



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 155-UI-FO-UNICA-2025

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

### **Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el centro de salud Los Aquijos, Ica, Perú, 2025**

Presentado por:

Bach. **RAMOS PEÑA, JAMILET DEL ROSARIO**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **11%** por el cual se otorga el calificativo de:

### **APROBADO**


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 17 de noviembre del 2025.

Recibo de Pago (Boucher) N° 4901296

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA  
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Facultad de Obstetricia



Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas  
en el centro de salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. RAMOS PEÑA, JAMILET DEL ROSARIO

Ica, Perú

2026

## DEDICATORIA

A Dios, ya que él nos concede el privilegio de la vida y nos da la fortaleza para cumplir nuestros objetivos.

A mi padre Wilber Ramos Castro por darme buenos valores y el significado de humildad para salir adelante y ser una gran profesional.

A mi madre Karin Peña Cahua por enseñarme a ser una mujer fuerte y con un gran corazón para ser un gran ser humano

A mis abuelos que son una pieza fundamental en mi vida.

A mi familia Ramos, Peña y Cahua que han sido mi inspiración y mi soporte.

A mis abuelos Eladio Peña y Rosario Ramos, en el cielo, que sé que se sienten orgullosos de mí.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por permitirme llegar a este día con vida y salud, por guiar mis pasos hacia el camino correcto y darme la fortaleza en mis momentos difíciles.

A mi familia por estar presente en cada paso importante de mi vida.

A mi Asesora Dra. Rosa Elvira Ruiz Reyes por su apoyo y por guiarme e impartir sus conocimientos para que pueda realizar mi proyecto de investigación.

A la jefa del establecimiento de Los Aquijes por autorizar la realización de la presente tesis.

A mis docentes universitarios obstetras quienes aportaron todos los conocimientos necesarios para mi desarrollo profesional.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTOS .....</b>	<b>iii</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS.....</b>	<b>iv</b>
<b>Índice de tablas. ....</b>	<b>v</b>
<b>Índice de figuras.....</b>	<b>vi</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA. ....</b>	<b>19</b>
<b>III. RESULTADOS .....</b>	<b>22</b>
<b>IV. DISCUSION .....</b>	<b>28</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>30</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>31</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>32</b>
<b>VIII. ANEXOS .....</b>	<b>38</b>

## Índice de tablas.

<b>Tabla 1</b> Edades de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. .	22
<b>Tabla 2</b> Estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. .....	22
<b>Tabla 3</b> Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	23
<b>Tabla 4</b> Número de hijos de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.....	23
<b>Tabla 5</b> Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	24
<b>Tabla 6</b> Nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.....	25
<b>Tabla 7</b> Nivel de conocimiento sobre frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	25
<b>Tabla 8</b> Nivel de conocimiento sobre técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.....	26
<b>Tabla 9</b> Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	26

## Índice de figuras

<b>Ilustración 1</b> Edades de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	56
<b>Ilustración 2</b> Estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.....	56
<b>Ilustración 3</b> Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	57
<b>Ilustración 4</b> Número de hijos de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	24
<b>Ilustración 5</b> Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	58
<b>Ilustración 6</b> Nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	58
<b>Ilustración 7</b> Nivel de conocimiento sobre frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	59
<b>Ilustración 8</b> Nivel de conocimiento sobre técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025. ....	59
<b>Ilustración 9</b> Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.....	60

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

**Metodología:** Estudio de tipo básico, prospectivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la muestra fue de 161 usuarias que acuden al Centro de Salud de Los Aquijes.

**Resultados:** Dentro de los datos generales tenemos que el 41.6% tenían edades de 25 a 35 años, el 39.1% eran convivientes, el 50.3% tienen un nivel secundario completo y el 50.9% tiene de 1 a 2 hijos. En cuanto a conocimiento sobre autoexamen de mamas el 67.7% cuenta con un nivel alto; con respecto a sus dimensiones tenemos, la dimensión conceptos generales fue de nivel alto con un 65.2%, en la dimensión grupos y factores de riesgo el 54% fue de nivel alto, la dimensión frecuencia del autoexamen, el 50.9% fue de nivel alto y en la dimensión técnica del autoexamen el 75.2% tienen un nivel alto de conocimiento.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue de nivel alto.

**Palabras clave:** Conocimiento, autoexamen, mamas, mujeres.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the level of knowledge about breast self-examination among women treated at the Los Aquijes Health Center in Ica, Peru, 2025.

**Methodology:** This was a basic, prospective, cross-sectional study with a descriptive approach and a non-experimental design. The sample consisted of 161 women attending family planning services at the Los Aquijes Health Center.

**Results:** General data showed that 41.6% were aged 25 to 35 years, 39.1% were cohabiting, 50.3% had completed secondary school, and 50.9% had one to two children. Regarding knowledge about breast self-examination, 67.7% had a high level; Regarding its dimensions, the general concepts dimension was high with 65.2%, the risk groups and factors dimension was high with 54%, the self-examination frequency dimension was high with 50.9%, and the self-examination technique dimension was high with 75.2%.

**Conclusions:** The level of knowledge about breast self-examination among women treated at the Los Aquijes Health Center in Ica, Peru, in 2025 was high.

**Keywords:** Knowledge, self-examination, breasts, women.

## **I. INTRODUCCIÓN**

En tiempos actuales el cáncer de mama sigue siendo considerado como un problema de salud pública, esto se debe al gran aumento de casos que se tiene sobre esta patología y su mortalidad de ella. En el mundo se le conoce como la primera causa de muerte en las mujeres, para el año 2020 se llegaron a diagnosticar 2.26 millones de casos de cáncer de mama y provocó 685,000 defunciones (1).

Asimismo, en Latinoamérica en el año 2020, el 32% de las mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de mama antes de los 50 años, sin embargo, se observa que, en los países de ingresos altos, esta patología se ha elevado en sus cifras al ser diagnosticados precozmente, logrando así disminuir un 40% de la tasa de mortalidad, gracias a la educación que se imparte sobre la autoexploración de la mama (2). En ciertos países como es Estados Unidos, el cáncer de mama se presenta en 1 de cada 3 personas, siendo las más vulnerables las mujeres. Para el año 2022 existían más de 4 millones de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama (3).

Asimismo, tenemos que, en Chile en el 2020, se dio a conocer un reporte de 55 casos de cáncer de mama por cada 100 mil mujeres, convirtiéndose en la cuarta causa de defunciones en este país (4), en la ciudad de México los casos de esta enfermedad se llegaron a presentar en 29 mil casos y llevándose la vida de 7 mil mujeres. Para el año 2022, se registraron 23 790 casos nuevos de cáncer de mama, siendo la incidencia de 27.64 casos por cada 100 mil habitantes (5). Sin embargo, en Cuba en el 2020, el cáncer de mama fue la segunda causa de muerte en las mujeres, a pesar de que hubo un descenso en las defunciones por esta patología. En Holguín por año se ha diagnosticado un promedio de 320 pacientes con cáncer de mama (6). Por último, en Brasil, para el año 2020 al 2023 se diagnosticaron más de 66 mil casos nuevos de cáncer de mama por año, según lo informó el Instituto Nacional de Cáncer José Alencar Gomes Da Silva (INCA), órgano del Ministerio de Salud de Brasil (7).

A nivel nacional en el Perú, según el “Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades”; dio a conocer que para el año 2021 el cáncer de mama se consideró la neoplasia más común en el género femenino, contando con una prevalencia de 28 casos por 100,000 habitantes anual, y una tasa de defunción del 8.5 de casos diagnosticados (8). Para el año 2022, Lima estuvo en el primer lugar con más casos de cáncer de mamas con 22 %, la libertad 14 %, Junín 11 %, Cuzco y Arequipa 7 %, mientras que Ancash y Cajamarca 5 %; dejando al departamento de Ica en el puesto 18 con 109 casos (9). En el 2021 en un estudio se evidencio que el 70,1 % de las mujeres realizan la autoexploración al mes, el 56 % ocasional y un 46 % de manera oportuna (10). Para la “Sociedad Americana de Cáncer” la medida más importante que se puede tomar para

prevenir las muertes por cáncer de mama consiste específicamente en saber realizarse y practicar el autoexamen de mamas (11).

Según el Instituto de Estadística e Informática (INEI) en el año 2020, se dio a conocer que un 20,1 % de las mujeres de 30 a 59 años se realizan el examen físico de mama por un profesional de la salud y para el 2021, estas cifras descendieron a 16 % (12). Llevando a cabo una correcta realización en el autoexamen de mamas permite a la mujer detectar cualquier irregularidad en las mamas adelantando el diagnóstico de posibles tumores malignos (13). Pese a que es un método sencillo, económico y no intrusivo, muchas de las mujeres no logran realizarlo. Por tanto, en países con limitaciones de recursos y en el contexto del Perú, resulta esencial promover la autoexploración para detectar de forma precoz del cáncer de mama (14).

En el Centro de Salud Los Aquijes, gran parte de la población de mujeres se olvidan de realizarse de forma constante el autoexamen y eso lo han demostrado en la consulta obstétrica, cuando se le solicita que por favor nos explique la forma en la cual ella lleva a cabo su autoexploración de mamas y no saben cómo hacerlo; por lo que se deduce que esta se debe a que no tienen conocimiento sobre cáncer el autoexamen de mamas. Por lo antes mencionado es que se realiza esta investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento que tienen las usuarias del centro de salud de Los Aquijes sobre la forma correcta de realizarse el autoexamen de mamas.

### **Antecedentes de la Investigación:**

#### **Internacional**

**Kandasamy G. et al.** (2024) publicó un estudio titulado “**Conocimientos, actitudes y prácticas hacia el autoexamen de mamas entre mujeres: un estudio comunitario basado en la web 2024 – Arabia Saudita**” cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las mujeres de Arabia Saudita en relación con el autoexamen de mamas (AEM). El método de estudio fue de tipo básico, de nivel relacional y diseño no experimental, la población de estudio fueron 397 mujeres y el instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que del total (397), 89 de las mujeres (22,4%) tenían buenos conocimientos y 308 (77,6%) tenían malos conocimientos; 185 (46,6%) tenían una actitud positiva y 212 (53,4%) una actitud negativa; 24 (6%) tenían buenas prácticas y 373 (94%) tenían malas prácticas sobre el autoexamen de mama. Según los participantes del estudio, las redes sociales, 204 (51,4%), la radio, la televisión y los periódicos fueron los mejores lugares para aprender sobre el AEM. El estado civil y el nivel de educación de las mujeres se asociaron con buenos niveles de conocimiento. Estar soltera (OR = 6,259; IC del 95% = 1,790– 21,887, p = 0,004) y casada (OR = 4,923; IC del 95% = 1,509–16,056, p = 0,008), Los analfabetos (OR = 0,293; IC del 95% = 0,114–0,755, p = 0,011), y preuniversitarios (OR = 0,462; IC del 95% = 0,271–0,788, p = 0,005) tienen menos probabilidades de tener

buenos conocimientos y actitudes en comparación con los que tienen estudios universitarios. En conclusión: Las mujeres que presentaron bajos niveles de conocimiento tuvieron malas prácticas sobre el autoexamen de mama, lo que conlleva a que no se pueda detectar alguna patología de forma preventiva (15).

