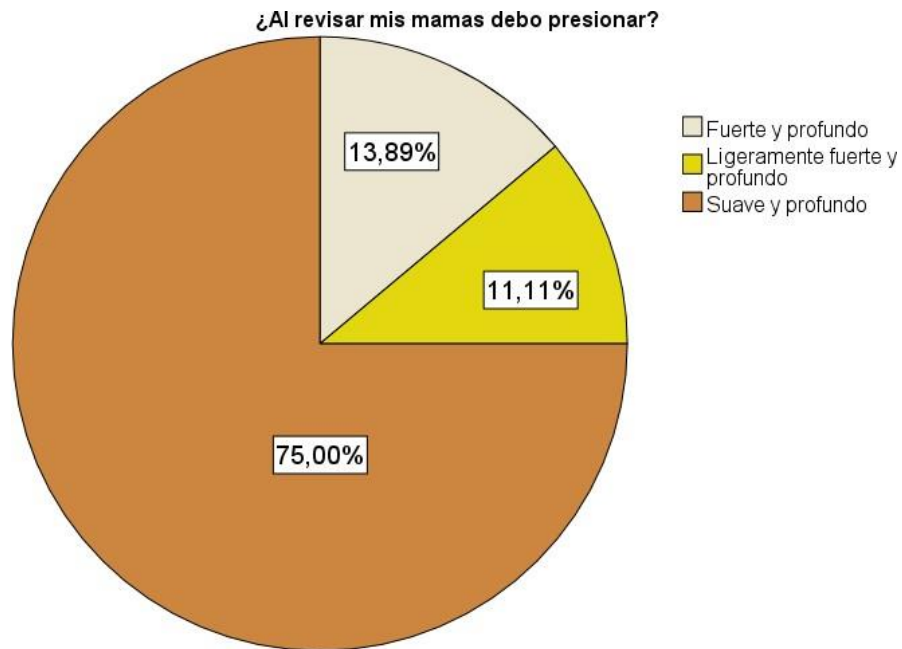
Interpretación: En el grafico N° 12 y tabla N° 13 se observa que, el 62.5% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, refieren que para revisar las mamas se debe usar solo la yema de los dedos, el 26.4% todos mis dedos y el 11.1% refiere que debe ser con toda la mano.

Tabla 14

¿Al revisar mis mamas debo presionar?

	Frecuencia	Porcentaje
Fuerte y profundo	10	13,9
Ligeramente fuerte y profundo	8	11.1
Suave y profundo	54	75,0
Total	72	100,0

Grafico N° 13



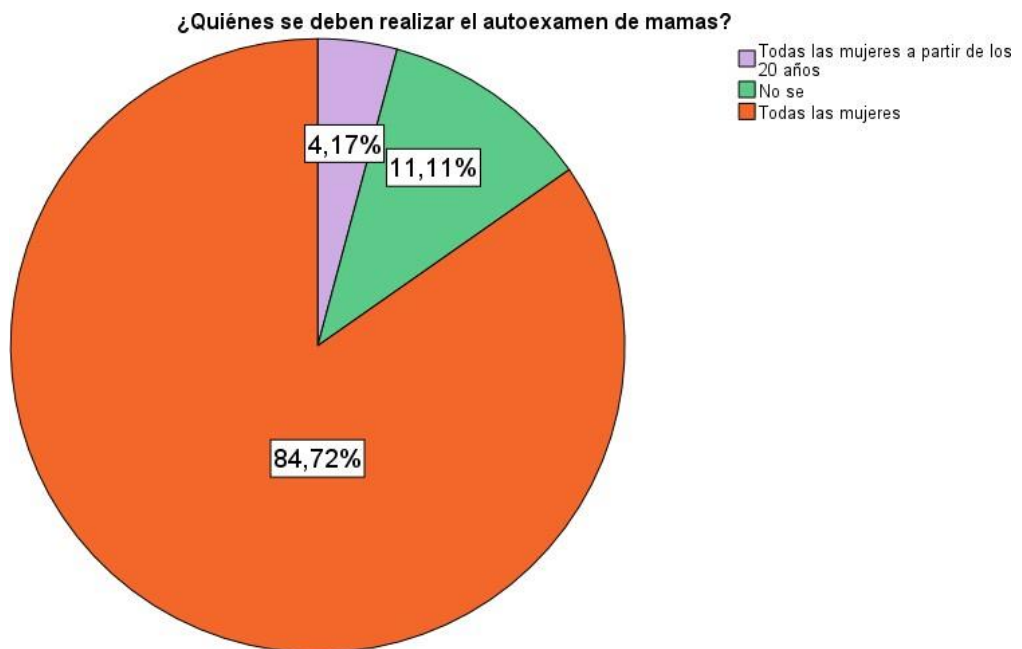
Interpretación: En la grafico N° 13 y tabla N° 14 se observa que, el 75.0% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, refieren que para revisar las mamas se debe presionar suave y profundo, el 13.9% refieren que debe ser fuerte y profundo y el 11.1% refiere que debe ser ligeramente fuerte y profundo.

