



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

**Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en
mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús”**

Lima 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Choquehuanca Vargas, Evelyn Rosa (ORCID: 0000-0001-5827-0730)

Valenzuela Isuiza, Paola Rosa (ORCID: 0000-0001-6511-8710)

ASESORA:

Lic. Marcilla Aquilina Felix (ORCID: 0000-0001-8352--8895)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Política y Gestión de Salud

LIMA — PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios por darnos la vocación de servicio y hacer realidad nuestros sueños, a nuestras familias y amigos que nos apoyaron incondicionalmente y a nuestra docente que estuvo con nosotras en esta etapa.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad César Vallejo por acogernos en su casa de estudios para la culminación de nuestra última etapa profesional con una plana docente de vanguardia y con lo último de tecnología, que brinda grandes aportes a nuestra educación.

A nuestra asesora: Mg. Marcilla Aquilina Félix, por habernos guiado en la elaboración del presente trabajo.

A la comunidad del mercado “Sagrado corazón de Jesús” del distrito de San Juan de Miraflores (Lima), por la participación activa y constante para la realización de nuestro trabajo de investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice	IV
Resumen	VI
Abstract	VII
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MARCO TEÓRICO	06
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y diseño de investigación	20
3.2. Variables y operacionalización	21
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	25
3.6. Método de análisis de datos	26
3.7. Aspectos éticos	26
IV. Resultados	28
V. Discusión	34
VI. Conclusiones	38
VII. Recomendaciones	39
VIII. Referencias	40
ANEXOS	46

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de la variable	48
Anexo 2: Matriz de consistencia	50
Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos	52
Anexo 4: Prueba piloto	56
Anexo 5: Base de datos general	59
Anexo 6: Validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	65
Anexo 7: Consentimiento Informado	74
Anexo 8: Autorización de aplicación de instrumento	75
Anexo 9: Tablas y graficas de los resultados obtenidos	77

Resumen

El objetivo de investigación fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020. Investigación tipo básica enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental. La muestra fueron 70 vendedoras. Como instrumento el cuestionario con una confiabilidad del 0,839 y 0,818. Como resultados el 48.57% (34/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la variable conocimiento, el 32.86% (23/70) presentan un nivel alto y un 18.57% (13/70) un nivel bajo. Asimismo, el 52.86% (37/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel adecuado con respecto a la variable prácticas y un 47.14% (33/70) un nivel inadecuado. Finalmente se concluyó que existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

Palabras clave: Cáncer de mama, conocimiento, prevención, autoevaluación.

Abstract

The research objective was to determine the relationship between knowledge and practices about breast self-examination in women sellers of the market "Sacred Heart of Jesus" Lima 2020. Basic type research quantitative approach, correlal descriptive level, non-experimental design. The sample was 70 vendors. As an instrument the questionnaire with a reliability of 0.839 and 0.818. As results 48.57% (34/70) of the women surveyed have an average level with respect to the knowledge variable, 32.86% (23/70) have a high level and 18.57% (13/70) a low level. In addition, 52.86% (37/70) of the women surveyed have an adequate level with respect to the practical variable and 47.14% (33/70) inadequate. It was finally concluded that there is a direct link between knowledge and practices on breast self-examination in women sellers of the market "Sacred Heart of Jesus" Lima 2020.

Keywords: Breast cancer, knowledge, prevention, self-assessment

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial según cifras de la OMS, el cáncer ocupa el segundo lugar como causa de defunciones en el mundo, solo en el año 2015 se registraron 8.8 millones de decesos alrededor del mundo. Una de cada seis muertes se debe a esta enfermedad. Acerca de esta enfermedad el 70% de las defunciones por cáncer han sido registradas en países de ingresos bajos hasta medios. En el año, 2017, los países de ingresos bajos consignaron un 26%, se informó que la salud pública contaba con servicios de patología para poder atender a toda la población en general. Por otro lado, en los países de ingresos altos, más del 90% ofrecen tratamientos a los enfermos oncológicos, a diferencia de los países donde los ingresos son bajos, donde el porcentaje es menor al 30%. ¹

Según la Sociedad Americana Contra el Cáncer ², se estima que este año, en los E.E.U.U, a 271,270 sujetos (268,600 mujeres y 2,670 hombres) se les pronosticará cáncer de mama invasivo. Así mismo, se conoce que el cáncer de mama, es el cáncer más habitual que perjudica a las mujeres, después del cáncer de piel. Por lo cual, al menos 6% de las mujeres que sufren de cáncer de mama metastásico, fueron diagnosticadas en sus primeros estudios. Dentro del grupo de pacientes mujeres con cáncer; el que más común que los otros tipos. Solo este año, se estima que a causa de esta enfermedad se producirán 42,260 defunciones entre ellos (41,760 mujeres y 500 hombres) debido al cáncer de mama. Por otro lado, el cáncer de mama metastásico es el que en la mayoría sería el responsable de dichas muertes; de igual modo se refiere que la tasa de persistencia sería aproximadamente a 5 años de las mujeres que lo padezcan es de un 27%, a diferencia de la tasa de sobrevivencia de 5 años de los hombres con cáncer de mamá metastásico que es del 25%. Es de vital importancia recalcar que el cáncer de mama puede ser tratable en cualquier estadio. Así mismo, las terapias del cáncer de mama metastásico con el paso de tiempo siguen perfeccionándose continuamente, contribuyendo en mejorar el estándar de vida de los pacientes que padecen esta enfermedad. ²

En un artículo en Tanzania se estudiaron ciento treinta mujeres, todas las participantes alguna vez habían oído hablar del cáncer de mama; El 71,5% conocía las consecuencias del cáncer de mama; El 37,7% conocía los signos y síntomas. En cuanto a las causas del peligro de padecer cáncer de mama se

registra que el 30.8% tiene la creencia que se debe, cuando se pone dinero dentro del sostén, el 17.7% cree que se debe por tener una dieta alta en grasas, de igual manera en un 73.8% desconoce el auto examen exploratorio de mama y además no tienen conocimiento en cuanto a un método de exploración precoz del cáncer de mama, por lo cual no lo realizan. Además, La falta de conocimiento sobre los primeros signos y síntomas del cáncer de mama se informó, como el principal desafío para el descubrimiento del cáncer de mama (73,8%). La fuente de información frecuentemente reportada sobre esta enfermedad fueron los programas de televisión / radio (83,1%).³

A nivel de Latinoamérica según el portal Infobae con datos recolectados del Ministerio de Salud de la Nación de Argentina, se estima que 1 de cada 8 mujeres corren el peligro de sufrir cáncer de mama, un 17,8 por ciento del total de casos de cáncer responde al cáncer de mama. Se considera que anualmente, aproximadamente 19 mil mujeres reciben en el país un diagnóstico que cambiará sus vidas para siempre. ⁴

Recientemente, se han hecho avances significativos en cuanto a los procedimientos del cáncer de mama, no obstante, sigue habiendo una notable prevalencia en cuanto a las incidencias de cáncer de mama en estado avanzado, de esto pues se puede inferir que aún los programas de prevención y detección temprana siguen siendo bastantes débiles. Según el INEN, refiere que la historia natural del cáncer, pone en evidencia que es un largo proceso para que pueda llegar a considerarse invasor, y de aquí que los programas organizados para la prevención y detección del cáncer de mama, puedan disminuir significativamente en cuanto a la incidencia y mortalidad de un país. Por lo tanto, en Perú es posible, que en los siguientes 10 años, se vea una disminución de un 30% aproximadamente en la mortalidad de este cáncer esto según los datos de la base ⁵

Así mismo en otro estudio se encontraron que había varios métodos para diagnósticas el cáncer de mamá, esto con distinta eficacia y efectividad cada uno de estos. El autoexamen de mama (AEM) es el procedimiento de evaluación continua que de demostrar ser efectiva, podría ser el más simple y barato, Si se llega a demostrar que este es el caso, este podría ser de gran importancia pues permitiría un diagnóstico a nivel temprano y eso llevaría a que la tasa de

mortalidad se vea reducida en países en desarrollo, en especial en realidades donde carecen de acceso a tecnologías modernas y especializadas.⁶ Así mismo, como lo es en Perú, pues es donde aproximadamente el promedio de los sucesos de cáncer de mama, resultan en estadios III o IV.⁷ Asimismo, la Organización Mundial de la Salud refiere que el AEM es un método útil que ayuda a empoderar a las mujeres.⁸

A nivel local, el estudio que se presenta se llevará a cabo en el mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima, donde en algunas visitas se ha observado que las vendedoras no tienen conocimiento de lo importante que es la realización de la técnica del autoexamen de mama para prevenir el cáncer de mama, por otro lado algunas sienten vergüenza de hablar sobre el tema, otras tienen conocimiento sobre ello pero no practican el autoexamen, otras manifiestan que no es necesario ya que no tiene parientes que tuvieron algún tipo de cáncer, entre otras observaciones, siendo importante saber el nivel de las prácticas sobre el autoexamen de mama, para poder establecer estrategias que aporten en la prevención del cáncer de mama.

Por lo cual surgen las siguientes interrogantes: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020? Y como preguntas específicas ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús”? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús”?

Por otro lado el estudio se **justifica teóricamente**, ya que brindará información importante sobre el autoexamen de mama, características y todo aquello relacionado a esta importante práctica, para poder comprender su naturaleza y comportamiento en la población de estudio, con el fin de cubrir algunas de las deficiencias de conocimiento respecto al tema, por lo que el estudio se justifica de **manera práctica** ya que brindará resultados estadísticos sobre la verdadera magnitud del problema, permitiendo establecer parámetros que indiquen como

se deba desarrollar las estrategias más adecuadas en la promoción de esta estrategia preventiva. Por último, el estudio se **justifica socialmente** ya que saber el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mama mejorará la prevención y generará interés en entender otros métodos en la prevención del cáncer de mama. Asimismo, la investigación tiene como objetivos lo siguiente:

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

Objetivos específicos:

- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020
- Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020

Finalmente como hipótesis general tenemos:

H₀ No existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

H_a: Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

Y como hipótesis específicas tenemos:

Hipótesis específica 1

H₀ No existe relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

H_a: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

Hipótesis específica 2

H₀ No existe relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

H_a: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.

