



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE MAMA EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

LEVEL OF KNOWLEDGE ON RISK FACTORS AND PREVENTIVE MEASURES FOR BREAST CANCER IN HEALTH SCIENCE STUDENTS

Noelia Delgado-Díaz^{1,a}, Marcia Heredia-Talledo^{1,a}, Anggy Ramos-Becerra^{1,a}, Luciana Samillán-Jara^{1,a}, Maricarla Sánchez-Carranza^{1,a}, Sebastian Iglesias-Osores^{2,b}, Zhandra Arce-Gil^{1,c}

RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama es uno de los cánceres más comunes a nivel mundial y en el Perú, por ello es importante que los estudiantes en salud conozcan las medidas preventivas y factores de riesgo.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de prevención para el cáncer de mama en estudiantes de la escuela de medicina de una universidad privada, 2019. **Métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, se contó con una muestra de 319 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en el año 2019, que hayan estado matriculados en alguna de las escuelas profesionales. Se utilizó un cuestionario que constó de 18 preguntas, 5 ítems que abordaron datos sociodemográficos y 13 midieron el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de preventivas del cáncer de mama. Se usó estadística descriptiva. **Resultados:** Después de la exclusión, se contó con 292 estudiantes, 72% fueron mujeres. La media de edad fue 20,5. 23,6 % fueron de segundo ciclo. Los factores de riesgo menos conocidos fueron beber alcohol, tener más de 45 años, menarquia antes de los 12 años y menopausia después de los 55 años, asimismo, las medidas de prevención menos conocidas fueron: edad correcta para realizar mamografía 71% y frecuencia para realizar autoexamen 63% en mayor porcentaje. **Conclusión:** El conocimiento sobre factores de riesgo y medidas de prevención de cáncer de mama fue adecuado.

Palabras clave: Conocimiento; Cáncer de mama; Factores de riesgo; Prevención primaria (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Introduction: breast cancer is one of the most common cancers worldwide and in Peru. Health students need to know preventive measures and risk factors. **Objective:** to assess the level of knowledge about risk factors and prevention measures for breast cancer in students of the private medical school, 2019.

Methods: a quantitative, descriptive cross-sectional study was conducted with a sample of 319 students from the Faculty of Medicine of the Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo in 2019, who have been enrolled in one of the professional schools. We used a questionnaire consisting of 18 questions, 5 items that addressed sociodemographic data, and 13 measured the level of knowledge about risk factors and preventive measures of breast cancer. Descriptive statistics were used. **Results:** After exclusion, there were 292 students, 72% were women. The mean age was 20.5, 23.6% were from the second year. The least known risk factors were drinking alcohol, being over 45 years of age, menarche before 12 years of age, and menopause after 55 years of age, and the least known prevention measures were: correct age for mammography 71% and frequency for self-examination 63% in a higher percentage. **Conclusion:** knowledge about risk factors and breast cancer prevention measures was adequate.

Key words: knowledge; Breast cancer; Risk factors; Primary prevention (source: MeSH NLM).

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo-Perú.

² Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque-Perú.

^a Médico Cirujano, ^b Biólogo, ^c Magister.

Citar como: Noelia Delgado-Díaz, Marcia Heredia-Talledo, Anggy Ramos-Becerra, Luciana Samillán-Jara, Maricarla Sánchez-Carranza, Sebastian Iglesias-Osores, Zhandra Arce-Gil. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud. Rev. Fac. Med. Hum. Julio 2020; 20(3):412-418. DOI 10.25176/RFMH.v20i3.2900

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

Artículo publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe





INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama (CM) es el cáncer más común que se distribuye a nivel mundial al 2018⁽¹⁾. Las tasas de incidencia son altas en los países más desarrollados, mientras que las tasas en los países menos desarrollados son bajas pero crecientes⁽²⁾. El CM es el cáncer más frecuente entre las mujeres, afecta a 2,1 millones de mujeres cada año, y también causa la mayor cantidad de muertes relacionadas con el cáncer entre las mujeres. En 2018, se estima que 627 000 mujeres murieron de CM, es decir, aproximadamente el 15% de todas las muertes por cáncer entre mujeres. Si bien las tasas cada vez son más altas entre las mujeres en las regiones más desarrolladas, estas están aumentando en casi todas las regiones del mundo⁽³⁾. En Lima la incidencia se incrementó en mujeres mayores hasta un 76% en la década de los 90's, reportándose que la mortalidad por cáncer de mama en mujeres mayores fue de 59, 112 y 103 por cada 100 000, para los años 1990, 1994-1997 y 2010-2012 respectivamente⁽⁴⁾. Se tienen conocimientos inadecuados y prácticas inapropiadas relacionadas con la mamografía como procedimiento para la investigación del CM⁽⁵⁾. Por ello es necesario aumentar los estudios sobre medidas preventivas en el personal de salud, sobre todo porque ellos están en contacto con los pacientes y hace que su transmisión de conocimiento sea oportuna⁽⁶⁾. La falta de conocimiento sobre este cáncer hace que se necesiten programas educativos relevantes para mejorar el nivel de conocimiento de las mujeres sobre este tema⁽⁷⁾.