**Alshafie et al. (2024)** investigó un estudio titulado “**Conocimiento y práctica del autoexamen de mama entre pacientes con cáncer de mama en Damasco, 2024 - Siria**” el cual tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y la práctica de autoexploración del cáncer de mama. Cuyo método aplicado fue un estudio cuantitativo, de corte transversal mediante un cuestionario estructurado, que estaba dividido en 4 secciones. De acuerdo con los resultados sólo el 27.4% de los pacientes tenía un buen conocimiento, mientras que el 17.4% tenían conocimiento medio, el 55.2% tenía conocimiento bajo, los factores que influyeron fueron antecedentes familiares de Cáncer de mama, la educación y la región de residencia, el 24.8% indicó que han practica el autoexamen, mientras que el 21.4%no tiene ningún síntoma, el 15.6% lo identificó mediante la autoexploración. Concluyeron que existe un bajo grado de conocimiento y poca práctica de la BSE, entre pacientes con cáncer de mama (16).

**Paredes E. Parra J. (2024)** desarrolló un estudio titulado “**Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de la Universidad de Cuenca, 2024-2025**” cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas mujeres de la Universidad de Cuenca 2024-2025. La metodología desarrollada fue de tipo descriptivo, de nivel relacional y diseño no experimental en el que participaron 192 mujeres, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados mostraron que el 59,3% son mujeres de 20 - 25 años, 94,8% son solteras, el 55.8% vive en zonas rurales, el 78.5% profesa la fe católica, con antecedentes gineco obstétricos del 93% no tienen embarazos previos, el 80.8% desconocen si tienen familiares con esta enfermedad y el 90.1% negó tener antecedentes personales de cáncer de mama; el 89,5% tienen un conocimiento alto al reconocer la importancia del examen y el 64% de los participantes realiza prácticas adecuadas al mantener una técnica de aplicación correcta. Conclusión: Existe un porcentaje de participantes que revelan tener conocimiento alto y prácticas adecuadas sobre el autoexamen de mamas (17).

**Kaphle H. (2023)** investigaron acerca del “**Conocimientos, prácticas y factores asociados entre mujeres de 20 a 49 años de edad en el sub-metropolitano de Butwal, Rupandehi, 2023 - Nepal.**” que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la práctica y los factores asociados con el autoexamen de mama entre mujeres de 20 a 49 años de una zona sub-metropolitano de Nepal, La método de investigación empleado fue de tipo descriptivo, de nivel relacional y diseño no experimental, la población de estudio fueron

262 participantes y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que más de la mitad (55,3%) tenían conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mama (AEM). Según la manifestación hablada de las participantes sobre la práctica del AEM sólo el 27,1% (n=71) de ellas practicaron el AEM en los últimos doce meses, pero del mismo grupo sólo el 59,3% comenzó a la edad correcta, el 36,6% practicaba la AEM con la frecuencia adecuada y el 53,6% lo hacía en el momento adecuado. Sin embargo, la práctica del autoexamen de mama en la observación de un muñeco femenino reveló que casi todos ellos tienen una mala práctica de la AEM (93,0%) (18).

**Camejo et al. (2022)** publicó su estudio titulado “**Encuesta a mujeres uruguayas sobre conocimientos relacionados con la prevención del cáncer de mama 2022 - Brasil**” cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y la práctica del autoexamen. La metodología empleada en el estudio tuvo un enfoque cuantitativo fue de tipo transversal, descriptiva y analítica, la población de estudio fueron 350 mujeres, el instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados mostraron que el 75,9% de las entrevistadas conocen la autoexploración mamaria, que 65,5% lo práctica, en cuanto a la prevalencia del conocimiento se evidenció que el 1,40 veces mayor fue entre las entrevistadas con escolaridad, mientras que 2,85 veces mayor en aquellas no conocían el cáncer de mama, así mismo la práctica fue más alta en la población económicamente establecida, con mínimo 2 hijos, sin vicios, ya que constantemente asisten a sus chequeos preventivos. Concluyeron que es importante invertir en educación para prevenir la enfermedad, y que no exista tanto riesgo en la salud de la mujer (19).

### **Nacional**

**Gamarra H. (2025)**, investigó un estudio titulado “**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de zonas rural y urbana de Loreto - 2025**” en el que planteo como objetivo de determinar la asociación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de zonas rural y urbana de Loreto, Perú. El método de estudio aplicado fue de tipo observacional, transversal, de nivel relacional y diseño no experimental, la población de estudio fueron 312 mujeres de la zona urbana y 182 mujeres de una zona rural a las que se aplicó como instrumento de recolección de datos un cuestionario. Los resultados mostraron que la edad media fue de 31.4 años y por grupo etario se obtuvo que un 38.8% de las participantes tenían de 31 a 45 años. el 41.9% de las mujeres refirieron ser convivientes, El nivel de instrucción, un 49.0% tiene educación superior. Un 43.6% refirió ser ama de casa y la religión más frecuente fue la católica (80.7%). Con respecto al conocimiento sobre autoexamen se halló que una brecha significativa entre zonas rural y urbana: solo el 20.9% de las mujeres de zona rural tiene conocimientos adecuados frente al 51.8% en la zona urbana. Las actitudes son mayormente

positivas en ambas áreas. Sin embargo, en las prácticas, solo el 21.5% de las mujeres rurales realiza adecuadamente el autoexamen, comparado con el 58.4% en la zona urbana. Un mayor nivel educativo, ser independiente y tener antecedentes familiares de cáncer de mama se asociaron positivamente con un mayor nivel de conocimientos y práctica adecuada del autoexamen de mamas. En conclusión, se mostró un conocimiento bajo en la población con respecto al autoexamen de mamas, actitudes positivas y practicas limitadas (20).

**Llano J. (2025)** desarrolló un estudio titulado **“Relación entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud ciudad nueva, Tacna, 2025”** en el que propuso como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Ciudad Nueva, Tacna. El método de estudio fue de tipo descriptiva correlacional, diseño no experimental, prospectiva, de corte transversal, la población de estudio fueron 284 usuarias, para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: Acerca del nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama se encontró un 56,7% con conocimiento medio, un 30,3% con conocimiento bajo y un 13,0% con conocimiento alto. En cuanto a la práctica se observó que un 58,5% mantiene una práctica inadecuada, mientras que el 41,5% tiene una práctica adecuada. Además, se analizó las variables de estudio mediante prueba Rho Spearman, dando un coeficiente de (0,139) y un grado de significancia ( $0,019 < 0,05$ ). Conclusión: Existe relación significativa entre ambas variables de estudio. El conocimiento respecto al autoexamen de mama se encuentra en un nivel medio y la práctica en general es inadecuada (21).

**Vásquez A. Cabrera J. (2024)** publicó un estudio titulado **“Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho- 2024”**. El cual tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mama en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho, distrito del Putumayo 2024. La metodología empleada para el estudio fue de tipo cuantitativo correlacional, no experimental, observacional, correlacional y prospectivo, la muestra estuvo constituida por 265 mujeres en edad reproductiva, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados mostraron que entre las características sociodemográficas de las participantes se encontró edades de 15 a 26 años, tuvieron estudios técnicos/superior, fueron en su mayoría solteras, de ocupación estudiantes y tenían de 1 a 3 hijos; respecto al nivel de conocimiento tuvieron un nivel medio y prácticas adecuadas sobre el autoexamen de mama, Concluyendo que no existe relación entre el nivel de conocimiento y practicas sobre autoexamen de mamas en las mujeres (22).

**Benites R. Álvarez N. (2024)**, desarrolló un estudio titulado “**Nivel de conocimiento y prácticas de autoexamen de mama en mujeres adultas del centro de salud Florida, Chimbote 2024.**” con el objetivo de determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas en las mujeres adultas, del Centro de Salud Florida, Chimbote 2024. El método de estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo básica, con diseño no experimental y nivel correlacional; la población de estudio fueron 92 mujeres adultas, la técnica que se utilizó para recolectar la información fue una encuesta y como instrumentó dos cuestionarios. Los resultados mostraron que del total de mujeres adultas encuestadas que el 63.0% tiene conocimiento medio, el 27.2% conocimiento bajo y solo el 9.8% conocimiento alto, en relación a la variable práctica de autoexamen de mamas se observó que el 59.8% de ellas presenta una práctica inadecuada, así mismo el 40.2% mostró una práctica adecuada. En conclusión, se ha logrado determinar que existe una asociación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de autoexamen (23)

**Montalvo J. (2021)** publicó una investigación titulada “**Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo**” en el que planteó como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo, El método de estudio aplicado fue descriptivo, transversal y diseño no experimental, la población de estudio fueron 138 pacientes mayores de edad y como instrumento una encuesta. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento en forma general sobre el autoexamen de mama es medio con un 62,3%. En la dimensión concepto es medio con un 74,6%. Para la dimensión grupo y factores de riesgo fue alto en un 60,1%. En la dimensión frecuencia fue bajo en un 47,8%. En la dimensión técnica fue alto en un 60,9%. Conclusión: El nivel de conocimiento en forma general sobre el autoexamen es predominantemente medio, teniendo a su vez un conocimiento alto sobre el concepto, grupos, factores de riesgo y técnica, pero un conocimiento bajo sobre la frecuencia del autoexamen de mama (24).

#### **Local**

**Jáuregui B. (2021)** desarrolló un estudio titulado “**Conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres que acuden al puesto de salud El Arenal, Los Aquijes–Ica. Octubre diciembre**” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y la aplicación del autoexamen de mamas en mujeres que acuden al puesto de salud el Arenal, Los Aquijes. La metodología del estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, y trasversal, con un nivel relacional; la muestra estuvo conformado por 204 mujeres y como instrumento se aplicó una encuesta. Los resultados fueron que el 59.8% de la muestra obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 24.5% obtuvo nivel de conocimiento

bajo y el 17.4% represento tuvo nivel de conocimiento alto. Además, el 29.1% de las mujeres aplica el autoexamen de mama mientras que el 70.9% restante no aplica dicha técnica. Conclusiones: No existe relacione entre las variables de estudio (25).

**Justo R. (2021)** investigó un estudio titulado “**Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María, Ica – 2021**” cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María. El método de estudio fue tipo básico, transversal y nivel relacional, con un diseño no experimental, siendo la población de estudio 113 mujeres y el instrumento de estudio una encuesta. Resultados: El nivel de conocimiento sobre autoexamen es bajo con el 35 %, el 45,1% fue medio y la práctica del autoexamen de mamas es inadecuado en un 68,14 % y adecuado al 32%. Conclusión: Se halló que a menor nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas mayores prácticas inadecuadas realizaran las mujeres (26).

### **Formulación del problema.**

#### **Problema General:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025?

#### **Problemas Específicos:**

PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025?

PE2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025?

PE3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025?

PE4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025?

