



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD, PUNO, 2023

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. SOLANCH MONICA GALINDO VIZCARRA

Bach. DANIRA IBONNE MILAGROS HANCCO CORNEJO

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO - PERÚ

2024



SOLANCH MONICA/ DANIRA IBONNE MILAGROS

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNID...

- My Files
- My Files
- Universidad Nacional del Altiplano

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::28378:72463997

Fecha de entrega

27 nov 2024, 1:03 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

27 nov 2024, 1:07 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES COMERCIANTES DEL ME....docx

Tamaño de archivo

12.2 MB

99 Páginas

20,617 Palabras

83,381 Caracteres





18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dr. J. Moisés Sucapata Araujo
DOCENTE - UNA-PUNO



Dra. Rosenda Aza Tacca
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FE - UNA - PUNO





DEDICATORIA

A Dios por darme salud y el bienestar que necesito, por escuchar mis oraciones y darme las fuerzas que necesitaba día a día durante mi formación y lograr uno de los sueños más deseados en mi vida.

A mi padre Alfredo, la persona más maravillosa que desde el cielo me cuida y guía mis pasos, quien desde pequeña me guio hacia el presente que tengo ahora, por haber sido mi soporte emocional, por los consejos y enseñarme el valor de la responsabilidad, paciencia y amor.

A mi madre Lidia y mi hermano Jorge, por ser mi motivación, por brindarme su amor y apoyo incondicional en cada momento, por darme el aliento de seguir adelante y cumplir con este logro.

A esa persona especial, que me brinda su apoyo incondicional, por su motivación a crecer profesionalmente, por animarme en cada momento de dificultad y obstáculo.

Solanch Monica Galindo Vizcarra



DEDICATORIA

A Dios por iluminarme en cada paso que doy, por guiarme a lo largo de este camino

y lograr esta meta tan ansiada.

A mis amados padres, Liliana y Julio por ser el pilar fundamental y brindarme apoyo incondicional a fin de alcanzar mis objetivos y lograr culminar esta etapa de mi formación profesional.

A mis queridos abuelitos, Alejandrina y Julián que son mi inspiración y quienes siempre estuvieron pendientes de mí, como también a mis abuelitos José y Francisca que desde el cielo me iluminan y acompañan.

A mis amigas por los años de amistad y experiencias inolvidables, porque siempre estuvieron ahí acompañándome en los buenos y malos momentos.

Danira Milagros Hanco Cornejo



AGRADECIMIENTOS

A nuestra Alma Mater: Universidad Nacional del Altiplano – Puno, por acogernos y brindarnos la oportunidad de formarnos como profesionales.

A nuestros Docentes de la Facultad de Enfermería, por inculcarnos conocimientos, valores y experiencias que nos ayudaran a desarrollarnos en nuestra vida profesional.

A nuestro Director de Tesis, Dr. Juan Moisés Sucapuca Araujo, por su tiempo y orientación durante el proceso de esta investigación.

A los miembros del Jurado: Dra. Luz Marina Caballero Apaza, Dra. Julia Belizario Gutiérrez y Mtra. Mabel Marialice Calsin Apaza, por sus observaciones y sugerencias que contribuyeron al correcto desarrollo y culminación de este estudio.

A todas aquellas mujeres comerciantes del Mercado Unión Dignidad, que muy amablemente nos brindaron de su tiempo para poder realizar nuestro proyecto de investigación.

Y un eterno agradecimiento a nuestros familiares y a aquellas personas quienes con sus valiosas aportaciones nos ayudaron al buen desarrollo de nuestra tesis.

Solanch Monica Galindo Vizcarra

Danira Milagros Hanco Cornejo



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	14
ABSTRACT.....	15
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1.1. Problema general.....	17
1.1.2. Problemas específicos	18
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.2.1. Objetivo general	18
1.2.2. Objetivos específicos	18
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1. MARCO TEÓRICO	20
2.1.1. Conocimiento	20



2.1.2.	Nivel de conocimiento	21
2.1.3.	Práctica	22
2.1.4.	Práctica del autoexamen de mamas.....	23
2.1.5.	Autoexamen de mamas	23
2.1.6.	Tipo de práctica.....	25
2.1.6.1.	Dimensiones de práctica de autoexamen de mamas	26
2.1.7.	Cáncer de mama.....	27
2.1.8.	Conocimiento y práctica	28
2.2.	MARCO CONCEPTUAL	29
2.3.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	30
2.3.1.	A nivel internacional	30
2.3.2.	A nivel nacional	31
2.3.3.	A nivel local	35
CAPÍTULO III		
MATERIALES Y MÉTODOS		
3.1.	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	36
3.2.	ÁMBITO DE ESTUDIO	37
3.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	37
3.3.1.	Población.....	37
3.3.2.	Muestra	38
3.4.	VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	39
3.5.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.5.1.	Técnica	40
3.5.2.	Instrumentos	40
3.5.2.1.	Para la variable conocimiento.....	40



3.5.2.2. Para la variable práctica	41
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.6.1. De la coordinación	43
3.6.2. De la ejecución	44
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	46
3.7.1. Procesamiento	46
3.7.2. Análisis estadístico.....	46
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. RESULTADOS	49
4.2. DISCUSIÓN	51
V. CONCLUSIONES	59
V. RECOMENDACIONES	60
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS.....	67

ÁREA: Salud del adulto

TEMA: Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 10 de diciembre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización de variables.	39
Tabla 2 Escala de valoración Rho de Spearman	47
Tabla 3 Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.	49
Tabla 4 Conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.....	50
Tabla 5 Práctica del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.	51
Tabla 6 Contrastación de hipótesis	72
Tabla 7 Estado civil.....	73
Tabla 8 Edad	73
Tabla 9 Grado de instrucción	73
Tabla 10 Número de hijos	74



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Diseño no experimental transversal de la investigación.....	36
Figura 2 Ubicación.....	37
Figura 3 Conocimiento y práctica de autoexamen de mamas.....	75
Figura 4 Nivel de conocimiento de autoexamen de mamas	75
Figura 5 Forma de práctica de autoexamen de mama.....	76



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Matriz de Consistencia	68
ANEXO 2 Instrumentos de recolección de datos	69
ANEXO 3 Contrastación de hipótesis	72
ANEXO 4 Datos generales.....	73
ANEXO 5 Figuras	75
ANEXO 6 Declaración de consentimiento informado	77
ANEXO 7 Solicitud presentada.....	78
ANEXO 8 Carta de presentación al presidente del mercado Unión Dignidad Puno ..	79
ANEXO 9 Matriz de datos para la variable 1.....	80
ANEXO 10 Matriz de datos de la variable 2.....	87
ANEXO 11 Evidencias fotográficas.....	94
ANEXO 12 Declaración jurada de autenticidad de tesis.....	96
ANEXO 13 Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional.....	98



ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud



RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023. La metodología de investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo - correlacional, con diseño no experimental transversal, la población estuvo conformada por 800 comerciantes del mercado Unión Dignidad de la ciudad de Puno, para la muestra se consideró a 260, el cual fue determinado con muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y observación por medio de sus instrumentos: “Cuestionario sobre conocimiento de autoexamen de mamas” y “Guía de observación de la práctica de autoexamen de mamas” ambas con validez y confiabilidad determinada con alfa de Cronbach = 0.861 y con la prueba KR20 = 0,79, respectivamente. El procesamiento de datos se realizó con SPSS versión 25 y la relación de las variables se determinó con la correlación de Rho de Spearman. Los resultados muestran que, el 55.4% de mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad de la ciudad de Puno tienen conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas, del cual el 18.1% no practica el autoexamen de mamas, el 36.9% practica de forma inadecuada. Se concluye que, existe relación directa y significativa; es decir a menor conocimiento, práctica inadecuada del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

Palabras clave: Autoexamen de mama, Conocimiento, Inspección, Palpación, Práctica.



ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and practice of breast self-examination in female merchants of the Unión Dignidad market, Puno, 2023. The research methodology was quantitative in approach, descriptive - correlational, with a cross-sectional non-experimental design, the population was made up of 800 merchants from the Unión Dignidad market in the city of Puno, 260 were considered for the sample, which was determined with non-probabilistic sampling. For data collection, the survey and observation technique was used through its instruments: "Questionnaire on knowledge of breast self-examination" and "Observation guide for the practice of breast self-examination" both with validity and reliability determined with alpha. Cronbach's = 0.861 and with the KR20 test = 0.79, respectively. Data processing was carried out with SPSS version 25 and the relationship of the variables was determined with Spearman's Rho correlation. The results show that 55.4% of female merchants at the Unión Dignidad market in the city of Puno have deficient knowledge about breast self-examination, of which 18.1% do not practice breast self-examination, and 36.9% practice it inadequately. It is concluded that there is a direct and significant relationship, that is, the less knowledge, the less practice of breast self-examination is in female merchants of the Unión Dignidad market, Puno, 2023.

Keywords: Breast self-examination, Knowledge, Inspection, Palpation, Practice.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial se ha diagnosticado a 2,3 millones de mujeres con cáncer de mama, de las cuales 685.000 fallecieron, lo que representa una de cada 12 mujeres (1). A nivel internacional estudios realizados en Colombia mostraron niveles bajos de conocimiento sobre el autoexamen de mamas (2). Asimismo en Nicaragua se evidenció a un 57% de mujeres con conocimiento inadecuado y un 76% de mujeres con prácticas riesgosas (3).

Según el informe del Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud) durante el año 2022 los casos de cáncer de mama fueron de 3166, lo que representó un 18% más que el año 2021 (4). El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) como parte de los resultados de la encuesta ENDES de 2020, dio a conocer que, un 15,5% de mujeres con edades de 30 a 59 años se realizaron examen clínico de mamas, sin embargo solo el 12,8% se realizaron mamografía en los últimos 24 meses (5).

En investigaciones a nivel del Perú en Iquitos se mostró a un 78% de mujeres con conocimiento incorrecto y un 82% con una práctica inadecuada del autoexamen de mamas (6). Asimismo, en Rioja en la región de San Martín se halló un 67,78% de mujeres con conocimiento medio y con porcentajes similares se mostró una práctica indebida (7). También en la ciudad de Lima se evidenció resultados similares (8). En la región de Callao se reportó a un 20% de mujeres con conocimiento malo y una práctica inadecuada (9). En Ayacucho se evidenció un deficiente conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años (10), en la ciudad de Cajamarca se encontró un 41,7%



de mujeres con un conocimiento básico y una práctica mala de autoexamen (11). Del mismo modo en Chiclayo se halló un porcentaje representativo de mujeres que desconocen el autoexamen de mamas en un 94,96 % (12).

Según el reporte de actividades de prevención y control del cáncer realizado por la Oficina General de Tecnologías de la Información de la Dirección Regional de Salud Puno, reportó 37 casos positivos de cáncer de mama desde enero hasta el mes de octubre del año 2023. Asimismo, señaló que, durante los meses mencionados se realizó un total de 389 atenciones de cáncer de mama y un total de 105 atendidos con este mal (13). Por otro lado, se reportó a un 76% de mujeres con conocimiento incorrecto sobre el autoexamen de mamas en el mercado Bellavista (14).

Por lo tanto, esta investigación resulta importante, porque se tiene datos significativos sobre casos positivos de cáncer de mama en la región de Puno, las mujeres del mercado Unión y Dignidad se dedican tiempo completo al comercio, dejando de lado el cuidado de su salud, al interactuar con ellas refieren “nunca me han dado charlas sobre la práctica del autoexamen”, “no tengo tiempo para hacerme ese examen ni tampoco para ir al centro de salud”, “me da miedo que me hagan este examen”, “no sé cómo se hace este examen, pero me gustaría que me enseñen”; teniendo en cuenta la vulnerabilidad de estas mujeres, se plantea la formulación del problema con el propósito de fomentar la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno del cáncer de mama.

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?



1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es el conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?
- ¿Cómo es la práctica del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.
- Identificar la práctica del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Ha:** Existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.



- **Ho:** No existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Conocimiento

El conocimiento, constituye un componente fundamental de la condición humana, abarca la comprensión, la información y la experiencia, proporcionando una base para la capacidad de aplicar y utilizar saberes en una variedad de contextos, además se considera como una dinámica que ha evolucionado a lo largo de la historia de la especie humana, siendo moldeada por la observación, la experiencia directa, el estudio y la instrucción. En su forma más elemental, el conocimiento implica la posesión de información (15).