Para una detección temprana se recomienda realizar la mamografía anualmente, procedimiento que en países en desarrollo no está al alcance de todos, por falta de mamógrafos y por el costo que implica su realización, por consiguiente, la práctica del autoexamen se convierte en una herramienta de detección temprana más accesible a toda la población^(8,9). La prevención sigue siendo la piedra angular de la lucha contra el CM en todo el mundo⁽¹⁰⁾. El autoexamen de mamas, aunque no se ha demostrado que sea eficaz para reducir la mortalidad⁽¹¹⁾, todavía se recomienda como un enfoque general para aumentar la conciencia sobre la salud de las mamas y, por lo tanto, permitir la detección temprana de cualquier anomalía⁽¹²⁾. Resulta útil documentar mejor el conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de seno y su prevención, por ello, el objetivo de la presente investigación es determinar los conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de prevención para el cáncer de mama en estudiantes de una facultad de ciencias de la salud de una

universidad privada del norte de Perú.

MÉTODOS

Diseño y área de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal en la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Población y muestra

La población de este estudio estuvo conformada por 319 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en el año 2019, que hayan estado matriculados en alguna de las escuelas profesionales, ya sea odontología, psicología, enfermería y medicina durante el periodo del estudio. La población total de los estudiantes de la facultad de medicina fue de aproximadamente. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional, tomando como estratos cada escuela profesional. El tamaño muestral fue calculado a partir de una prevalencia esperada del 24% 12, con un margen de error del 5%; obteniendo un tamaño muestral mínimo de 220 participantes.

Instrumentos y variables

Se utilizó un cuestionario que constó de 18 preguntas, 5 ítems que abordaron datos sociodemográficos y 13 midieron el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas de preventivas del cáncer de mama. El instrumento paso por una validación de fondo a través del juicio de expertos, que consistieron en un oncólogo, un médico internista, un médico general, un ginecólogo y un especialista de salud pública. De acuerdo a los aspectos sociodemográficos, las variables consideradas fueron: edad, sexo, tenencia o no de hijos, escuela académica profesional y ciclo académico. Con respecto a los conocimientos sobre factores de riesgo de CM; los factores evaluados fueron: beber alcohol, edad, fumar, menarquía precoz y menopausia tardía, antecedentes familiares y personales, obesidad y sexo. Se consideró "conocimiento" cuando la respuesta fue correcta, y "desconocimiento" cuando no lo fue. Con respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas, se evaluó mediante preguntas en relación a edad correcta para realizar mamografía, frecuencia para realizar mamografía, frecuencia para realizar autoexamen, relación de menstruación y el autoexamen, criterios para práctica del autoexamen y lactancia materna. Se consideró "conocimiento" cuando la respuesta fue correcta, y "desconocimiento" cuando no lo fue.

Procedimientos

Se realizaron visitas a las aulas durante las horas de clase, previa autorización del docente a cargo del salón de clases en el momento de la encuesta. Se hizo entrega de consentimientos informados a los estudiantes mayores de 18 años, de la misma forma, a los estudiantes menores de 18 años se les otorgó un asentimiento informado y un consentimiento informado para sus padres en cuanto se tuvo la oportunidad. Las encuestas fueron realizadas solo después del proceso de consentimiento informado. El cuestionario fue auto aplicado en un tiempo promedio de 20 minutos, después de una breve explicación. Al finalizar, se les otorgó un díptico informativo sobre las medidas preventivas del cáncer de mama, el mismo que incentivaba la realización de un autoexamen mamario de manera regular.

Análisis estadístico

Se utilizó estadística descriptiva, para el análisis de las variables cuantitativas se realizaron pruebas de medidas de tendencia central y dispersión; mientras que, para las variables cualitativas, se calcularon las frecuencias absolutas y relativas. La tabulación y procesamiento de los datos se desarrollaron utilizando el programa estadístico STATA versión 14.

Aspectos éticos

El protocolo del estudio fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Las encuestas fueron totalmente anónimas y no fue consignada ninguna información respecto a datos que permita la identificación de las personas.