### **Justificación e importancia de la investigación.**

La justificación de la investigación es la exposición detallada de las razones que validan la realización del estudio, las cuales se describen a continuación:

#### **a) Importancia**

Este estudio es significativo ya que aborda un problema de salud pública que requiere una solución, ya que la práctica regular y adecuada del autoexamen mamario puede ayudar a prevenir o detectar de manera temprana el cáncer de mama en mujeres, lo que a su vez puede reducir la tasa de mortalidad causada por esta enfermedad. Además, es relevante porque permitirá entender la verdadera situación del conocimiento que tienen las mujeres y, de esta manera, los profesionales de la salud podrán implementar acciones

adecuadas para motivar a más mujeres a reconocer la importancia de hacerse el autoexamen de forma regular.

#### **b) Aportes**

La información que adquieras acerca del autoexamen mamario es extremadamente importante, ya que promueve la detección temprana del cáncer de seno. Esta práctica es útil para un diagnóstico pronto, lo que brinda la posibilidad de iniciar un tratamiento adecuado. Asimismo, no tiene costo y es fácil de llevar a cabo, por lo que todas las mujeres, especialmente desde una edad temprana, deberían estar informadas al respecto. De este modo, se contribuye a reducir la incidencia de la enfermedad, lo que mejora la calidad de vida de las mujeres a lo largo de su vida.

#### **c) Soluciones**

Este análisis tiene como objetivo examinar la comprensión que poseen las mujeres sobre los conceptos fundamentales del autoexamen de senos, dado que aquellas que conocen esta información pueden implementar el procedimiento como parte de su rutina de cuidado personal para evitar el cáncer de mama. Por esta razón, la obstetra y el equipo de salud primaria tienen un papel fundamental al educar y orientar a las personas hacia la formación de prácticas saludables que ayuden a mejorar o conservar su bienestar. Además, se enfocan en desarrollar programas educativos, como iniciativas para la prevención del cáncer de mama, donde se debe instruir a las mujeres desde la adolescencia sobre el autoexamen, fomentando la detección temprana que posibilite un diagnóstico adecuado del cáncer mamario.

#### **Objetivos.**

##### **Objetivo General:**

Evaluar el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

##### **Objetivos Específicos:**

OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

OE2. Identificar el nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

OE3. Describir el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

OE4. Analizar el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

**Variables:**

**Conocimiento sobre el autoexamen de mamas:** Es la información que una persona guarda sobre el proceso en que una mujer examina sus propios senos, para identificar cualquier cambio o anomalías como masa o protuberancias, así como el comienzo del cáncer de mama (27).

**Autoexamen de mama:** Es la autoexploración de las mamas hecha por la persona, en busca de modificaciones en tamaño y/o forma de las mamas, hallazgo de anomalías, bultos o variaciones en textura o color de la piel y hundimientos (28).

**Importancia:** La relevancia del autoexamen mamario se basa en que las mujeres se acostumbren a conocer sus senos para identificar rápidamente cualquier variación que ocurra en ellos, como un tumor, inflamación o flujo anormal del pezón (29).

**Creencias:** Las creencias son la recepción de una idea sugerida por los ancianos de una comunidad, que se aplica cotidianamente por los miembros de dicha comunidad (30).

**Medios de información:** Los medios de información son los canales o herramientas que se utilizan para comunicar o difundir información a las personas. Estos medios son los radiales, televisivos o incluso de forma personal (31).

**Factores de riesgo:** Son las circunstancias, comportamientos, modos de vida o contextos que nos ponen en un mayor peligro de desarrollar una enfermedad, en este caso nos referiremos a las enfermedades cardiovasculares (32)

**Antecedentes familiares:** Se trata del historial de enfermedades y condiciones de salud de una persona y sus familiares biológicos, ya sean vivos o fallecidos. La historia familiar puede ser útil para identificar si una persona tiene un riesgo aumentado de padecer o desarrollar determinadas enfermedades, trastornos o condiciones (33).

**Nuliparidad:** El término nulípara se emplea en el contexto médico para referirse a una mujer que jamás ha tenido un parto viable, o sea, que no ha dado a luz a un bebé que haya llegado al periodo de viabilidad gestacional (34).

**Alimentación saludable:** Una alimentación saludable es la que ofrece los nutrientes que el organismo requiere para asegurar un funcionamiento óptimo, mantener o recuperar la salud, reducir el riesgo de enfermedades, y asegurar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado (35).

**Uso de métodos anticonceptivos:** Se entiende como la gestión de métodos de planificación familiar hormonales, de barrera o permanentes que son proporcionados por el ministerio de Salud de manera gratuita a la población en edad reproductiva (36).

**Frecuencia del autoexamen de mamas:** Es la cantidad de veces que se efectúa el autoexamen de senos en un año; la frecuencia adecuada del autoexamen de senos debe ser mensual y repetir en la misma fecha (37).

**Técnica del autoexamen de mama:** Son las prácticas utilizadas para llevar a cabo el autoexamen mamario en las mujeres; entre estas técnicas se encuentran la observación y la palpación de los senos para identificar irregularidades (38).

**Palpación:** Es una técnica de examen físico que implica tocar y sentir el cuerpo con manos o dedos para valorar el tamaño, la forma, la consistencia, la textura, la ubicación y la sensibilidad de las mamas (39).

**Inspección:** Se menciona la evaluación visual del paciente como un componente del examen físico. Es la etapa inicial en la valoración y consiste en examinar minuciosamente al paciente para detectar signos o irregularidades evidentes (40).

**Características sociodemográficas:** Es una caracterización de un conjunto de individuos según sus características sociales y demográficas, tales como edad, género, educación, ingresos, estado civil, profesión, ubicación y otra información pertinente (41).

**Edad:** Intervalo que ocurre desde el nacimiento hasta el punto de referencia, dividido en etapas del desarrollo humano como niñez, adolescencia, adultez y vejez (42).

**Estado civil:** Es la condición de las personas según las normativas o tradiciones del país relacionada con el matrimonio o la familia, que determina ciertos derechos y obligaciones en la comunidad. Los Censos Nacionales de Población en Perú obtienen datos sobre el estado civil o conyugal de individuos de 12 años en adelante (43).

**Grado de instrucción:** se define a partir de los años de estudio que ha logrado aprobar la población, esta se subdivide en los siguientes niveles como inicial, primaria, secundaria y superior. Sin dejar de lado la posibilidad que existan personas que no tengan estudios (44).

**Número de hijos:** Es el número de hijos que una persona, por lo general una mujer, ha tenido durante su vida, abarcando los vivos y, en ciertos contextos, también los que han nacido muertos. Este concepto se emplea para referirse a la fertilidad de un individuo o de un grupo poblacional (45).

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

### Tipo de investigación

**Investigación Básica:** Es aquella investigación que busca incrementar los conocimientos sobre el autoexamen de mamas.

**Prospectivo:** Ya que los datos fueron tomados a partir de la investigación a través de cuestionarios.

**Transversal:** Ya que los datos fueron recolectados en un momento determinado.

### Nivel de investigación

**Descriptivo:** Los estudios descriptivos buscan describir las características y frecuencia con la que se presenta la variable de estudio.

### Diseño de investigación

Investigación no experimental; ya que el investigador no manipulo la información recolectada, sino la presento tal cual se muestra.

### Población y muestra

#### Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 275 usuarias que acuden al Centro de Salud de Los Aquijes.

#### Tamaño de la muestra

La muestra la conformaron 161 usuarias que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud de Los Aquijes; obtenidos a través de la aplicación de fórmula para poblaciones finitas que se muestra a continuación:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p=probabilidad de éxito

q=probabilidad de fracaso

E=nivel de error

N=población

#### En dónde;

Z=95% ; p=51% ; q=49% ; E=5% ; N=275

#### Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)275}{(0.05^2)(275 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{0.96001584 \times 275}{0.685 + 0.96001584}$$

$$n = \frac{264.00}{1.645}$$

$$n = 161$$

### **Muestreo**

El tipo de muestreo fue Aleatorio simple, puesto que todas las usuarias tendrán la misma oportunidad de ser elegidas para formar parte del estudio.

### **Criterios de Inclusión:**

Usuarias que firmen el consentimiento informado

Usuarias mayores de 18 años

### **Criterios de Exclusión**

Usuarias que presenten problemas para comunicarse

Usuarias que no acudan el día la encuesta

### **Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se empleó para la recolección de datos será la encuesta y se seguirá con el siguiente procedimiento:

1° Se le solicito los permisos correspondientes a la directora del Centro de Salud Los Aquijes

2° Se coordinó con el servicio de obstetricia para coordinar el horario de la encuesta a las usuarias

3° Se les brindo un consentimiento informado donde cada una de las usuarias, el cual debió firmaran si aceptan ser parte del estudio de investigación y se procederá a realizar la encuesta, previa explicación de lo que trata la investigación.

### **Instrumento de recolección de datos**

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario estructurado, adaptado del estudio de Montalvo (2021), titulado “Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo”. Esta modificación conllevó una disminución de 20 a 17 preguntas, elegidas meticulosamente por su claridad, pertinencia y adecuación a los propósitos de la investigación actual. El cuestionario conserva la estructura original en cuatro áreas: conceptos generales (ítems 1 a 6), grupos y factores de riesgo (ítems 7 a 10), frecuencia del autoexamen (ítems 11 a 15) y técnica del autoexamen (ítems 16 y 17). Las preguntas se presentan en formato de opción múltiple, con tres posibles respuestas, de las cuales únicamente una es la correcta. Se otorga un punto por cada respuesta acertada y cero puntos si es incorrecta. En base al puntaje total, el nivel de conocimiento se clasifica en tres categorías: bajo (0 a 6 puntos), medio (7 a 12 puntos) y alto (13 a 17 puntos). El instrumento original fue validado

mediante juicio de expertos y presentó un coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.820, lo que respalda su consistencia interna y lo hace adecuado para ser aplicado en poblaciones similares a la del presente estudio.

**Validación y Confiabilidad:** El instrumento fue validado, con la ayuda del juicio de tres expertos (Anexo 03).

De esta misma manera el coeficiente de Alfa de Cronbach para la confiabilidad (Anexo 04), en donde se halló un resultado de 0.820 y al ser contrastado estos resultados con los valores de criterio de confiabilidad se concluyó que el instrumento de recolección de datos presenta una fuerte confiabilidad.

#### **Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Los resultados obtenidos en la presente investigación se analizaron a partir de estadísticas descriptivas, considerando frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión. Este enfoque permitió identificar las características predominantes de la muestra través del programa Microsoft Excel.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1** Edades de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
18 a 24 años	54	33.5
25 a 35 años	67	41.6
Mayores de 35 años	40	24.8
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa, que las edades de mayor frecuencia fueron de 25 a 35 años con un 41.6%, el 33.5% tienen edades de 18 a 24 años y el 24.8% son mayores de 35 años. Esta distribución etaria es consistente con el perfil demográfico típico de los centros de salud del primer nivel de atención, donde predominan las mujeres en edad reproductiva que acuden principalmente por servicios de planificación familiar, control prenatal y atención ginecológica. La concentración del 75.1% de la muestra en el rango de 18 a 35 años resulta particularmente relevante para el presente estudio, considerando que este grupo etario constituye la población objetivo que es prioritaria para la implementación de programas educativos sobre autoexamen de mamas como estrategia de detección temprana.