II. MARCO TEÓRICO.

Dentro del marco de la investigación se analizaron estudios previos; en el plano nacional tenemos a:

Iglesias S, Delgado N, Heredia M, Ramos A, Samillán L, Sánchez M, Arce Z. (2020) en Lambayeque Perú, mostraron su estudio “Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud” con la finalidad de poder estimar el grado de conocimiento acerca de los factores de peligro y las medidas que se pueden tomar para poder prevenir el cáncer de mama. Fue necesario usar método de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, para lo cual fue primordial utilizar una muestra de 319 estudiantes, obteniendo como resultado que los factores de peligro que las personas menos conocían fue el de beber alcohol, o tener más de 45 años, haber tenido el primero periodo previo a los 12 años y la llegada de la menopausia posterior a los 55 años, del mismo modo, las medidas de prevención que menos conocen fueron: edad correcta para realizar una mamografía con un 71% y el 63% en mayor porcentaje fue la frecuencia para realizar un autoexamen. Con lo cual se llegó a la conclusión que el conocimiento que existe a cerca de los factores de riesgo y las medidas de prevención que existen a cerca del cáncer de mama fue adecuado ⁹

Gonzales E, Cunza S. (2019) Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio de laderas de chillón, puente piedra. Septiembre - Diciembre 2019. Teniendo como objeto determinar la relación entre el nivel de conocimiento teórico y el conocimiento práctico del autoexamen de mamas. Metodología: Estudio cuantitativo de diseño no experimental de tipo descriptivo y correlacional. La población fue de 100 mujeres y la muestra 80. En los resultados el nivel de conocimiento teórico sobre el autoexamen de mama fue “bajo” con un 51.3%, “Medio” 36.3% y “alto” con un 12.5%. Por otro lado, el nivel de conocimiento práctico de las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio se observó que la mayoría de ellas tuvieron prácticas inadecuadas en un 68.8% del autoexamen de mama y solo un 31.3% prácticas adecuadas. En conclusión, determinamos que se establece una relación significativa entre el nivel de conocimiento teórico

y el conocimiento práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes. ¹⁰

López J. (2019) En Lima Perú, titulada “Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018”, su fin principal fue el de poder determinar la relación que pueda existir entre el rango de conocimientos y prácticas a cerca del autoexamen de mama en mujeres que son mayores a los 30 años y se presentan al consultorio externo del área de Ginecología del HNSEB, la metodología que se utilizó para dicha indagación fue de nivel correlacional, cuantitativa y de corte transversal, dicha investigación fue realizada con una población de 263 mujeres. Obtuvimos como consecuencia que el 58.2% tiene un nivel medio de conocimiento, el nivel alto de conocimiento representa un 29.7% y 12.2% un nivel bajo. De otra manera, el 80.2% de las mujeres con las que se realizó el estudio dio a notar que tuvieron malas prácticas en lo relacionado al AEM y se supo que solo el 19.8% sabían que las realizar de manera adecuada las practicas. A fin de poder comparar la hipótesis con un grado significativo del 95% fue necesario utilizar la prueba estadística de Rho en la cual se encontró que lo relacionado con la fórmula de correlación es de $r=0,505$ y el valor de $p<0,05$ ($p=0,010$), por lo que la hipótesis que se acepta es la (H1). Con lo que llegamos a la conclusión que si hay una relación existente entre el nivel de Conocimiento y Practicas acerca del Autoexamen de mama en las mujeres que fueron atendidas en el HNSEB en el año 2018.¹¹

También tenemos a Boggiano C. (2019) en Cajamarca Perú, con su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Jaén, 2018”. El cual tuvo como fin principal el poder determinar las prácticas y actitudes que se realizan con lo referente al autoexamen de mama, en estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén. El examen de estudio que se realizo fue descriptivo y correlacional y fue necesaria una muestra con 132 estudiantes de enfermería, siendo seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado proporcionalmente. Fue necesario aplicar una encuesta, la cual contemplo los diferentes datos sociodemográficos, así como también las diferentes variables de conocimientos,

prácticas y actitudes con lo referente al autoexamen de mama con un 62,9% los cuales muestran una actitud positiva en un 62,1%, pero, las personas que realizan de manera inadecuada el examen de mamas en un 72%. Con lo cual llegamos a la conclusión que la prueba que se realizó de χ^2 de Pearson, demuestra que el nivel de conocimiento tiene una relación importante con lo que se refiere a la práctica del autoexamen de mamas ($p < 0,05$), no obstante, la misma test estadístico arrojó evidencias que demuestran que el rango de conocimiento no se encuentra relacionada con la actitud que tienen sobre realizar el autoexamen de mamas ¹²

Otro de los estudios nacionales fue el de Vallejos K. (2018) en Ica Perú, titulado “Actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en mujeres 15 - 45 años que acuden al Centro de Salud la Tinguíña, Ica, 2016”. Su fin principal fue el de poder examinar la relación que pueda existir entre las diferentes actitudes acerca de las practicas del autoexamen de mamas en mujeres que se encuentran en un rango de edad de entre 15 y 45 años, las cuales acuden al Centro de salud La Tinguíña, Ica 2016. Esta indagación fue descriptiva correlacional, y la muestra que fue necesaria para realizar el estudio estuvo conformada por 143 mujeres, las cuales fueron seleccionadas a tres de un método que se llama el muestreo probabilístico, por consiguiente para poder recolectar todos los datos fue necesario aplicar los formularios respectivos, obteniendo así como resultado que el 63.0% de la muestra que fue estudiada hay aceptación, y el 37.0% presenta indiferencia con lo referente al elemento emotivo con la práctica de AEM, de otro modo un 22.7% presento una actitud de aceptación en dicho componente, no practicando el examen. En la muestra de estudio que se realizó el 21.4% presentan una actitud de aceptación en el componente conductual. De tal modo se llegó a la conclusión que la prueba estadística χ^2 indica que existe una relación importante entre la actitud con la práctica del autoexamen de mamas y en mujeres que se encuentran en un rango de edades entre los 15 y 45 años ¹³

Otro estudio nacional es el de Paucar E. (2017), en Lima Perú, titulada “Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. 2016”. El cual tuvo como fin principal el poder determinar los conocimientos que poseen y las prácticas que realizan a cerca del autoexamen de mamas en adolescentes, por lo cual se utilizó una

metodología cuantitativa, nivel aplicativo y de método descriptivo. Para la indagación fue necesaria una muestra, la cual estuvo conformada por 52 adolescentes mujeres que cursaban el 5to año de secundaria en la I.E.N. 1182 "EL BOSQUE". Se necesitó emplear una encuesta, y la herramienta utilizada fue un cuestionario de opción múltiple. Se obtuvo como resultado que en cuanto a los conocimientos acerca del autoexamen de mama en las adolescentes que cursan el 5to año de secundaria, se sabe que del 100%, es decir 52 adolescentes, el 63% es decir 33 encuestadas no conocen y el 37 % lo que significa que 19 personas conocen. Del mismo modo con lo referente a las prácticas, se puede observar que hay un 77% que no practican, un 15% que realiza practicas inadecuadas y un 8% realiza prácticas adecuadas. De tal modo se pudo llegar a la conclusión que de la mayoría de las adolescentes que desconoce a cerca del autoexamen de mamas. Solo en menor porcentaje lo realizan, o con poca frecuencia, ya que la falta de conocimiento y practica no ayuda a realizar un hábito adecuado de la salud mamaria, lo que condiciona la sensibilización de su práctica, lo cual obstaculiza su propagación en todo el entorno, lo que obstaculiza la detección a tiempo de esta enfermedad que incide en el aumento de la mortalidad ¹⁴

En lado internacional tenemos a:

Mantilla S, Martínez J, Carrasco C. (2020) en Cuba presentaron su estudio "Conocimiento del autoexamen de mama y testículo en estudiantes universitarios", con el fin principal de poder determinar el conocimiento acerca de la práctica del autoexamen de mama o testículo. Este estudio fue descriptivo y transversal, obteniendo como resultado que, de las mujeres, el 73,7% sabia como se realiza el autoexamen de mama, de este modo se supo que las que cursaban el cuarto año demostraron tener más conocimiento acerca del tema, así como también las que se encuentran es trato alto y las que tenían estudios similares a los de la facultad de salud. Se pudo llegar a la conclusión que las mujeres tienen un mejor punto de vista con lo referente a la importancia del autocuidado de la salud, del mismo modo se supo que ellas manifiestan un mayor conocimiento de los procedimientos que se realizan en el autoexamen. Aunque se sabe que existen también mujeres y hombres que no saben cómo realizarlo ¹⁵

Vera A. (2018) en Paraguay con su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama (AEM) en mujeres estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú periodo 2018”, tuvo como fin primordial el de poder determinar los diferentes conocimientos, prácticas y actitudes acerca AEM en mujeres que se encuentran estudiando en la facultad de medicina en la Universidad Nacional del Caaguazú periodo 2018. La investigación que se realizó fue observacional, descriptivo, de corte transversal y tuvo un diseño no experimental, mediante el cual se incluyó a todas las estudiantes de la Facultad de Medicina. Se necesitó de 128 estudiantes para poder conformar la población de estudio, con los cuales obtuvimos como resultado que la mediana de edad fue de 22; el 97.66% afirmó que tiene información sobre el AEM, el 96.88% se encuentra totalmente de acuerdo con que es bueno realizarse un AEM Y EL 81.25% ya se ha realizado el AEM. Con lo cual llegamos a la conclusión que los conocimientos que poseen las estudiantes a cerca del AEM son excelentes, ya que del mismo modo presentan una buena actitud con lo referente al procedimiento, ya que la mayoría de encuestadas se realiza el AEM, sin embargo, solo 34 de ellas realiza una buena práctica de este ¹⁶

Otro estudio es el de Alcivar M. (2017) realizado en Ecuador con su estudio “Conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del Barrio Tercer Piso en la Ciudad de Esmeraldas”, El cual evalúa los conocimientos y las prácticas del autoexamen de mamá para así poder prevenir el cáncer en mujeres que se encuentran entre los 35 y 65 años en el barrio tercer piso en la ciudad de esmeraldas. La indagación realizada fue cuantitativo y se realizó en el centro de salud tipos de las palmas, en la cual se adquirió los datos de 62 participantes a través de un muestreo intencional se les pudo aplicar una prueba de conocimiento o mejor llamada encuesta, así como también una guía de observación. Obtuvieron como resultado que el 57% tiene un nivel muy bajo de conocimiento, el 61% de los datos obtenidos a través del internet en el cual predomina la autoformación, en lo referente a la práctica de los resultados fueron desfavorables, se sabe que todas las mujeres que lo realizan solo son el 8% y son las mismas que utilizaban las técnicas adecuadas. De tal manera se puede llegar a la conclusión que el nivel de conocimiento es muy bajo y la información

que se pudo obtener carecía de guía profesional lo cual genera que el porcentaje sea mínimo de participantes ¹⁷

De igual forma tenemos a Castillo I. (2016) en Colombia con su investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres de la zona rural de Cartagena". El fin principal de dicho estudio fue el de poder determinar los diferentes conocimientos, actitudes y prácticas que se realizan con lo referente al autoexamen de mama, en las diferentes mujeres del área rural de Cartagena. Dicho estudio fue descriptivo y tuvo como muestra 779 mujeres las cuales fueron mayores a 20 años, dichas mujeres fueron seleccionadas a través de un muestreo por conglomerados. Las diferentes variables sociodemográficas, los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama. se pueden expresar en un 73% que son las mujeres que conocen cómo se realiza un autoexamen; el 77.8% están totalmente de acuerdo con qué es bueno realizarlo; el 49% de las mujeres encuestadas nunca se ha realizado dicho examen y se sabe que sólo tres mujeres tienen una práctica adecuada de este. Por lo cual se pudo concluir que, en dicha zona rural, pese a que la mayoría de mujeres ha podido recibir información acerca de la técnica del autoexamen, no se ejecuta dicho examen de manera adecuada. ¹⁸

Otro de los estudio fue el de Sánchez U, Urdaneta M, Villalobos I, Contreras B, García J. (2016) en Venezuela presentaron su estudio acerca del "Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana". El fin principal de dicha donación fue el poder determinar el grado de conocimiento que tienen ciertas mujeres acerca del cáncer de mama y con qué frecuencia practican el autoexamen de mamas las mujeres de edad media, las cuales fueron atendidas en la consulta ginecológica de la maternidad "Dr. Armando Castillo Plaza" en Maracaibo. Dicha investigación fue exploratoria y descriptiva y tuvo un diseño no experimental transeccional; y para la realización de dicha indagación fue necesario evaluar 48 mujeres a través de dos cuestionarios 1 tuvo respuesta cerradas tipo Lickert, y el otro fue diseñado ad hoc para de este modo poder establecer la práctica del autoexamen. En los resultados obtuvimos que al aplicar el cuestionario la puntuación promedio fue de 45.3 - 10.9 puntos, por lo cual se pudo deducir que la mayoría de encuestadas cuentan con un grado de conocimiento bueno con un 50% irregular con un 47.9%

acerca de los diferentes aspectos generales que se puede tener sobre el cáncer de mama, ya sean factores de riesgo autoexamen y prevención. Se halló que el 64.6% de las mujeres encuestadas practicaban el autoexamen; el 48.4% de dichas mujeres realizaban con mayor frecuencia; el 29% sólo lo hacía por recomendación médica y el 35.4% de dichas pacientes no lo realizaban ya que su principal temor era encontrar dicha enfermedad. Llegamos a la conclusión que el nivel de conocimiento que se pueda tener tanto sobre el cáncer de mama como el autoexamen y su práctica entre las diferentes mujeres de edad media es bueno ¹⁹

Otro estudio es el de Castro D, Carrillo E, Hernández L, Osorio M, Rhenals L, Villadiego A. (2015) en Colombia titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes universitarias del área de la salud de Cartagena 2015”, El fin principal de dicha investigación fue el poder determinar los diferentes conocimientos prácticas y actitudes acerca del autoexamen de mama en los estudiantes universitarios del área de la salud en la universidad de la ciudad de Cartagena. Para la investigación fue necesario realizar un estudio descriptivo, en la cual se tuvo como muestra a 760 mujeres, las cuales eran mayores a 20 años, el cual fue calculado mediante la utilización de una fórmula para poblaciones finitas. Como se sabe fue necesaria la participación de 760 mujeres para la realización de dicha evaluación, se obtuvo como resultado que el 85.9% es decir 653 mujeres conocen cómo se realiza el autoexamen, 99% es decir 752 mujeres mencionaron que es importante la práctica del autoexamen y 22.0% es decir 167 mujeres nunca lo han practicado y sólo una mujer tiene una práctica adecuada de este. Llegamos a la conclusión que la mayoría de las importantes la realidad la realización del mismo, sin embargo, sólo una mujer en el estudio se realiza el autoexamen de manera correcta ²⁰

Por otro lado en referencia al tema se tiene la siguiente **teoría**; Promoción de la Salud realizada por la **Teórica Nola Pender**, Nos menciona el poder enseñar a las personas llevar una vida saludable y de este modo no poder contraer enfermedades. Dicha teoría nos afirma que se debe fomentar una vida saludable para así evitar enfermarse, puesto que, de este modo, se desembolsaría mucho menos dinero y ocurriría un progreso positivo hacia el futuro de las personas.