RESULTADOS

Se encuestó a 319 estudiantes, 27 encuestas fueron descartadas por no haber sido completado adecuadamente el cuestionario. La muestra estuvo constituida por 292 estudiantes de ciencias de la salud, 210 fueron mujeres (72%) y 82 hombres (28%). El rango de edad estuvo comprendido entre los 17 y 29 años, con edad promedio de 20,5 con una desviación estándar de 2,7 años. El 4 % tenían al menos un hijo, la mayor muestra estuvo constituida por estudiantes de segundo ciclo (23,63%), sexto ciclo (21,58%) y octavo (21,58%) (Tabla 1).

En la Tabla 2, se puede observar que los factores de riesgo para la adquisición de cáncer de mama menos conocidos por los estudiantes de la facultad de medicina fueron: beber alcohol, tener más de 45 años, menarquía antes de los 12 años y menopausia después de los 55 años. Así como también, de manera comparativa, el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para el desarrollo de cáncer de los universitarios según escuela académica.

En la Tabla 3, se observa el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de cáncer de mama en estudiantes ciencias de la salud según escuela académica, se puede apreciar que hay un mayor nivel de conocimiento sobre la medida preventiva de criterios para práctica del autoexamen (82%), seguido de lactancia materna (58%), frecuencia para realizar mamografía (52%), relación de menstruación y el autoexamen (46%), frecuencia para realizar autoexamen (37%) y edad correcta para realizar mamografía (29%).

Tabla 1. Porcentaje de estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada del Norte del Perú, según ciclo académico.

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
2	69	23,63
4	50	17,12
5	4	1,37
6	63	21,58
8	63	21,58
10	27	9,25
12	16	5,48
Total	292	100



Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada del Norte del Perú, según escuela académica.

	Enfermería		Medicina		Odontología		Psicología		Total	
	Conoce	Desco- noce	Conoce	Desco- noce	Conoce	Desco- noce	Conoce	Desco- noce	Conoce	Desco- noce
Beber alcohol	37	44	54	29	17	28	54	56	162	157
%	45%	55%	65%	35%	38%	62%	33%	67%	51%	49%
Edad	46	35	55	27	18	26	39	44	158	132
%	57%	43%	67%	33%	41%	59%	47%	53%	54%	46%
Fumar	63	18	68	15	36	9	64	19	231	61
%	78%	22%	82%	18%	80%	20%	77%	23%	79%	21%
Menarquía precoz y menopausia tardía	46	35	52	31	20	25	43	40	161	131
%	57%	43%	63%	37%	44%	56%	52%	48%	55%	45%
Antecedentes familiares y personales	76	5	82	1	39	6	65	18	262	30
%	94%	6%	99%	1%	87%	13%	78%	22%	90%	10%
Obesidad	56	25	54	29	6	24	40	43	156	121
%	69%	31%	65%	35%	13%	53%	48%	52%	56%	44%
Sexo	76	5	78	5	39	6	78	5	271	21
%	94%	6%	94%	6%	87%	13%	94%	6%	93%	7%
Encuestados	81		83		45		83		292	
%	27,7%		28,4%		15,4%		28,4%		100,0%	

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de cáncer de mama en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada del Norte del Perú, según escuela académica.

	Enfermería		Medicina		Odontología		Psicología		Total	
	Conoce	Desconoce	Conoce	Desconoce	Conoce	Desconoce	Conoce	Desconoce	Conoce	Desconoce
Edad correcta para realizar mamografía	19	62	47	36	7	38	11	72	84	208
%	23%	77%	57%	43%	16%	84%	13%	87%	29%	71%
Frecuencia para realizar mamografía	42	39	60	23	19	26	30	53	151	141
%	52%	48%	72%	28%	42%	58%	36%	64%	52%	48%
Frecuencia para realizar autoexamen	33	48	35	48	12	33	27	56	107	185
%	41%	59%	42%	58%	27%	73%	33%	67%	37%	63%
Relación de menstruación y el autoexamen	39	42	44	38	21	24	30	53	134	157
%	48%	52%	54%	46%	47%	53%	36%	64%	46%	54%
Criterios para práctica del autoexamen	66	15	77	6	30	15	67	16	240	52
%	81%	19%	93%	7%	67%	33%	81%	19%	82%	18%
Lactancia materna	59	22	60	23	15	30	34	49	168	124
Encuestados	81		83		45		83		292	
%	27,7%		28,4%		15,4%		28,4%		100,0%	