**Tabla 2** Estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	48	29.8
Casada	37	23.0
Conviviente	63	39.1
Divorciada	8	5.0
Viuda	5	3.1
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el estado civil de las mujeres de las cuales tenemos, que el 39.1% son convivientes, seguido de un 29.8% que son solteras, el 23% son casadas, el 5% son divorciadas y un 3.1% son viudas. Esta configuración, sumada al 23.0% de mujeres casadas y 39.1% de mujeres convivientes, indica que el 62.1% de la muestra corresponde a mujeres con pareja estable, lo cual constituye un factor sociodemográfico relevante para el análisis del conocimiento sobre autoexamen de mamas.

**Tabla 3** Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria completa	5	3.1
Primaria incompleta	4	2.5
Secundaria completa	81	50.3
Secundaria incompleta	9	5.6
Superior	62	38.5
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

La prevalencia de mujeres con educación secundaria completa como grupo mayoritario refleja el progreso en el acceso a la educación básica regular en el distrito de Los Aquijes. Este nivel educativo representa un factor facilitador para la comprensión y asimilación de información sobre temas de salud, incluyendo conceptos relacionados con el autoexamen de mamas.

Particularmente relevante es el hallazgo del 38.5% de mujeres con nivel superior, cifra que supera significativamente los promedios nacionales en áreas rurales y periurbanas. Esta proporción considerable de mujeres con educación superior (técnica o universitaria) sugiere la presencia de una población con mayor capacidad de procesamiento de información compleja, análisis crítico y potencial adopción de comportamientos preventivos basados en evidencia científica.

**Tabla 4** Número de hijos de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	41	25.5
1 a 2 hijos	82	50.9
3 a 5 hijos	35	21.7
6 a más hijos	3	1.9
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el número de hijos en las mujeres de las cuales tenemos, que el 50.9% tienen de 1 a 2 hijos, seguido de un 25.5% que no han tenido ningún hijo, mientras que el 21.7% ya tienen de 3 a 5 hijos y un 1.9% de las mujeres han tenido más de 6 hijos, lo cual nos indica que el 23.6% de las mujeres que son multíparas y gran multíparas cuentan con un grado mayor de experiencia en el cuidado de sus mamás, si bien el haber tenido varios embarazos, se le considera como un factor protector contra el cáncer de mama, se vuelven menos vulnerables a diferencia de las que no han tenido hijos o tienen uno solo.

**Tabla 5** Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamás en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

<b>Conceptos generales</b>	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	4	2.5
Nivel medio	52	32.3
Nivel alto	105	65.2
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el nivel de conocimiento sobre conceptos generales sobre autoexamen de mamas en las mujeres de las cuales tenemos, que el 65.2% cuentan con un conocimiento alto, lo que implica saber identificar los pasos a seguir, los cambios a buscar y la importancia de su realización, mientras que el 32.3% tienen un nivel medio, y solo un 2.5% han presentado un nivel bajo, siendo un porcentaje mínimo en donde las mujeres necesitan incrementar su información, sin dejar de lado a este grupo vulnerable.

**Tabla 6** Nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

Grupos y factores de riesgo	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	2	1.2
Nivel medio	72	44.7
Nivel alto	87	54.0
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el nivel de conocimiento sobre grupos y factores de riesgo en las mujeres de las cuales tenemos, que el 54% cuentan con un conocimiento alto, lo que implica que su comprensión es buena en las mujeres sobre las características o circunstancias que aumentan la probabilidad de que ocurra un evento adverso, de una enfermedad, lesión o problema de salud, mientras que el 44.7% tienen un nivel medio, y solo un 1.2% han presentado un nivel bajo, siendo este grupo de mujeres que han tenido una comprensión limitada en este tema.

**Tabla 7** Nivel de conocimiento sobre frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

Frecuencia del autoexamen	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	13	8.1
Nivel medio	66	41.0
Nivel alto	82	50.9
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen en las mujeres de las cuales tenemos, en su gran mayoría el 50.9% cuentan con un conocimiento alto, teniendo en cuenta que ellas se realizan mensualmente, su auto inspección sobre todo entre 3 y 5 días después del inicio del periodo menstrual, mientras que el 41% su nivel de conocimiento es medio, y un 8.1% desconocen de esta dimensión volviendo un factor vulnerable en la mujer frente a su desconocimiento.

**Tabla 8** Nivel de conocimiento sobre técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

Técnica del autoexamen	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	7	4.3
Nivel medio	33	20.5
Nivel alto	121	75.2
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen en las mujeres de las cuales tenemos, que el mayor porcentaje lo ocupó un conocimiento alto con un 75.2%, empleando la técnica de su mayor conveniencia con respecto a su autoexamen, haciendo uso de sus propias manos para detectar alguna anomalía en su mama, mientras que el 20.5% su información es media, quedando a reforzar esta información para que cuenten con la información correcta, sin embargo el 4.3% no cuentan con el conocimiento sobre esta dimensión, la cual las coloca en un grupo vulnerable en cuanto a su grado de información sobre el cáncer de mama.

**Tabla 9** Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	2	1.2
Nivel medio	50	31.1
Nivel alto	109	67.7
Total	161	100.0

Fuente: Cuestionario

En la tabla se observa el nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas, en general tenemos que un 67.7% de las mujeres si conocen sobre el autoexamen de mamas, esto quiere decir que pueden identificar cambios en la apariencia y la palpación que no sean normales en sus mamas, buscando ayuda inmediata con un profesional para su debido manejo dándoles ventajas por su conocimiento, mientras que el 31.1% de las mujeres con un nivel medio, forman parte del grupo cuyo información falta reforzar, para mejorarla y solo un 1.2% llego a tener un nivel bajo, lo que implica que este mínimo grupo sigue siendo un grupo vulnerable.

#### IV. DISCUSION

El nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue 67.7% de nivel alto, estos resultados fueron similares al estudio de **Paredes E. Parra J. (2025)** donde existe un porcentaje de participantes que revelan tener conocimiento alto y prácticas adecuadas sobre el autoexamen de mamas, (18). Al igual que el estudio de **Camejo et al. (2022)**, en sus resultados se analizó que el 75,9% de las entrevistadas conocen la autoexploración mamaria, (20). Sin embargo, existen estudios cuyos resultados no fueron similares a los esperados como el **Alshafie et al. (2024)**, en Siria, donde existe un bajo grado de conocimiento de la BSE, entre pacientes con cáncer de mama (16). Al igual que **Kaphle H. et al. (2023)** en Nepal, donde más de la mitad (55,3%) tenían conocimientos deficientes sobre el autoexamen de mama (AEM) (18). En el estudio de **Llano J. (2025)**, en Tacna, se encontró que el conocimiento respecto al autoexamen de mama se encuentra en un nivel medio y la práctica en general es inadecuada (21). En el estudio de **Benites R. Álvarez N.** en el 2024, en Chimbote, en sus resultados mostraron que del total de mujeres adultas encuestadas que el 63.0% tiene conocimiento medio sobre el autoexamen de mamas (23) En el estudio de **Ortiz P. (2024)** en Andahuaylas, en sus resultados mostraron que en cuanto al conocimiento medio prevalece en un 52,5% en las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Poltocha (24).

Aunque los resultados fueron los anticipados, es fundamental tener en cuenta que un autoexamen mamario, conocido también como autoexamen de senos, es un examen que las mujeres llevan a cabo para detectar si tienen bultos o anomalías inusuales. La revisión permite a una mujer comprender mejor su cuerpo y las características normales de sus senos, además de detectar cualquier cambio que pueda presentarse en ellos; por ello, es esencial tener información básica, puesto que podemos prevenir su aparición a tiempo (46).

Este autoexamen es fundamental ya que los senos modifican su forma y estructura en las etapas hormonales y sexuales del desarrollo a lo largo de la vida de una mujer, y todas las mujeres experimentarán estos cambios. Los síntomas pueden aparecer o no, según la fase del ciclo. El ciclo menstrual difiere entre individuos y sus niveles hormonales y sensibilidades. Esto permite a la mujer conocer sus senos en diferentes momentos de su vida e identificar qué modificaciones están sucediendo en ella (47). Entonces al tener un conocimiento adecuado en las mujeres habrá una buen practica en el autoexamen de mama. Con respecto al objetivo específico 1 tenemos que el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue 65.2% de nivel alto, al igual que el estudio de **Paredes E.**

**Parra J.** (2025) en Ecuador, en sus resultados se dio a conocer que el 89,5% tienen un conocimiento alto sobre la importancia del examen (18).

Con respecto al objetivo específico 2 tenemos que el nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue 54% de nivel alto, estos resultados fueron similares al estudio de **Montalvo Samame J (Lambayeque – 2021)** donde menciona que en la dimensión grupo y factores de riesgo es nivel fue alto en un 60,1%. (24). De acuerdo con lo que se ha observado, es fundamental que las mujeres tengan acceso a información precisa sobre los elementos de riesgo, teniendo en cuenta que ciertos factores asociados con el cáncer incluyen la edad, antecedentes familiares de la enfermedad, el consumo de tabaco, la exposición a radiaciones o sustancias químicas, infecciones por ciertos virus o bacterias, así como cambios genéticos específicos (48).

Con respecto al objetivo específico 3 tenemos que el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue 50.9% de nivel alto, a diferencia del estudio de **Montalvo Samame J (Lambayeque – 2021)** quien refiere que en la dimensión frecuencia del autoexamen de mamas en las mujeres fue de nivel bajo en un 47,8%. (24), respecto a la regularidad del autoexamen mamario, es crucial tener en cuenta que este proceso debe ser enseñado y recomendado a todas las mujeres mensualmente, comenzando después de su primer ciclo menstrual y una semana tras la conclusión de su menstruación. El papel del personal de salud es guiar a quienes visitan los centros sobre la forma correcta de realizar el autoexamen de mamas y fomentar esta actividad en todas sus intervenciones (49).

Con respecto al objetivo específico 4 tenemos que el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025 fue 75.2% de nivel alto, estos estudios fueron similares en el estudio de **Montalvo Samame J (Lambayeque – 2021)** refiere que en la dimensión técnica del autoexamen de mamas en mujeres fue de nivel alto en un 60,9% (24). Es importante que la práctica del autoexamen se enseñe y se recomiende a todas las mujeres una vez al mes, preferiblemente una semana tras finalizar su ciclo menstrual. Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de educar a las personas que asisten a los centros sobre la forma correcta de realizar el autoexamen mamario y de fomentar esta práctica en sus actividades (49).