Representa un proceso activo y continuo de adquisición, interpretación y aplicación del conocimiento, por ello no solo contribuye al progreso individual, sino que también se convierte en un impulsor esencial del avance colectivo de la humanidad, influyendo en el pensamiento crítico, la toma de decisiones informadas y el desarrollo cultural y tecnológico a lo largo del tiempo (16).

Se considera también como; recopilación de información y que esto va más allá de la acumulación de datos, también engloba la habilidad de interpretar, relacionar y aplicar esa información de manera significativa y contextualizada (17).

Asimismo, el proceso de adquirir conocimiento abarca diversos medios, desde la educación formal hasta la observación directa del entorno. Además, implica la capacidad de reflexión y análisis crítico, permitiendo a los individuos



cuestionar, evaluar y sintetizar información para formar una comprensión más profunda (18).

Constituye un conjunto integral de conocimientos que una persona adquiere tanto cualitativa como cuantitativamente, este conocimiento se construye a través de la integración de aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica. En su esencia, el conocimiento no solo abarca la comprensión de conceptos, sino que también influye en la transformación de comportamientos frente a situaciones problemáticas y en la capacidad de encontrar soluciones acertadas. Se convierte en un recurso valioso que guía las acciones y decisiones de una persona. Medir este conocimiento se puede realizar mediante una escala nominal, clasificándolo en categorías específicas que permiten evaluar la profundidad y amplitud del entendimiento de un individuo en áreas particulares (14).

2.1.2. Nivel de conocimiento

Los niveles de conocimiento son clasificaciones que se utilizan para evaluar y comprender los niveles de entendimiento y competencia de una persona en un área específica. Estos niveles pueden variar según el contexto y la disciplina, pero comúnmente se dividen en tres niveles: bueno, regular y deficiente (19). A continuación, se describen:

- **Conocimiento bueno:** En este nivel, se espera que la persona tenga un dominio profundo y avanzado del tema en cuestión. Quienes poseen conocimiento alto demuestran una comprensión sofisticada, la capacidad de aplicar conceptos de manera efectiva en situaciones complejas y una habilidad para abordar problemas de manera innovadora, puntaje (16-20)



(19).

- **Conocimiento regular:** Este nivel refleja un nivel intermedio de comprensión. Las personas con conocimiento medio tienen una comprensión sólida del tema y son capaces de abordar una variedad de situaciones, aunque con menos profundidad que aquellos con conocimiento alto. Pueden aplicar conceptos de manera efectiva en contextos familiares, pero pueden enfrentar desafíos en situaciones más complejas, puntaje (11-15) (19).
- **Conocimiento deficiente:** Aquí se encuentra un nivel más limitado de comprensión. Las personas con conocimiento bajo pueden tener dificultades para aplicar conceptos de manera efectiva y pueden enfrentar desafíos significativos al abordar situaciones más complejas. Pueden necesitar un mayor desarrollo de habilidades y conocimientos para mejorar su competencia en el área específica, puntaje (0-10) (19).

2.1.3. Práctica

La práctica es una reacción producida para un escenario típico, y es la realización de un objetivo que se considera el cumplimiento de ciertos principios y procesos enunciados de forma general. Prácticas, conductas, procedimientos y reacciones conforman el comportamiento, o todo aquello que le ocurre a una persona y en lo que participa. Es un comportamiento o respuesta. Los hábitos son comportamientos regulares. (20).

Se denomina práctica al ejercicio o ejecución continuos de una actividad conforme a sus normas. Asimismo, puede describirse como un talento o experiencia que se adquiere mediante la participación constante en una actividad.



Además, se descubrió que la práctica es el comportamiento que se desarrolla como resultado del uso de cierta información (21).

2.1.4. Práctica del autoexamen de mamas

El autoexamen mamario es una práctica crucial para la salud mamaria que involucra la inspección regular de las mamas realizada por la persona misma. Esta actividad se lleva a cabo con el objetivo de detectar cualquier cambio en el aspecto y la composición de las mamas, lo que puede incluir la identificación de posibles masas, bultos, cambios en la textura, forma o tamaño de los senos (22).

Del mismo modo Gálvez M (23) refiere que el autoexamen de mamas es identificar el mayor número posible de mujeres con condiciones mamarias en sus primeras etapas, lo que facilita la aplicación de tratamientos menos invasivos. Esto conlleva a un aumento en las tasas de supervivencia y a una mejora en la calidad de vida de la mujer afectada.

En otras palabras (12), diagnosticar un tumor mamario en fases tempranas implica una curación en un alto porcentaje de los casos, esto evita que la mujer experimente las grandes tensiones asociadas con la noticia de padecer esta neoplasia, como aceptar la idea de tener cáncer, pensar en los tratamientos futuros y considerar cómo afectarán su vida e incluso la de sus familiares.

2.1.5. Autoexamen de mamas

- **Definición:** Es una técnica de detección del cáncer mamario basada en la observación y palpación que hace la mujer en sus propias mamas. En busca de posibles cambios, bultos o anomalías que podrían ser indicativos de afecciones mamarias, como el cáncer de mama. Es vital para la detección



- temprana de posibles problemas de salud mamaria (24).
- **Importancia:** Este examen es muy importante porque detecta muchas alteraciones de la mama, además es esencial para la salud y el bienestar de las mujeres. Un adecuado conocimiento de esta práctica puede ayudar en la detección temprana del cáncer de mama, empoderar a las mujeres en su autocuidado y promover una mayor conciencia sobre la salud mamaria en general (18).
 - **Inicio:** La mujer debe desarrollar el hábito de practicar el autoexamen mamario preferentemente en la adolescencia, a partir de la menarquia o cuando una mujer comienza a tener mamas desarrolladas (25).
 - **Frecuencia:** Este procedimiento debe aprenderse y recomendarse a todas las mujeres una vez al mes. (25).
 - **Momento:** El momento más indicado es por lo general una semana después de la menstruación, cuando las mamas no suelen estar sensibles ni hinchadas en ese período del ciclo menstrual, lo que facilita una evaluación más precisa (26).
 - **Posición:** Toda mujer se debe realizar el autoexamen mamario en dos posiciones, parada o acostada, y puede implicar diferentes pasos. La posición específica puede variar, pero es común que se realice frente a un espejo para la observación visual y acostada para la palpación más detallada (26).
 - **Observación:** Anormalidad de la mama en la forma, tamaño, bordes, color de la piel, hinchazón e igualdad de pezones y areola.
 - **Palpación:** Anormalidad de la mama, si es dura o blanda, si hay dolor, presencia de abultamiento o tumores, secreción del pezón.



- **Posición de los dedos:** Al realizar el autoexamen de mamas los dedos deben estar juntos y extendidos.
- **Trayecto del movimiento:** Las mamas durante el autoexamen se deben presionar fuerte y con movimientos circulares formando un espiral.

2.1.6. Tipo de práctica

Se refiere a las diferentes formas en que una persona puede realizar o no el autoexamen de mamas. Esto incluye la práctica adecuada, que sigue los pasos recomendados para detectar cambios de manera efectiva; la práctica inadecuada, que se realiza de forma incorrecta o insuficiente; y la no práctica, que implica la ausencia total del autoexamen (27). A continuación, se describen:

- **Inadecuada:** Se refiere a la ejecución incorrecta o insuficiente de este procedimiento por parte de las mujeres, lo cual puede llevar a resultados poco confiables en la detección temprana de anomalías en los senos. La realización inadecuada del autoexamen disminuye su efectividad como herramienta preventiva, y puede retrasar la detección de cáncer de mama, afectando negativamente la salud y el pronóstico.
- **Adecuada:** La práctica adecuada del autoexamen de mamas implica seguir una técnica correcta y realizarlo de forma regular, preferiblemente una vez al mes, idealmente unos días después del ciclo menstrual, cuando los senos están menos sensibles. Incluye la observación detallada frente a un espejo y la palpación cuidadosa de toda la superficie mamaria y las axilas, siguiendo un patrón que garantiza que no queden áreas sin revisar. Esto permite detectar posibles cambios o anomalías de manera oportuna, favoreciendo la detección precoz del cáncer de mama y mejorando el

pronóstico de salud.

- **No práctica:** La ausencia de la práctica del autoexamen de mamas implica que la persona no realiza ninguna revisión rutinaria de sus senos para detectar cambios o anomalías. Esto puede deberse a la falta de conocimiento sobre la importancia de este examen, temor a descubrir algo anómalo, o la percepción errónea de que no es necesario. La falta de autoexamen disminuye la posibilidad de detectar de forma temprana el cáncer de mama, lo cual es esencial para aumentar las opciones de tratamiento y mejorar las tasas de supervivencia.

2.1.6.1. Dimensiones de práctica de autoexamen de mamas

- **Inspección**

Involucra una minuciosa observación de la apariencia de los senos, donde se examinan detenidamente aspectos como el volumen, tamaño, forma y posición. Este procedimiento se lleva a cabo frente a un espejo, permitiendo una comparación visual entre ambas mamas. Durante esta evaluación, es crucial estar atento a posibles modificaciones en el tejido cutáneo, como dobleces, hoyos o eczema en el contorno de los senos (28).

Es importante realizar el examen con los brazos estirados a ambos lados y luego elevarlos por encima de la nuca, lo que facilita la detección de cualquier cambio en la apariencia o estructura mamaria. Este enfoque sistemático en la observación visual contribuye significativamente a la identificación temprana de posibles anomalías, brindando a las mujeres la capacidad de monitorear activamente la salud de sus senos como parte integral de su autocuidado (29).



- **Palpación**

La palpación constituye una parte esencial del autoexamen mamario, ya que proporciona la capacidad de detectar posibles abultamientos o quistes anómalos en el tejido mamario. Es recomendable realizar esta acción preferiblemente en posición de cubito, permitiendo una exploración más exhaustiva y detallada. La ejecución de la palpación en la mama derecha con la mano izquierda, y viceversa, con las yemas de los dedos facilita una evaluación más precisa (28).

Además, se aconseja profundizar en el área de la axila durante la palpación, ya que esta región también es propensa a cambios y la presencia de ganglios linfáticos. Este enfoque metódico y dirigido en la palpación contribuye significativamente a la identificación temprana de cualquier alteración en la textura o estructura de los senos, fortaleciendo así la capacidad de las mujeres para monitorizar activamente su salud mamaria (30).

2.1.7. Cáncer de mama

Según la Organización Mundial de la Salud, considera que, el cáncer de mama es una enfermedad en la que células de la mama con alteraciones se multiplican sin control y forman tumores que, de no tratarse, pueden propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte, esta enfermedad presenta una variedad de tipos, y la clasificación se basa en qué células específicas de la mama experimentan la transformación cancerosa (1). La diversidad de tipos de cáncer de mama resalta la complejidad de esta patología, ya que las características celulares particulares determinan el comportamiento y la agresividad del cáncer



en cada caso (23).

También EsSalud menciona que el cáncer surge como resultado de mutaciones o alteraciones anómalas en los genes encargados de regular el crecimiento celular y mantener la salud de las células (4).

La prevención primaria se centra en llevar a cabo actividades educativas acerca de este mal y los métodos para su detección temprana. La enfermería desempeña un papel crucial al participar activamente en campañas de educación para la salud, ya que la “Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad” figura como una de sus responsabilidades principales. Además, colabora en iniciativas de detección precoz, concientizando a las mujeres sobre la importancia de identificar el cáncer de mama en sus etapas iniciales, alentándolas a someterse a controles y seguimientos periódicos. Sin embargo, es imperativo evaluar el conocimiento que poseen las mujeres para adaptar la educación a sus necesidades particulares.

Es importante promover el autoexamen de la mama a partir de los 20 años, la mamografía a partir de los 40 años; y las mujeres que tienen familiares directos con antecedentes de este tipo de neoplasia, tienen que hacerse los chequeos médicos preventivos entre los 20 y 30 años, así como también buscar la consejería genética (31).