ARTÍCULO ORIGINAL

DISCUSIÓN

La población latinoamericana es diversa en su composición genética, cultural, ambiental y ancestral⁽¹³⁾. En este estudio los antecedentes familiares y el hecho de ser mujer fueron los factores de riesgo que alcanzaron mayor porcentaje en conocimiento por parte de los estudiantes de las cuatro escuelas, con un 90 y 94% respectivamente; en comparación con un estudio realizado en la Universidad de Santander, en Colombia presenta como los factores de riesgo más

conocidos el fumar (76,8%) y antecedentes familiares (66,8%), coincidiendo con este estudio donde estos también fueron los más reconocidos con un 79% y 90% respectivamente. Entre los factores que se desconocían encontrados fueron los relacionados con estados de hiperestrogenemia como menarquía temprana y menopausia tardía con un 14,4% y 7,6%, respectivamente en el estudio realizado en Colombia y un 55% en este estudio⁽¹⁴⁾. Con respecto al conocimiento de medidas de prevención como el autoexamen de mama, en un estudio realizado



en Colombia, con estudiantes de las carreras profesionales de salud de cuatro universidades, se observó que una gran proporción de las encuestadas conoce cómo se realiza el autoexamen de mama, poco menos de la mitad reconoció que debe llevarse a cabo mensualmente, mientras que en nuestro estudio sólo el 37% contestó correctamente; con respecto a la relación autoexamen-post menstruación se observó que en nuestro se alcanzó un conocimiento mayor (46%), mientras que en el estudio colombiano se obtuvo en el estudio mencionado un conocimiento de 31,6 %, ambos resultados muestran niveles bajos de conocimientos⁽¹⁵⁾.

Además, en un estudio similar realizado por Gutiérrez Delgadillo et al., a estudiantes de ciencias de la salud, se determinó que existe el conocimiento (91%) sobre el procedimiento para realizar el autoexamen de mama, mientras que, sobre la frecuencia mensual para realizar el autoexamen se obtuvo cierto desconocimiento (53,6%) al igual que en la relación autoexamen post menstruación (32,4%), estos resultados son similares a los obtenidos en el presente estudio, donde se determinó que todas las escuelas tienen buen conocimiento sobre el procedimiento para realizar el autoexamen, medicina con 93%, odontología con 67%, enfermería con 81%, psicología con 81%; y, con respecto a la frecuencia del autoexamen se obtuvo a su vez, cierto desconocimiento, siendo odontología la escuela con menor porcentaje (73%)⁽¹⁶⁾.

En Perú, se realizó un estudio por Vilca Tapullima et al., en estudiantes, donde se determinó el desconocimiento (40,4%) sobre factores de riesgo de cáncer de mama, siendo los de menos conocimiento: la menarquia temprana (24,6%), antecedentes familiares (14,9%) y el beber alcohol (25,4%); además se supo que el 47,4 % no consideraban tener actitudes preventivas ante estos factores. En nuestros resultados se obtuvieron que los estudiantes conocen sobre los factores de riesgo a los que pueden estar expuestos, teniendo el mayor conocimiento sobre el riesgo de tener antecedentes familiares y personales con cáncer (90%) y el sexo (93%)⁽¹⁷⁾.

Las limitaciones del estudio radican en no haberse realizado una estratificación en años de estudios, lo cual impide mostrar si existe, en alumnos más avanzados, un mayor conocimiento, a diferencia de alumnos de años menores. Se recomienda ampliar el tamaño de muestra y expandirlo a otras universidades con tipo de enseñanza diferentes, así como aplicar nuevos métodos de recolección de datos. Se debe ayudar a las mujeres jóvenes a adquirir hábitos de salud que faciliten el diagnóstico temprano del CM y desarrollar estrategias para concientizar sobre la relevancia de este problema.

CONCLUSIÓN

El conocimiento sobre factores de riesgo y medidas de prevención de cáncer de mama fue adecuado, los factores de riesgo menos conocidos fueron: beber alcohol 49%, edad 46%, menarquia precoz y menopausia tardía 45%, obesidad 44%, fumar 21%, antecedentes familiares y personales 10% y sexo 7%; y las medidas de prevención menos conocidas fueron: edad correcta para realizar mamografía 71 %, frecuencia para realizar autoexamen 63 %, relación de menstruación y el autoexamen 54%, frecuencia para realizar mamografía 48%, lactancia materna 42% y criterios para práctica del autoexamen 18%.

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño de proyecto, recolección e interpretación de datos, análisis de resultados y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Recibido: 17 de abril 2020

Aprobado: 15 de junio 2020

Correspondencia: Sebastian Iglesias-Osores.

Dirección: Calle Juan XXIII, Lambayeque-Perú.