## V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, durante el año 2025, alcanzó un 67.7% de nivel alto. Este hallazgo evidencia que más de dos tercios de la población estudiada posee un conocimiento satisfactorio sobre esta práctica preventiva fundamental en salud mamaria.
2. El nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, durante el año 2025, se estableció en un 65.2% de nivel alto. Este resultado demuestra que aproximadamente dos tercios de las participantes comprenden adecuadamente los fundamentos teóricos del autoexamen mamario, incluyendo su importancia, objetivos y beneficios como método de detección temprana de alteraciones mamarias.
3. El nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, durante el año 2025, registró un 54.0% de nivel alto. Aunque este porcentaje mantiene la tendencia positiva, representa la dimensión con menor proporción de conocimiento alto, sugiriendo la necesidad de fortalecer las estrategias educativas específicas sobre identificación de poblaciones vulnerables y factores predisponentes al cáncer de mama.
4. El nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, durante el año 2025, alcanzó un 50.9% de nivel alto. Este hallazgo indica que poco más de la mitad de las participantes conoce adecuadamente la periodicidad recomendada para la realización del autoexamen mamario, lo cual resulta fundamental para la efectividad de esta práctica preventiva en la detección oportuna de anomalías.
5. El nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, durante el año 2025, evidenció un 75.2% de nivel alto. Este resultado constituye el porcentaje más elevado entre todas las dimensiones evaluadas, demostrando que tres cuartas partes de las participantes poseen un dominio técnico adecuado de los procedimientos y métodos específicos para la realización correcta del autoexamen mamario.

## **VI. RECOMENDACIONES**

En base a los hallazgos obtenidos en la presente investigación, se formulan las siguientes recomendaciones dirigidas a diferentes niveles de intervención:

1. Fortalecimiento y Sostenibilidad de Iniciativas Educativas, Se sugiere al Centro de Salud Los Quijes que continúe y desarrolle las campañas de educación actuales relacionadas con el autoexamen mamario, aplicando métodos de comunicación que abarque tanto medios convencionales como digitales. A pesar de que los hallazgos muestran un conocimiento adecuado, es crucial mantener estas acciones educativas para reforzar los avances logrados y evitar la pérdida del saber adquirido.
2. Implementación de Programas Educativos para Jóvenes, la creación de iniciativas educativas enfocadas en jóvenes mujeres y adolescentes, implementando tácticas para fomentar la salud de los senos desde la niñez. Esta acción de prevención primaria contribuirá a la formación de una generación más informada sobre la relevancia del autocuidado de los senos y la detección precoz del cáncer mamario.
3. Fortalecimiento de Áreas Específicas de Conocimiento, considerando que las dimensiones "grupos y factores de riesgo" (54.0%) y "frecuencia del autoexamen" (50.9%) presentaron los menores porcentajes de conocimiento alto, se recomienda diseñar intervenciones educativas focalizadas en estos aspectos específicos, mediante talleres especializados y material educativo dirigido.
4. Capacitación Continua del Personal de Salud, Se recomienda implementar programas Educativos para Adolescentes, Se sugiere establecer proyectos educativos dirigidos a niñas y adolescentes, aplicando estrategias para promover la salud mamaria desde la infancia. Esta medida de prevención inicial ayudará a crear una generación más consciente sobre la importancia del autocuidado de los senos y la identificación temprana del cáncer de mama.
5. Recomendaciones para Futuras Investigaciones, se sugiere que estudios futuros integren métodos que midan no solo el entendimiento teórico acerca del autoexamen de mamas, sino igualmente la destreza práctica de las participantes. La realización de investigaciones observacionales o experimentales facilitará la evaluación de la relación entre el conocimiento teórico y las habilidades prácticas, permitiendo identificar áreas específicas que necesiten ser abordadas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. cáncer. [Online].; 2022. Acceso 01 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/cancer>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de mama. [Online].; 2020. Acceso 05 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>.
3. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de mama: Estadísticas. [Online].; 2022. Acceso 3 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-mama/estadisticas>.
4. Gallardo R. Las cifras detrás del cáncer de mama en el país chileno. Universidad de Chile. [Online].; 2022. Acceso 9 de julio de 2024. Disponible en: <https://uchile.cl/noticias/192125/universidad-de-chile-podcast-las-cifras-del-cancer-de-mama-en-el-pais>.
5. Sarachaga M. En México el cáncer sigue siendo la cuarta causa de muerte con 8.3% de todas las defunciones. Diario Amgen México. [Online].; 2022. Acceso 8 de julio de 2024. Disponible en: <https://www.amgen.com.mx/media/news-release-listing/2023/02/cofepris-aprueba#>.
6. Cuba P. Ministerio de Salud Pública. Mortalidad. Estadística. En: Anuario Estadístico. La Habana. [Online].; 2021. Acceso 7 de julio de 2024. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espanol-2020-Definitivo.pdf>.
7. Sociedad de brasileira de mastología. INCA. Estimativa da incidencia de câncer de mama no Brasil. [Online].; 2020. Acceso 5 de julio de 2024. Disponible en: <https://sbmastologia.com.br/inca-lanca-estimativa-da-incidencia-de-cancer-de-mama-no-brasil/>.
8. MINSA. Documento Técnico: “Plan Nacional para la Prevención y Control de Cáncer de Mama en el Perú 2017 - 2021. [Online].; 2021. Acceso 05 de julio de 2024. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4234.pdf>.
9. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú. VOLUMEN 32 - SE 08 Semana Epidemiológica (del 19 al 25 de febrero del 2023). [Online].; 2023. Acceso 1 de julio de 2024. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20238\\_23\\_092046.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092046.pdf).
10. Bonilla O. Frecuencia de la mamografía, ecografía, examen clínico y autoexamen de mama en población general. Revista medicina y laboratorio. [Online].; 2021. Acceso 1 de julio de 2024. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1293237/mamografia.pdf>.

11. Sociedad Americana de Cáncer. Cancer de seno. [Online].; 2022. Acceso 01 de noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-ydeteccion-temprana-del-cancer-de-seno/guias-de-la-sociedad-americana-contrael-cancer-para-la-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html>.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Programa de Prevención y Control del Cáncer. En: Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles. [Online].; 2020. Acceso 8 de julio de 2024. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1796/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/cap02.pdf).
13. Labrada Y, Garau L. Importancia del autoexamen de mamas en la detección oportuna del cáncer. [Online].; 2021. Acceso 1 de julio de 2024. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523018/html/>.
14. Ortiz J, Gonzales C, Romaní J. Predictores de las prácticas sobre el autoexamen de mamas en estudiantes de Enfermería de una universidad privada, Lima, Perú. Revista Enfermería Actual en Costa Rica. [Online].; 2021. Acceso 05 de julio de 2024. Disponible en: <https://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/44466#:~:text=Asimismo%2C%20se%20evidenci%C3%B3%20que%20los,2.42%3B%20p%20%3D%200.005>.
15. Kandasamy G, Almaghaslah D, Almanasef M, Alamri RDA. Knowledge, attitude, and practice towards breast self-examination among women: a web based community study. Front Public Health. 2024 Oct 7;12:1450082. doi: 10.3389/fpubh.2024.1450082. PMID: 39435407; PMCID: PMC11491359
16. Alshafie M, Soqia J, Alhomsy D, Alameer MB, Yakoub - Agha L, Saifo M. Knowledge and practice of breast self-examination among breast cancer patients in Damascus, Syria. BMC Womens Health. 2024;24(1).
17. Paredes E, Parra J. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de la Universidad de Cuenca, 2024-2025 [Tesis de licenciatura] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2025. Disponible en: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/6c3b935d-d117-4052-8983-f3eccc72f65e/content>
18. Kaphle H. Breast self-examination: Knowledge, practice and associated factors among 20 to 49 years aged women in Butwal sub-metropolitan, Rupandehi, Nepal. PLoS One. 2023 Jun 2;18(6):e0286676. doi: 10.1371/journal.pone.0286676. PMID: 37267248; PMCID: PMC10237491.

19. Camejo N, Amarillo D, Castillo C, Bernate M, Burguez F, Darino E, et al. Encuesta a mujeres uruguayas sobre conocimientos relacionados con la prevención del cáncer de mama. Vol. 9, Anales de la Facultad de Medicina. scielouy; 2022. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262018000200120](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200120)
20. Gamarra H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de zonas rural y urbana de Loreto, Perú. [Tesis de licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2025. Disponible en: <https://api-repositorio.unapiquitos.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c472a6b9-0346-4a2d-9309-618e4ba07c03/content>
21. Llano J. Relación entre el conocimiento y práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud ciudad nueva, Tacna. [Tesis de licenciatura] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7a6bd62d-d50f-4ffa-86ac-250b911646c1/content>
22. Vásquez A. Cabrera J. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre autoexamen de mamas en mujeres de edad reproductiva atendidas en la IPRESS I-3 El Estrecho-2024. [Tesis de licenciatura] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6d70ede3-96dc-4260-b102-54e953a258e9/content>
23. Benites R. Álvarez N. Nivel de conocimiento y prácticas de autoexamen de mama en mujeres adultas del centro de salud Florida, Chimbote 2024. [Tesis de licenciatura] Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2024. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2999/1/14-%20CALDERON%20BENITES%20-%20NINAQUISPE%20ALVAREZ.pdf>
24. Montalvo J, Nuñez O. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama en mujeres que acuden a un Centro de Salud de Chiclayo. [Online].; 2021. Acceso 20 de julio de 2024. Disponible en: [Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9212](https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9212).
25. Jauregui B. Conocimiento y aplicación del autoexamen de mama en mujeres que acuden al puesto de salud El Arenal, Los Aquijes–Ica. Octubre diciembre. [Online].; 2021. Acceso 20 de julio de 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/2d1be80f-182c-4c7d-9386-c4c33562517c>.
26. Justo R. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica sobre el autoexamen de mamas en mujeres del Centro de Salud de Santa María. [Online].; 2021. Acceso 20 de julio de 2024. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2856488>.

27. Carrasco , Rodriguez L, Diaz. Conocimientos, actitudes y practicas sobre el autoexamen de mamas en mujeres de una zona rural. Rev. Index Enferm [Internet] vol. 32 (3). [Online].; 2024. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962023000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000300002).
28. Essalud. Detección temprana del cancer en Essalud. [Online].; 2022. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: [https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC\\_DETECCION\\_TEMP\\_CANCER\\_MAMA.pdf](https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf).
29. Clinica Ricardo Palma. Importancia del autoexamen de mamas y los estudios de imagenes para la prevención del cancer de mama. [Online].; 2023. Acceso 20 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.crp.com.pe/noticia/importancia-del-autoexamen-de-mamas-y-los-estudios-de-imagenes-para-la-prevencion-del-cancer-de-mama/>.
30. Ojeda M, Rodriguez L, Diaz R. Creencias de salud sobre autoexamen de mamas en familiares de pacientes con neoplasias mamaria de un hospital publico. [Online].; 2025. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e15760>.
31. Banrepcultural. Los medios de comunicación hablan sobre cancer de mama. [Online].; 2020. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: [https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=Los\\_medios\\_de\\_comunicaci%C3%B3n](https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=Los_medios_de_comunicaci%C3%B3n).
32. Comisión honoraria para la salud cardiovascular. factor de riesgo. [Online].; 2024. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: <https://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/>.
33. National Human Genome Research Institute. Antecedentes familiares. [Online].; 2023. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Historial-familiar>.
34. Clinica Universidad de Navarra. Nuliparidad. [Online].; 2023. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/nulipara>.
35. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Que es una alimentación Saludable? [Online].; 2025. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>.
36. Ministerio de Salud. Planificación Familiar. Metodos anticonceptivos. [Online].; 2025. Acceso 15 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>.