2.1.8. Conocimiento y práctica

La relación entre conocimiento y práctica se refiere a cómo el nivel de conocimiento que tiene una persona sobre un tema específico influye en la forma en que aplica o lleva a cabo acciones relacionadas con ese conocimiento. Generalmente, un mayor conocimiento permite desarrollar una práctica más



efectiva y adecuada, ya que las personas comprenden la importancia, los métodos correctos y los beneficios de la acción. Por otro lado, la falta de conocimiento puede limitar o impedir la práctica, afectando los resultados esperados (32).

Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica, especialmente en el contexto de salud y prevención. Es decir, a mayor conocimiento sobre un tema, como la importancia y los pasos del autoexamen de mamas, hay mayor probabilidad de que las personas lleven a cabo la práctica de manera adecuada y regular. El conocimiento proporciona las bases para entender la relevancia de una acción y cómo realizarla correctamente, mientras que la falta de conocimiento suele conducir a la inadecuada o nula práctica, disminuyendo así la efectividad de preventivas en la detección de problemas de salud (33).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Conocimiento:** Es el conjunto de información, habilidades, creencias y experiencias acumuladas por una persona a lo largo del tiempo (12).
- **Práctica:** Se refiere a la acción de llevar a cabo una actividad o ejercicio de manera repetida con el objetivo de mejorar habilidades, adquirir experiencia o alcanzar un nivel de competencia en algún campo específico (34).
- **Autoexamen de mamas:** Es una práctica regular que las mujeres pueden realizar para detectar posibles cambios en sus senos que podrían indicar la presencia de anomalías, como masas o bultos (3).
- **Palpación:** Es una técnica de exploración física que implica tocar o presionar con las manos y los dedos para evaluar la textura, consistencia, tamaño, temperatura y sensibilidad de tejidos y estructuras del cuerpo (35).
- **Inspección:** Es un proceso de examen visual y evaluación de algo, ya sea un



objeto, un lugar o una situación (22).

- **Cáncer:** es una enfermedad caracterizada por el crecimiento y la propagación descontrolados de células anormales en el cuerpo (1).
- **Cáncer de mama:** es un tipo de cáncer que se origina en las células de la mama. Se caracteriza por el crecimiento descontrolado y anormal de estas células, lo que puede llevar a la formación de masas o tumores. El cáncer de mama puede afectar tanto a mujeres como a hombres, pero es más común en mujeres (1).
- **Mujeres comerciantes:** Son aquellas mujeres que se dedican a la actividad comercial, comprando y vendiendo bienes o servicios con el objetivo de obtener una ganancia (36).

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. A nivel internacional

En Managua – Nicaragua en el año 2020 se realizó un estudio con el objetivo de describir los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro. Cuya metodología fue de “tipo descriptiva, prospectiva y de corte transversal”. La muestra estuvo constituida por 100 mujeres en edad de 15 a 49 años. La información fue recolectada con el instrumento cuestionario. Los resultados evidencian que, el 57% de mujeres presentan conocimiento inadecuado y el 76% tienen practicas riesgosas sobre el autoexamen de mamas (3).

En Ecuador – Cuenca en el año 2021 se realizó un estudio con el propósito de determinar los factores asociados a la realización de autoexamen de mama, en la población femenina de 20 a 60 años que acude al “Centro de Salud del Valle”, Cuenca, 2020-2021. La metodología de estudio incluyó el enfoque cuantitativo



con diseño descriptivo y corte transversal, la muestra para el estudio fue de 216 mujeres, para el acopio de información utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados evidenciados muestran que, el 44.0% de mujeres se realizan el autoexamen de mamas y el 56.0% no se realiza, asimismo el 60.2% presentaron conocimiento aceptado sobre autoexamen de mamas. Concluyó que, existe relación estadística entre la práctica de autoexamen de mamas y la edad y ocupación de las mujeres (37).

2.3.2. A nivel nacional

En Piura en el año 2018 se desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la relación del conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de la Amistad Perú, la metodología fue de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo correlacional, con la técnica de la encuesta por medio de su instrumento cuestionario. Los resultados muestran que, el 46.2% de mujeres presentaron conocimiento regular, en cuanto a las practicas el 88.6% realizan mala práctica. Concluyó que, no existe relación entre las variables, debido a que, ninguna ejerce influencia sobre la otra (38).

En el año 2019 en Iquitos, se realizó un estudio con el objetivo de determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el autoexamen mamario y las prácticas del autoexamen mamario en mujeres de 20 a 55 años de edad, del Asentamiento Humano Sol Naciente, Iquitos. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional. Trabajó con una muestra de 100 féminas en edades de 20 a 55 años. Recolectó datos con la técnica de la entrevista mediante el instrumento



cuestionario. Los resultados mostraron, conocimiento incorrecto de la autoevaluación de mamas, representado por 78% y 82% con mala práctica de autoevaluación de mamas. Concluyó que, existe una relación significativa entre las variables (6).

En el año 2020, en la ciudad de Rioja, se desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y las prácticas en mujeres de un Hospital – Rioja, 2020. La metodología fue descriptiva – correlacional de diseño transversal. Trabajó con un segmento de 90 féminas que oscilan entre los 22 y 30 años. Utilizó el instrumento del cuestionario para recabar información. Los resultados obtenidos demostraron que, el 67.78% de mujeres presentaron conocimiento medio de la autoevaluación y el 63.33% presentaron prácticas indebidas. Concluyó que, la variable uno, no se asocia con la variable dos (7).

En Lima en el año 2020 se desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres vendedoras de Mercado Sagrado Corazón de Jesús. Cuya metodología fue de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental. La muestra fue de 70 vendedoras. La técnica que utilizó fue la encuesta por medio de su instrumento cuestionario. Los resultados evidencian a 48.57% de mujeres con conocimiento de nivel medio y 18.57 con nivel bajo, en cuanto a la práctica, el 52.86% de mujeres con práctica adecuada y 47.14% con práctica inadecuada. Concluyó que, existe relación directa entre el conocimiento y las practicas sobre autoexamen de mamas (39).

En el año 2021 en la ciudad de Lima, se desarrolló un estudio con el



objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del Centro Médico Arisana, Ate - 2021. La metodología de estudio se basó en enfoque cuantitativo de diseño descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra de estudio fue de 199 usuarias. Recolectó datos con la técnica de la encuesta mediante el instrumento el cuestionario. Los resultados mostraron que, las usuarias tienen un conocimiento medio sobre el autoexamen de mamas en 65.8%, seguido del 20.6% con conocimiento deficiente y respecto a la práctica se evidenció al 97.0% con práctica indebida y 3.0% con práctica debida. Concluyó que, las usuarias del Centro Médico Arisana presentan un nivel medio de conocimiento sobre la autoevaluación de mamas y una inadecuada práctica (8).

En el 2021 en Ayacucho se desarrolló una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho. Cuya metodología fue de tipo descriptivo con método hipotético deductivo. La muestra de estudio fue de 35 mujeres que acuden al hospital. Recabó información con el instrumento del cuestionario. Los resultados hallados evidencian que, el 20%, 37,1% y 42,9% de las usuarias tienen conocimiento malo, regular y bueno, respectivamente. En cuanto a la práctica del autoexamen de mamas el 82,9% realiza una pésima práctica y el 17,1% realiza práctica regular (9).

En el año 2022, en la región de Ayacucho, se realizó un estudio con el objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud en la práctica de autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Huanta. El método de investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo observacional,



descriptiva, prospectiva, transversal. La muestra de estudio fue de 245 mujeres. El recojo de información se realizó mediante la encuesta con el instrumento del cuestionario. Los resultados evidencian conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas en 63.3 %, de mujeres. seguido del 26.9% con conocimiento regular y un 9.8% con conocimiento bueno. Concluyó que, las mujeres del distrito de Huanta en mayor cantidad presentan deficiente conocimiento del examen de mama (10).

En el año 2022 en la región de Cajamarca en el 2022 se desarrolló una investigación con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mama. mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de Salud Tulpuna. Cajamarca. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, corte transversal, descriptivo, prospectivo, correlacional. La muestra fue de 384 mujeres. Utilizó la técnica de la encuesta mediante el instrumento del cuestionario. Los resultados demuestran que, las mujeres tienen conocimiento básico de autoevaluación de mamas en 30.5% y 69.5% desconoce de la autoevaluación. En cuanto a la práctica el 69.5% realiza una práctica óptima y el 41.7% mala práctica. Concluyó que, existe relación entre ambas variables (11).

En el año 2022 en la ciudad de Chiclayo se realizó un estudio con el objetivo de describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020. Se basó en una investigación de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo, transversal. La muestra de estudio fue de 139 mujeres. Empleó el instrumento del cuestionario para el acopio de información. Los resultados evidencian que, el 94.96% de mujeres presentaron desconocimiento sobre la autoevaluación de



mama y el 64.7% nunca lo realizó. Concluyó que, las mujeres perciben un bajo conocimiento sobre la autoevaluación de mamas, una posición positiva a la técnica y una posición negativa a la práctica (12).

2.3.3. A nivel local

En la ciudad de Puno en el año 2020, se presentó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Bellavista. La metodología que utilizó fue de tipo descriptivo simple de corte transversal. La muestra fue de 151 mujeres. El acopio de datos se realizó mediante la encuesta y con el instrumento del cuestionario. Los resultados evidencian a 76% de mujeres con conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas y 19% de mujeres con práctica inadecuada del autoexamen de mamas. Concluyó que, las mujeres del mercado de Bellavista presentan una percepción deficiente y la mayor cantidad no practica de la autoevaluación de mama (14).

En el año 2021 se desarrolló un estudio con el propósito de determinar los conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017, cuya metodología fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo transversal. La muestra de estudio fue de 118 mujeres, el acopio de información se efectuó mediante la encuesta por medio de su instrumento cuestionario. Los resultados evidencian a 61% de mujeres con conocimiento deficiente sobre autoexamen de mamas. En cuanto a la práctica el 74% de mujeres no practican y solo el 26% practican de forma adecuada. Concluyó que, el nivel de conocimiento que tienen las mujeres del es deficiente y la mayoría no tienen prácticas de autoexamen de mamas.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

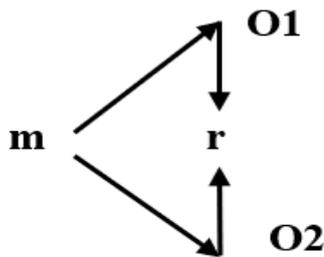
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo descriptivo - correlacional, descriptivo debido a que se recolectó información de ambas variables, “conocimiento y práctica”, la cual permitió su descripción. Correlacional debido a que, se relacionó las variables (40).

El diseño de investigación es no experimental de corte transversal, no experimental debido a que, no se manipuló ni se experimentó con ninguna variable, de corte transversal debido a que, se tuvo contacto solo una vez con las mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad Puno (41).

Figura 1

Diseño no experimental transversal de la investigación



Dónde:

- m= Muestra.
- O1= Procrastinación académica.
- O2= Ansiedad.
- r= Grado de relación entre O1 y O2.

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la ciudad de Puno, específicamente en el mercado Unión Dignidad ubicado en la Av. Simón Bolívar S/N, cerca al Hospital Manuel Núñez Butrón, ubicada en el distrito y provincia del departamento de Puno; se caracteriza por tener un clima frígido y seco, está ubicado en la región sur de Perú a 3,827 msnm (42).

Figura 2

Ubicación



Fuente: Google maps.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población está constituida por 800 mujeres comerciantes, cuyas edades son entre 20 a 59 años de acuerdo al padrón de comerciantes. Están distribuidas



en distintos sectores o rubros, como abastos, comida preparada, venta de animales, especias y meriendas, artículos de primera necesidad, así como frutas y jugos.

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 260 mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, se consideró el muestreo no probabilístico, este tipo de muestra es aquella en la que los elementos de la población no tienen la misma probabilidad de ser seleccionados, ya que no se elige de manera aleatoria. En este tipo de muestreo, los participantes se eligen con base en criterios específicos y conveniencia del investigador (43).

- **Criterios de inclusión**

- Mujeres mayores a 20 – 59 años
- Mujeres que firmaron el consentimiento informado.
- Mujeres que hayan experimentado la menstruación durante el período precedente de siete días.