Tabla 15

¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
Todas las mujeres a partir de los 20 años	3	4,2
No se	8	11,1
Todas las mujeres	61	84,7
Total	72	100,0

Grafico N°14



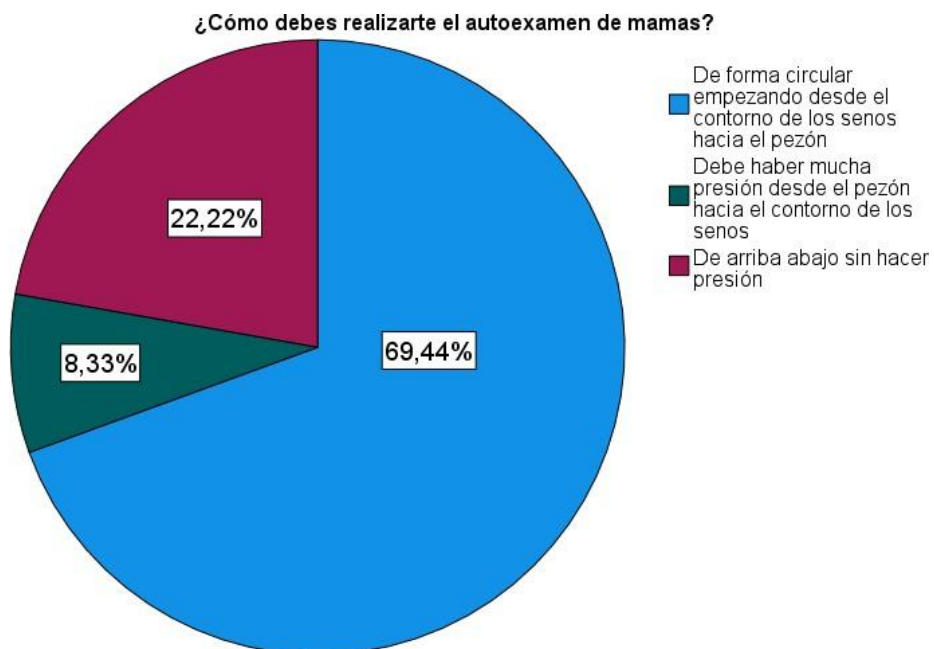
Interpretación: En grafico N° 14 y tabla N° 15 se observa que, el 84.7% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, refieren que quienes deben realizarse el autoexamen de mamas son todas las mujeres, el 11.1% refieren que no saben y el 4.2% refieren que todas las mujeres a partir de los 20 años .

Tabla 16

¿Cómo debes realizarte el autoexamen de mamas?

	Frecuencia	Porcentaje
De forma circular empezando desde el contorno de los senos hacia el pezón	50	69,4
Debe haber mucha presión desde el pezón hacia el contorno de los senos	6	8,3
De arriba abajo sin hacer presión	16	22,2
Total	72	100,0

Gráfico N°15



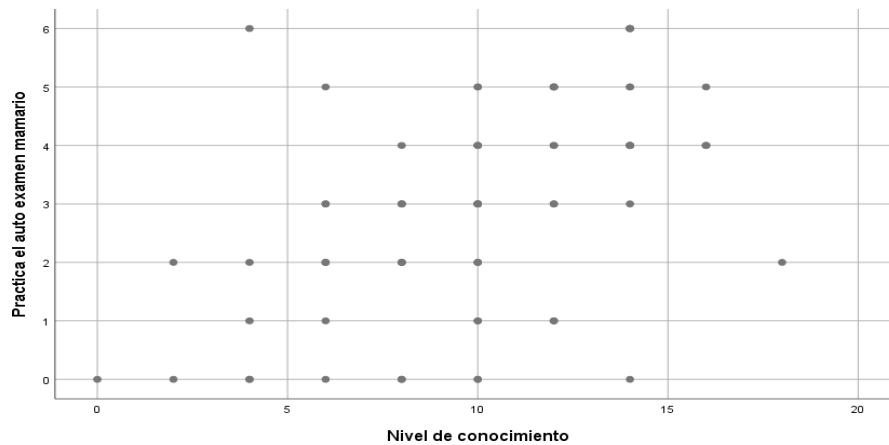
Interpretación: En la tabla N° 16 y gráfico N° 15 se observa que, el 69.4% de las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, refieren que la forma de realizarse el autoexamen es circular empezando por el contorno de los senos hacia el pezón, el 22.2% refieren que debe ser de arriba abajo sin hacer presión y el 8.3% refieren que debe haber mucha presión desde el pezón hacia el contorno de los senos.