37. Ministerio de Salud. Guia practica clinica para el tamizaje de cancer de mama en el primer nivel de atención. [Online].; 2024. Acceso 23 de julio de 2025. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6549363/5707273-guia-de-practica-clinica-para-el-tamizaje-de-cancer-de-mama-en-el-primer-nivel-de-atencion.pdf>.
38. Ministerio de Salud. Guia paratica para el tamizaje de cancer de mama en el primer nivel de atención. [Online].; 2024. Acceso 20 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/5707273-guia-de-practica-clinica-n-01-2024-para-el-tamizaje-de-cancer-de-mama-en-el-primer-nivel-de-atencion>.
39. Clinica Universidad de Navarra. Palpación. [Online].; 2023. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/palpacion>.
40. Medline. Inspección. [Online].; 2022. Acceso 20 de julio de 2025. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002388.htm>.
41. Perez J, Gardey A. Definición de sociodemograficos ¿que es? definición y conceptos. [Online].; 2022. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/>.
42. Clinica Universidad de Navarra. Definición de edad. [Online].; 2022. Acceso 20 de julio de 2025. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>.
43. Instituto Nacional de estadistica e informatica. Definición de indicadores sociodemograficos. estado civil. [Online].; 2024. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf).
44. Instituto Nacional de estadistica e informatica. Definición de grado de instrucción. [Online].; 2023. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/LIb0183/cap0203.HTM>.
45. EUSTAT. Numero de hijos. [Online].; 2024. Acceso 25 de julio de 2025. Disponible en: [https://es.eustat.eus/documentos/elem\\_14987/definicion.html](https://es.eustat.eus/documentos/elem_14987/definicion.html).
46. OPS. Normas internacionales para la salud de mama y el control de cáncer de mama.. [Online].; 2022. Acceso 15 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/pcc-breastcancer-guidelines.html>.
47. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Epidemiología sobre cáncer de mamas. [Online].; 2022. Acceso 15 de junio de 2025. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>.

48. EsSalud. Detección temprana del cáncer de mama en Essalud. [Online].; 2022. Acceso 15 de junio de 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/1044200-essalud-realizo-67-mil-atenciones-a-pacientes-con-cancer-de-mama-a-nivel-nacional>.
49. Morales O. Estudio del Paciente Admitido al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. R. Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública..

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO:** “Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el centro de salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025”

**AUTORA:** Ramos Peña, Jamilet del Rosario

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025</p>	<p>No existe hipótesis por ser estudio descriptivo.</p>	<p><b>Variable</b></p> <p>“Nivel de Conocimiento sobre autoexamen de mamas”</p>	<p>Conceptos generales del autoexamen de mama</p> <p>Grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mama</p> <p>Frecuencia del autoexamen de mama</p> <p>Técnica del autoexamen de mama</p>	<p>Definición de cáncer Quien debe realizarse el autoexamen. Importancia Creencia Medio de información</p> <p>Familiares con cáncer No haber tenido hijos Alimentación Uso de MAC</p> <p>Frecuencia Tiempo No realizar durante la menstruación.</p> <p>Palpación Inspección de mamas</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b></p> <p>Cuantitativo, transversal y prospectivo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 275 mujeres de 18 a más años que acuden al Centro de Salud Los Aquijes, de febrero a julio del 2025.</p> <p><b>Muestra:</b> 161 usuarias obtenidas por fórmula</p>

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			Edad	18 - 24 años 25 - 35 años Mayores de 35 años	estadística para poblaciones finitas.
PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025?	OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025			Estado civil	- Soltera - Casada - Conviviente - Divorciada - Viuda	<b>Técnica e instrumentos:</b> Técnica de encuesta. Como instrumento el cuestionario y el test de conocimiento de autoexamen de mama, Validado por 5 expertos ( $p < 0.05$ ) y con una Confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.820.
PE2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025?	OE2. Identificar el nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo para el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025			Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Completa Primaria Incompleta Secundaria Completa Secundaria Incompleta Superior	<b>Procesamiento y Análisis estadístico:</b> • Sistematización de la información mediante codificado en el programa Microsoft Excel 2021.
				Número de hijos	- Ninguno - 1 a 2 hijos - 3 a 5 hijos - 6 a más hijos	

<p>PE3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025?</p>	<p>OE3. Describir el nivel de conocimiento sobre la frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025</p>					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis estadístico descriptivo-cuantitativo (frecuencias y porcentajes) en forma global y por dimensiones en SPSS 29.</li> </ul>
<p>PE4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025?</p>	<p>OE4. Analizar el nivel de conocimiento sobre la técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica-Perú, 2025</p>					

**ANEXO 2. Operacionalización de variables**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>Variable principal:</b> Conocimiento sobre el autoexamen de mamas	Grado de información que posee una persona sobre la técnica correcta de inspección de las mamas para prevenir el cáncer.	Es el conocimiento que posee una mujer sobre cómo y cuándo debe realizar el autoexamen de mama para la detección precoz de anomalías.	Conceptos generales	- Definición de cáncer de mama - Quién debe realizar el autoexamen - Importancia del autoexamen - Necesidad de realizarlo - Medio de información - Qué debe buscarse en el autoexamen	1-6	Cuantitativa ordinal: Bajo (0-6) Medio (7-12) Alto (13-17)	Cuestionario “Conocimiento sobre autoexamen de mamas” (versión adaptada de Montalvo, 2021)
			Grupos y factores de riesgo	- Antecedentes familiares de cáncer - Ausencia de hijos	7-10	Cuantitativa ordinal	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alimentación inadecuada, obesidad, inactividad física</li> <li>- Uso prolongado de anticonceptivos</li> </ul>			
			Frecuencia del autoexamen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Periodicidad del autoexamen</li> <li>- Momento ideal del ciclo menstrual para realizarlo</li> <li>- Contraindicación durante menstruación</li> <li>- Importancia del autoexamen</li> <li>- Práctica del autoexamen</li> </ul>	11-15	Cuantitativa ordinal	
			Técnica del autoexamen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Método correcto de palpación</li> </ul>	16-17	Cuantitativa ordinal	

				- Observación visual frente al espejo			
Indicadores que describen características personales y sociales de una persona.	Información autorreportada sobre edad, estado civil, grado de instrucción y número de hijos.	- Edad	18 - 24 años 25 - 35 años Mayor de 35 años	Ficha de identificación (1-4)	<b>Edad:</b> Ordinal	<b>Estado civil:</b> Nominal	Ficha de identificación del cuestionario
		- Estado civil	- Soltera - Casada - Conviviente - Divorciada - Viuda				
		- Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Completa Primaria Incompleta Secundaria Completa Secundaria Incompleta Superior				
		- Número de hijos	- Ninguno - 1 a 2 hijos - 3 a 5 hijos - 6 a más hijos				

**ANEXO 3. Instrumento de recolección de información.**

**INSTRUMENTO**

**CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOEXAMEN DE  
MAMAS**

El siguiente cuestionario tiene como objetivo de determinar el Nivel de Conocimiento que posee sobre el Autoexamen de mamas, que nos servirá en la presente investigación.

Contiene una serie de preguntas, para lo cual, le recordamos que sus respuestas son confidenciales.

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

**EDAD:**

18 - 24 años ( )

25 - 35 años ( )

Mayores de 35 años ( )

**ESTADO CIVIL:**

Soltera ( )

Casada ( )

Conviviente ( )

Divorciada ( )

Viuda ( )

**GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

Sin estudios ( )

Primaria Completa ( )

Primaria Incompleta ( )

Secundaria Completa ( )

Secundaria Incompleta ( )

Superior ( )

**NRO DE HIJOS:**

Ninguno ( )

1 a 2 hijos ( )

3 a 5 hijos ( )

6 a más hijos ( )

## **INSTRUCCIONES**

A continuación Ud. encontrará una serie de preguntas relacionadas sobre el autoexamen de mamas, lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y marque (X) la respuesta que crea correcta.

### **I. Conceptos generales**

#### **1. ¿Qué es para usted el cáncer de mama?**

a) Una enfermedad mortal y no tiene cura.

**b) Presencia de tumores y nódulos en las mamas que pueden ser malignos.**

c) Es una enfermedad contagiosa.

#### **2. ¿Quién debe realizar el autoexamen de mamas?**

a) Solo se realiza en centros de salud con ayuda profesional.

**b) Es examinar mis mamas yo misma y detectar cualquier anomalía.**

c) Debo acudir a un hospital para que me lo realicen.

#### **3. ¿Por qué es importante hacerse el autoexamen de mamas?**

a) No me sirve de nada, porque igual enfermamos de cáncer.

b) Porque permite detectar enfermedades del útero.

**c) Es un medio de prevención del cáncer de mama.**

#### **4. ¿Cree que todas las mujeres deben realizarse el autoexamen?**

**a) Sí, porque ayudaría a prevenir el cáncer de mama.**

b) No, porque no tiene importancia.

c) Algunas no tienen que realizárselo.

#### **5. ¿A través de qué medio conoció el autoexamen de mamas?**

**a) Personal de salud.**

b) Familiares o amigos.

c) No he recibido información.

#### **6. ¿Qué se debe de buscar al realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Bultos o masas.
- b) Secreciones del pezón.
- c) Todas las anteriores.**

## **II. Grupos y factores de riesgo**

**7. En mujeres con familiares con cáncer, ¿es importante realizarse el autoexamen de forma periódica?**

- a) Sí, porque hay mayor riesgo.**
- b) No, porque son casos distintos.

**8. Si una mujer nunca ha tenido hijos, ¿cree que debe realizarse el autoexamen?**

- a) No, porque solo afecta a quienes han tenido hijos.
- b) No, porque nunca dio de lactar.
- c) Sí, porque es un factor de riesgo.**

**9. ¿Qué efecto tiene la alimentación rica en grasas, la obesidad y la inactividad física?**

- a) Aumenta el riesgo de cáncer de mama.**
- b) Solo afecta al estómago.
- c) No está relacionado.

**10. ¿Qué debe hacer una mujer que usa anticonceptivos por más de 5 años?**

- a) Realizarse el autoexamen obligatoriamente.**
- b) No es necesario, las hormonas no afectan.
- c) No está relacionado.

## **III. Frecuencia del autoexamen**

**11. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Cada mes.**
- b) Una vez por año.
- c) No se debe realizar.

**12. ¿Cuándo se debe realizar el autoexamen en mujeres que menstrúan?**

- a) Primer día.
- b) Quinto día.
- c) Entre el 7° y 10° día.**

**13. Durante la menstruación, ¿por qué no debe realizarse el autoexamen?**

- a) Porque las mamas están más sensibles.**
- b) Porque es doloroso.
- c) Sí se debe hacer.

**14. ¿Considera importante realizarse el autoexamen de mama regularmente?**

- a) Si.
- b) No.

**15. ¿Se ha practicado usted alguna vez el autoexamen de mama?**

- a) Si.
- b) No.

#### **IV. Técnica del autoexamen**

**16. ¿Cómo debe palpase la mama?**

- a) Con toda la mano.
- b) Con aparatos.
- c) Con la yema de los dedos.**

**17. ¿Cómo se realiza la inspección de las mamas?**

- a) Frente a un espejo para ver cualquier alteración.**
- b) Sin espejo, porque no ayuda.
- c) No es necesario observarlas, solo palparlas.

**ANEXO 4. VALIDACION DE JUECES EXPERTOS**



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
 FACULTAD DE OBSTETRICIA  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mg. Milagros Cabrera Espino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento sobre autoexamen de mamas  
en mujeres atendidas en el Centro de Salud  
Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Ica, 17 de Febrero del 2025

Mg. Milagros Cabrera Espino  
 OBSTETRA  
 C.O.P. N° 31186

Nombres y Apellidos del Juez Experto - Firma



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mag. Rocio Magali Chanco Hernandez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el centro de salud Los Aguijes, Ica, Perú, 2025.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Ica, 17 de Febrero del 2025

  
 Nombres y Apellidos del juez experto - Firma  
 C.O.P 31185



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Nancy Espino Abregu

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento sobre autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna

Ica, 17 de Febrero del 2025

Nancy Espino Abregu  
 ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL Y  
 DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN OBSTETRICIA  
 COP. 20518 RENOE N°2946 - E.02

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (VARIABLE)

VARIABLE	Numero de ítems	Kuder Richardson	Confiabilidad
CONOCIMIENTO	17	0.74	ALTA

## COEFICIENTE DE KUDER RICHARDSON

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum p \cdot q}{S^2_t} \right]$$

Donde:

$K_{R20}$ : coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson

K: El número de ítems.

P= proporción respuestas correctas

Q= proporción respuestas incorrectas

$S^2_t$ = Varianza de los porcentajes de la prueba

Los resultados de los instrumentos se interpretaron de acuerdo con el siguiente cuadro de relación:

### Cuadro 1: Escala de confiabilidad

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

$$K_{R20} = \frac{17}{17-1} \left( 1 - \frac{2.4}{7.5} \right)$$

$$K_{R20} = (1.06) (1 - 0.32)$$

$$K_{R20} = (1.06) (0.68)$$

Kuder Richardson: 0.72

Una confiabilidad es alta cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,03$$

**6**

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,03$

### Anexo 5. Base de datos de la prueba piloto

participantes	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	11	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	
6	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	9	
7	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
8	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	11	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
10	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	11	
11	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	12	
p	0.909	0.727	0.909	0.909	0.727	0.545	0.727	0.909	1	0.727	0.455	0.727	0.909	0.909	0.727	0.909	0.818	7.52066	VT
q	0.091	0.273	0.091	0.091	0.273	0.455	0.273	0.091	0	0.273	0.545	0.273	0.091	0.091	0.273	0.091	0.182		
p*q	0.083	0.198	0.083	0.083	0.198	0.248	0.198	0.083	0	0.198	0.248	0.198	0.083	0.083	0.198	0.083	0.149	2.41322	$\Sigma p*q$

## Anexo 6. Autorización del establecimiento de salud



**Gobierno Regional**

MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD ICA-PALPA-NASCA  
MICRORED - LOS AQUIJES



### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD LOS AQUIJES HACE CONSTAR QUE:

Que en el Centro de Salud de los Aquijes, la alumna **JAMILET DEL ROSARIO RAMOS PEÑA** con DNI 71999787, alumna del Programa Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, ha aplicado su proyecto de tesis titulado: **"CONOCIMIENTO SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMAS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LOS AQUIJES, ICA, PERU 2025"**, la cual inicio el día 08 de mayo hasta 28 de mayo del 2025 demostrando puntualidad y responsabilidad concerniente a la aplicación de instrumento de tesis en forma satisfactoria.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para fines que estime conveniente.

Los Aquijes, 28 de mayo del 2025

Atentamente.

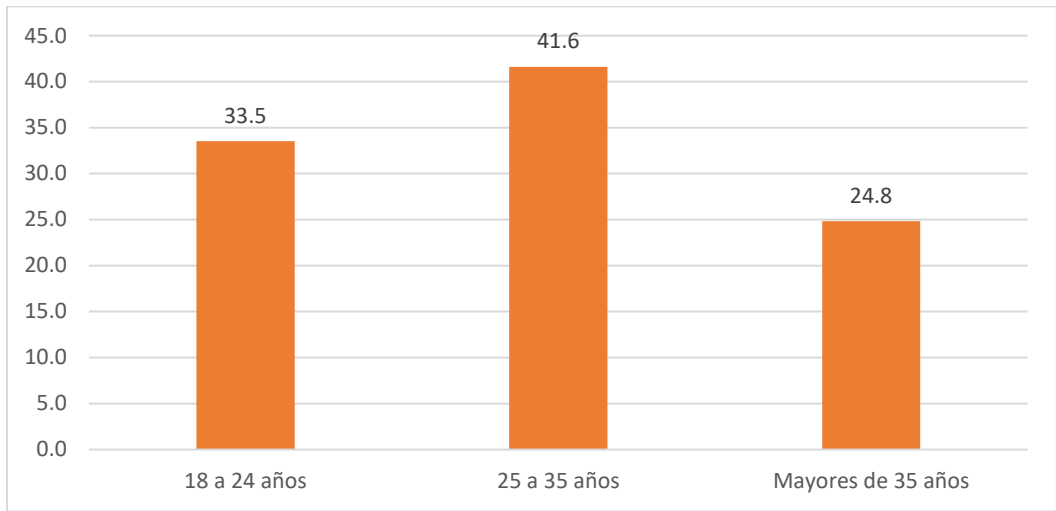
GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTIVA 404  
M.C. CARMEN CARRIÓN SÁIZAR  
CMD. 2411

**JEFE DEL ESTABLECIMIENTO**



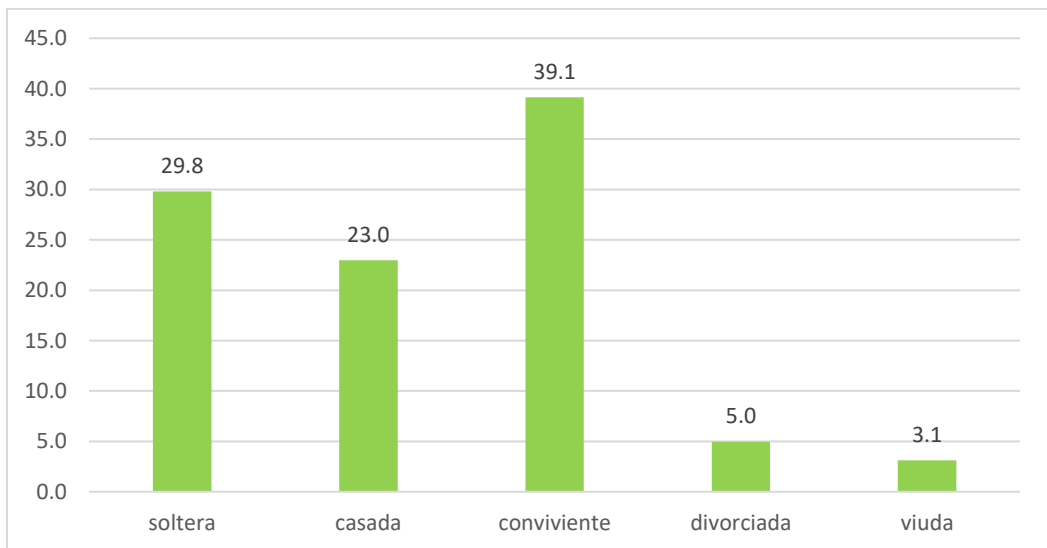
## Anexo 7. Presentación de tablas

**Ilustración 1** Edades de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



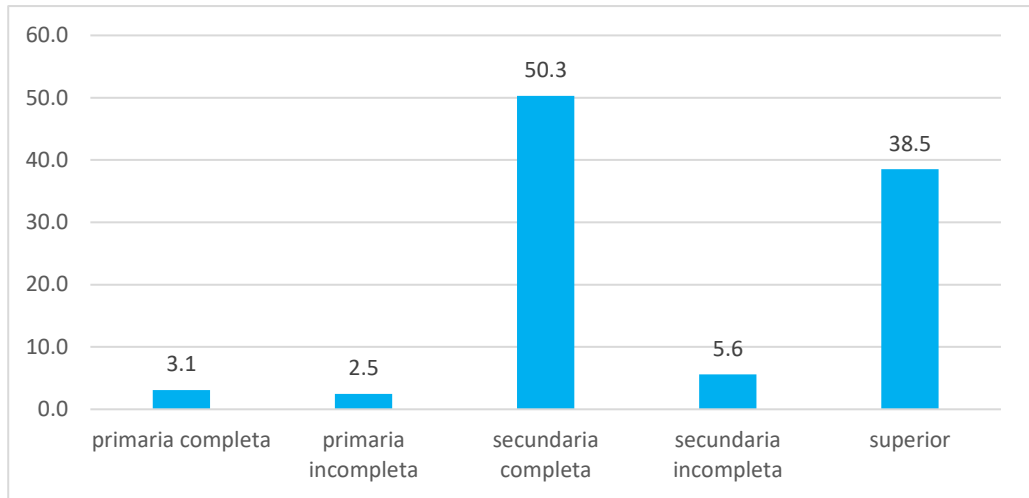
Fuente: Cuestionario

**Ilustración 2** Estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



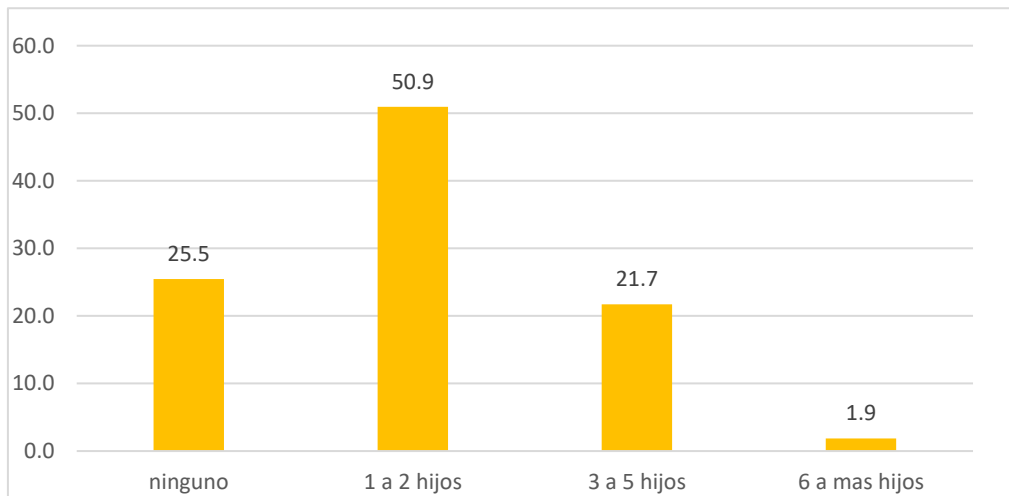
Fuente: Cuestionario

**Ilustración 3** Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



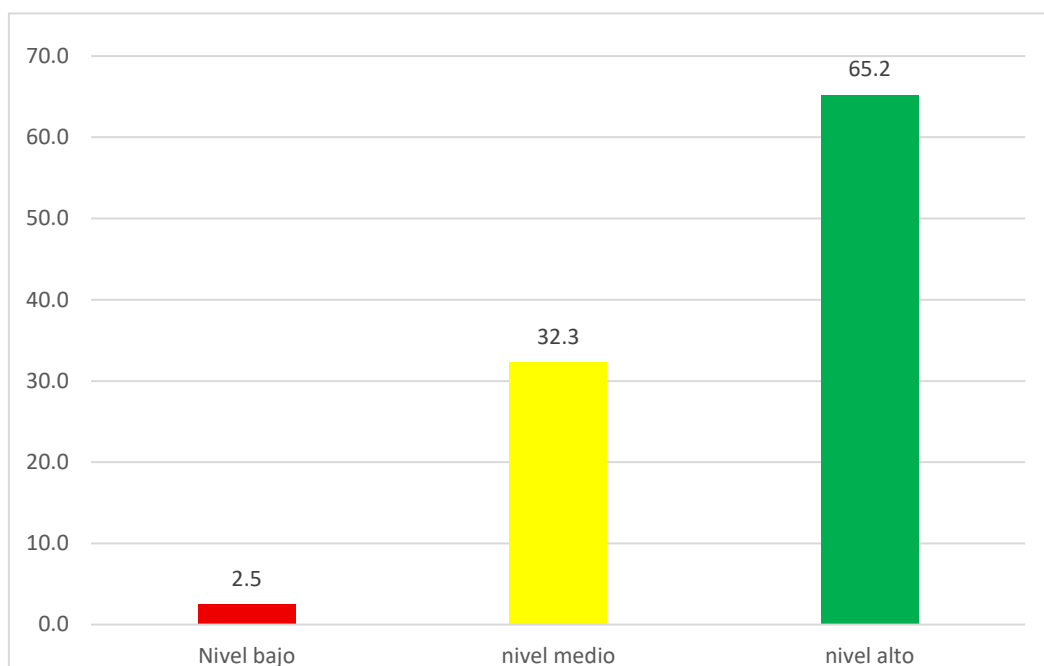
Fuente: Cuestionario

**Ilustración 4** Número de hijos de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



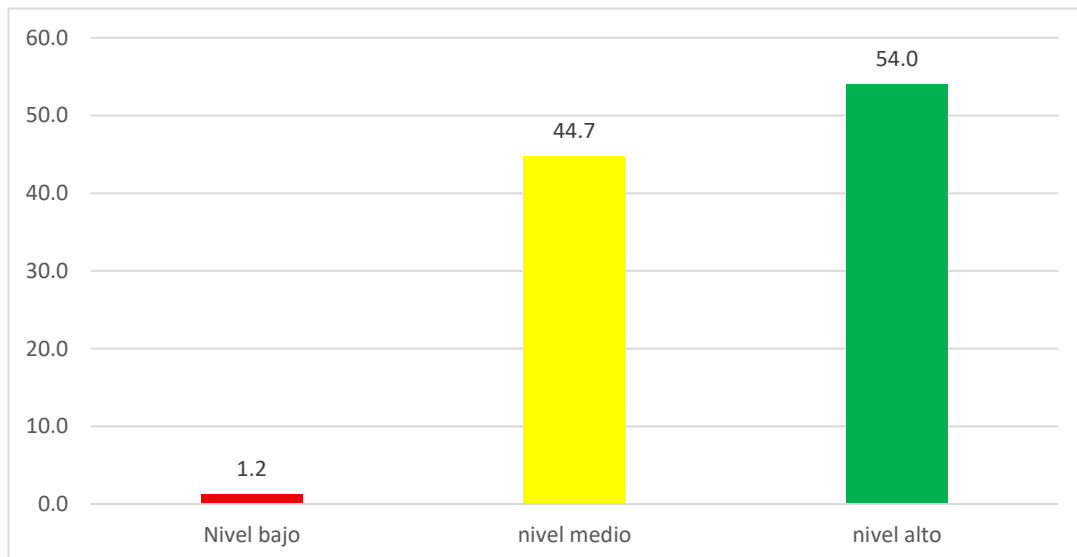
Fuente: Cuestionario

**Ilustración 5** Nivel de conocimiento sobre los conceptos generales del autoexamen de mamas

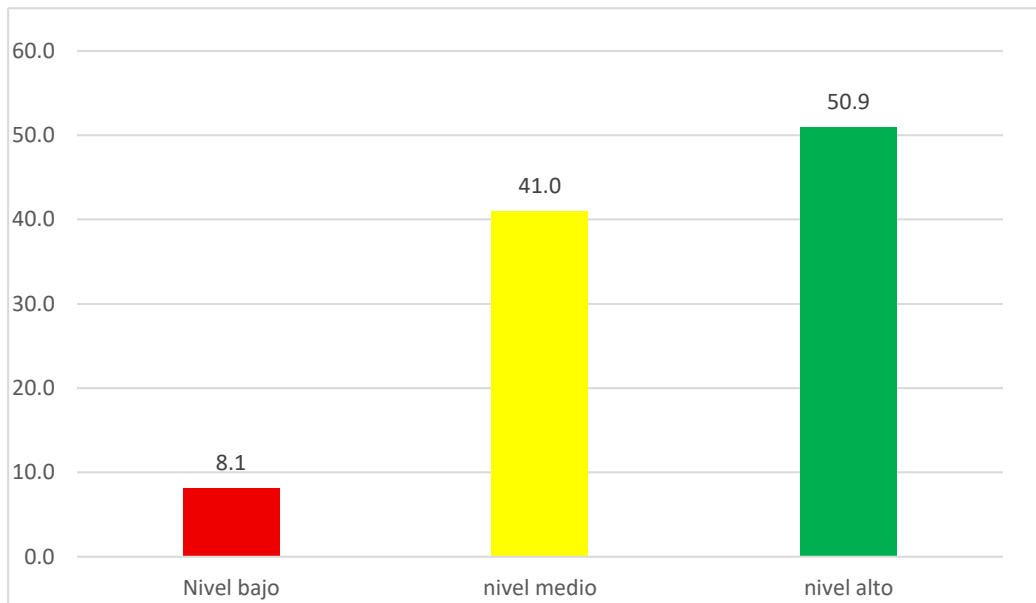


en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025

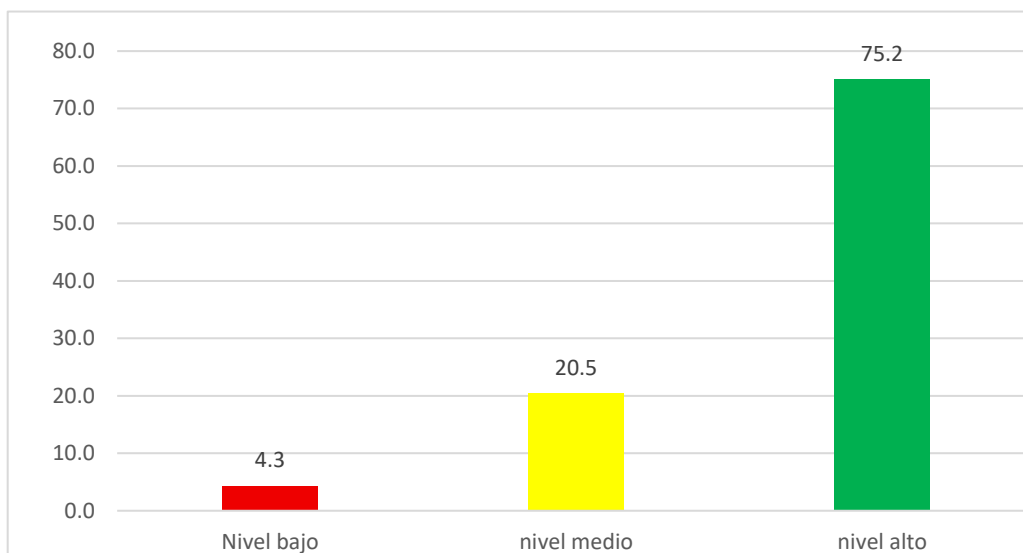
**Ilustración 6** Nivel de conocimiento sobre los grupos y factores de riesgo del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



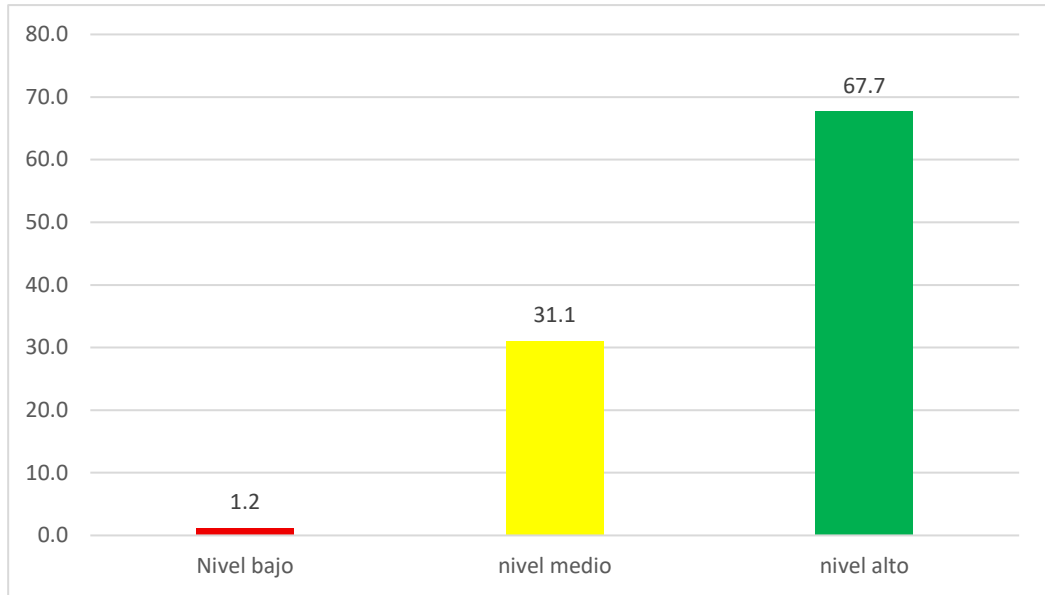
**Ilustración 7** Nivel de conocimiento sobre frecuencia del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



**Ilustración 8** Nivel de conocimiento sobre técnica del autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



**Ilustración 9** Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mamas en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, Perú, 2025.



## Anexo 8. Evidencias fotográficas