- **Criterios de exclusión**

- Mujeres que no completaron el cuestionario.
- Mujeres diagnosticadas con cáncer de mama u otras tumoraciones.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Tabla 1

Operacionalización de variables.

Variable	Dimensión	Indicador	Ítem	Categoría	Índice
Nivel de conocimiento del autoexamen	Definición	Una técnica de detección del cáncer mamario basada en la observación y palpación que hace la mujer en sus propias mamas.	1	Correcto (2) Incorrecto (0)	Conocimiento bueno (16-20) Conocimiento regular (11-15) Conocimiento deficiente (0-10)
	Importancia	Detecta muchas alteraciones de la mama.	2		
	Inicio	A partir de la menarquía.	3		
	Frecuencia	Cada mes.	4		
	Momento	Una semana después de la menstruación.	5		
	Posición	Parada, Acostada.	6		
	Observación	Anormalidad de la mama, costillas, axilas en la forma y tamaño	7		
	Palpación	Anormalidad de la mama en cuanto al tamaño y color de los pezones	8		
	Posición de los dedos	Juntos y extendidos	9		
	Trayecto del movimiento	Fuerte y con movimientos circulares formando un espiral	10		



Variable	Dimensión	Indicador	Ítem	Categoría	Índice
Práctica del autoexamen de mamas	Inspección	Forma de inspección	1-5	Adecuado (1) Inadecuado (0)	No practica (0-0) Inadecuada (1-7) Adecuada (8-15)
	Palpación	Forma de palpación	6-15		

Fuente: Elaborado por las investigadoras.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la variable conocimiento es la encuesta, esta técnica implica el uso de preguntas diseñadas para recopilar información específica de individuos seleccionados (44). Para la variable práctica, se utilizó la técnica de la observación, esta técnica es un procedimiento empírico básico, cuyo objetivo es determinar las propiedades o manifestaciones de un hecho actual (41).

3.5.2. Instrumentos

3.5.2.1. Para la variable conocimiento

Se aplicó el instrumento “Cuestionario sobre conocimiento de autoexamen de mamas”, que consta de 10 interrogantes con alternativas cerradas, con 10 dimensiones, definición, importancia, inicio, frecuencia, momento, posición, observación, palpación, posición de los dedos y trayecto del movimiento.

La validez y confiabilidad fue validado por concordancia de juicio de expertos en la investigación de Paola Zela en el año 2021 en la



Universidad Nacional del Altiplano Puno. La confiabilidad se determinó con una prueba piloto de 15 mujeres, mediante alfa de Cronbach = 0.861 lo cual garantizó la confiabilidad del instrumento (24).

- Correcto = 2 puntos.
- Incorrecto = 0 puntos.

Baremos de la variable conocimiento, de acuerdo a la siguiente escala de puntuación:

- Deficiente = 0 – 10
- Regular = 11 – 15
- Bueno = 16 - 20

3.5.2.2. Para la variable práctica

Se aplicó el instrumento “Guía de observación de la práctica de autoexamen de mamas”, que consta de 15 ítems con 2 dimensiones, inspección y palpación. (ANEXO 2).

- **Procedimiento de la Inspección:**
 - La mujer se descubre totalmente el tórax, y lo realiza de forma parada o sentada.
 - Se coloca frente al espejo con los brazos en la cintura.
 - Se coloca frente al espejo con los brazos en la cadera, para realizar la observación de las mamas el contorno, color y textura de la piel.
 - Luego observa también con los brazos levantados y luego con las manos en la cadera.



- Busca cierta asimetría en el desarrollo de las mamas, si hay retracciones de la piel, edema de las mamas y/o ulceraciones del pezón.
- **Procedimiento de la Palpación**
 - Brazo elevado y atrás de la cabeza, a la altura de la nuca.
 - Para la mama izquierda, coloca la mano izquierda detrás de la cabeza y sigue los mismos pasos con la mano derecha: mama, pezón, axila y área supra e infraclavicular.
 - Utiliza los tres dedos centrales juntos y de la mano contraria.
 - Divide la mama en cuatro cuadrantes: superior externo, superior interno, inferior externo e inferior interno.
 - Comienza desde el cuadrante superior externo, avanza en sentido de las agujas del reloj.
 - Cuando termina el horario, vuelva a poner los dedos y la mano en la misma actitud, pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj vaya haciendo círculos concéntricos.
 - Presiona suavemente el pezón con el dedo pulgar e índice, controlando si hay salida de secreción o sangrado.
 - En forma recostada la mujer coloca una almohada debajo de la espalda y hombro del lado que se va a examinar.
 - Revisa el área de la axila, donde puede haber tejido mamario.
 - Realiza la misma técnica con la otra mama.



La validez fue realizada por juicio de expertos en la investigación de Juleici Paredes en el año 2022 en la Universidad Nacional de Cajamarca, la confiabilidad fue de 0,79 con prueba KR20 (11).

- Adecuada = 1 puntos.
- Inadecuada = 0 puntos.

Baremos de la variable práctica, de acuerdo a la siguiente escala de puntuación:

- No practica = 0 – 0
- Inadecuada = 1 – 7
- Adecuada = 8 - 15

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. De la coordinación

- Se solicitó a la Decana de la Facultad de Enfermería una carta de presentación dirigida al presidente de la asociación de comerciantes del Mercado Unión y Dignidad.
- Se presentó el documento emitido por decanatura de la Facultad de Enfermería al presidente del mercado, quien nos dio la aprobación para poder ejecutar el trabajo de investigación.
- Se realizó las coordinaciones con el presidente y su junta directiva a fin de programar las fechas y horarios para la aplicación del instrumento.
- Se solicitó al presidente la lista de empadronamiento donde se registre la edad y el sexo de cada comerciante y de la misma forma se pidió permiso



para la utilización del ambiente de la sala de reuniones para la aplicación de la guía de observación.

3.6.2. De la ejecución

- Una vez hecho los trámites necesarios y obtenido el permiso se captó/abordó a cada comerciante en su puesto de venta.
- Se realizó la debida presentación con cada una de las mujeres, seguidamente se les informo acerca del objetivo de la investigación y la importancia de su participación.
- Para la aplicación de los instrumentos se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, se les explicó que consistían en dos procesos de evaluación y que la información brindada se manejará de manera confidencial y será utilizada únicamente para este estudio.
- Con la aceptación y participación voluntaria de las comerciantes, quienes firmaron el consentimiento informado (ANEXO 6), se procedió a entregarles el “Cuestionario sobre conocimiento del autoexamen de mama” orientándoles sobre la manera del llenado.
- A las comerciantes que se les dificultaba llenar el cuestionario se les tuvo que leer de manera que se entienda la pregunta mencionada y a criterio de cada comerciante se colocó su respuesta.
- El tiempo que se efectuó para el llenado de cada cuestionario fue de 10 a 15 minutos.
- Se permaneció junto a ellas para resolver cualquier duda o pregunta.
- Una vez concluido la aplicación del cuestionario de conocimiento, se le acompañó a cada comerciante al ambiente establecido para evaluar la práctica.



- Para la aplicación de la “Guía de observación de la práctica de autoexamen de mama”, se acondicionó la sala de reuniones, ubicada al interior del mercado, en dos espacios con; espejo, silla, camilla y almohada cada uno, con buena iluminación y libre de ruidos.
- Seguidamente la comerciante paso a uno de los ambientes donde se le dio privacidad y se le indico que se descubra el tórax para que se lleve a cabo la demostración.
- Las comerciantes se colocaron frente al espejo y demostraron como realizan el autoexamen de mama, en el proceso de la demostración de la práctica algunas comerciantes se intimidaron, sin embargo, se les motivo refiriéndoles que es importante el saber hacerlo y se les alentó a continuar.
- Para valorar la Guía de Observación se tomaron en cuenta dos aspectos: (ANEXO 2); Inspección: se evaluó si realizaban los cinco procedimientos de acuerdo con el instrumento y Palpación: se evaluó si realizaba los diez procedimientos de acuerdo con el instrumento.
- Para la aplicación de la guía de observación fue un tiempo estimado de 15 a 20 minutos por persona.
- La aplicación de los instrumentos se realizó entre los lunes a miércoles por las mañanas y las tardes para no afectar en la venta, debido a que los demás días son más concurridos.
- La recolección de datos se tomó en un periodo de 8 semanas, hasta completar la muestra establecida, aplicándose entre 12 – 14 cuestionarios por día.
- Al concluir la evaluación se agradeció a la junta directiva y a las mujeres comerciantes por el apoyo y las facilidades brindadas para la investigación.



3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.7.1. Procesamiento

Se inició con el conteo, codificación y calificación del instrumento según la categoría y escala de medida de la variable. Posteriormente, los datos obtenidos fueron ingresados a Excel y luego procesados en el programa IBM SSPS 25. Luego los resultados fueron interpretados luego de la elaboración de las tablas estadísticas teniendo en cuenta la variable y los objetivos tanto general y los específicos.

3.7.2. Análisis estadístico

Se utilizó la estadística inferencial, por medio de la correlación Rho de Spearman, que se da cuando dos variables son de tipo ordinales y por medio del cual se comprobó las hipótesis alternas y nulas. Los pasos fueron las siguientes.

- **Hipótesis estadística que se considera:**
 - Ho: $R_{xy}=0$ No existe ningún grado de correlación.
 - Ha: $R_{xy}\neq 0$ Existe un determinado grado de correlación.
- **Margen de error que se asumió: $\alpha = 0.05$**
- **Prueba estadística que se aplicará:**

Se aplicó el estadístico de correlación Rho de Spearman

$$r = 1 - \frac{6(\sum d^2)}{N(N^2 - 1)}$$

Donde:

- N: Población o muestra
- Σ =Sumatoria
- d: diferencia de rangos X – Y
- r: coeficiente de correlación

- **Regla de decisión**

Si $p < \alpha$ (0.05) se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), es decir; existe relación entre las dos variables.

H_a : Existe relación directa significativa entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

H_0 : No existe relación directa significativa entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

Tabla 2

Escala de valoración Rho de Spearman

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media



Rango	Relación
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Hernández Sampieri y Fernández Collado, 1998.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

Conocimiento del autoexamen de mamas	Práctica del autoexamen de mamas						Total	
	No práctica		Inadecuada		Adecuada		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	47	18.1%	96	36.9%	1	0.4%	144	55.4%
Regular	1	0.4%	62	23.8%	5	1.9%	68	26.2%
Bueno	0	0.0%	1	0.4%	47	18.1%	48	18.5%
Total	48	18.5%	159	61.2%	53	20.4%	260	100.0%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y Practica del autoexamen de mamas.

En la tabla se evidencia que, el 55.4% de mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad de la ciudad de Puno tienen conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas, del cual el 18.1% no practica el autoexamen de mamas, el 36.9% practica de forma inadecuada. Por otro lado, el 26.2% tienen conocimiento regular, dentro de ello, el 23.8% presenta práctica inadecuada y el 1.9% práctica adecuada sobre autoexamen de mamas. Por último, el 18.5% tienen conocimiento bueno, del cual el 18.1% practica de forma adecuada y el 0.4% practica inadecuadamente el autoexamen de mamas.

Estadísticamente, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es $=0,757^{**}$ que da un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor a 0,05. Es decir, existe la

relación directa y significativa entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023. Por lo tanto, se valida la hipótesis alterna de la investigación.

Tabla 4

Conocimiento del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

Dimensiones	Correcto		Incorrecto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Definición	149	57.3	111	42.7	260	100.0
Importancia	126	48.5	134	51.5	260	100.0
Inicio	134	51.5	126	48.5	260	100.0
Frecuencia	124	47.5	136	52.3	260	100.0
Momento	135	51.9	125	48.1	260	100.0
Posición	158	60.8	102	39.2	260	100.0
Técnicas de observación	138	53.1	122	46.9	260	100.0
Palpación	134	51.5	126	48.5	260	100.0
Posición de dedos	96	36.9	164	63.1	260	100.0
Trayecto de movimiento	106	40.8	154	59.2	260	100.0

Fuente: Cuestionario de conocimiento del autoexamen de mamas.