Plantea que las acciones preventivas se ejecutaran después de promover la salud, ya que el cambio de la conducta no sólo es basaba en las tres teorías mencionadas, porque la cultura también repercute en la conducta. ²¹

La primera es la acción razonada, donde se plantea que la conducta de la persona es decisiva para la intención que tiene un individuo.²¹ por lo que la actitud de la mujer es primordial para que se desarrolle adecuadamente el autoexamen de mama, por lo que se trabajaría en cambiar esa conducta.

La segunda es la acción planteada, que indica que hay mayor probabilidad que la persona ejecute ciertas conductas, cuando tenga un control propio de ellas.²¹ Para lo cual luego de brindar información a las mujeres es necesario fomentar que reproduzcan lo aprendido en sus familias donde se explye su alcance a diversas personas para mejorar la prevención de cáncer de mama.

La tercera es la teoría social – cognitiva, donde establece que para lograr determinadas actividades, es importante la confianza de la persona. ²¹ Es aquí donde la preparación e información que se le brinde a la paciente le servirá para varios aspectos de su vida en especial para el cuidado de su salud.

Es por ello que la teoría de Nola Pender se relaciona con la investigación ya que refiere la importancia del cocimiento y las conductas con la práctica para que se desarrolle adecuadamente cualquier estrategia de salud en la población.

Dentro de este capítulo tenemos a la **variable conocimiento** del autoexamen de mama, donde definiremos primero al conocimiento, el **conocimiento** es un proceso en el cual se refleja la realidad y se produce en el razonamiento humano, tal proceso se encuentra parcialmente restringido a causa de los principios de ocurrencia social y se encuentra unido a la actividad práctica. La finalidad es poder conseguir la verdad de manera objetiva. Durante el proceso el hombre puede obtener conocimientos, y asimila conceptos relacionados a los fenómenos reales, lo que significa que va comprendiendo el mundo de modo circundante. Dicho conocimiento es utilizado en las actividades que se realizan para transformar el mundo, así como para subordinar la naturaleza a las necesidades que pueda tener el ser humano ²²

Ahora bien el conocimiento del autoexamen de mama es el fundamento e información que el paciente o individuo tenga sobre las indicaciones, pautas para realizar una correcta examinación de la mama en la búsqueda de alguna anomalía.

Igualmente, en los **Tipos de conocimiento** tenemos:

El conocimiento científico es el tipo de entendimiento no científico denominado popular, ordinario o de sentido común. Es el conocimiento próximo entre las personas de una misma cultura, e interviene como una especie de conocimiento a gusto que constituye una expresión gráfica que es agregado en el curso de los sucesos colectivos y son obtenidos en el curso de la historia personal, que resulta “en la práctica y para la práctica”²³

El conocimiento precientífico Toda parte contigua es imprecisa e inexacta; lo anterior es propio del entendimiento precientífico. Al estar en los parámetros de la ciencia actualizada, el entendimiento precientífico es una mezcla de información que no continuamente concluye hacia el entendimiento científico propiamente hablado.²³ **El conocimiento científico**; La ciencia actualizada y su desarrollo, pese a lo cual pareciera, es una organización bastante nueva y su objeto de análisis es la verdad experimental, perceptible y es el siguiente en el desarrollo del género humano en los últimos 2 siglos.²³ **Conocimiento metacientífico** Un cuarto tipo de entendimiento detectado relacionadas con el entendimiento científico es el que puede designar como metacientífico al tener como objeto de su razonamiento, no la verdad experimental dada en bruto, sino a la verdad científica.²³

Dentro del mismo contexto se hace mención a los **Niveles de conocimiento**; según González J.²⁴ Nos indica que los niveles provienen del avance del saber y aumenta su dificultad con que se comprende o explica la realidad. En este proceso la persona se inserta en la existencia propia de los objetos para tener pertenencia de esta, la cual también se presenta en diferentes grados o niveles.²⁵

Por otro lado, como dimensiones de la variable conocimientos tenemos al **aspecto básico**; donde se menciona que el autoexamen de mama es la técnica más conveniente para detectar tempranamente patologías benignas y malignas de mama.²⁶ Dentro del mismo contexto se menciona que el autoexamen de mama; es fundamental pues es un procedimiento importante de diagnóstico temprano del cáncer mamario, por lo cual instituye una herramienta de prevención esencial de trascendencia para los accesorios vital de salud en el grado primario de atención médica.²⁷ Actualmente se plantea que por medio de la examinación del seno, la dama va a poder reconocer oportunamente ciertos daños causados por tumores al instante de analizar y tocarlos, así sea llevado a cabo mediante un delegado de salud o ellas misma y de esta forma lograr tener una mejor respuesta y la tasa de supervivencia podría ser positiva. Igualmente, todavía hay discordancias en valorar el autoexamen de mama, sin embargo, sin lugar a dudas esta técnica descubre estadios tempranos de esta enfermedad y al mismo tiempo la dama puede mirar y hallar cambios en sus mamas, estando siempre alerta.²⁸ De igual manera en referencia al **inicio, frecuencia y momento** se menciona que el mejor instante para realizarse un autoexamen de las mamas podría ser después de 3 a 5 días del principio de la menstruación. Las mamas no permanecen tan susceptibles o con protuberancias en aquel tiempo de su periodo menstrual. Al llegar a la menopausia, debería desarrollarse el test el mismo día todos los meses²⁹

Y como segunda dimensión tenemos al método, La técnica del autoexamen de la mama incluye las próximas fases: Inspección/Observación al comenzar el Auto Examen de Mama, debería hallarse frente a un espejo con los brazos caídos hacia los lados del cuerpo humano, las manos a la cintura o las manos detrás de la nuca. Es fundamental estar cómodo y hacerlo sin prisa. Mirar o examinar una idónea proporción, propiedades y contorno de la piel así como la coloración, además si se evidencia regiones con hundimiento o estén contraídas tanto el pezón como la piel de la mama, sin embargo aquello si poder mirar las dos mamas, dichos pasos tendrá que hacerlo así mismo con los brazos colocados en la cadera y en la nuca.

Palpación: En el examen de palpación se debe buscar protuberancias, algunas regiones con aflicción o consistencia que sean de distinta manera a la mama,

dicho examen se hace en la siguiente posición, debes estar parada frente al espejo y luego elevar el brazo izquierdo y situarlo detrás de la cabeza, con ayuda de la punta de los dedos de la mano contraria verificar la mama izquierda a través de movimientos circulares por toda la mama y terminar en el pezón en donde se debería presionar delicadamente, así como también se debe visualizar si hay alguna secreción de apariencia anormal, de la misma forma y al revés se tendrá que analizar la otra mama.³⁰ Así mismo este proceso debe ser llevado a cabo en las zonas axilares centrales los dedos deben ser ubicados en la zona posterior a los músculos pectorales orientados hacia la parte central de la clavícula en busca de algún abultamiento en dicha zona.³¹

Como **segunda variable** tenemos la práctica del autoexamen de mama. Dicha conducta se compone por las diferentes prácticas, conductas, actitudes y métodos, en otros términos, todo lo que le pueda pasar al sujeto y todo de lo cual él participa. Eso quiere decir que es un comportamiento o actitud y las prácticas regulares son llamadas hábitos. Se sabe que existen ciertas prácticas que tienen algunas posibilidades de poder ser transformadas en componentes de peligro. La práctica de las diferentes encuestadas debería fundamentarse en la ejecución del examen de mama y si ésta es buena mediante una técnica idónea o de una forma habitual.³²

Asimismo, la **práctica del autoexamen** de mama es la aplicación de los conocimientos que se ha adquirido demostrando a través de resultados observables, las cuales se pueden dar de manera eficiente, regular o deficiente.
33

Parte de las dimensiones de la variable **práctica** tenemos a la **Ejecución** la cual para iniciar el autoexamen de mama se debe estar relajada y calmada³³; asimismo el **autoexamen de mama** se logra chequear el estado de las mamas, donde se puede examinar lo físico y visualizar cualquier cambio en su apariencia y estructura³⁴ Si bien la mayor parte de las alteraciones que se detectan en las mamas a lo largo de un autoexamen nos sirve para reconocer alteraciones benignas y ciertos cambios tienen la posibilidad de hallar alteraciones graves, como cáncer de mama. La mayor parte de las empresas médicas no sugiere tener en cuenta los análisis de mama, como parte de su rutina para la detección del cáncer de mama.³⁵ Ya que se ha demostrado que este autoexamen no es

eficaz para la detección temprana del cáncer de mama, ni para la prosperidad de las damas que padecen de este cáncer.

Como segunda dimensiones se tiene a las **Características** son los pasos a seguir dentro del examen de autoexamen de mama, **donde** Según Callao Salud³⁶, se aplica los siguientes pasos en el autoexamen de mama;

1. Frente al espejo la mujer debe observar el contorno y el tamaño de sus senos buscando alguna anomalía.
2. La mujer debe recostarse y colocar una mano detrás de su cabeza y presionar con su otra mano y los dedos del medio el seno con movimientos circulares hasta llegar al pezón.
3. Presionar suavemente el pezón y asegurarse de que no haya secreción, también la mujer debe revisar que no esté hundido.
4. Se debe palpar la axila para buscar la anomalía

Finalmente en cuanto a la **Duración** se aconseja que una vez al mes se realice la técnica para familiarizarse con el tamaño, la forma, la textura y la sensibilidad que normalmente deberían tener, además permite que se realice un seguimiento cuando surja algún cambio en las mamas.³⁷

También existe el examen clínico de mama el cual EsSalud³⁸ refiere que se debe seguir los siguientes pasos.