Teléfono: 991547292

Correo: sebasiglo@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Mathers C, Parkin DM, Piñeros M, et al. Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods. *Int J Cancer* 2019;144:1941–53. DOI: <https://doi.org/10.1002/ijc.31937>.
2. Key TJ, Verkasalo PK, Banks E. Epidemiology of breast cancer. *Lancet Oncol* 2001;2:133–40. DOI: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(00\)00254-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(00)00254-0).
3. Organization WH. WHO | Breast cancer. Who 2018. [citado el 28 de mayo] Disponible en: <https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/breast-cancer/en/>.
4. Luna-Abanto J. Cáncer de mama en mujeres adultas mayores: análisis del Registro de cáncer de base poblacional de Lima Metropolitana. *Acta Med Peru*. 2019;36(1):72-3. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100012&lng=es&nrm=iso
5. Elsie KM, Gonzaga MA, Francis B, Michael KG, Rebecca N, Rosemary BK, et al. Current knowledge, attitudes and practices of women on breast cancer and mammography at mulago hospital. *Pan Afr Med J* 2010;5. DOI: <https://doi.org/10.4314/pamj.v5i1.56186>.
6. Ahmed F, Mahmud S, Hatcher J, Khan SM. Breast cancer risk factor knowledge among nurses in teaching hospitals of Karachi, Pakistan: A cross-sectional study. *BMC Nurs* 2006;5:1–7. DOI: <https://doi.org/10.1186/1472-6955-5-6>.
7. Dandash KF, Al-Mohaimed A. Knowledge, attitudes, and practices surrounding breast cancer and screening in female teachers of buraidah, saudi arabia. *Int J Health Sci (Qassim)*. 2007;1(1):61-71. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3068667/>
8. Abugattas Saba J, Manrique Hinojosa J, Vidaurre Rojas T. Mamografía como instrumento de tamizaje en cáncer de mama. *Rev Peru Ginecol Obstet* 2015;61:311–9. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v61i1862>.
9. Suh MAB, Atashili J, Fuh EA, Eta VA. Breast Self-Examination and breast cancer awareness in women in developing countries: A survey of women in Buea, Cameroon. *BMC Res Notes* 2012;5:627. DOI: <https://doi.org/10.1186/1756-0500-5-627>.
10. Czuzik J, Powles T, Veronesi U, Forbes J, Edwards R, Ashley S, et al. Overview of the main outcomes in breast-cancer prevention trials. *Lancet* 2003;361:296–300. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(03\)12342-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(03)12342-2).
11. Kösters JP, Göttsche PC. Regular self-examination or clinical examination for early detection of breast cancer. *Cochrane Database Syst Rev* 2003;CD003373. DOI: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003373>.
12. Sandoval JR, Peñafiel JRC. Autoexamen de mamas como método de detección temprana del cáncer mamario en la población femenina de la ciudad de Tulcán. *Horizontes de Enfermería, [S.I.]*, n. 7, p. 40-50, mar. 2018. ISSN 2631-293X. Disponible en: <http://181.198.77.142/index.php/enfermeria/article/view/127>
13. Stern MC, Fejerman L, Das R, Setiawan VW, Cruz-Correa MR, Perez-Stable EJ, et al. Variability in Cancer Risk and Outcomes Within US Latinos by National Origin and Genetic Ancestry. *Curr Epidemiol Rep* 2016;3:181–90. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40471-016-0083-7>.
14. Páez Esteban Á, Urrea Vega E, Contreras Barrios M, Díaz Urquijo M. Conocimiento y frecuencia de los factores de riesgo para cáncer de mama en las estudiantes del área de la salud. *Investig En Enferm Imagen Desarro* 2010;12:25–36. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/3723>
15. Hernández-Escolar J, Castillo-Ávila I, Consuegra-Mayor C, Mejía-Chávez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. *Cartagena (colombia)*. *Arch Med* 2019;19:227–37. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.2788.2019>
16. Gutiérrez Delgadillo Ariel, Gutiérrez Flores Fernando Rupher, Gutiérrez Choque Juan Carlos, Guzmán Delgadillo Favio, Santander Lopez Ana. Conocimiento, actitud y práctica del autoexamen mamario en mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Mayor de San Simón Gestión 2011. *Rev Cient Cienc Méd [Internet]*. 2012 [citado 2020 Jun 07]; 15(2): 22-25. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332012000200006&lng=es.
17. Vilca Tapullima C, Quispe Manrique N, Vega Fernandez A, Correa-Lopez LE. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en los estudiantes del segundo ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en el año 2017. *Rev Fac Med Humana* 2017;17. DOI: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v17.n2.831>.

Indexado en:



<https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/>