En la tabla se observa que, en cuanto al conocimiento correcto, el resultado que más destaca es, la definición 57,3%, el momento para hacerlo 51,9%, y la posición adecuada 60,8%. Sin embargo, el resto presenta conocimiento incorrecto en la posición de los dedos 63,1% y el trayecto del movimiento 59,2%.

Tabla 5

Práctica del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.

Dimensiones	No practica		Inadecuada		Adecuada		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Inspección	70	26.9	122	46.9	68	26.2	260	100.0
Palpación	182	70.0	67	25.8	11	4.2	260	100.0

Fuente: Guía de observación de practica del autoexamen de mamas.

La tabla muestra que, en la inspección del autoexamen de mamas, el 26.9% no la práctica, mientras que el 46.9% lo hace de manera inadecuada y el 26.2% de las mujeres lo realiza adecuadamente. Respecto a la palpación, el 70.0% no lo practica, el 25.8% lo practica de manera inadecuada y el 4.2% lo realiza adecuadamente.

4.2. DISCUSIÓN

En el presente estudio, hay evidencia estadística suficiente para determinar que, existe relación directa y significativa entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023, siendo la correlación determinada por Rho Spearman = 0,757**, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05., lo que da a entender que, un buen conocimiento genera una práctica adecuada del autoexamen de mamas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cáncer de mama es una enfermedad en la que células de la mama con alteraciones se multiplican sin control y forman tumores que, de no tratarse, pueden propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte, esta enfermedad presenta una variedad de tipos y la clasificación se basa en qué células específicas de la mama experimentan la transformación cancerosa, el autoexamen de mama es la forma de prevención que los



especialistas recomiendan a las mujeres jóvenes, además señalan la importancia de la práctica (1).

En este sentido existen hallazgos similares que se obtuvieron en los resultados de Garcia M, Pinchi L, Jara R en Iquitos quienes mencionan que, existe relación directa y significativa entre el conocimiento y la práctica del autoexamen mamario en mujeres del distrito de Belén, refirieron que a mayor conocimiento sobre la autoexaminación, la forma de práctica del autoexamen de mamas será la más adecuada (6). De la misma manera Choquehuanca E, Valenzuela P, en Lima, evidenciaron relación directa entre el conocimiento y prácticas sobre autoexamen de mamas en mujeres del mercado Sagrado Corazón de Jesús (39). Asimismo, Paredes J, en la región de Cajamarca mostró relación entre el nivel de conocimiento y prácticas del autoexamen de mama señalando que, el nivel de conocimiento determina de manera directa la forma de práctica (11).

Sin embargo existe un estudio que obtuvo resultados diferentes a esta investigación, en la región de Piura en el estudio de Rivera C., se evidenció que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas, es decir, el nivel de conocimiento no determina la forma de práctica, en los resultados se evidenció un gran porcentaje de mujeres atendidas en el Hospital de la Amistad del Perú si tienen conocimiento sobre el autoexamen de mamas, sin embargo la práctica que realizan es inadecuada y de forma viceversa, lo que infiere el autor es que, ninguna variable ejerce influencia sobre la otra (38).

En la actualidad los casos de cáncer de mama se vienen incrementando a nivel mundial, según los resultados presentados, las mujeres del mercado Unión y Dignidad, en su mayoría presentan conocimiento deficiente y práctica inadecuada sobre el autoexamen de mamas, esto posiblemente a factores sociodemográficos, tales como; el



52.3% de las mujeres son casadas, seguido del 35.0% que presentan estado civil de conviviente; Por otro lado, el 38.8% de mujeres tienen 37 a 48 años y como grado de instrucción el 54.6% con secundaria y 26.5% técnico, asimismo el 52.3% tienen 2 a 3 hijos. Analizando estos datos sociodemográficos, la etapa en la que se encuentra la mujer influye en restarle o darle la importancia que se requiere, el hecho de que la gran parte de las mujeres tengan carga familiar ya sea por la cantidad de hijos, actividades en el hogar y así mismo en el trabajo, con lleva a la falta de tiempo y desinterés dejando de lado el bienestar de su salud, otro motivo que se deba la falta de conocimiento y práctica es el no asistir a los centros de salud por temor a padecer la enfermedad y que esto afecte a su entorno familiar y así mismo por los gastos económicos que esta requiera cuando es ahí donde oportunamente deberían ir y minorizar el avance de los estadios de esta enfermedad, del mismo modo el grado de instrucción podría influir en la importancia de saber más sobre el tema en como detectar y prevenir o también a que tengan los conocimientos erróneos y no lo apliquen de manera correcta desencadenando problemas a lo largo de su salud. Por otro lado el aspecto sociocultural interviene de manera significativa, es fundamental comprender el entorno en que la mujer se desenvuelve, sus condiciones de vida e ingresos que percibe mes a mes, esto también podría afectar en la necesidad de no generar más gastos a su familia y es por ello que dejan para el último su salud mamaria, otro aspecto que puede considerarse es el ámbito de sus creencias y costumbres, lo cual genera una influencia en la mujer y por ende siguen estos pensamientos que son aprendidos y transmitidos de familia a familia, y esto genera un miedo en la mujer ya que muchas de ellas indican que por ir al médico ya van a estar enfermas o también que al diagnosticarse con esta enfermedad no se van a poder curar y que al contrario un diagnóstico precoz aumentará su detección temprana.



Respecto al conocimiento sobre el autoexamen de mamas se determinó que, más de la mitad de las mujeres presenta conocimiento correcto sobre la definición, inicio, momento, posición, técnica de observación y palpación del autoexamen, por otro lado, menos de la mitad presenta conocimiento incorrecto en cuanto a la importancia, frecuencia, posición de los dedos y trayecto del movimiento en el autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno. Estos resultados son similares al de Torres J. y Sicha B., quienes mostraron, conocimiento bueno sobre el autoexamen de mamas en las usuarias del Hospital Miguel Ángel Mariscal Llerena en la región de Ayacucho (9). Asimismo en la región de Cajamarca Paredes J., evidenció desconocimiento completo sobre autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud Tulpuna (11).

Sin embargo, existen resultados diferentes a nuestro estudio así como de Amaya D. y Bendaña C, en Nicaragua, evidenciaron conocimiento inadecuado sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Hospital Jorge Navarro (3). Asimismo, Garcia M, Pinchi L. y Jara R., en Iquitos evidenciaron conocimiento incorrecto sobre autoexamen de mamas en mujeres del distrito de Belén (6). Por otro lado, en el distrito de Huanta Ayacucho Pozo G, Sierra Y, evidenciaron conocimiento deficiente sobre autoexamen de mamas en las mujeres de ese distrito (10). También Ueki A., en la región de Chiclayo evidenció conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas en las mujeres de la zona rural de Lagunas (12). En la región de Puno Diaz Y., mostró deficiente conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Bellavista (14). Asimismo en la provincia de la Lampa de la región de Puno, Zela P., mostró conocimiento deficiente sobre el autoexamen de mamas en las mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa (24).



De la misma manera, Riquelme S. y Arruda D., evidenciaron en Colombia conocimiento regular sobre el autoexamen de mamas en las usuarias de la Unidad de Salud de la Familia (22). Tambien en la región de Piura en el estudio de Rivera C., se evidenció conocimiento regular del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Hospital de la Amistad del Perú (38). Por otro lado, Choquehuanca E. y Valenzuela P., en la ciudad de Lima evidenciaron en su resultado conocimiento de nivel medio sobre el autoexamen de mamas en las mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazon de Jesus (39). En la ciudad de Lima Chapilliquen C y Romero F., evidenciaron conocimiento medio sobre el autoexamen de mamas en las usuarias del Centro Medico Arisana del distrito de Ate (8).

El conocimiento sobre el autoexamen de mamas es necesario en las mujeres, debido a que se puede realizar la temprana detección del cáncer de mama y prevenir el avance, según los resultados expuestos, las mujeres conformantes de la muestra en su mayoría presentan conocimiento correcto en los siguientes aspectos; definición, inicio, momento, posición, técnicas de observación y palpación e incorrecto sobre; importancia, frecuencia, posición de los dedos y trayecto del movimiento. En este sentido el conocimiento correcto de algunas dimensiones mencionadas con anterioridad se debe a la obtención de información que proporciona el profesional de la salud en los diferentes centros de salud, como también adquirida por los medios de comunicación, sin embargo, esta información obtenida no es la suficiente ya que no solo se basa en una definición correcta, sino que esto va seguido de la práctica que realizan. De acuerdo a la bibliografía, se menciona que el conocimiento no solo abarca la comprensión de conceptos, sino que también influye en la transformación de comportamientos frente a situaciones problemáticas y en la capacidad de encontrar soluciones acertadas (14). Por otra parte, el conocimiento incorrecto que se muestra en algunos ítems, podría deberse a que el



personal de salud no está siendo reiterativo con la información de los temas de salud, o no realizan estrategias adecuadas para llegar a la población, es por ello es de vital importancia el papel de la enfermera de concientizar a la población, mentalizando a la mujer de la importancia de detectar el cáncer de mama en estadios iniciales, animándoles a que acudan a los controles y a las visitas de seguimiento, pero es necesario identificar el conocimiento que tienen las mujeres para brindar educación de acuerdo a sus necesidades.

En cuanto a la práctica se determinó que la inspección y la palpación en su mayoría es inadecuada, estos resultados son similares al de Amaya D. y Bendaña C, en Nicaragua evidenciaron prácticas riesgosas sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Hospital Jorge Navarro (3). También en la región de Piura en el estudio de Rivera C., se evidenció mala práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Hospital de la Amistad del Perú (38). Asimismo, García M, Pinchi L. y Jara R., en Iquitos evidenciaron mala práctica de autoevaluación de mamas en mujeres del distrito de Belén (6). También en la ciudad de Rioja, Ramírez M., mostró práctica indebida del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al Hospital de Rioja (7).

En la ciudad de Lima Chapilliquen C, Romero F., evidenciaron práctica indebida de la autoevaluación de mamas en las usuarias del Centro Médico Arisana del distrito del distrito de Ate (8). Asimismo, Torres J. y Sicha B., mostraron, pésima práctica sobre el autoexamen de mamas en las usuarias del Hospital Miguel Ángel Mariscal Llerena en la región de Ayacucho (9). En la región de Puno Díaz Y., mostraron práctica inadecuada de la autoevaluación de mamas en mujeres comerciantes del mercado Bellavista – Puno (14). Asimismo, Ueki A., en la región de Chiclayo evidenció a mujeres que nunca se han realizado práctica sobre el autoexamen de mamas en la zona rural de Lagunas (12). De la misma forma, en la provincia de la Lampa de la región de Puno, Zela P., presentó como



resultado que, las mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa no practican el autoexamen de mamas (24).

Sin embargo, hubo investigaciones que presentaron resultados contrarios a esta investigación, Choquehuanca E. y Valenzuela P., en la ciudad de Lima evidenciaron en su resultado práctica adecuada sobre el autoexamen de mamas en las mujeres vendedoras del mercado Sagrado Corazon de Jesus (39). Asimismo en la región de Cajamarca Paredes J., evidenció práctica optima de la autoevaluación mamaria en mujeres del Centro de Salud Tulpuna (11). En Colombia, Riquelme S, Arruda D., evidenciaron práctica adecuada sobre el autoexamen de mamas en las usuarias de la Unidad de Salud de la Familia (22).

En cuanto a los resultados presentados, se evidencia que, las mujeres comerciantes del mercado Unión y Dignidad en su mayoría presentan una práctica inadecuada y en muchos casos no realizan el auto examen de mamas. Estos resultados son preocupantes ya que comparando con otras investigaciones donde también indican que la mayoría de las mujeres no practican el auto examen de mamas o tienen una práctica inadecuada, podemos deducir que la falta de práctica se da en diferentes poblaciones de mujeres y que esto podría deberse a distintos factores, por falta de interés, por falta de tiempo, por el cuidado de los hijos, por el trabajo, etc. Como también a un desconocimiento sobre las técnicas del autoexamen, lo cual impacta negativamente en la adopción de esta práctica como una medida preventiva. La falta de información precisa sobre cuándo, cómo y por qué realizar el autoexamen contribuye a que las mujeres no lo integren de manera efectiva en sus rutinas, lo que disminuye la probabilidad de detección temprana de posibles problemas de salud mamaria. Así también la bibliografía menciona y considera que la mujer tenga conocimiento sobre el cáncer de mama desde la edad fértil y practique desde



los 20 años el autoexamen, adquiriendo el hábito de realizarlo mensualmente para así reconocer cualquier alteración en los inicios de esta enfermedad (23).