Brindando una información anticipada a la paciente se conduce a ejecutar el examen de mamas:

- a. Hacer el reconocimiento visual del tamaño, características, simetría y forma de la piel de la mama, areola, pezón y axilas, pudiéndose realizar en condición de estar sentada o acostada.
- b. En postura sentada y con las manos colocadas detrás de la nuca, palpar las mamas, de preferencia en los cuadrantes superiores.
- c. Indicar al paciente que se acueste en la camilla colocando las manos debajo de la nuca, asegurándose que se mantengan relajada, evitando que esté con las piernas colgando de la camilla o que segmentos de su cuerpo estén expuestos

de forma innecesaria, en ésta posición se valorará con mayor énfasis los cuadrantes inferiores de la mama.

d. Palpar la mama de manera delicada y minuciosa de forma semejante, ascendente, descendente y orbicular en los cuatro cuadrantes. Esto permite que la mama esté ceñida a lo largo de la pared torácica y así facilita su palpación.

e. El personal que examine las mamas debe palpar desde el esternón hasta la clavícula y después hasta el dorsal ancho, en cuanto la parte inferior hasta los músculos rectos. Se debe tener especial cuidado, para ello el examinador echara talco cubriendo sus dedos, y examinara la cola de la mama, por la alta frecuencia de tumores en esta zona.

f. El examen debe ser ejecutado con las yemas y los dedos de forma recta. No deben realizar en forma de agarre o pellizco.

g. La zona areola-pezones debe ser reconocido cuidadosamente para evidenciar cambios bruscos como: masas retro areolares, secreción espontánea por el pezón y cambios en la superficie de la piel.

h. Si hay presencia anormalidades o de masas se debe describir la distancia en relación al pezón, según las agujas del reloj. También se debe anotar, la consistencia, la forma, la movilidad y bordes de cualquier masa palpable.

i. La búsqueda de ganglios en la axila, debe reportarse al ser hallado en la palpación de la región infra y supraclavicular.

j. El examen clínico debe ser realizada en ambas mamas y en la zona axilar.

En relación a la investigación se mencionará algunas características de la muestra de estudio las cuales son mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima, donde podemos decir que; son mujeres humildes de un nivel socioeconómico medio a bajo, con una preparación académica básica, siendo muy reacias a las indicaciones médicas ya que puede chocar con sus culturas, costumbres o creencias. Otra de las características son trabajadoras se ocupan del trabajo la mayoría del tiempo y dejan poco espacio para el cuidado y prevención de enfermedades.

Definiciones conceptuales

Conocimiento: Se puede definir al conocimiento, como aquellos conjuntos de presentaciones abstractas las cuales son almacenadas a través de la experiencia o la adquisición de conocimientos mediante la observación, una forma de definirlo más extensa nos explica que se trata de la tenencia de varios datos los cuales se encuentran interrelacionados, los cuales al ser tomados por si solos, tienen un menor valor cuantitativo.

Practica: Es la agrupación de conocimientos, los cuales contribuyen a tener un mejor juicio y fundamento, para así poder modificar las diferentes actitudes, las cuales puedes llegar a poner en riesgo la salud de dicho individuo, se sabe que estas actitudes pueden ser de manera positiva o negativa ya que son aprendidas a lo largo de la vida y estas se adaptan a través de la experiencia, y también pueden cambiar según la influencia cognoscitiva, cultural y social de las mismas, que se encuentren vinculadas a los diferentes sentimientos y emociones afectivas.

Autoexamen de mama: Es un método para el descubrimiento precoz de cáncer de mama basada en la inspección y palpación que auto realiza la dama, para identificar cambios, bultos o hinchazones anormales en sus mamas, el propósito es encontrar tempranamente el cáncer de mama y el hallazgo temprano de cualquier cambio abrupto.

Prevención: Medida anticipada para disminuir la probabilidad de adquirir una cosa considerada negativa.

Cáncer: El cáncer puede realizarse en cualquier parte corporal. Se origina una vez que las células crecen sin control y superan en número a las células habituales. Esto provoca que al cuerpo humano le resulte difícil funcionar de la forma que debe realizarlo.

Cáncer de mama: Este tipo de cáncer se desarrolla en el área de las mamas, con sus mismas células.

III. METODOLOGÍA

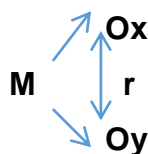
3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: La indagación es de tipo básica. Pues no muestra un objetivo pecuniario, debido a que su objetivo es el sencillo entendimiento, es la parte importante del desarrollo de la ciencia debido a que toda teoría nace de la sencilla curiosidad del hombre y esto es constatado en el paso de la historia ³⁹

Del mismo modo la indagación es de enfoque cuantitativo. El cual se apoya en examinar una realidad objetiva desde mediciones numéricas y estudio estadísticos para decidir predicciones o patrones de comportamiento ⁴⁰

Nivel: El grado de la averiguación es detallado correlacional, detallada pues busca especificar las características y propiedades relevantes de individuos, equipos, sociedades. Correlacional ya que tiene como objetivo evaluar la interacción que exista entre 2 o más conceptos ⁴⁰

Diseño de investigación: Conforme el diseño de la indagación es no empírico. Es ese que se hace sin manipular deliberadamente cambiantes. Se inspira básicamente en la visualización de fenómenos tal y como se otorgan en su entorno natural para luego analizarlos ⁴⁰ En este aspecto la averiguación responderá al siguiente Esquema:



Interpretando el diagrama tenemos:

M : Muestra de estudio

V1 : Conocimiento sobre el Autoexamen de mama

V2 : Prácticas sobre el Autoexamen de mama

r : Coeficiente de correlación entre variables

3.2 Operacionalización de variables

- **Conocimiento del Autoexamen de mama**

Es un desarrollo en potencia que permite reproducir en el pensamiento del hombre, lo reflejado de la existencia; dicho desarrollo está restringido por las leyes del suceder social y encontrándose fuertemente unido a la actividad práctica. Consiste en que el conocimiento logre alcanzar la verdad objetiva. ²⁰

Aspectos básicos: son los elementos necesarios para realizar una acción determinada; en este caso el autoexamen de mama, asimismo son condiciones que permiten realizar dicho procedimiento.

Procedimiento: Son una serie de pasos a seguir, respecto al autoexamen de mama son los pasos y posiciones que el paciente debe seguir para lograr una adecuada examinación.

- **Prácticas del Autoexamen de mama**

La Práctica es realizar una acción en respuesta a una circunstancia común. El comportamiento está conformado por prácticas, técnicas y reacciones, en otros términos, todo lo que le ocurre al individuo y en lo que él es participe. ³⁰

Ejecución: Es la aplicación del procedimiento es decir en este caso que la mujer realice el autoexamen de mama en su totalidad.

Características: Son aquellos elementos que caracterizan al proceso del autoexamen de mama.

Duración: Es el trascurso del tiempo que se da entre el inicio del autoexamen de mama hasta su finalización con la examinación con palpación y de los tejidos mamarios.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: estuvo constituida por la totalidad de las mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020:

$$N = 70$$

Criterios de inclusión

- Mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima
- Mujeres de 20 años a mas
- Mujeres que pretendan intervenir en el estudio.

Criterios de exclusión

- Mujeres clientes del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima
- Mujeres diagnosticadas con cáncer de mama

Muestra: Es el conjunto o una fracción representativa que se recoge de la población, para analizar un fenómeno medible y común que experimenten. En esta ocasión se abarco a toda la población por ser una cantidad mínima de estudio.

$$n = 70$$

Muestreo: No Probabilístico, censal ya que no intervino la probabilidad y se tomó a toda la población como muestra de estudio.

Unidad de Análisis: Entidad principal el cual se está analizando en el presente estudio siendo esta las mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica que se empleo es la encuesta, la cual es aprovechada como recurso de investigación, permitiéndonos elaborar y obtener datos

eficaces y de modo inmediato. En el sector salud son muchas las investigaciones realizadas que utilizan esta técnica.

3.4.2 Instrumento

Con el fin de recolectar los datos se utilizará un instrumento tipo cuestionario que medirá el nivel de conocimiento, conformado por 11 ítems de la autora López Toribio Jhomira Leysser, donde la primera dimensión aspectos básicos le corresponde los ítems del 1 al 5 y para la segunda dimensión Procedimiento los ítems del 6 al 11 con una calificación de correcto (1) incorrecto (0), asimismo esta variable tuvo los siguientes niveles:

Nivel de conocimiento

Alto (9-11)

Medio (5-8)

Bajo (0-4)

Aspectos básicos

Alto (5)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

Procedimiento

Alto (5-6)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

Por otro lado para la variable prácticas sobre el autoexamen de mama se utilizará un cuestionario con respuesta dicotómica si (1) y No (0) de 13 ítems de la autora López Toribio Jhomira Leysser, donde la primera dimensión ejecución le corresponde los ítems del 1 al 3, la segunda dimensión características le corresponde los ítems del 4 al 12 y para la tercera dimensión duración le corresponde el ítems 13, asimismo esta variable tuvo los siguientes niveles:

Nivel de prácticas sobre el autoexamen de mama

Adecuadas (8-13)

Inadecuadas (0-7)

Ejecución

Adecuadas (4-6)

Inadecuadas (0-3)

Características

Adecuadas (6-9)

Inadecuadas (0-5)

Duración

Adecuadas (2)

Inadecuadas (1)

3.4.3 Validez del Instrumento

El instrumento fue evaluado en la investigación de su autora López J.³⁰ donde también fue validó por jueces de expertos, en donde brindaron sus recomendaciones que se tuvieron presente y los llevó a reorganizarlas, luego se ejecutó la prueba piloto donde encuestaron 10 pacientes, cada participante logro comprender todas las preguntas que se mencionaba. El instrumento obtuvo en la prueba binomial $p < 0.05$, por lo tanto el instrumento es validado.

En la presente indagación, la validez del instrumento se hizo a través del proceso de “juicio de expertos”, como su nombre lo sugiere, en dominar la herramienta a juicio de 3 o más profesionales de medición para poder ser evaluada en la recolección de datos. Los cuales examinan dicho instrumento bajo 3 conceptos: pertinencia, relevancia y claridad. Si el instrumento analizado cumple con las 3 condiciones, el experto puede firmar un certificado de validez señalando que “Hay Suficiencia”.

N°	Experto	Veredicto
Experto 1.	Becerra Salas, Janeth R.	Aplicable
Experto 2.	Breña Barnett, Hugo	Aplicable
Experto 3.	Ucharo Capcha, Jennifer	Aplicable
Experto 4	Alvarado Benavides Yessica J.	Aplicable

3.4.4 Confiabilidad del Instrumento

El instrumento de la investigación de la variable conocimiento de autoexamen de mama es de la autora López J.³³ donde se le aplicó la prueba de Alfa Cronbach que tuvo como resultado del 0.800 lo que en un rango de 0 a 1 es una confiabilidad fuerte. Por otro lado en cuanto a la variable práctica del autoexamen de mama se realizó a través de Kuder-Richardson arrojando un coeficiente de 0.90 concluyendo que el cuestionario es confiable.

Asimismo en la presente investigación para la primera variable conocimiento se utilizó el Alfa de Cronbach el cual obtuvo un resultado del 0.805, y en el caso de la variable práctica se usó la Kuder-Richardson que obtuvo un resultado del 0.810. Ambos instrumentos en la presente investigación son confiables.

3.5. Procedimientos:

Como primer paso se pidió el permiso a la Universidad Cesar Vallejo, para la aplicación de la investigación en la institución escogida que luego de cumplir con ciertas pautas se logró obtener dicho permiso

Como segundo paso se solicitó el permiso correspondiente al gerente del mercado "Sagrado Corazón de Jesús" Lima, para poder aplicar los instrumentos a las mujeres vendedoras, el cual recibió una respuesta positiva, dando paso a la ejecución de los instrumentos en un promedio de 5 trabajadoras en 25 minutos por cada grupo, en total se tomaron a todas en casi un mes (diciembre) dicho proceso fue realizado con todas las medidas de seguridad y sanidad. Parte de los limitantes era la explicación de los objetivos, pero con un detallado informe y con mucha paciencia la unidad de análisis entendió y decidió participar, otro limitante es que no se contaba con un lugar adecuado por lo que se tuvo que aplicar en cada puesto, no se presentaron algún inconveniente todo procedió con normalidad.

3.6. Método de análisis de datos

Después de obtener los datos por medio del instrumento, se estructuró en un grupo ordenado por el programa de Excel para después vaciar estos datos en el programa estadístico Spss 25.0, y realizar su reconversión de cambiantes a niveles – rangos. Sin embargo después de eso se logró el diseño con el programa Excel para exponer las tablas y gráficos de barras de los resultados detallado y en relación a los resultados inferenciales se logró uso de la prueba de Rho de Spearman para la comprobación de conjetura.