5.2. Estadística inferencial

Tabla 17: Información cruzada del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres

			Practica el auto examen mamario		Total
			Adecuado	Inadecuado	
Nivel de conocimiento	Inicio	f	0	43	43
		%	0%	59.7%	59.7%
	Proceso	f	0	10	10
		%	0%	13.9%	13.9%
	Satisfactorio	f	0	18	18
		%	0%	25.0%	25.0%
	Destacado	f	0	1	1
		%	0%	1.4%	1.4%
Total		f	0	72	72
		%	0%	100.0%	100.0%

Gráfico 16: Diagrama de dispersión del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres



Fuente: Datos recolectados por los investigadores

Interpretación: En la tabla 17 y el gráfico 16, muestra un patrón de cierta correlación positiva, es decir moderada, entre nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario en las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche de Huancavelica. En varios casos se observa a mayor conocimiento mejor se lleva a cabo la práctica.

5.2 Contrastación de hipótesis

H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

H₀: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022

a) Nivel de significancia es 0,05 ($\alpha = 0.05$)

Esto significa que hay un margen de error de 5%, por tanto, un nivel de confianza de 95%.

b) Estadígrafo de la prueba Rho de Spearman

Se utilizó el coeficiente de Rho de Spearman, dado que se busca establecer el coeficiente de correlación de dos variables ordinales.

c) Lectura del P-valor:

Criterios para determinación de Hipótesis:

P-valor $\leq \alpha$ = La H₁ se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H₀ se aprueba. No es significativo

d) Criterio para determinar la dirección y nivel de correlación:

Correlación positiva/negativa muy alta (+/-) 0,81 > (+/-) 0,99

Correlación positiva/negativa alta (+/-) 0,61 > (+/-) 0,80

Correlación positiva/negativa moderada (+/-) 0,41 > (+/-) 0,60

Correlación positiva/negativa baja (+/-) 0,21 > (+/-) 0,40

Correlación positiva/negativa muy baja o nula 0,00 > (+/-) 0,20

Tabla 18 Correlación del nivel de conocimiento y el grado de aplicación del autoexamen mamario.

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento	Realiza practica adecuada
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,534**
		Sig. (bilateral)	.	0,000001
		N	72	72
	Practica el auto examen mamario	Coefficiente de correlación	,534**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	72	72
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Interpretación en la tabla 18 se observa que el -valor = $0,000001 < 0,05$. Por tanto, P-valor es menor al nivel alfa, por lo que se puede decir que existe una relación significativa; en relación al coeficiente de Rho de Spearman es 0,534. Por tanto, la relación es positiva moderada.

e) Decisión:

Debido a que el p-valor es menor al nivel alfa, existe relación significativa; es decir se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1). El coeficiente de Rho es de 0,534, por lo tanto, la relación tiene una dirección positiva (directa) y tiene un nivel moderado.

f) Conclusión:

Existe relación significativa moderada entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche de Huancavelica ,2022

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La investigación surge debido a que el cáncer de mama es la segunda causa de muerte por cáncer en las mujeres y una forma de prevenir es a través de la detección oportuna del autoexamen de mamas, fortaleciendo de esta manera la salud pública.

La investigación, estuvo conformada por 72 madres de la institución educativa Manuel Coveñas Naquiche, evidenciándose que la edad es de 30 a 39 años en un 56.9%, así mismo la media de la edad es de 39 años, la desviación estándar 63 años. Los resultados presentados en la Tabla 18 en relación al objetivo general indican una correlación moderada y significativa ($r_s=0,534$) entre el nivel de conocimientos y la frecuencia de aplicación del autoexamen mamario en las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche, Huancavelica, durante el año 2022. Este hallazgo es consistente con los resultados obtenidos en la investigación llevada a cabo por García. M, Pinchi. L, y Jara. R²⁵ donde se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autoexamen mamario y su práctica, con un valor de Chi-cuadrado $X^2=25.522$, por el contrario, **Jauregui. R.**²² concluye que no se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la aplicación del autoexamen de mamas en mujeres que acudieron al Puesto de Salud El Arenal, con un valor de $p > 0,198$. Estos resultados indican la necesidad de fortalecer la educación preventiva con el fin de mejorar tanto el conocimiento como la práctica del autoexamen mamario.

Por otra parte, el nivel de conocimiento que tienen las madres es en inicio(deficiente) en un **59.7%**, resultado similar a lo encontrado en **Paredes**²⁰ en el cual el 69.5% de los encuestados no conocen acerca del tema, de la misma forma con la investigación de **Benítez y López**²³ en la cual obtuvo como resultado que el 58.7% presentan un nivel de conocimiento deficiente, de forma similar en **Quishpe. M**¹⁵ identificó un alto grado de desconocimiento, abarcando al 86,2% de las participantes, en lo que respecta al conocimiento sobre el autoexamen mamario. Este hallazgo coincide con los resultados obtenidos en la investigación realizada por **De La Rosa F.J, Alcívar HM., Acosta SM.**

¹⁷ donde Los hallazgos indican que el 57.0% de las mujeres encuestadas carece de conocimiento sobre el autoexamen de mama. De manera similar **Ueki Carrasco**²¹ señala que un 94.96% de las mujeres encuestadas desconocen sobre el autoexamen de mamas. Además, en el estudio de **García. M, Pinchi. L, Jara. R.** ²⁵ en el cual se encontró que el 78% de mujeres de 20 a 55 años de edad poseían conocimientos incorrectos sobre el autoexamen mamario. Estos resultados subrayan la necesidad de educación y promoción sobre este tema. Por el contrario a la investigación de **Jáuregui**²² en la cual las mujeres tuvieron el 59.8% de conocimiento medio acerca del tema, de forma similar ocurre con **Almarío S., L. Muñoz, M. Acosta**¹⁵ en el que el 58,8% de mujeres conoce los pasos para realizarse el autoexamen de mama, es interesante notar que en el estudio realizado por **Castillo I, Bohórquez C, Palomino J Colombia** ¹⁹ se encontró que el 73% de las mujeres encuestadas tenía conocimiento sobre cómo realizar el autoexamen de mama. En contraste, en la investigación de **Ramírez Mallma A.**²⁴ donde predominó el nivel de conocimiento medio en la realización de autoexamen de mama, alcanzando el 59,1% entre las participantes. Estos hallazgos ofrecen perspectivas valiosas sobre el nivel de conocimiento y desarrollo en esta área de salud. Es importante destacar que las madres necesitan contar con un proceso de aprendizaje planificado que incluya un acompañamiento continuado durante un período adecuado para asegurar su éxito. Al analizar los diferentes ítems del cuestionario, se observa una similitud con el estudio llevado a cabo por León Valverde.

Por otro lado, respecto a la práctica en la cual se obtuvo que el 100% no se realizan, estos resultados se asemejan a **Paredes** ²⁰ que el 58.3% presentan una práctica inadecuada algo similar ocurre en el estudio de **Benites y Lopez**²³ en el cual el 45.9% presentan una práctica no correcta, asimismo **Almarío S., L. Muñoz, M. Acosta**¹⁵ indican que el 41,2% de las mujeres trabajadoras no tienen la práctica en la realización del autoexamen de mama. De igual modo **Jauregui. R. Ica**²² manifiesta que el 70.9% de las damas no aplica dicha técnica. Recíprocamente **De La Rosa F.J, Alcívar HM., Acosta SM.** ¹⁷ manifiesta acerca de la práctica del autoexamen de mama no realizan en un 77%; Estos resultados resaltan la necesidad de implementar actividades de extensión universitaria y proyección social enfocadas en la evitar la generación del cáncer de mama, motivando la práctica del autoexamen mamario en individuos, familias y comunidades. Esto puede desempeñar un papel crucial en la detección temprana y la reducción del riesgo de esta enfermedad.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento y aplicación sobre autoexamen de mamas en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche de Huancavelica, 2022. Tienen una correlación positiva moderada ($r_s=0,534$) existiendo un grado de significancia ($p\text{-valor}=0,000001$).
- Las madres tienen un nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en un inicio de 59.7%, lo que define que la mujer se encuentra encaminada a lograr los aprendizajes previstos para lo cual requiere educación acerca de la prevención del cáncer de mama.
- La práctica que tiene las madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche es inadecuada por lo cual se debe promover el autoexamen mamario a través de consejerías individualizadas.

RECOMENDACIONES

- 1.** A las autoridades de la institución educativa realizar actividades como la escuela de padres para fortalecer el conocimiento y aplicación del autoexamen de mamas en madres de la institución educativa.
- 2.** Al personal de salud realizar campañas con la finalidad de incentivar a las madres sobre el autoexamen mamario para así diagnosticar e identificar alguna anomalía en la mama de manera oportuna.
- 3.** Al personal de salud desarrollar investigaciones similares en instituciones similares para comparar los resultados y así identificar factores de riesgo en otras poblaciones.
- 4.** Al director de la institución educativa coordinar con el Centro De Salud para poder realizar charlas sobre la prevención del cáncer de mama de esa manera las madres y estudiantes mujeres puedan conocer y practicar el autoexamen de mamas desde edades tempranas.

REFERENCIAS

1. OMS10 Datos sobre el cáncer. <http://www.who.int/features/factfiles/cancer/es/>. (Último acceso 8 enero del 2017).
2. El American Accreditation Health Care <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm>- 2022
3. Fundamento y Técnica de la exploración clínica de la mama, sociedad Española de Ginecología. 2002 [Online]. [Citado: 28 de agosto del 2010]. Disponible en la web: www.cirugest.com/revisiones.html.
4. El diario Perú 21 da a conocer <https://peru21.pe/vida/salud/peru-40-50-casos-cancer-mama-diagnostican-etapas-avanzadas-488762-noticia>.
5. S. Almario, L. Muñoz, M. Acosta 2021 Colombia Pereira realizaron una investigación, Conocimiento y Práctica del Autoexamen de Mama en mujeres trabajadoras en servicios varios (Areandina – Pereira), durante el 2021-1. <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/15/07/2022>
6. Sánchez, Urdaneta Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana 2016 <https://www.redalyc.org/journal/3756/375643222006/html/>
7. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2015; 31(2):134-142 Gálvez Espinosa Maydel, Rodríguez Arévalo Lina, Osvaldo Rodríguez Sánchez Cornelio. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Oct 19] ; 31(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200003&lng=es
8. Pineda Zaca Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las usuarias que acuden al Centro de Salud Tipo A de Obrapia 2015 <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11633/1/TE%20SIS%20CONOCIMIENTOS%20Y%20PR%20C3%81CTICAS%20SOBRE%20EL%20AUTOEXAMEN%20DE%20MAMAS.pdf>

-
9. https://ligacancer.org.pe/wpcontent/uploads/2020/02/LCCInformAn%C3%A1lisisdeSituaci%C3%B3ndelC%C3%A1ncerEnElPeru2019_DMCC-1.pdf
10. Cynthia Lisbeth Chapilliquen Obregon Flor Harumi Romero Flores Nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del centro médico Arisana, ate - 2021”
- 11 León Valverde 2020 Lima nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de una institución pública, villa el salvador
- 12 Zela Quispe 2017 Puno Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del establecimiento penitenciario de Lampa, 2017.
- 13 Reyes Diaz Rocio 2013 Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en munereres que acuden a consulta externa del hospital regional virgen de Fatima- Chachapoyas 2013
- 14 **Quishpe. M.** Ecuador 2022 se realizó un trabajo de investigación “Conocimiento y autoexploración mamaria como prevención de cáncer de mama en mujeres que asisten al primer nivel de atención”
epositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/34912
- 15 S. Almarino, L. Muñoz, M. Acosta 2021 Colombia Pereira realizaron una investigación, Conocimiento y Práctica del Autoexamen de Mama en mujeres trabajadoras en servicios varios (Areandina – Pereira), durante el 2021-1.
<https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/>,
- 16 Peñaloza C, 2018 Colombia Conocimientos y prácticas acerca del autoexamen de mama en adolescente de grado décimo y undécimo del Instituto Nuestra Señora de Fátima Colegio Municipal de la Policía, Cúcuta, Norte de Santander”
<https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/3fbfd3f7-0638-471a-af77>
- 17 De La Rosa FJ, Alcívar HM., Acosta SM. Conocimiento y Prácticas del Autoexamen de mama en Mujeres del Barrio Tercer piso en la Ciudad de Esmeraldas. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Ecuador; 2017
- 18 Campos. L, Elias. T, Riul da Silva. S. (2017) “Conhecimento E Prática Da Autopalpação Das Mamas Entre Estudantes De Escolas Públicas Do Período Noturno Brasil
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/911279/13746-101572-1-pb.p>

-
- 19 Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles I, montero I. (2016) conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de cartagena
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-42262016000100002
- 20 **Paredes Tirado Cajamarca 2022** Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mama. mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. centro de salud Tulpuna. Cajamarca, 2021.
- 21 **Ueki Carrasco Chiclayo** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de lagunas 2020.
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20500.12423/4499>
- 22 **JAUREGUI. R. Ica 2021** Conocimiento Y Aplicación Del Autoexamen De Mama En Mujeres Que Acuden Al Puesto De Salud El Arenal, Los Aquijes – Ica. Octubre - diciembre.
<https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20500.13028/3242>
- 23 Benites H, Lopez S. Conocimiento Y Practica Sobre El Autoexamen De Mama En Mujeres De La II Etapa De Fujimori Santa María 2021
- 24 **Ramirez Mallma A.** Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al consultorio de planificación familiar del Hospital Rezola, Cañete 2019
- 25 **García. M, Pinchi. L, Jara. R. Iquitos 2018** Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del asentamiento humano sol naciente distrito de belén.”
- 26 Sáenz O y Sánchez A. Conocimientos, actitudes y prácticas del autoexamen de mama en mujeres de 15 – 45 años que acuden a los consultorios de Planificación Familiar y Papanicolaou del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, periodo agosto – diciembre del 2010. [En línea].; 2011 [citado el 4 de febrero del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3012/Saenz_oa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1oksdHSWbL0cy6roD53_zoUW4OYheDjSzsYgaXgq3tmF2II7AcnaXULOs
- 27 OMS. OPS. Traducción de conocimiento para la toma de decisiones en salud. [En línea].; 2019 [citado el 10 de febrero del 2021] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9682:knowledge-translation-for-health-decision-making&Itemid=41010&lang=es#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,y%20para%20mejorar%20la%20salud
- 28 Real Academia Española <https://definicion.de/conocimiento/>

29 Bunge M. La investigación científica: Su estrategia y su filosofía. BuenosAires. Editorial Siglo XXI. 2000.

30<http://www.minedu.gob.pe/normatividad/reglamentos/DisenoCurricularNacional.pdf> 2006,pg25.

31

<http://claretianotrujillo.edu.pe/claret/pdf/Subdireccion/reglamentoevaluacion.pdf>

32Chavera Fernández B. Una Aproximación al concepto de Práctica en la formación de Profesionales en Educación Física [Internet]. Medellín-Colombia: Instituto Universitario de Educación Física de la Universidad de Antioquia, 2003 [citado 15 de octubre]. Disponible en: <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>

33 Real Academia Española <https://definicion.de/practica/>

34<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v12n2/v12n2ao2.pdf> 28/08/2022

35 Landa. Y, Torres.M Nivel de Conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de menopáusicas de justicia paz y vida 2018

36<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/autoexamen-de-la-mama> 26/07/2022

37Cáncer de mama: prevención y control. oms 2016.[HTTPS://WWW.WHO.INT/TOPICS/CANCER/BREASTCANCER/ES/INDEX3.HTML](https://www.who.int/topics/cancer/breastcancer/es/index3.html)

38J Pacheco Romero, 2014, Ginecología obstetricia y reproducción, editores asociados, segunda edicion, TOMO II, PG 1434-1438

39Garau Rivero Luannys de la Caridad, Labrada García Yaima. Importancia del autoexamen de mamas en la detección oportuna del cáncer. Medisur [Internet]. 2021 Dic [citado 2023 Abr 26] ; 19(6): 1037-1040. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000601037&lng=es. Epub 30-Dic-2021

40 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf> 26/06/2022

41 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>

42 Autoexamen de mamas<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-2039323726/06/2022>

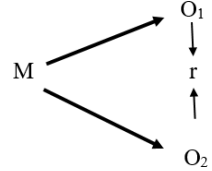
43 Sánchez C, Reyes M., 2015, Metodología Diseños En La Investigación Científica Vision Universitaria, Quinta Edición

44 Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta Edición. Mexico:
INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.p.XXIV,121,94,154

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y aplicación sobre autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICOS: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres sobre el autoexamen mamario en la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022? 2. ¿Cuál es el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: 1. Identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre el autoexamen mamario en la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022. 2. Identificar el grado de aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la aplicación del autoexamen mamario en madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche Huancavelica 2022.</p>	<p>VARIABLE 1 Conocimientos del autoexamen mamario</p> <p>VARIABLE 2 Aplicación del autoexamen mamario</p>	<p>METÓDO: Científico TIPO: Básica NIVEL: Relacional DISEÑO: Transversal No experimental. M: Muestra</p>  <p>O₁ ↓ r ↑ O₂</p> <p>O₁: Conocimiento O₂: Aplicación r: Correlación entre ambas variables.</p>	<p>POBLACIÓN: 72 madres de la Institución Educativa Manuel Coveñas Naquiche</p> <p>TIPO DE MUESTREO censal</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA 72 madres</p>

ANEXO 2
OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE DEL ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ITEMS	ESCALA
CONOCIMIENTO DEL AUTOEXAMEN MAMARIO	<p>DEFINIR CONOCIMIENTO Es la sabiduría que el hombre recibe a lo largo del tiempo.</p> <p>PRACTICA Examen de las mamas que se realiza una mujer para comprobar la presencia de nódulos u otros cambios.</p>	<p>Definición conceptual: Es la sabiduría que el hombre recibe a lo largo del tiempo.</p> <p>Definición operacional: Es el proceso de adquirir y expresar conocimientos, habilidades y actitudes acerca del autoexamen mamario</p>	Teórico	<p>Definición</p> <p>Importancia</p> <p>Frecuencia</p> <p>Espacio</p> <p>Pasos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué es el autoexamen de mamas? 2. ¿Para qué me realizo el autoexamen de mamas? 3. ¿Cuándo debo realizarme el autoexamen de mamas? 4. ¿Cada que tiempo debo revisar tus mamas? 5. ¿Dónde debes realizarte el autoexamen de mamas? 6. ¿En qué posición debes colocarte para revisar tus mamas? 7. ¿Para revisar tus mamas que parte de tu mano debes usar? 8. ¿Al revisar mis mamas debo presionar? 9. ¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mamas? 10. ¿Cómo debes realizarte el autoexamen de mamas? 	Ordinal
PRACTICA			Practica		<ul style="list-style-type: none"> • Me coloco frente al espejo con las mamas descubiertos y observo alguna diferencia de una mama con el otro 	

					<ul style="list-style-type: none"> • Realizo el autoexamen de mamas durante la menstruación • Reviso mis mamas frente al espejo con los brazos en la nuca • Reviso cada mama en diferente tiempo • Realizo la revisión de mis senos en forma circular • Examino mis mamas solo echada • Cuando examino mis mamas también incluyo el pezón • Examino mis mamas con la yema de mis dedos • Me toco las mamas de manera suave y profunda • Al revisar mis mamas mis dedos están juntos y extendidos 	
--	--	--	--	--	---	--



ANEXO 3



INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**TITULO: CONOCIMIENTOS Y APLICACION SOBRE EL
AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCVELICA 2022**

a) Datos generales: Edad:..... años

CONOCIMIENTO

- 1. ¿Qué es el autoexamen de mamas?**
 - a) Es cuando el medico examina los senos
 - b) Es revisarnos los senos uno mismo
 - c) Es la revisión de los senos cuando sentimos dolor
- 2. ¿Para qué me realizo el autoexamen de mamas?**
 - a) Para detectar cáncer
 - b) Para buscar alguna bolita anormal en los senos
 - c) Para no buscar nada
- 3. ¿Cuándo debo realizarme el autoexamen de mamas?**
 - a) Antes de la menstruación
 - b) Después de la menstruación
 - c) Durante la menstruación
- 4. ¿Cada que tiempo debo revisar mis mamas?**
 - a) Semanal
 - b) Mensual
 - c) Diario
- 5. ¿Dónde debes realizarte el autoexamen de mamas?**
 - a) En un consultorio medico
 - b) En mi habitación frente a un espejo
 - c) En un centro de estudios
- 6. ¿En qué posición debes colocarte para revisar tus mamas?**
 - a) Acostada
 - b) Parada
 - c) Acostada o parada
- 7. ¿Para revisar tus mamas que parte de tu mano debes usar?**
 - a) Toda mi mano
 - b) Todos mis dedos
 - c) Solo la yema de mis dedos
- 8. ¿Al revisar mis mamas debo presionar?**
 - a) Fuerte y profundo
 - b) No se debe presionar
 - c) Suave y profundo
- 9. ¿Quiénes se deben realizar el autoexamen de mamas?**
 - a) Todas las mujeres a partir de los 20 años
 - b) No se

c) Todas las mujeres

10. ¿Cómo debes realizarte el autoexamen de mamas?

- a) De forma circular empezando desde el contorno de los senos hacia el pezón
- b) Debe haber mucha presión desde el pezón hacia el contorno de los senos
- c) De arriba abajo sin hacer presión

PRACTICA

- Marque con una X la opción que mejor corresponda a cada pregunta.
- No marcar más de 01 respuesta en cada pregunta.

	SI	NO
Me coloco frente al espejo con las mamas descubiertas y observo alguna diferencia de una mama con el otro		
Realizo el autoexamen de mamas durante la menstruación		
Reviso mis mamas frente al espejo con los brazos en la nuca		
Reviso cada mama en diferente tiempo		
Realizo la revisión de mis senos en forma circular		
Examino mis mamas solo echada		
Cuando examino mis mamas también incluyo el pezón		
Examino mis mamas con la yema de mis dedos		
Me toco los mamas de manera suave y profunda		
Al revisar mis mamas mis dedos están juntos y extendidos		

ANEXO 4

AUTORIZACION PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Anta 5 de setiembre del 2022

**SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS
NAQUICHE DE ANTA HUARIBAMBA**

S.D.

De nuestra mayor consideración:

Con singular agrado nos dirigimos a usted, para expresarle un saludo cordial; por lo que nos presentamos ante su digno despacho, para solicitarle LA AUTORIZACION DE APLICAR UNA ENCUESTA A LA MADRES DE SU INSTITUCION, con el fin de apoyar a nuestra investigación titulada **CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS** correspondiente al periodo 01/10/2022.

Sin otro en particular y agradeciéndole por anticipado el apoyo brindado, es propicia la ocasión para testimoniarte las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



AROTOMA CASTRO, Maricelo

70343177



ROMERO SEDANO, Nandy

44551525

Recibido
05-09-2022

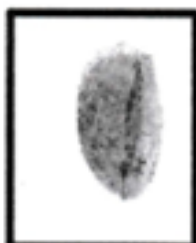


INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MANUEL COVEÑAS
NAQUICHE DE ANTA HUARIBAMBA
DIRECCIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Arotoma Castro Maricielo Mayhumy, identificado (a) con DNI N° 70343177 egresada de la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCAVELICA-2022", 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, 11 de Noviembre 2022



Arotoma Castro Maricielo Mayhumy

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Romero Sedano Nandy, identificado (a) con DNI N° 44551525 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCAVELICA-2022”, 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, 11 de noviembre 2022.



Romero Sedano Nandy

ANEXO 5

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.3. Título de la investigación:

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos. ✓	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	12	01	

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto.

Puntaje total 13 TRECE



 Isabel M. Cifuentes Peña
 OBSTETRA
 COP 2381

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.3. Título de la Investigación:

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos. LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos. NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: *Mig. Nidia Kullarín Aguilar Hernández*

Puntaje total 13



ANEXO 6

DATOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

base de datos Marcielo Obstetricia.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos																
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																
Visible: 6 de 6 variables																
	conocimiento	practica	NConc	ReaPractica	Edad	EdadM	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	10	5	1	1	37	1,00										
2	6	2	1	1	55	3,00										
3	6	5	1	1	32	1,00										
4	12	3	2	1	30	1,00										
5	14	4	3	1	33	1,00										
6	8	4	1	1	33	1,00										
7	10	3	1	1	34	1,00										
8	8	3	1	1	68	4,00										
9	18	2	4	1	34	1,00										
10	14	4	3	1	34	1,00										
11	16	4	3	1	33	1,00										
12	14	6	3	1	34	1,00										
13	16	4	3	1	34	1,00										
14	4	1	1	1	35	1,00										
15	4	0	1	1	45	2,00										
16	14	4	3	1	35	1,00										
17	16	5	3	1	35	1,00										
18	12	5	2	1	35	1,00										
19	10	3	1	1	35	1,00										
20	10	4	1	1	36	1,00										
21	10	3	1	1	35	1,00										
22	14	4	3	1	34	1,00										
23	16	4	3	1	34	1,00										
24	10	1	1	1	58	3,00										
25	12	5	2	1	35	1,00										
26	14	6	3	1	35	1,00										
27	12	4	2	1	36	1,00										
28	10	2	1	1	34	1,00										
29	10	4	1	1	35	1,00										
30	4	6	1	1	37	1,00										
31	12	1	2	1	36	1,00										
32	10	1	1	1	37	1,00										
33	10	5	1	1	37	1,00										
34	10	0	1	1	37	1,00										
35	6	3	1	1	38	1,00										
36	14	0	3	1	38	1,00										
37	10	4	1	1	38	1,00										
38	14	6	3	1	38	1,00										
39	4	0	1	1	38	1,00										
40	8	2	1	1	38	1,00										
41	12	3	2	1	39	1,00										
42	6	2	1	1	39	1,00										
43	14	5	3	1	39	1,00										
44	10	2	1	1	39	1,00										
45	10	3	1	1	40	2,00										
46	10	3	1	1	39	1,00										
47	6	1	1	1	40	2,00										
48	8	0	1	1	40	2,00										
49	10	2	1	1	40	2,00										
50	14	4	3	1	40	2,00										
51	8	3	1	1	40	2,00										
52	0	0	1	1	40	2,00										
53	8	0	1	1	40	2,00										
54	12	5	2	1	41	2,00										
55	14	3	3	1	41	2,00										
56	12	4	2	1	41	2,00										
57	2	2	1	1	41	2,00										
58	8	3	1	1	41	2,00										
59	2	0	1	1	42	2,00										
60	14	5	3	1	42	2,00										
61	10	4	1	1	42	2,00										
62	4	2	1	1	42	2,00										
63	14	4	3	1	42	2,00										
64	6	0	1	1	43	2,00										
65	12	1	2	1	43	2,00										
66	6	2	1	1	44	2,00										
67	10	0	1	1	46	2,00										
68	12	5	2	1	46	2,00										
69	8	2	1	1	47	2,00										
70	8	2	1	1	50	3,00										
71	14	6	3	1	50	3,00										
72	6	3	1	1	53	3,00										

**ANEXO 7
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: Arotoma Castro Maricielo Mayhumy con DNI 70343177, Romero Sedano Nandy con DNI 44551525.

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.

Huancayo, 27 de Abril 2022



(PARTICIPANTE)
Apellidos y nombres:
N° DNI:

I. Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Galdos Vadillo Beatriz
D.N.I. N° 20088140
N° de teléfono/celular: 948582023
Email:
Firma: [Firma]

I. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Arotoma Castro Maricielo
D.N.I. N° 70343177
N° de teléfono/celular: 955184881
Email: arotoma.castro.124@gmail.com
Firma: [Firma]

I. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Romero Sedano Nandy
D.N.I. N° 44551525
N° de teléfono/celular: 985105911
Email: Therays306@gmail.com
Firma: [Firma]

ANEXO 8

COMPROMISO DE AUTORÍA

Yo, Arotoma castro Maricielo Mayhumy identificada con DNI N°. 70343177 domiciliada en el Psj. Daniel Alcides Carrión 310, egresada de la facultad de Obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCVELICA- 2022” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. Y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de Noviembre 2022



Arotoma Castro, Maricielo Mayhumy

DNI 70343177

0.1

ANEXO 9
COMPROMISO DE AUTORIA

Yo, Romero Sedano Nandy identificada con DNI N°. 44551525 domiciliada en el Jr. Los Tunales Tres de Diciembre, egresada de la facultad de Obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DEL AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL COVEÑAS NAQUICHE HUANCAVELICA- 2022” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. Y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de noviembre 2022



Romero Sedano Nandy

DNI 44551525

ANEXO 10

FOTOS DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO