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023, con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0,757 con un valor de significancia de 0.000, es decir que a menor conocimiento la práctica será inadecuada.

SEGUNDA: En cuanto al conocimiento se evidenció que en su mayoría las mujeres presentan conocimiento correcto sobre; la definición, inicio, momento, posición, técnica de observación y palpación del autoexamen.

TERCERA: Con relación a la práctica del autoexamen de mamas, la mayoría de las mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno no practican o tienen una práctica inadecuada.



V. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la Red de Salud Puno se recomienda que se apliquen estrategias educativas que fomenten el autoexamen de mama estableciendo evaluaciones obligatorias como parte de los procedimientos rutinarios a toda mujer, con el fin de disminuir y/o prevenir la morbilidad y mortalidad del cáncer de mama. Y así también realizar sesiones educativas sobre la técnica del autoexamen de mama enfatizando la importancia del examen físico de mama, la mamografía y el intervalo de tiempo de las evaluaciones, a fin de vincular a la población con el sistema de salud, en la lucha de esta enfermedad.

SEGUNDA: A la junta directiva del Mercado Unión y Dignidad se recomienda mejorar la coordinación con el establecimiento de salud de su jurisdicción para llevar a cabo charlas y sesiones educativas y así ampliar el conocimiento sobre autoexamen de mamas.

TERCERA: A los estudiantes y egresados de la Facultad de Enfermería se les recomienda realizar trabajos de intervención con programas educativos sobre el autoexamen de mama en poblaciones similares, con el objetivo de garantizar la detección temprana del cáncer de mama y promover la prevención y cuidado oportuno de la salud mamaria.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS. 2023 [citado 28 de julio de 2023]. Cáncer de mama. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
2. Murillo E. Practicas sobre autoexamen de mama en la población femenina: una revisión integrativa. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Javeriana.; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/52076>
3. Amaya D, Bendaña C. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital primario Jorge Navarro, Wiwilí Jinotega, I trimestre ,2020. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15109/1/15109.pdf>
4. Seguro Social de Salud en Perú (Essalud). EsSalud. 2023 [citado 28 de julio de 2023]. EsSalud detectó más de 10 mil nuevos casos de cáncer de mamá, cuello uterino, próstata, estómago, pulmón y piel durante el 2022. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-detecto-mas-de-10-mil-nuevos-casos-de-cancer-de-mama-cuello-uterino-prostata-estomago-pulmon-y-piel-durante-el-2022#:~:text=EsSalud detectó más de 10,piel durante el 2022 - Essalud>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. 2021 [citado 28 de julio de 2023]. Enfermedades no transmisibles y transmisibles 2020. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1796/
6. Garcia M, Pinchi L, Jara R. Conocimiento y prácticas del autoexamen mamario en mujeres del Asentamiento Humano Sol Naciente distrito de Belén. Iquitos 2018. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6052>
7. Ramirez M. Nivel de conocimientos sobre autoexamen de mama y su relación con



- las prácticas en mujeres de un hospital-Rioja, 2020 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Católica sedes Sapientiae; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1184/Ramirez_Mirtha_tesis_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Chapilliquen C, Romero F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el autoexamen de mamas en usuarias que acuden al servicio de obstetricia del Centro Médico Arisana, Ate - 2021. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/29290>
 9. Torres J, Sicha B. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama en usuarias que acuden al preventorio cáncer en el Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena – Ayacucho, 2020. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6123>
 10. Pozo G, Sierra Y. Conocimiento y actitud en la práctica del autoexamen de mamas en mujeres de 30 a 49 años del distrito de Huanta 2021 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4643>
 11. Paredes J. Nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de mama. mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar. Centro de Salud Tulpuna. Cajamarca, 2021 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4692>
 12. Ueki A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural de Lagunas, 2020 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/4499>
 13. Oficina General de Tecnologías de la Información. Dirección Regional de Salud Puno. 2023 [citado 7 de diciembre de 2023]. Reporte de actividades de prevención y control del cancer. Disponible en: <https://www.facebook.com/DiresaPunoOficial>
 14. Diaz Y. Conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado bellavista – Puno, 2019 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano.; 2019. Disponible en:



<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/12009>

15. Naiara S, Daniela S. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas por usuarias de la Unidad de Salud de la Familia. *Enferm Glob* [Internet]. 2013;12(29). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100024
16. Hessen J. Teoria del conocimiento [Internet]. Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C.; 2006 [citado 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://hersoncastellanos.net/me/uv2201/psicologia/veracruz/teoria_del_conocimiento/assets/files/conocimiento.pdf
17. Shulman L. Conocimiento y enseñanza. 83.^a ed. Estudios publicos; 2001.
18. Martinez A, Ríos F. Los Conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. *Revista de Epistemología de Ciencias Sociales* [Internet]. 2006; Disponible en: <https://estudiosdeadministracion.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960>
19. Huertas W. Tecnología educativa: antología selección y revisión. 2.^a ed. Retablo de Papel Ediciones, Lima.; 1976.
20. Kant E. En línea. 2013 [citado 19 de mayo de 2023]. Teoria y praxis. Disponible en: [http://www.edu.mec.gub.uy/biblioteca_digital/libros/K/Kant, Inmanuel %0A-Teoria y praxis.pdf.%0D](http://www.edu.mec.gub.uy/biblioteca_digital/libros/K/Kant,Inmanuel%0A-Teoria_y_praxis.pdf.%0D)
21. Peinado L, Díaz A. Conocimientos y Prácticas sobre el Autoexamen Mamario en Mujeres de Cartagena De Indias. *Ciencia e innovacion en Salud* [Internet]. 2014; Disponible en: <https://oaji.net/articles/2017/5259-1498680375.pdf>
22. Riquelme S, Arruda D. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas por usuarias de la Unidad de Salud de la Familia. *Enfermería Glob* [Internet]. 2013;12(29). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100024
23. Gálvez M. Relación entre el conocimiento del autoexamen de mama y la prevención del cáncer de mama. *Rev medica Electron Ciego Avila* [Internet].



- 2013;19(2). Disponible en:
<https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/224>
24. Zela P. Conocimientos y prácticas sobre autoexamen de mamas en Mujeres del Establecimiento Penitenciario de Lampa, 2017 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/6365>
25. Espinoza M, Rodríguez L, Rodriguez C. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2015;31(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252015000200003&script=sci_arttext
26. Dirección de control de cancer. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. 2008 [citado 25 de noviembre de 2023]. Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control de cáncer en el Perú. Disponible en:
<https://www.irennorte.gob.pe/pdf/doctec/d0002.pdf>
27. Córdova Y. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de una universidad de Ica, 2022 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nobert Wiener; 2022. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8546/T061_72247981_S.pdf?isAllowed=y&sequence=1
28. Sánchez M, Alvares J, Durán C. La técnica correcta para la exploración de mama. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM [Internet]. 2018 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2018/un182i.pdf>
29. Sardiñas R. Autoexamen de mama: un importante instrumento de prevención del cáncer de mama en atención primaria de salud. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2009; Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180414043005>
30. Vargas O. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención primaria del cáncer de mama y cérvix en usuarias del CCSS La Libertad. [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana los Andes; 2019. Disponible en:



<https://hdl.handle.net/20.500.12848/535>

31. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Ministerio de Salud. 2019. Plan Nacional para el Fortalecimiento de la Prevención y Control del Cáncer en el Perú. Disponible en: https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/Curso/Plan_Nac_Fort_Prev_Control_cancer.pdf
32. Sánchez Y, Urdaneta J, Urdaneta N, Contreras A. Conocimiento sobre cáncer de mamas y práctica del autoexamen de mamas en mujeres de edad mediana. Rev Venez Oncol [Internet]. 2016;28(1):37-51. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3756/375643222006.pdf>
33. Fajardo A. Conocimiento y práctica del autoexamen de mama en la detección precoz de cáncer en mujeres de Bogotá, Colombia. Rev Salud Bosque [Internet]. 2024;14(1). Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/4577>
34. Maslach C, Jackson S. Maslach burnout inventory. Sunnyvale. Sunnyvale: CA: CPP, Incorporated.; 1986.
35. León W, Yépez E, Nieto MB, Grijalva S, Cárdenas M, Carrión F, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre aborto en una muestra de médicos gineco-obstetras de Ecuador. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. junio de 2016;62(2).
36. Zelada N. Acciones de mujeres comerciantes frente a los riesgos durante la pandemia covid-19. Temas Soc [Internet]. 2023;53(5). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152023000200119
37. Morocho J, Monje R. Factores asociados a la realización de autoexamen de mama, en la población femenina de 20 a 60 años que acude al "Centro de Salud del Valle", Cuenca, 2020-2021 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad de Cuenca; 2021. Disponible en: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36887/1/PROYECTO DE INVESTIGACION.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36887/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACION.pdf)



38. Rivera C. Conocimiento y prácticas del autoexamen de mamas en pacientes atendidas en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de la Amistad Perú - Corea, Santa Rosa II-2 Piura en el mes de noviembre 2018 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Piura; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1624/OBS-RIV-GRA-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Choquehuanca E, Valenzuela P. Conocimiento y Prácticas sobre el Autoexamen de mama en mujeres vendedoras del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” Lima 2020 [Internet]. Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59830/Choquehuanca_VER-Valenzuela_IPR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Hernández R, Baptista P, Fernández C. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: Mc Graw-Hill.; 2010.
41. Charaja F. El MAPIC en la Investigación Científica. 3ra ed. Puno: Corporación SIRIO EIRL; 2018. 221 p.
42. Ministerio del Ambiente. Línea base ambiental de la cuenca del lago titicaca. 2013.
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edic. McGraw-Hill/Interamericana Editores SA de CV, editor. México; 2014. 634 p.
44. Kerlinger F, Lee H. Investigación del comportamiento. 4.^a ed. México: Mc Graw-Hill; 2002.



ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de Consistencia

Interrogantes	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Categoría	Índice
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023	Existe relación directa significativa entre el nivel de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023	Nivel de conocimiento del Autoexamen de mamas	Definición Importancia Inicio Frecuencia Momento Posición Observación	Correcto (2) Incorrecto (0)	Conocimiento Bueno (16 a 20) Conocimiento Regular (11 a 15) Conocimiento deficiente (0 a 10)
<p>Específicos</p> <p>¿Cómo es el conocimiento del autoexamen de mamas en cuanto a la definición, importancia, inicio, frecuencia, momento, posición, observación, palpación, posición de dedos y trayecto de movimiento en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?</p> <p>¿Cómo es la forma de prácticas del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023?</p>	<p>Específicos</p> <p>Identificar el conocimiento del autoexamen de mamas en cuanto a la definición, importancia, inicio, frecuencia, momento, posición, observación, palpación, posición de dedos y trayecto de movimiento en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.</p> <p>Identificar la forma de práctica del autoexamen de mamas en términos de inspección y palpación, en mujeres comerciantes del mercado Unión Dignidad, Puno, 2023.</p>		Práctica del autoexamen de mamas	Inspección Palpación	Adecuado (1) Inadecuado (0)	Adecuada (8 - 15) Inadecuada (1 - 7) No práctica (0 - 0)



ANEXO 2: Instrumentos de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Estimada Señora o Señorita, le saludo cordialmente, somos egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, estamos realizando una investigación con la finalidad de obtener información sobre el conocimiento y práctica del autoexamen de mamas. Para lo cual, solicito su colaboración, para responder las interrogantes y realizar la práctica, las respuestas son de carácter anónimo. Se le agradece su colaboración.

II. INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada interrogante, luego marque con una X la alternativa que crea que es la correcta.