Estadística descriptiva: Los resultados que fueron obtenidos a través del SPSS 25.0, fueron extraordinario en tablas de frecuencias y graficas en barras.

Estadística inferencial: Mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov lanzó una significancia menor del 0.05 para las dos cambiantes de tal forma si usó la prueba correlacional de Spearman para la prueba de Premisa

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia: La beneficencia es el comienzo de la bioética de la averiguación lo cual nos indica que es muy importante durante toda la indagación poder buscar la solución o disminución de la problemática de la cual se pretende aprender ofuscar el beneficio de los dañados han desarrollado una muestra del problema, en dicha situación poder promover la salud de las damas que venden en el mercado "Sagrado Corazón de Jesús".

Autonomía: podemos definir autonomía como el inicio que nos deduce que toda persona tiene la facultad de poder escoger y realizar diferentes elecciones ya sean convenientes o no, ya que serán respecto a su historia, salud y confort, en esta indagación a través del consentimiento comunicado los participantes decidieron contribuye en dicha recolección

de datos brindando sus respuestas sin la predominación de la investigadora o alguna otra persona.

Justicia: En lo referente a la atención de salud, podemos definir principalmente a eso que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, la repartición de manera equitativa de los bienes escasos en una sociedad. Cuando nos referimos a justicia, nos estamos refiriendo a ofrecer a cada quien lo suyo, lo que merece lo propio, ya sea primordial o no, y en este análisis se les atendió a todos los participantes de forma equitativa.

No maleficencia: Este principio nos enseña que no se debe perjudicar de alguna manera a cualquier persona en las investigaciones científicas o que se encuentren en índole social, como en el presente estudio, en el que no se busca dañar a la persona que fue muestra de estudio, ni a la institución.

IV. Resultados

4.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

Tabla 1. Conocimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	9	12.86	4	5.71	13	18.57
Medio	16	22.86	18	25.71	34	48.57
Alto	8	11.43	15	21.43	23	32.86
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: Al relacionar el conocimiento con la práctica sobre el autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento Medio el 25.71%(18/37) presenta una práctica adecuada y el 22.86%(16/33) una práctica inadecuada. En el grupo que presenta un conocimiento alto solo el 21.43% (15/37) presento una práctica adecuada; por último, el grupo que presenta un conocimiento bajo el 12.86% (9/33) presentan una práctica inadecuada y el 5.71% (4/37) adecuada.

Tabla 2

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y las prácticas

		Conocimiento		Prácticas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,686**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	70	70
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,686**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	70	70

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

Interpretación: Como se evidencia en la tabla 2 la variable conocimiento está relacionada positiva y directamente con la variable prácticas según la correlación de Spearman de 0.686 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Tabla 3

Conocimiento en su dimensión aspectos básicos según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento sobre aspectos básicos	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	11	15.71	3	4.29	14	20.00
Medio	10	14.29	21	30.00	31	44.29
Alto	12	17.14	13	18.57	25	35.71
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: Al relacionar el conocimiento de aspectos básicos con la práctica de autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento sobre aspectos básicos Medio 30.0% (21/37) presenta una práctica adecuada sobre el autoexamen de mama. En el grupo que presenta un conocimiento alto 18.57% (13/37) presenta una práctica adecuada y el 17.14% (12/33) inadecuada; por ultimo en el grupo que presentan un conocimiento bajo 15.71% (11/33) presentan una práctica inadecuada y 4.29% (3/37) adecuada.

Hipótesis específica 1

Tabla 4

Prueba de correlación según Spearman entre aspectos básicos y las prácticas

		Aspectos básicos	Prácticas
Rho de	Coeficiente	de	1,000
Spearman	correlación		,673**
	Aspectos básicos	Sig. (bilateral)	,001
		N	70
	Prácticas	Coeficiente	de
		de	,673**
		correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,001
		N	70

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

Interpretación: Como se evidencia en la tabla 4 la dimensión aspectos básicos está relacionada positiva y directamente con la variable prácticas, según la correlación de Spearman de 0.673 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Tabla 5

Conocimiento en su dimensión procedimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento sobre procedimientos	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	10	14.29	2	2.86	12	17.14
Medio	19	27.14	18	25.71	37	52.86
Alto	4	5.71	17	24.29	21	30.00
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: Al relacionar el conocimiento sobre procedimientos con la práctica de autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento de los procedimientos medio 27.14% (19/33) presenta una práctica inadecuada y 25.71% (18/37) adecuada sobre el autoexamen de mama. En el grupo que presenta un conocimiento alto 24.29% (17/37) presenta practicas adecuada; por último, el grupo que presenta conocimiento bajo 14.29% (10/33) presentan una práctica inadecuada y 2.86% (2/37) adecuada.

Hipótesis específica 2

Tabla 6

Prueba de correlación según Spearman entre procedimiento y las prácticas

		Procedimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,698**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	70	70
Prácticas	Coeficiente de correlación	,698**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	70	70

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

Interpretación: Como se evidencia en la tabla 6 la dimensión procedimiento está relacionada directa y positivamente con la variable prácticas, según la correlación de Spearman de 0.698 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

El cáncer de mama es uno de los tipos de cancer que más se presentan en la población de mujeres a nivel mundial, siendo dentro de este grupo de enfermedades las de más altos índices de mortalidad, pero también existen estrategias preventivas como el autoexamen de mama, que ayudan a generar un diagnostico mas oportuno, con lo cual realizar los y tratamientos correspondientes y salvar la vida del paciente, pero como en toda estrategia de salud, el conocimiento y la practica son esenciales para que se produzca una adecuada prevención.

Es por lo cual el principal objetivo de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020. Y de acuerdo al análisis estadístico se encontró que cuando el conocimiento es alto, la práctica del autoexamen de mama es adecuada en su mayoría, pero cuando el conocimiento es bajo la mayoría de la muestra de mujeres tiene practicas inadecuadas respecto al autoexamen de mama, asimismo según el resultado de la Rho de Spearman de 0.686 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01, se encontró que existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020

Lo que se compara con el estudio de Gonzales E, Cunza S.¹⁰ quien de acuerdo a sus resultados encontró que el conocimiento sobre el autoexamen de mama en su muestra fue bajo en el 51.3%, en el 36.3% el conocimiento se presentó en un nivel medio y en el 12.5% se presentó en un nivel alto. Respecto a la práctica de las mujeres comerciantes del mercado 15 de junio fue en su mayoría inadecuada con un 68.8% respecto al autoexamen de mama y solo un 31.3% presento prácticas adecuadas.

Dichos resultados concuerdan con los obtenidos en el análisis de los datos obtenidos de la muestra, donde los conocimientos se relacionan con

las prácticas y en ambos casos los niveles obtenidos fueron regulares, concordando por lo dicho por López J; que la práctica del autoexamen de mama es la aplicación de los conocimientos que se ha adquirido demostrando a través de resultados observables, las cuales se pueden dar de manera eficiente, regular o deficiente.

Otro de los estudios es el de Boggiano C.¹² de Cajamarca quien obtuvo en su muestra actitudes con lo referente al autoexamen de mama niveles positivos en el 62.9% de su muestra, lo que no se refleja en su práctica donde el 72% presentó prácticas inadecuadas del autoexamen de mama. Lo que presenta una discordancia con el presente estudio donde el conocimiento en su mayoría fue regular pero las prácticas estuvieron relacionadas también con un nivel medio, a diferencia del autor Boggiano C.¹² que tuvo prácticas inadecuadas y no relación entre sus variables.

A ello la teoría de Nola Pender menciona que para que se produzca una conducta referente a la promoción de la salud, es necesario que el sujeto reciba la información adecuada además de la motivación, para que entienda el razonamiento que se le pretende enseñar, lo que va acompañada en este caso con la actitud e intensidad de la mujer para aprender y practicar el autoexamen de mama.²¹

Es por ello que como investigadoras hemos visto como el conocimiento va relacionada con la práctica de la mujer respecto al autoexamen de mama, y como dice la autora Nola Pender es necesario elementos por parte de estas mujeres; el deseo de aprender, el tener la intensidad de practicar y sobre todo el deseo ferviente de cuidar su salud y prevenir una enfermedad tan grave como el cáncer de mama a través de estrategias preventivas como el ya mencionado autoexamen de mama.

En referencia al primer objetivo específico; Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020, se encontró que cuando se presenta un conocimiento alto respecto a los aspectos básicos

del autoexamen de mama en su mayoría tiene practicas adecuadas con 18.57% pero también se presenta una práctica inadecuada con un 17.14%, por otro lado se encontró que cuando el conocimiento es bajo en su mayoría presenta practicas inadecuadas. Es por lo que se comprobó que existe una relación directa entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020, de acuerdo a la correlación de Spearman de 0.673 resultado moderado y significativo al 0.001. Aceptándose la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

Lo que se compara con el estudio de Paucar E. ¹⁴ quien encontró que la mayoría de su muestra presentó conocimientos en un nivel bajo respecto al autoexamen de mama lo que se refleja en su poca práctica además de su baja concientización de la importancia del autoexamen de mama, lo cual dificulta su propagación en todo el entorno, lo que obstaculiza la detección a tiempo de esta enfermedad que incide en el aumento de la mortalidad. Dichos resultados presentan una discordancia con los resultados de la presente investigación, puesto que el conocimiento de los aspectos básicos del autoexamen de mama es esencial para su práctica.

A ello la teoría de Nola Pender como la primera que es la acción en la promoción de la salud es la razonada, la cual trata de explicar que el determinante de la conducta de la persona es la intención que tiene un individuo. ²¹ por lo que la actitud de la mujer es primordial para que se desarrolle adecuadamente el autoexamen de mama, por lo que se trabajaría en cambiar esa conducta en el caso de las mujeres vendedoras.

Es por lo que se puede mencionar, que si bien es cierto el conocimiento es clave en la práctica de cualquier estrategia preventiva, es necesario guiar la conducta del paciente, motivar a que tenga la intención de practicar dicha estrategia en función de su bienestar y salud.

En razón del segundo objetivo específico; Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre

el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020, se encontró que cuando la mujer presenta un conocimiento sobre los procedimientos del autoexamen de mama, alto su práctica en su mayoría es adecuada, caso contrario es cuando se presenta un conocimiento bajo la práctica es inadecuada. Por lo que se observó que existe una relación directa entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama, según la correlación de la Rho de Spearman de 0.698 significativa al 0.001.

Lo que se compara con el estudio de Mantilla S, Martínez J, Carrasco C.¹⁵ donde concluyó que la muestra presenta un mayor conocimiento de los procedimientos que se realizan en el autoexamen. Aunque se sabe que existen un grupo que no saben cómo realizarlo, lo que concuerda con el resultado de la presente investigación donde el conocimiento del procedimiento fue regular en su mayoría y esto se relacionó con la práctica del autoexamen de mama.

A ello la teoría de Nola Pender menciona que el determinante de la conducta de la persona es la intención que esta tiene de realizar la acción preventiva.²¹ por lo que la actitud de la mujer es primordial para que se desarrolle adecuadamente el autoexamen de mama, es por lo que las estrategias deben enfocarse en cambiar esa conducta.

VI. CONCLUSIONES

Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020, representa un resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$, según la correlación de Spearman de 0.686.

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020, según la correlación de Spearman de 0.673 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$. Se finaliza que a mayor conocimiento en su dimensión aspectos básicos se ejecuta prácticas adecuadas de autoexamen de mama.

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020, conforme la correlación de Spearman de 0.698 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0,001$. Se finaliza que a mayor conocimiento en su dimensión procedimientos se ejecuta prácticas adecuadas de autoexamen de mama.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A la directiva del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” se le recomienda promover campañas preventivas contra el cáncer de mama, dando prioridad a las mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús”, ya que las vendedoras no acuden a los establecimientos de salud por el poco tiempo que cuentan por estar dedicadas a su negocio.

Segunda: Se recomienda al centro de salud más cercano al mercado “Sagrado Corazón de Jesús” que es el Centro de Salud “Trébol Azul”, realizar visitas en sus negocios o domicilios de cada mujer vendedora que corresponda a su jurisdicción, promoviendo la información por boletines informativos y dinámicos virtuales sobre el cáncer de mama y incentivando la realización de la técnica del autoexamen de mama. Asimismo, la incorporación de material audiovisual que puede ser emitido por diferentes redes sociales o telecomunicaciones.

Tercera: A futuros profesionales de salud que realicen otras investigaciones en esta misma población, teniendo en cuenta nuestros resultados del estudio, profundizar en el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas.

Referencias

1. OMS. Cáncer. Organización Mundial de la Salud. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>.
2. Sociedad Americana Contra el Cáncer. Cáncer de mama: Estadísticas. American Society of Clinical Oncology (ASCO). 2018. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-mama-metastasis/estadisticas>
3. Ng'ida F, Kotoroi G, Mwangi R, Mabelele M, Kitau J, Mahande M. Knowledge and practices on breast cancer detection and associated challenges among women aged 35 years and above in Tanzania: a case in Morogoro Rural District. Journal Breast Cancer (Dove Med Press) 2019. PMID: PMC6554511 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6554511/>
4. Infobae. Cáncer de mama: por la pandemia, se diagnosticaron 60% menos casos que el año pasado. 2020 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <https://www.infobae.com/salud/2020/10/09/cancer-de-mama-por-la-pandemia-se-diagnosticaron-60-menos-casos-que-el-ano-pasado/>
5. INEN. Norma técnico oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional. Dirección de control del cáncer. Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/doctec/d0002.pdf>
6. Carrillo R., Espinoza M., Avilez J., Osada J.; Nivel de conocimiento y frecuencia de Autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina [en línea] Oct.- Dic. 2015 [citado Oct. 2020] (Vol. 26, N°4) [9p.] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3380/338043426002.pdf>
7. Registro Hospitalario de Cáncer [Publicación en línea] 2015 Octubre [citada: 2020 noviembre 17] (1) [aproximadamente 56]. Disponible: http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/RHC_IREN-NORTE-2014.pdf

8. Conocimiento en Acción Control del Cáncer – Guía de la OMS para programas eficaces [Internet] [Citado 2020 17 de Noviembre] Recuperado de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/WHO-Cancer-Modules-Early-Detection.pdf>
9. Iglesias S, Delgado N, Heredia M, Ramos A, Samillán L, Sánchez M, Arce Z. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud" Revista de la Facultad de Medicina Humana 20(3). [Internet] [Citado 2020 17 de Noviembre] Recuperado de: <http://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss3/11/>
10. Gonzales E, Cunza S. Nivel de conocimiento teórico y práctico del autoexamen de mamas en las mujeres comerciantes del Mercado 15 de Junio de Laderas de Chillón, Puente Piedra. septiembre - diciembre 2019. Universidad Privada del Norte. 2019 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11537/23744>
11. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. Universidad Federico Villareal 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
12. Boggiano C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mamas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2018. Universidad Nacional de Cajamarca. 2019. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3190>
13. Vallejos K. Actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en mujeres 15 - 45 años que acuden al Centro de Salud la Tinguña, Ica, 2016. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2018. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6874>
14. Paucar E. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en las adolescentes de una institución educativa nacional. 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [Tesis de titulación] [Citado 2020

- 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/5897>
15. Mantilla S, Martínez J, Carrasco C. Conocimiento del autoexamen de mama y testículo en estudiantes universitarios. Rev. Cubana Salud Pública 46(3). [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662020000300005&script=sci_arttext&tIng=en
 16. Vera A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mama en mujeres estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú periodo 2018. Universidad Nacional de Caaguazu, Paraguay. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/handle/123456789/36>.
 17. Alcivar M. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mama en mujeres del Barrio Tercer Piso en la Ciudad de Esmeraldas. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Sede Esmeraldas, 2016. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/123456789/1335>.
 18. Castillo I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres de la zona rural de Cartagena. rev. udcaactual. divulg. cient. 2016, 19(1). [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-42262016000100002&script=sci_abstract&tIng=en.
 19. Sánchez U, Urdaneta M, Villalobos I, Contreras B, García J. Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. Revista Venezolana de Oncología 28(1) 2016 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/3756/375643222006.pdf>
 20. Castro D, Carrillo E, Hernández L, Osorio M, Rhenals L, Villadiego A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en estudiantes universitarias del área de la salud de Cartagena 2015. Universidad de Cartagena, Colombia, [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:

- <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/4512/Informe%20final%20CAP%20mama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. García N. Efecto de una intervención educativa en nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en mujeres del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús - Pachacutec 2018. Universidad cesar vallejo. 2018 [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17989/Garc%C3%ADa_FNM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Ecured. Definición de conocimiento. Enciclopedia cubana. 2018 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://www.ecured.cu/Conocimiento>.
 23. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. Rev. Ciencia ergo-sum, 24(1) [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888348.pdf>
 24. González, J. (2014) Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Rev. Innov. educ. (Méx. DF) 14(65) México may./ago. 2014. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009.
 25. Allan D. y Cortez L. ; Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [en línea] 1era Ed. Ecuador UTMACH; 2018 [citado 2020 Setiembre]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 26. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
 27. Mayo Clinic. Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas. Mayo Foundation for Medical Education and Research. 2018 [Internet]

- [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>
28. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
 29. Medline Plus. Autoexamen de mamas. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. 2018 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001993.htm#:~:text=Informaci%C3%B3n&text=El%20mejor%20momento%20para%20hacerse,mismo%20d%C3%ADa%20todos%20los%20meses.>
 30. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
 31. Sánchez M., Álvarez C., Duran C.; La técnica correcta para la exploración de mamá [en línea] abr. 2018 [citado: 2020 Setiembre] (Vol. 61, N°02)[07]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200044
 32. Barrios A, Cristóbal G. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo, 2016. Universidad Norbert Wiener. 2017 [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/484/Tesis%20Cristobal-Anita%20%20%2003-04-17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 33. López J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden al “Hospital Nacional Sergio E. Bernales” 2018. Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet] [Citado 2020 15 de

- setiembre] Recuperado de:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2995>
34. Mayo Clinic. Autoexamen mamario para el reconocimiento de las mamas. Mayo Foundation for Medical Education and Research. 2018 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/breast-exam/about/pac-20393237>
 35. Sardiñas R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Policlínico Universitario Rampa. Rev haban cienc méd 8(3). [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300005#:~:text=El%20autoexamen%20de%20mama%20es,nivel%20primario%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica.
 36. Callao Salud. Realízate un auto-examen de mama. 2018 [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
<https://callaosalud.com.pe/noticias/realizate-un-autoexamen-de-mama>
 37. Diaz J. Conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres Comerciantes del Mercado Bellavista – Puno, 2019. Universidad Nacional del Altiplano. [Tesis de titulación] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12009/Diaz_Miramina_Judith_Emery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 38. EsSalud. Detección temprana del cáncer de mama en EsSalud. gerencia Central de prestaciones de salud gerencia de políticas y normas de atención integral de salud. [Internet] [Citado 2020 15 de setiembre] Recuperado de:
http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf
 39. Hernández, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

40. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. 2014

Anexos

Anexo 01: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	<p>Es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica. El fin del conocimiento estriba en alcanzar la verdad objetiva.¹⁹</p> <p>Se menciona como dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos básicos - Procedimiento. 	<p>Es la información que tienen las mujeres sobre autoexamen de mama, para tal efecto se utilizará un instrumento realizado por la: Lic. López Toribio Jhomira Leysser de 11 preguntas, como valor final se determinará:</p> <p>Alto (19-22) Medio (15-18) Bajo (11-14)</p>	<p>Aspectos básicos</p> <p>Procedimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Importancia • Inicio • Frecuencia • Momento • Inspección de mama ante un espejo • Palpación de mamas y zonas axilares • Posición adecuada 	Ordinal
	La Práctica es una respuesta	Es la práctica que tienen las mujeres		<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia 	

Prácticas	<p>establecida para una situación común. El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir, todo lo que le acontece al individuo y de lo que el participa. ²⁷ Se menciona como dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ejecución - Características - Duración 	<p>sobre autoexamen de mamas, para tal efecto se utilizará un instrumento realizado por la: Lic. López Toribio Jhomira Leysser de 13 preguntas, como valor final se determinará:</p> <p>Adecuadas (17-22) Inadecuadas (11-16)</p>	<p>Ejecución</p> <p>Características</p> <p>Duración</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Momento ● Realización adecuada ● Posiciones adecuadas ● Identificación de signos ● Técnicas ● Realización en el tiempo adecuado 	Ordinal
------------------	--	--	--	--	----------------

Anexo 02: matriz de consistencia

Título: Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020							
Autor: Choquehuanca Vargas, Evelyn Rosa , Valenzuela Isuiza, Paola rosa							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión aspectos básicos y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento en su dimensión procedimiento y las prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús “Lima 2020.</p>	Variable 1: Conocimiento				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles de rango
			Aspectos básicos	Concepto Importancia Inicio Frecuencia Momento	(1-5)	Ordinal	Alto (9-11) Medio (5-8) Bajo (0-4)
			Procedimiento	Inspección de mama ante un espejo Palpación de mamas y zonas axilares Posición adecuada	(6-11)		
			Variable 2: Prácticas				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala ordinal	Niveles de rango
Ejecución	Frecuencia Momento Realización adecuada Posiciones adecuadas	(1-3)	Ordinal	Adecuadas (8-13) Inadecuadas (0-7)			
Características	Identificación de signos Técnicas	(4-12)					

	Corazón de Jesús "Lima 2020"		Duración	Realización en el tiempo adecuado	(13)		
Tipo - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos		Estadística a utilizar			
Tipo: Básico Enfoque: Cuantitativo Diseño: no experimental Método: Hipotético-deductivo Nivel: Descriptivo correlacional Alcance: transversal	Población: 70 mujeres vendedoras del mercado "Sagrado Corazón de Jesús" Tamaño de muestra: 70 mujeres vendedoras del mercado "Sagrado Corazón de Jesús"	Variable 1: Conocimiento Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario		DESCRIPTIVA: Los resultados que se extrajeron por medio del instrumento de recolección de información, fueron extraordinario a través del SPSS 25.0 en tablas de frecuencias y graficas en barras. INFERENCIAL: Por medio de la prueba de normalidad de Kolmogorov arrojó una significancia menor del 0.05 para ambas variables de tal manera si utilizó la prueba correlacional de Spearman para la prueba de Hipótesis			
		Variable 2: Prácticas Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario					

Anexo 03: Instrumentos de recolección de datos

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

PRESENTACIÓN

El presente cuestionario tiene como finalidad de obtener la información acerca del nivel de conocimiento y las practicas adecuadas que Ud. Tiene acerca del autoexamen de mamas, le pido se sirva a responder a las preguntas planteadas con mayor sinceridad y confianza posible, ya que este cuestionario será de carácter confidencial. Su participación será voluntaria y su información será utilizada solamente para fines de investigación. Por lo tanto, agradezco su colaboración y gentileza.

Marcar la opción que considere la más adecuada.

Dimensión Aspectos básicos

1 El autoexamen de mama consiste en:

- a) La palpación que realiza la propia mujer alrededor de ambas mamas y axilas con el objetivo de encontrar algún bulto extraño
- b) En la visualización de las mamas realizado por la propia mujer para conocer mejor su cuerpo
- c) En la palpación de mamas realizada a través de equipos como la mamografía para detectar algún bulto extraño

2 El autoexamen de mama es importante por lo siguiente:

- a) Porque ayuda a mantener ambas mamas en buen estado físico.
- b) Porque ayuda a la mujer a detectar de manera rápida síntomas del cáncer de mama
- c) Porque ayuda a la mujer a conocer mejor su cuerpo

3 ¿A partir de qué edad se recomienda realizar el Autoexamen de mama?

- a) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 20 años
- b) Se deben realizar todas las mujeres a partir de los 35 años
- c) Se debe realizar todas las mujeres a cualquier edad.

4 ¿Con qué frecuencia cree que se debe realizar el autoexamen de mamas?

- a) Cada dos meses.
- b) Una vez al mes.
- c) Cuando lo indica el médico

5 Las mujeres en edad fértil para realizarse el autoexamen de mama (AEM) deben tener en cuenta lo siguiente:

- a) Se realiza el último día de la menstruación.
- b) Se realiza de 7 a 10 días después de la menstruación
- c) Se realiza entre 3 a 5 días antes de la menstruación

Dimensión Procedimiento

6 La realización adecuada del autoexamen de mama en la inspección es:

- a) Estar parada frente a un espejo con sus mamas descubiertas, colocando los brazos a lo largo del cuerpo, las manos en la cintura y las manos detrás de la nuca.
- b) Estar frente a un espejo realizando una presión con las manos por toda la mama.
- c) Estar frente a un espejo presionando firmemente las mamas con una mano.

7 Durante la inspección/observación de mama es importante observar lo siguiente:

- a) bultito, hundimientos, presencia de líquido claro o con sangre y cambio en la apariencia del pezón (enrojecimiento y/o piel anaranjada)
- b) Enrojecimiento, presencia de ganglios axilares, heridas, cicatriz
- c) Hundimiento, manchas, hinchazón, secreción, bulto

8 La realización adecuada de la palpación de mamas y axilas en el autoexamen de mama consiste en:

- a) Realizar una comprensión de las mamas a través de movimientos firmes de afuera hacia adentro.
- b) Realizar la palpación de mamas y axilas a través de movimientos circulares de adentro hacia afuera de manera suave pero firme.
- c) Realizar una palpación de afuera hacia adentro en las mamas con el fin de encontrar hundimiento.

9 El procedimiento adecuado para realizar el autoexamen de mama es de la siguiente manera:

- a) Se palpa toda la mama
- b) Se palpa solo en el lugar de molestia o dolor
- c) Se palpa desde la zona axilar llegando hasta la mama y el pezón

10 En la realización de la palpación de mama y zonas axilares los cambios de gran importancia son:

- a) Endurecimiento de la piel, presencia de bultitos en mamas y axilas, y zonas dolorosas
- b) Secreción, Aumento de la consistencia de piel, cicatriz, enrojecimiento
- c) Presencia de bultitos, manchas, zonas dolorosas, enrojecimiento

11 Cuáles son las posiciones adecuadas para realizar la palpación de mamas y axilas en el

Autoexamen de mamas:

- a) Solo se realiza parada
- b) Se realiza parada, sentada y acostada
- c) Se realiza solo cuando estamos sentados

PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

N°	DIMENSIONES/ ÍTEMS		
		SI	NO
Dimensión ejecución			
1	Usted se realiza el autoexamen de mamas cada mes.	X	
2	Examina y palpa las mamas por encima de la ropa interna.		X
3	Realiza el autoexamen de mamas durante la menstruación.		X
Dimensión características			
4	Frente al espejo, coloca sus manos detrás de la cabeza y eleve los codos.	X	
5	Considera que debe observar enrojecimiento, hundimientos secreción o algún tumor (bultito) en las mamas.	X	
6	Auto examina sus mamas únicamente cuando se encuentre parada.		X
7	Examino ambas mamas al mismo tiempo.		X
8	Presiona el pezón para comprobar si sale alguna secreción.	X	
9	Exploro mis mamas siguiendo la dirección de las manecillas del reloj.	X	
10	Realizo la palpación en forma circular del contorno de las mamas hacia el pezón.	X	
11	Coloca los brazos detrás de la nuca y con el otro brazo revisa la mama opuesta.	X	
12	Intenta encontrar presencia de bultitos o zonas dolorosas en la mama.	X	
Dimensión duración			
13	¿Considera que debe demorarse más de una hora para auto examinarse las mamas?		X

Anexo 04: Prueba piloto

Variable 1: Conocimiento sobre el autoexamen de mama

	Aspectos básicos					Procedimiento					
	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11
1	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	1
2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1
3	2	2	1	1	1	3	3	2	3	1	1
4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	1	3
5	1	2	2	3	3	1	1	1	3	2	3
6	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3
7	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1
8	3	2	1	3	1	2	3	1	2	2	1
9	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1
10	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
12	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
13	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3
14	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2
17	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
18	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1
19	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1
20	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1

Variable 2: Práctica sobre el autoexamen de mama

	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
9	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
10	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
13	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1

Confiabilidad de la prueba piloto

Variable 1: Conocimiento sobre el autoexamen de mama

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,805	11

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem01	16,70	18,221	,550	,780
Ítem02	16,45	20,366	,384	,797
Ítem03	16,90	19,463	,470	,789
Ítem04	16,55	17,734	,546	,781
Ítem05	16,65	19,503	,472	,789
Ítem06	16,60	19,832	,365	,799
Ítem07	16,70	19,274	,439	,792
Ítem08	16,65	19,397	,491	,787
Ítem09	16,30	18,747	,489	,787
Ítem10	16,75	19,039	,540	,783
Ítem11	16,75	19,250	,389	,798

Variable 2: Práctica sobre el autoexamen de mama

	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13
P	0.90	0.70	0.90	0.70	0.90	0.65	0.90	0.75	0.85	0.75	0.90	0.90	0.90
Q	0.10	0.30	0.10	0.30	0.10	0.35	0.10	0.25	0.15	0.25	0.10	0.10	0.10
P*Q	0.09	0.21	0.09	0.21	0.09	0.23	0.09	0.19	0.13	0.19	0.09	0.09	0.09
SUMATORIA P*Q	1.78												
VT	7.06												
KR20	0.81032042												

Anexo 05: base de datos general

Variable 1: Conocimiento sobre el autoexamen de mama

	Aspectos básicos					Procedimiento					
	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11
1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3
2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3
3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
4	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3
5	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	1
6	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
7	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1
8	2	3	1	2	3	2	1	2	2	2	3
9	1	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2
10	3	1	2	3	3	3	3	2	2	2	1
11	1	2	3	3	2	3	2	1	3	3	3
12	3	1	3	2	2	3	3	2	3	2	3
13	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
14	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3
15	3	2	2	1	3	2	3	1	3	3	2
16	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2
17	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3
18	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2
19	3	1	2	1	3	1	2	3	2	3	2
20	2	2	3	2	3	2	3	1	1	3	2

21	2	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3
22	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2
23	2	2	3	1	3	3	2	2	1	3	3
24	2	3	1	3	3	2	3	3	3	2	2
25	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3
26	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2
27	3	2	2	1	3	3	1	2	2	3	1
28	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	2
29	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1
30	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2
31	3	1	1	2	2	1	3	3	2	2	1
32	1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1
33	2	1	2	1	3	3	3	3	1	3	1
34	1	1	1	2	1	3	1	1	3	2	1
35	1	1	3	2	1	1	1	1	3	1	2
36	2	3	2	2	3	1	2	1	2	1	2
37	1	2	3	1	2	1	3	1	3	1	1
38	3	1	2	1	1	3	3	1	3	2	1
39	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3
40	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	1
41	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1
42	2	2	1	1	1	3	3	2	3	1	1
43	3	2	3	3	2	3	3	3	2	1	3
44	1	2	2	3	3	1	1	1	3	2	3
45	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3
46	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1
47	3	2	1	3	1	2	3	1	2	2	1
48	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1

49	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
51	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
52	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3
53	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2
56	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
57	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1
58	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1
59	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	2	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	2
62	3	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1
63	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3
64	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2
67	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
68	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1
69	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2
70	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1

Variable 2: Práctica sobre el autoexamen de mama

	Ejecución			Características									Duración
	Ítem 01	Ítem 02	Ítem 03	Ítem 04	Ítem 05	Ítem 06	Ítem 07	Ítem 08	Ítem 09	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
4	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1
5	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
6	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
8	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
9	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
10	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
11	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
12	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
16	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
17	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
20	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

24	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
25	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
27	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
28	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
29	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
30	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
31	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
32	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
33	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
34	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
35	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
37	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
38	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
39	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
40	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
41	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
42	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
43	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
44	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
45	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
47	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
48	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0
49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
50	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
51	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0

52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
54	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
57	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
58	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
59	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Anexo 06: Formato de Validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos



CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, 24 de Octubre del 2020

Licenciada/ Magister

Cargo _____

Presente. -

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que las estudiantes **Choquehuanca Vargas, Evelyn Rosa y Valenzuela Iuiza, Paola rosa**, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, promoción **2020-II**, está desarrollando el Proyecto de Tesis que lleva como título:

“Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020”.

En tal sentido, le solicito su participación como Evaluador del instrumento mencionado.

Agradeciendo su atención y sin otro en particular, me despido de Usted.

Atentamente,

.....

Mg. Aquilina Marcilla Felix
Asesora de Proyecto de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo – Filial Lima Norte

Se adjunta:

- Carta de presentación.
- Objetivos de la investigación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Cuestionario.
- Validez de contenido de los instrumentos

VALIDEZ DEL CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS QUE MIDEN EL CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE EL AUTOEXAMEN DE MAMA EN MUJERES VENDEDORAS DEL MERCADO “SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS” LIMA 2020

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

12 de Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

BECERRA SALAS JANETH ROCÍO

DNI: 07759746

Especialidad del evaluador:

ENFERMERA ONCOLÓGICA

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Janeth Rocío Becerra Salas
CEP. 32408
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

15 de Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

BREÑA BARNETT HUGO EDUARDO

DNI: 09368280

Especialidad del evaluador:

CIRUJANO ONCOLÓGICO – JEFE DE EMERGENCIA DEL INEN

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Mg. HUGO BREÑA BARNETT
CIRUJANO ONCOLOGO
CNP: 31548799E-11341 RNM: M00516

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

15 de Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

UCHARO CAPCHA JENNIFER STEFANY

DNI: 44218666

Especialidad del evaluador:


ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Lic. Jennifer S.
Ucharo Capcha
CEP: 74258 EEO: 20189

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

15 de Diciembre del 2020

Apellidos y nombres del juez evaluador:

ALVARADO BENAVIDES YESSICA JULIA

DNI: 21533894

Especialidad del evaluador:


ENFERMERA ONCOLÓGICA

¹**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

²**Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.

³**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


.....
Lic. Yessica Julia Alvarado Benavides
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 33012 EEO 149916.
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Prueba binomial

Variable 01: Conocimiento

Ítems	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.002930
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002930
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0.002930

Ta = N° total de acuerdos

Td = N total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{129}{132} \times 100$$

97.73

$p < 0.05$ = concordancia de jueces

$p > 0.05$ = no concordancia de jueces

P=	0.5
----	-----

Número de Jueces	4
Número de existos x Juez	3
Total	12

Variable 02: Prácticas sobre el autoexamen de mama

Ítems	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244

Ta = N° total de acuerdos
Td = N total de desacuerdos
b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{156}{156} \times 100$$

100.00

p < 0.05 = concordancia de jueces
p > 0.05 = no concordancia de jueces

P=	0.5
----	-----

Número de Jueces	4
Número de existos x Juez	3
Total	12

ANEXO 07: CONSENTIMIENTO INFORMADO



Título: Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020

Investigadoras: Choquehuanca Vargas, Evelyn Rosa y Valenzuela Isuiza Paola Rosa

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer los «Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Lima en Perú como parte del Pregrado en la escuela de Enfermería. El presente estudio busca determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en el patio anexo al mercado “Sagrado Corazón de Jesús”, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos completar todos los ítems del presente cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración la Investigadora:

Yo, Choquehuanca Vargas, Evelyn Rosa y Valenzuela Isuiza Paola Rosa, declaramos que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.


FIRMA INVESTIGADORA 1

PAIS - FECHA


FIRMA INVESTIGADORA 2

Anexo 08: Autorización de aplicación de instrumento



Los olivos 03 de Diciembre del 2020

Sr. (a)

Mercedes Garcia Gamarra

Presidenta del Mercado Sagrado corazón de Jesus

Presente. -

Asunto: Solicitar autorización a la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presenta me es grato comunicarme con Ud. A fin de saludarla(o) cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las bachilleres Choquehuanca Vargas Evelyn Rosa y Valenzuela Izuiza Paola Rosa de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada "Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del Mercado Sagrado Corazón de Jesús Lima 2020". Asociación que pertenece a su digna dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de usted.

Atentamente

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela P. de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo – Filial Lima



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lima, 2 de Diciembre del 2020

Sr. (a)
Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela P. de Enfermería - Universidad Cesar Vallejo

Por medio de la presente me es grato saludarle y desearle muchos éxitos en sus funciones.

De acuerdo a la solicitud enviada por usted le informamos que la Asociación de Comerciantes del Mercado Sagrado Corazón de Jesús, estamos prestos a colaborar con las Bachilleres Evelyn Choquehuanca Vargas y Paola Valenzuela Isuiza, de la Universidad Cesar Vallejo – Escuela de Enfermería, para la ejecución de su investigación titulada “Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020”, brindándoles toda las facilidades de la información que el grupo solicitara con fines académicos y se les pide que cualquier información que adquieran deberán guardar absoluta confidencialidad.

Atentamente,

ASOC. COMERCIANTES MCDO. SAGRADO
CORAZÓN DE JESUS NAZARENO
FDO. 26-04-86

.....
PRESIDENTE
.....

Mercedes García Gamarra
Presidenta del Mercado
“Sagrado Corazón de Jesús”

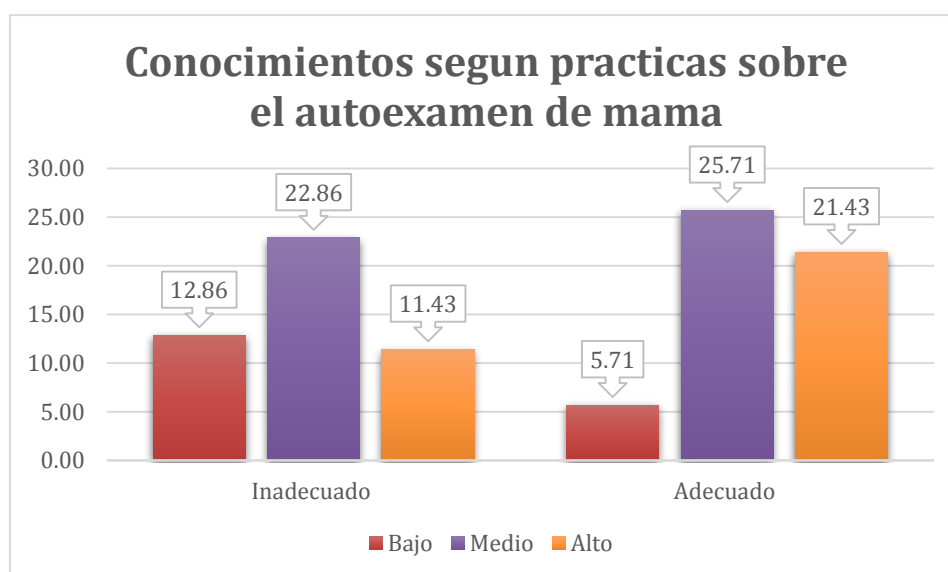
Anexo 9: Tablas y gráficos

Tabla 1. Conocimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	9	12.86	4	5.71	13	18.57
Medio	16	22.86	18	25.71	34	48.57
Alto	8	11.43	15	21.43	23	32.86
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Gráfico 1. Conocimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020



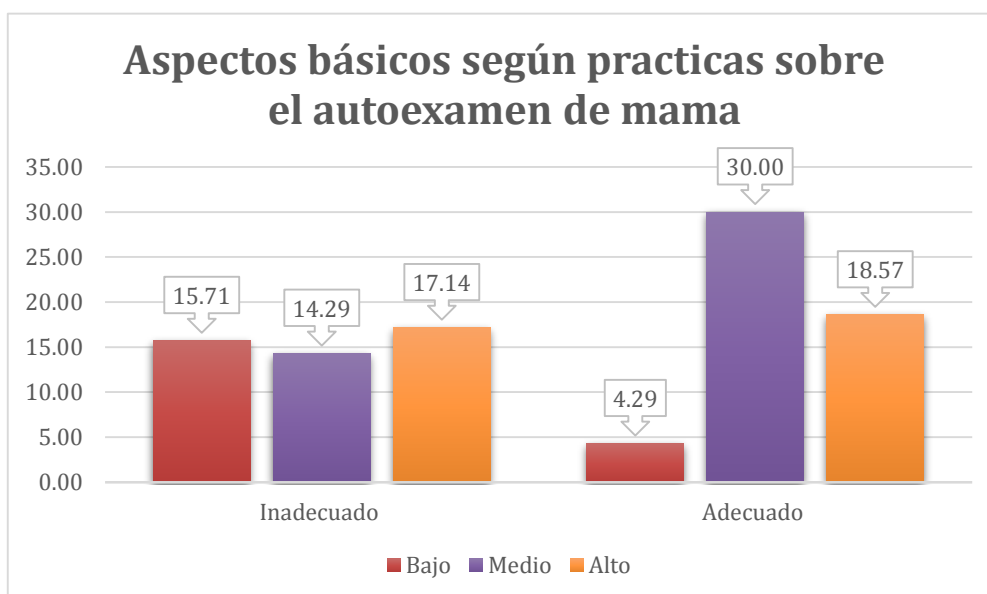
Interpretación: Al relacionar el conocimiento con la práctica sobre el autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento Medio el 25.71%(18/37) presenta una práctica adecuada y el 22.86%(16/33) una práctica inadecuada. En el grupo que presenta un conocimiento alto solo el 21.43% (15/37) presento una práctica adecuada; por último, el grupo que presenta un conocimiento bajo el 12.86% (9/33) presentan una práctica inadecuada y el 5.71% (4/37) adecuada.

Tabla 2. Conocimiento en su dimensión aspectos básicos según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento sobre aspectos básicos	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	11	15.71	3	4.29	14	20.00
Medio	10	14.29	21	30.00	31	44.29
Alto	12	17.14	13	18.57	25	35.71
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Gráfico 2. Conocimiento en su dimensión aspectos básicos según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020



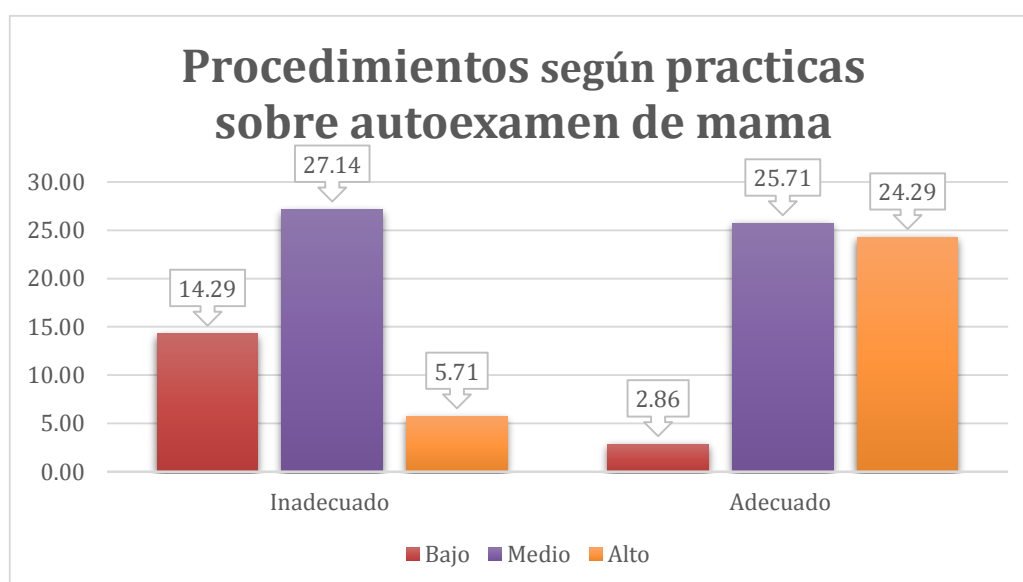
Interpretación: Al relacionar el conocimiento de aspectos básicos con la práctica de autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento sobre aspectos básicos Medio 30.0% (21/37) presenta una práctica adecuada sobre el autoexamen de mama. En el grupo que presenta un conocimiento alto 18.57% (13/37) presenta una práctica adecuada y el 17.14% (12/33) inadecuada; por ultimo en el grupo que presentan un conocimiento bajo 15.71% (11/33) presentan una práctica inadecuada y 4.29% (3/37) adecuada.

Tabla 3. Conocimiento en su dimensión procedimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020

Conocimiento sobre procedimientos	Prácticas sobre el autoexamen de mama				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	10	14.29	2	2.86	12	17.14
Medio	19	27.14	18	25.71	37	52.86
Alto	4	5.71	17	24.29	21	30.00
Total	33	47.14	37	52.86	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Gráfico 3. Conocimiento en su dimensión procedimiento según práctica sobre el autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazón de Jesús San Juan de Miraflores Lima 2020



Interpretación: Al relacionar el conocimiento sobre procedimientos con la práctica de autoexamen de mama, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento de los procedimientos medio 27.14% (19/33) presenta una práctica inadecuada y 25.71% (18/37) adecuada sobre el autoexamen de mama. En el grupo que presenta un conocimiento alto 24.29% (17/37) presenta practicas adecuada; por último, el grupo que presenta conocimiento bajo 14.29% (10/33) presentan una práctica inadecuada y 2.86% (2/37) adecuada.

Tabla 4

Distribución de datos según la variable conocimiento

Niveles	f	%
Alto	23	32.86
Medio	34	48.57
Bajo	13	18.57
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 48.57% (34/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la variable conocimiento, el 32.86% (23/70) presentan un nivel alto y un 18.57% (13/70) un nivel bajo.

Tabla 5

Distribución de datos según la dimensión aspectos básicos

Niveles	f	%
Alto	25	35.71
Medio	31	44.29
Bajo	14	20.00
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 44.29% (31/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la dimensión aspectos básicos, el 35.71% (25/70) presentan un nivel alto y un 20.00% (14/70) un nivel bajo.

Tabla 6

Distribución de datos según la dimensión procedimiento

Niveles	f	%
Alto	21	30.00
Medio	37	52.86
Bajo	12	17.14
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 52.86% (37/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel medio con respecto a la dimensión procedimiento, el 30.00% (21/70) presentan un nivel alto y un 17.14% (12/70) un nivel bajo.

Tabla 7

Distribución de datos según la variable prácticas

Niveles	f	%
Adecuadas	37	52.86
Inadecuadas	33	47.14
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 52.86% (37/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel adecuado con respecto a la variable prácticas y un 47.14% (33/70) un nivel inadecuado.

Tabla 8

Distribución de datos según la dimensión ejecución

Niveles	f	%
Adecuadas	41	58.57
Inadecuadas	29	41.43
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 58.57% (41/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel adecuado con respecto a la dimensión ejecución y un 41.43% (29/70) un nivel inadecuado.

Tabla 9

Distribución de datos según la dimensión características

Niveles	f	%
Adecuadas	33	47.14
Inadecuadas	37	52.86
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 52.86% (37/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel inadecuado con respecto a la dimensión características y un 47.14% (33/70) un nivel adecuado.

Tabla 10

Distribución de datos según la dimensión duración

Niveles	f	%
Adecuadas	38	54.29
Inadecuadas	32	45.71
Total	70	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Análisis e Interpretación: Según los datos obtenidos el 54.29% (38/70) de las mujeres encuestadas presentan un nivel adecuado con respecto a la dimensión duración y un 45.71% (32/70) un nivel inadecuado.

Tabla 14