III. DATOS GENERALES

Edad:

Estado civil: Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda

Grado de instrucción: Primaria Secundaria Técnico Universitario

Nº de hijos: Nulípara (sin hijos) Primípara (1 hijo) Multípara (2-3 hijos)

Gran Multípara (4 a más)



INSTRUMENTO DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

1. **El autoexamen de mama es:**
 - a) Una técnica de detección del cáncer mamario basada en la observación y palpación que hace la mujer en sus propias mamas.
 - b) Una técnica de detección del cáncer mamario basada en los masajes que hace la mujer en sus propias mamas.
 - c) Un método basado en la palpación que hace la mujer en sus propias mamas.
2. **¿Por qué es importante el autoexamen de mamas?**
 - a) Detecta muchas alteraciones de la mama.
 - b) Asegura de que nuestras mamas estén sanas.
 - c) Calcula el día de la menstruación.
3. **¿Cuándo se debe iniciar la práctica del autoexamen de mamas?**
 - a) Después del primer embarazo.
 - b) A partir de la menarquía.
 - c) En el periodo de la premenopausia.
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. **¿Cuál es el momento indicado para realizarse el autoexamen de mamas?**
 - a) Antes de la menstruación.
 - b) Durante la menstruación.
 - c) Una semana después de la menstruación.
6. **¿En qué posición se debe colocar la mujer para palpar las mamas?**
 - a) Sentada en una silla
 - b) Parada o acostada.
 - c) Arrodillada en una cama
7. **¿Mediante la observación, qué se busca en las mamas?**
 - a) Anormalidad de la mama en la forma, tamaño, bordes, color de la piel, hinchazón e igualdad de pezones y areola.
 - b) Anormalidad de la mama en la forma e hinchazón.
 - c) Anormalidad de la mama, costillas, axilas en la forma y tamaño
8. **¿Mediante la palpación, qué se busca en las mamas?**
 - a) Anormalidad de la mama en cuanto al tamaño y color de los pezones
 - b) Anormalidad de la mama, si es dura o blanda, si hay dolor, presencia de abultamiento, secreción del pezón.
 - c) Anormalidad de la mama, desigualdad de pezones y cambio de color de la areola
9. **¿Cómo deben estar los dedos al realizar el autoexamen de mamas?**
 - a) Separados y flexionados.
 - b) Separados y extendidos.
 - c) Juntos y extendidos
10. **¿Cómo se deben presionar las mamas durante el autoexamen?**
 - a) Fuerte y con movimientos circulares formando un espiral
 - b) Medianamente y sin movimientos circulares
 - c) Suavemente con movimientos circulares y haciendo círculos concéntricos.



INSTRUMENTO DE LA VARIABLE PRÁCTICA

N°	Dimensión	Procedimiento	Adecuado	Inadecuado
1	Inspección	La mujer se descubre totalmente el tórax, y lo realiza de forma parada o sentada.		
2		Se coloca frente al espejo con los brazos en la cintura.		
3		Se coloca frente al espejo con los brazos en la cadera, para realizar la observación de las mamas el contorno, color y textura de la piel.		
4		Luego observa también con los brazos levantados y luego con las manos en la cadera.		
5		Busca cierta asimetría en el desarrollo de las mamas, si hay retracciones de la piel, edema de las mamas y/o ulceraciones del pezón.		
6	Palpación	Brazo elevado y atrás de la cabeza, a la altura de la nuca.		
7		Para la mama izquierda, coloca la mano izquierda detrás de la cabeza y sigue los mismos pasos con la mano derecha: mama, pezón, axila y área supra e infraclavicular.		
8		Utiliza los tres dedos centrales juntos y de la mano contraria.		
9		Divide la mama en cuatro cuadrantes: superior externo, superior interno, inferior externo e inferior interno.		
10		Comienza desde el cuadrante superior externo, avanza en sentido de las agujas del reloj.		
11		Cuando termina el horario, vuelva a poner los dedos y la mano en la misma actitud, pero ahora alrededor del pezón y con movimientos circulares, desde las 12 horas y en el sentido de las agujas del reloj vaya haciendo círculos concéntricos.		
12		Presiona suavemente el pezón con el dedo pulgar e índice, controlando si hay salida de secreción o sangrado.		
13		En forma recostada la mujer coloca una almohada debajo de la espalda y hombro del lado que se va examinar.		
14		Revisa el área de la axila, donde puede haber tejido mamario.		
15	Realiza la misma técnica con la otra mama.			



ANEXO 3: Contrastación de hipótesis

Tabla 6

Contrastación de hipótesis

		Conocimiento	Práctica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,757**
		N	260
	Práctica	Coefficiente de correlación	,721**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	260

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



ANEXO 4: Datos generales

Tabla 7

Estado civil

Estado civil		
	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	15	5.8
Casada	136	52.3
Conviviente	91	35.0
Divorciada	9	3.5
Viuda	9	3.5
Total	260	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

Tabla 8

Edad

Edad		
	Frecuencia	Porcentaje
25-36	70	26.9
37-48	101	38.8
49-59	89	34.2
Total	260	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

Tabla 9

Grado de instrucción

Grado de instrucción		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	47	18.1
Secundaria	142	54.6
Técnico	69	26.5
Universitario	2	0.8
Total	260	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.



Tabla 10

Número de hijos

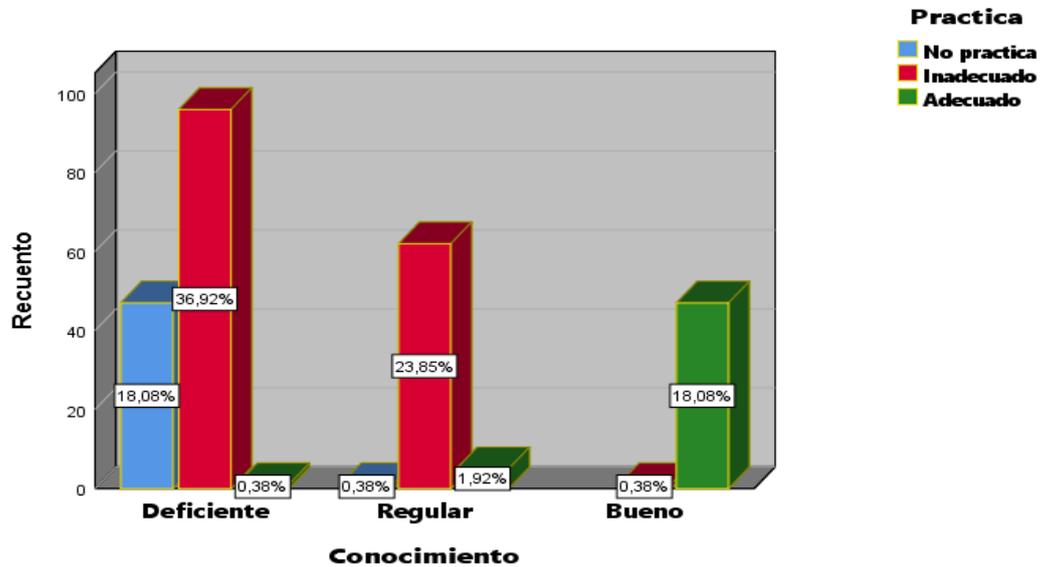
N° de hijos		
	Frecuencia	Porcentaje
Nulípara (sin hijos)	13	5.0
Primípara (1 hijo)	87	33.5
Múltipara (2-3 hijos)	136	52.3
Gran múltipara (4 a más)	24	9.2
Total	260	100.0

Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

ANEXO 5: Figuras

Figura 3

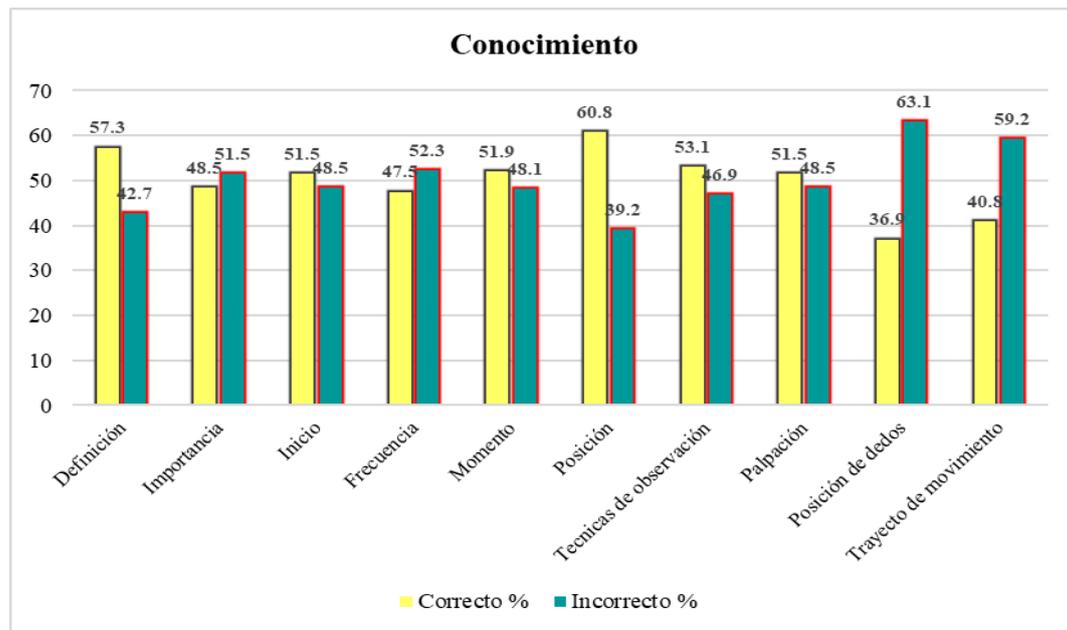
Conocimiento y práctica de autoexamen de mamas



Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento y práctica del autoexamen de mamas.

Figura 4

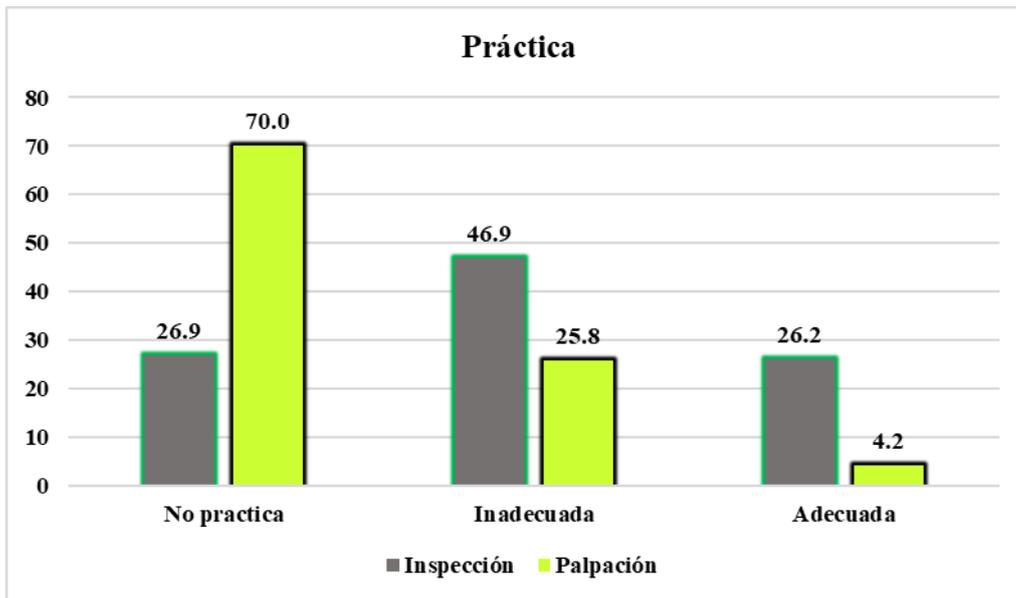
Nivel de conocimiento de autoexamen de mamas



Fuente: Resultados del cuestionario de conocimiento del autoexamen de mamas.

Figura 5

Forma de práctica de autoexamen de mama



Fuente: Resultados del cuestionario de práctica del autoexamen de mamas.



ANEXO 6: Declaración de consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....siendo parte de asociación de comerciantes del Mercado Unión Dignidad, de manera libre y voluntaria otorgo mi consentimiento para ser partícipe de la investigación denominado: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD, PUNO, 2023”. Este estudio y el consentimiento me han sido explicados, he leído las páginas de este formulario. Entiendo la información y mis preguntas han sido respondidas. Es por ello que al firmar este formulario estoy aceptando participar de esta investigación.



ANEXO 7: Solicitud presentada a la Facultad de Enfermería

SOLICITUD: CARTA DE PRESENTACIÓN

DECANO/A DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO.
DRA. ROSA PILCO VARGAS.

Nosotras, Solanch Monica Galindo Vizcarra con DNI N° 70316712 y Danira Ibonne Milagros Hanceco Cornejo con DNI N° 70855071, bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, exponemos lo siguiente:

Que, habiendo sido aprobado nuestro proyecto de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD, PUNO, 2023”, deseamos ejecutar este proyecto para lo cual solicitamos la carta de presentación para el presidente del Mercado Unión Dignidad de la ciudad de Puno.

- Néstor Arcata Arcata

Atentamente

Puno, 11 de septiembre del 2023

Solanch Monica Galindo Vizcarra
DNI N° 70316712

Danira Ibonne Milagros Hanceco Cornejo
DNI N° 70855071



ANEXO 8: Carta de presentación al presidente del mercado Unión Dignidad Puno



Universidad Nacional del Altiplano de Puno
FACULTAD DE ENFERMERÍA
Ciudad Universitaria Telefax (051)363862 – Casilla 291
Correo institucional: fe@unap.edu.pe



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Puno C.U., 12 de setiembre de 2023

CARTA Nº 153-2023-D-FE-UNA-PUNO
Señor
NESTOR ARCATA ARCATA
Presidente del Mercado UNIDAD Y DIGNIDAD - Puno
Ciudad-

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADAS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a las Bachilleres: Srta. SOLANCH MONICA GALINDO VIZCARRA y Srta. DANIRA IBONNE MILAGROS HANCCO CORNEJO, egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la ejecución del Proyecto de Investigación de Tesis conforme se detalla, bajo la dirección del Docente: Dr. Juan Moisés Sucauca Araujo.

RESPONSABLES	PROYECTO DE INVESTIGACION DE TESIS
Srta. SOLANCH MONICA GALINDO VIZCARRA Srta. DANIRA IBONNE MILAGROS HANCCO CORNEJO	"Conocimiento y práctica del auto examen de mama en mujeres comerciantes del Mercado Unión y Dignidad, Puno, 2023".

Agradeciendo de antemano su gentil apoyo, es oportuno renovar mi mayor consideración personal.

Atentamente,



[Firma]
Dra. Rosa Pilco Vargas
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c.
Archivo.
RPV/crle.

Recibido 22.9.23
JON Ponce
01787709

Unif
0178520
DCOMU PPP.
25-09-2023



ANEXO 9: Matriz de datos para la variable 1

	Conocimiento									
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10
E.1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
E.2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2
E.3	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
E.4	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2
E.5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
E.6	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2
E.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.8	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0
E.9	2	0	0	0	2	2	0	2	0	0
E.10	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2
E.11	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
E.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.13	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0
E.14	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2
E.15	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0
E.16	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2
E.17	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2
E.18	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0
E.19	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2
E.20	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.21	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2
E.22	0	0	2	2	2	2	2	0	2	0
E.23	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.24	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.25	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.26	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.27	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0
E.28	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2
E.29	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0
E.30	0	0	2	0	2	2	0	0	0	2
E.31	2	0	2	0	0	2	0	0	0	0
E.32	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
E.33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.34	0	2	0	2	0	0	0	2	2	0
E.35	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0
E.36	0	0	0	0	2	2	0	0	2	0
E.37	0	0	0	2	0	2	2	2	2	0



E.38	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0
E.39	2	2	0	0	0	2	0	2	2	0
E.40	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0
E.41	2	0	0	2	2	0	0	2	2	2
E.42	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2
E.43	0	2	2	2	0	2	0	2	0	2
E.44	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0
E.45	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0
E.46	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2
E.47	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0
E.48	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0
E.49	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2
E.50	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2
E.51	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0
E.52	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0
E.53	2	2	0	0	0	2	0	2	2	2
E.54	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2
E.55	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0
E.56	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0
E.57	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.58	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0
E.59	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0
E.60	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2
E.61	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2
E.62	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0
E.63	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
E.64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.65	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0
E.66	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0
E.67	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0
E.68	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0
E.69	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2
E.70	2	0	2	0	0	0	2	2	0	2
E.71	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0
E.72	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2
E.73	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0
E.74	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0
E.75	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
E.76	0	0	2	2	0	2	2	2	0	0
E.77	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2
E.78	2	0	2	0	2	2	2	0	0	0
E.79	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2
E.80	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2



E.81	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
E.82	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0
E.83	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2
E.84	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2
E.85	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0
E.86	2	0	0	0	2	2	0	2	0	0
E.87	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
E.88	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0
E.89	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2
E.90	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
E.91	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2
E.92	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0
E.93	2	2	0	2	2	2	0	0	2	0
E.94	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2
E.95	2	0	2	0	0	2	2	2	0	0
E.96	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0
E.97	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E.98	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0
E.99	0	0	0	0	2	2	0	0	2	0
E.100	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0
E.101	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2
E.102	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
E.103	0	2	2	0	0	0	0	2	0	0
E.104	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0
E.105	2	0	0	2	0	2	2	2	0	2
E.106	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2
E.107	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2
E.108	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0
E.109	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2
E.110	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0
E.111	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.112	2	0	2	2	2	0	2	2	0	0
E.113	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2
E.114	2	2	0	2	0	0	0	0	0	2
E.115	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2
E.116	0	2	2	2	0	2	2	2	0	0
E.117	0	2	0	0	0	0	2	2	0	2
E.118	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2
E.119	2	2	2	0	0	0	2	2	0	2
E.120	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2
E.121	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E.122	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E.123	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2



E.124	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E.125	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
E.126	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0
E.127	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2
E.128	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2
E.129	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
E.130	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.131	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.132	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.133	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.134	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.135	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.136	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.137	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.138	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.139	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.140	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.141	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.142	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2
E.143	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.144	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.145	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.146	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.147	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.148	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0
E.149	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.150	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.151	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.152	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2
E.153	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0
E.154	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
E.155	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0
E.156	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0
E.157	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
E.158	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0
E.159	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2
E.160	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
E.161	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0
E.162	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2
E.163	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0
E.164	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.165	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
E.166	0	2	2	0	2	2	0	0	0	2



E.167	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0
E.168	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.169	0	0	0	2	2	2	0	2	0	0
E.170	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0
E.171	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
E.172	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0
E.173	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.174	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0
E.175	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
E.176	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.177	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.178	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.179	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.180	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.181	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.182	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.183	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.184	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.185	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.186	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2
E.187	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.188	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.189	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.190	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
E.191	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.192	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2
E.193	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.194	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2
E.195	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0
E.196	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
E.197	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.198	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.199	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.200	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.201	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2
E.202	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0
E.203	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
E.204	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.205	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.206	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
E.207	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.208	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2
E.209	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2



E.210	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2
E.211	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
E.212	2	0	0	2	2	2	0	0	2	0
E.213	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.214	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.215	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.216	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.217	2	0	2	2	0	2	0	0	2	0
E.218	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.219	2	0	2	0	0	0	2	2	0	0
E.220	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.221	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2
E.222	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.223	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.224	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.225	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.226	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0
E.227	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.228	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2
E.229	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.230	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
E.231	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
E.232	0	0	2	2	0	2	2	2	0	0
E.233	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0
E.234	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0
E.235	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0
E.236	0	0	2	0	0	2	2	0	0	0
E.237	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2
E.238	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2
E.239	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0
E.240	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0
E.241	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0
E.242	2	2	0	0	0	2	0	2	2	0
E.243	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0
E.244	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0
E.245	2	0	0	0	0	2	0	0	2	0
E.246	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
E.247	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0
E.248	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
E.249	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0
E.250	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.251	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
E.252	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0



E.253	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0
E.254	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2
E.255	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
E.256	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2
E.257	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2
E.258	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0
E.259	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0
E.260	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0



ANEXO 10: Matriz de datos de la variable 2

	Práctica														
	Inspección					Palpación									
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	P.15
E.1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
E.3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.18	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.19	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.20	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
E.21	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.22	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.23	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.24	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.25	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.26	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.27	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



E.38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.40	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
E.41	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
E.42	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.43	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.44	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.52	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
E.53	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
E.54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
E.55	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.56	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.57	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.58	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.59	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
E.60	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
E.61	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.62	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
E.63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.72	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.73	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1



E.81	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
E.82	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.83	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.84	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.85	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
E.86	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.87	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.88	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.89	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.90	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
E.91	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.92	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1
E.93	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.94	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.95	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.96	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
E.97	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
E.98	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.99	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
E.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.101	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
E.102	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
E.103	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E.104	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
E.105	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.106	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
E.107	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.108	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.109	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
E.110	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
E.111	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
E.112	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
E.113	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
E.114	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
E.115	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
E.116	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
E.117	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
E.118	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
E.119	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.120	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E.121	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.122	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
E.123	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0



E.124	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
E.125	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
E.126	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
E.127	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
E.128	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.129	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
E.130	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.131	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E.132	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
E.133	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
E.134	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
E.135	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.136	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
E.137	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.138	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.139	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.140	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.141	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
E.143	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.144	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.145	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.146	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.147	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.148	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.149	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.150	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
E.151	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
E.152	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
E.153	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
E.154	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.155	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
E.156	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E.157	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
E.158	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
E.159	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.160	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.161	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.162	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
E.163	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.164	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.165	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
E.166	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1



E.167	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.169	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
E.170	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.171	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
E.172	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
E.173	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
E.174	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
E.175	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
E.176	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
E.177	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
E.178	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
E.179	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
E.180	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
E.181	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.182	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.183	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
E.184	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.185	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E.186	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.187	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
E.188	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
E.189	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E.190	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
E.191	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
E.192	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
E.193	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
E.194	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
E.195	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.196	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
E.197	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.198	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
E.199	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
E.200	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.201	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.202	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
E.203	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
E.204	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1
E.205	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.206	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.207	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
E.208	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.209	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1



E.210	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.211	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
E.212	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
E.213	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
E.214	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
E.215	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
E.216	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
E.217	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
E.218	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.219	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
E.220	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0
E.221	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
E.222	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
E.223	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
E.224	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E.225	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
E.226	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
E.227	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1
E.228	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
E.229	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
E.230	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
E.231	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.232	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
E.233	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
E.234	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.235	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.236	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
E.237	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.238	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E.239	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.240	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.241	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
E.242	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.243	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.244	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.245	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
E.246	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.247	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
E.248	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1
E.249	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
E.250	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
E.251	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
E.252	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1



E.253	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1
E.254	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
E.255	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
E.256	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
E.257	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.258	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
E.259	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
E.260	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1

ANEXO 11: Evidencias fotográficas







ANEXO 12: Declaración jurada de autenticidad de tesis

 Universidad Nacional del Altiplano Puno	 Vicerrectorado de Investigación	 Repositorio Institucional
---	---	---

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo DANIRA IBONNE MILAGROS HANCO CORNEJO,
identificado con DNI 70855071 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
“ CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES
COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD, PUNO, 2023 ”

Es un tema original.

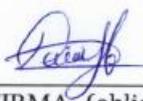
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales,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

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

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

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 27 de NOVIEMBRE del 2024



FIRMA (obligatoria)


Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo SOLANCH MONICA GALINDO VIZCARRA,
identificado con DNI 70316712 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL AUTO EXAMEN DE HOMA
EN MUJERES CONCERNIENTES DEL MERCADO UNION DIGNIDAD,
PUNO, 2023 ”

Es un tema original.

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

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

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

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 27 de NOVIEMBRE del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 13: Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional.



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo DANIRA IBONNE MILAGROS HANCO CORNEJO,
identificado con DNI 70855071 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

" CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE MAMA EN MUJERES
COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD, PUNO, 2023 "

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mio; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 27 de NOVIEMBRE del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo SOLANCH MONICA GALINDO UIZARRA,
identificado con DNI 70316712 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL AUTO EXAMEN DE TAMA EN
MUJERES COMERCIANTES DEL MERCADO UNIÓN DIGNIDAD,
PUNO, 2023 ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 27 de NOVIEMBRE del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella