***Artículos científicos***

**Creencias de estudiantes de quinto año de medicina, sobre el cáncer de mama**

***Fifth-year medical students beliefs about breast cancer***

**Nikell Esmeralda Zárate Depraect**.

Universidad Autónoma de Sinaloa.

 senibaza@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7374>-1606

**Dilcia Denyss Zurita Camacho**.

Universidad Autónoma de Sinaloa.

dilciazurita@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-7356-2117>

**Rosa Alicia García Jau**.

Universidad Autónoma de Sinaloa.

rossygaja@uas.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7221-3764>

**Efigenia Moreno terrazas**.

Universidad Autónoma de Sinaloa.

effymoreno@hotmail.com

https://orcid.org/0000-0002-68191-8350

**Aureliano Olivas Velázquez**.

Universidad Autónoma de Sinaloa.

aure7@hotmail.com

https://orcid.org/0009-0004-9715-896X.

**Resumen.**

El cáncer de mama es una de las principales causas de defunción en México y representa el 17% de todos los tipos de cáncer. En este estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, la muestra fue de 91 estudiantes mujeres de quinto año de la licenciatura de medicina general de una universidad pública del Noroeste de México que firmaron el consentimiento informado. Se realizó estadística descriptiva utilizando el paquete SPSS v26. Del total de la muestra estudiada, el 78% dice no tener antecedentes heredofamiliares de cáncer de mama. El 80% refiere sentirse capaz de realizar la autoexploración y considera importante la prevención del cáncer de mama. Además, mencionan estar de acuerdo en lo que se refiere a la alimentación balanceada y consideran el tema de cáncer de mama como alarmante y atemorizante. Más de la mitad de las participantes no presentan barreras cognitivas ni emocionales para realizarse la autoexploración, ya que consideran que al hacerlo, reducen la posibilidad de requerir cirugía radical o morir por esta causa. En conclusión, en la mayoría de las estudiantes de quinto año, predominan creencias con tendencia a sentimientos de autoeficacia y motivación para educar, promover y realizar la autoexploración de mama para prevenir el cáncer.

**Palabras clave**: Cáncer de mama, Estudiantes, Universidad, Autoexploración, Creencias.

**Summary**

Breast cancer is one of the main causes of death in Mexico and represents 17% of all types of cancer. In this quantitative, descriptive and cross-sectional study, the sample consisted of 91 fifth-year female students of the general medicine degree at a public university in Northwestern Mexico who signed the informed consent. Descriptive statistics were performed using the SSPSv26 package. Of the total sample studied, 78% say they do not have a hereditary family history of breast cancer, 80% report feeling capable of knowing self-exploration. Regarding the motivation factor, they consider they are "strongly in agreement" on the importance of carrying out actions in search of prevention and mention being "in agreement" with regard to a balanced diet. They agree that the issue of breast cancer is alarming and frightening. More than half of the participants do not present cognitive or emotional barriers to self-examination, since they consider that doing so reduces the possibility of requiring radical surgery or dying from it. this cause. In conclusion, in the majority of fifth-year students, beliefs tending towards feelings of self-efficacy and motivation to educate, promote and perform breast self-examination to prevent cancer predominate.

**Keywords**: Breast cancer, Students, University, Self-exploration, Beliefs.

**Fecha Recepción:** Julio 2022 **Fecha Aceptación:** Enero 2023

**Introducción**

En México, el cáncer de mama es una de las principales causas de defunción y representa el 11.7% de todos los cánceres. Su presencia se relaciona con factores hormonales, reproductivos y relacionados con el estilo de vida. En este sentido, conocer el método principal de prevención (autoexploración) es relevante para toda la comunidad mexicana, incluidos los médicos generales en formación, ya que ellos son una influencia social para educar y prevenir en esta situación de salud.

Las escuelas y facultades de medicina velan por la formación teórica, práctica y actitudinal de las ciencias básicas, clínicas y sociales que aportan significativamente al ejercicio profesional del futuro médico. Por lo que se considera conveniente indagar sobre la adquisición de conocimientos y creencias que tienen las estudiantes de medicina que están por implementar su formación en la sociedad, sobre la autoexploración de mama. En la medida en que las estudiantes sepan y estén convencidas de que educar en el ejercicio de la autoexploración mamaria podría dar soporte al diagnóstico oportuno de uno de los cánceres con más mortalidad.

Por lo anteriormente mencionado, el objetivo de este estudio exploratorio es conocer las creencias que tienen las estudiantes de quinto año sobre el cáncer de mama, las cuales se esperan sean favorables y benéficas a favor de la educación y prevención para la salud de este padecimiento.

**Materiales y Métodos:**

Estudio cualitativo, descriptivo y transversal que aplica la técnica de encuesta (Escala de Champion, 1984, basada en el Modelo de Creencias de Salud para la autoexploración de cáncer de mama), constituida por 39 ítems y organizada en seis factores: Susceptibilidad, Seriedad, Beneficios, Barreras, Autoeficacia y Motivación, a una muestra aleatoria constituida por 91 estudiantes (mujeres) de quinto año de la licenciatura de medicina general de una universidad pública del noroeste de México, durante noviembre del 2022. La aplicación fue mediante Google Forms. Se realizó estadística descriptiva en el paquete estadístico SPSS v. 22. Se aplicó consentimiento informado a las participantes.

**Resultados:**

91 estudiantes mujeres de quinto semestre de una universidad pública. De ellas, el 78% dice no tener antecedentes heredofamiliares de cáncer de mama y el 22% refiere que sí.

 En el factor de Autoeficacia, el análisis de la media aritmética de la muestra () muestra que más del 80% de las participantes están "de acuerdo" en sentirse capaces de conocer el tema de autoexploración de cáncer de mama. Están seguras y confían en los pasos que deben seguir para realizarse una autoexploración porque saben bien las posiciones corporales que deben realizar y la posición que deben seguir los dedos al explorar el seno para identificar si el tejido ha presentado algún cambio; además, reconocen qué aspectos deben explorar frente al espejo. No obstante, el 27.5% no sabe en qué fechas exactamente debe realizar la autoexploración de mama y el 20% no confía en que puede realizarla (ver tabla 1).

|  |
| --- |
|  **Tabla 1**. Estadística descriptiva de Autoeficacia.  |
|   | Mínimo | Máximo | Media | Desviación estándar |  |
| 91 | 1 | 5 | 1.77 | .776 |  |
| 91 | 1 | 5 | 1.96 | .918 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.84 | .764 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.63 | .626 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.78 | .772 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.82 | .739 |  |
| 91 | 1 | 5 | 2.04 | 1.021 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.85 | .842 |  |
| 91 | 1 | 4 | 1.33 | .539 |  |

 Fuente: Elaboración propia.

En el factor de motivación, el análisis de la media aritmética de la muestra muestra que las participantes están "muy de acuerdo" en que es importante realizar acciones para prevenir y mejorar la salud, y están "de acuerdo" en comer alimentos balanceados y buscar información para mejorar su estado de salud. (Ver tabla 2)

 **Tabla 2**. Estadística descriptiva de Motivación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N | Mínimo | Máximo | Media | Desviación estándar |
| Mantener una buena salud es extremadamente importante para mí. | 91 | 1 | 3 | 1.30 | .505 |
| Me interesa detectar a tiempo cualquier problema de salud. | 91 | 1 | 2 | 1.14 | .352 |
| Creo que es importante realizar actividades que mejoran mi salud. | 91 | 1 | 2 | 1.22 | .416 |
| Busco nueva información para mejorar mi salud. | 91 | 1 | 3 | 1.55 | .601 |
| Como alimentos bien balanceados. | 91 | 1 | 4 | 2.05 | 1.004 |

 Fuente: Elaboración propia.

 En el factor de Seriedad, el análisis de media aritmética de la muestra muestra que la mayoría de las participantes están "de acuerdo" en que el tema del cáncer de mama es alarmante y que atemoriza a quien lo padece, al igual que las consecuencias que deja el tratamiento son preocupantes. (ver tabla 3)

 **Tabla 3**. Estadística descriptiva de Seriedad. Elaboración propia, 2022.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N | Máximo | Mínimo | Media | Desviación estándar |
| Me preocupa pensar en las consecuencias de los tratamientos del cáncer de seno. | 91 | 1 | 4 | 1.76 | .947 |
| Me atemoriza pensar en el cáncer de seno. | 91 | 1 | 5 | 1.88 | 1.042 |
| Los problemas que experimentaría con el cáncer de seno durarían mucho tiempo. | 91 | 1 | 4 | 2.10 | .920 |
| Si tuviera cáncer de seno cambiaría toda mi vida. | 91 | 1 | 4 | 1.76 | .835 |

 Fuente: Elaboración propia.

 En el factor de Barreras, el análisis de media aritmética de la muestra () deja ver que más de la mitad de las participantes están en "desacuerdo" y "muy en desacuerdo" con pensamientos como "me tomará mucho tiempo", "será algo desagradable e incómodo", "atenta contra mi privacidad" y "tengo miedo a realizarla porque podría encontrar algo desagradable". Por lo tanto, no presentan barreras cognitivas ni emocionales para realizarse la autoexploración. (ver tabla 4)

 **Tabla 4**. Estadística descriptiva de Barreras. Elaboración propia, 2022.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N | Máximo | Mínimo | Media | Desviación estándard |
| Hacerme las autoexploraciones de seño me tomara mucho tiempo. | 91 | 1 | 5 | 4.25 | 1.007 |
| Hacerme las autoexploraciones de seno no será nada agradable. | 91 | 1 | 5 | 3.92 | 1.147 |
| Las autoexploraciones de seno me hacen sentir incomoda. | 91 | 1 | 5 | 4.19 | 1.043 |
| Me falta privacidad como para realizarme las autoexploraciones de seno. | 91 | 1 | 5 | 4.19 | 1.163 |
| Tengo miedo de hacerme la autoexploración de seno porque puedo encontrar algo mal. | 91 | 1 | 5 | 4.16 | 1.204 |

 Fuente: Elaboración propia. |

 En el factor de Beneficios, el análisis de media aritmética de la muestra deja ver que más del 90% de las participantes están “de acuerdo” en que realizarse la autoexploración de mama mensualmente permite identificar tempranamente la presencia de cualquier indicador de cáncer y reduce la posibilidad de requerir cirugía radical o morir por esta causa. (ver tabla 5)

 **Tabla 5**. Estadística descriptiva de Beneficios. Elaboración propia, 2022.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N | Máximo | Mínimo | Media | Desviación estándar |
| Si realizo las autoexploraciones de seno cada mes durante el próximo año, reduciré la posibilidad de morir por cáncer de seno. | 91 | 1 | 5 | 2.00 | 1.095 |
| Si realizo las autoexploraciones de seno mensuales, reduciré mis posibilidades de requerir una cirugía radical o desfigurante en caso de que sufra de cáncer de seno. | 91 | 1 | 5 | 1.78 | .929 |
| Si realizo mis autoexámenes mensuales, es menos probable que muera por cáncer de seno. | 91 | 1 | 5 | 1.91 | 1.132 |
| Realizar las autoexploraciones de seno cada mes me permite encontrar cualquier bolita en forma temprana. | 91 | 1 | 4 | 1.53 | .779 |

 Fuente: Elaboración propia.

 En el factor de Susceptibilidad, el análisis de media aritmética de la muestra () mostró tendencia al “no lo sé” en relación a la posibilidad de presentar cáncer de seno en algún momento de su vida y la posibilidad de presentarlo en los próximos 10 años en comparación con otras mujeres de la misma edad que las participantes. (ver tabla 6)

 **Tabla 6**. Estadística descriptiva de Susceptibilidad. Elaboración propia, 2022.

|  |
| --- |
|  |
|  | N | Mínimo | Máximo | Media | Desviación estándar |
| En comparación de mujeres de mí misma edad, creo quetengo más posibilidades de sufrir cáncer de seno. | 91 | 1 | 5 | 3.31 | 1.180 |
| Hay una buena posibilidad de que yo sufra cáncer de seno en los próximos diez años. | 91 | 1 | 5 | 3.16 | 1.025 |
| Creo que tendré cáncer de seno en algún momento de mi vida. | 91 | 1 | 5 | 3.14 | .901 |

 Fuente: Elaboración propia.

 Por lo anteriormente descrito, podría inferirse que las creencias que tienen las estudiantes de quinto año sobre el cáncer de mama son, en su mayoría, con tendencia a sentimientos de autoeficacia y motivación para educar, promover y realizar la autoexploración mamaria para prevenir el cáncer, ya que en consecuencia sigue siendo un tema que atemoriza.

**Discusión:**

El cáncer de mama es una de las enfermedades no transmisibles con mayor tasa de morbi-mortalidad; corresponde al segundo cáncer más común en el mundo, al tipo de cáncer más frecuente en las mujeres y la segunda causa de muerte en mujeres a nivel mundial (Santibáñez et al., 2019). Por lo antes dicho, el presente estudio plantea como objetivo conocer las creencias de las estudiantes de medicina respecto al cáncer de mama, pues como profesionales de la salud, serán el recurso humano fundamental para gestionar el autocuidado de las mujeres y promover comportamientos preventivos.

 La Escala de Champion es un instrumento válido y confiable, diseñado para evaluar las dimensiones del modelo de creencias en relación al cáncer y la autoexploración de mama. Con respecto al factor de Autoeficacia, más del 80% de las participantes están "de acuerdo" en sentirse capaces y conocer el tema de autoexploración de cáncer de mama, conocen los pasos, movimientos de los dedos y posiciones corporales a seguir para realizarse una autoexploración e identificar si el tejido ha presentado algún cambio y reconocen qué aspectos deben explorar frente al espejo. Estos resultados coinciden con el estudio de Rezaeian et al. (2014), en el cual las estudiantes que formaron parte de su estudio se sintieron seguras de realizarse la autoexploración y se sienten capaces de realizar exitosamente la detección a través de la autoexploración; así mismo, Mejía et al. (2019) encontraron que el 80.6% de su población encuestada sabe cómo realizar la AEM y el 78.7% de las estudiantes participantes la considera como una práctica noble y adecuada para la detección de alteraciones o datos sugestivos de cáncer de mama. Referente al 27.5% de las estudiantes que no saben en qué fechas exactamente debe realizarse la autoexploración de mama y del 20% que no confía en poder realizarla, Meneses-Echávez et al. (2018) reportan como resultado de su investigación realizada en estudiantes de enfermería una escasa o nula autoexploración mamaria secundaria a desconocimiento de su utilidad y de los principales factores de riesgo para cáncer de mama.

 Los resultados del factor Motivación señalan que las estudiantes están "muy de acuerdo" en realizar acciones para prevenir y mejorar su estado de salud, y están "de acuerdo" en comer alimentos balanceados y buscar información para mejorar dicho estado. Resultados similares se obtuvieron en una investigación llevada a cabo con estudiantes bogotanas, quienes expresan que la falta de actividad física y el bajo consumo de frutas se asocia con el desarrollo de cáncer (Meneses-Echávez et al., 2018), y Vidal (2016) señala que cada día existen más estudios que demuestran que hacer ejercicio ayuda a reducir el riesgo de cáncer de mama.

 En cuanto al factor Seriedad, los resultados obtenidos evidencian que la mayoría de las participantes están "de acuerdo" en que el tema de cáncer de mama es alarmante, atemoriza a quien lo padece y que las consecuencias que deja el tratamiento son preocupantes. Al respecto, Torres-Román et al. (2017) identificaron que la mayoría de las estudiantes de medicina manifiestan temor ante la enfermedad, por lo que recurrirían a realizarse algún tipo de examen para prevenirla. De igual forma, Rivero-Morey et al. (2019) señalan que las estudiantes no realizan AEM ya que le tienen miedo a la enfermedad y creen tener menor riesgo de padecerla por ser jóvenes y formar parte del sector salud.

 En lo que se refiere al factor de Barreras, más de la mitad de las estudiantes están en "desacuerdo" y "muy en desacuerdo" con pensamientos como: "…me tomará mucho tiempo, será algo desagradable e incómodo, atenta contra mi privacidad, tengo miedo a realizarla porque podría encontrar algo desagradable…" por lo que no tienen barreras cognitivas ni emocionales en realizarse la autoexploración, concordando con Tenahua-Quitl et al. (2017) pues el 70% de sus encuestadas refieren que la AEM es útil para conocer su cuerpo y saber si tienen la enfermedad, y el 85% concuerdan que la autoexploración es benéfica por ser un procedimiento noble, barato y sencillo, y el 83% de ellas consideran que es bueno realizarla en caso de sentir dolor o masas, pero les preocupa encontrar algún dato de alarma.

 Solo el 25% de las estudiantes ven la AEM como algo morboso que les da miedo y vergüenza, evidenciando la carga cultural y familiar de las estudiantes de enfermería. Algo similar a los resultados que reporta De la Reguera (2019), pues en su investigación solo el 22.5% de sus estudiantes encuestadas no se autoexploran por temor a encontrar una enfermedad, y 2.5% de ellas no lo hacían por tener una negativa a padecer cáncer de mama. En el estudio de Vidal (2016), menos de la mitad (45.2%) de las participantes manifestaron una actitud negativa con respecto a la AEM, pues la describen como fastidiosa, quita mucho tiempo y es ineficiente para detectar el cáncer de mama de manera oportuna.

 Los resultados obtenidos en el factor Beneficios muestran que más del 90% de las participantes están "de acuerdo" en que realizarse autoexploración de mama mensualmente permite identificar tempranamente la presencia de cualquier indicador de seno y reduce la posibilidad de requerir cirugía radical o morir por esta causa, siendo concordante con Vidal (2016), pues el 87.5% de las estudiantes de enfermería encuestadas refiere que ayuda a prevenir problemas en el futuro al poder detectar alteraciones mamarias previo al chequeo médico anual. Coincide también con los resultados obtenidos por Tenahua-Quitl et al. (2017), ya que señalan que realizarse la AEM tiene muchos beneficios al ser una prueba de detección que ayuda a encontrar la enfermedad en etapas tempranas; en este mismo sentido, los resultados de las creencias de las estudiantes encuestadas por García (2022) permiten concluir que la AEM ayuda a desarrollar la cultura de la detección temprana y reducir el impacto que ocasiona en la mortalidad femenina en el cáncer de mama.

 Referente al análisis de los resultados del factor Susceptibilidad, se mostró tendencia predominante al "no lo sé": presentar cáncer de seno en algún momento de su vida, la posibilidad de presentarlo en los próximos 10 años en relación a otras mujeres de la misma edad que las participantes, lo que muestra un grado de desorientación por no sentirse preparadas para enfrentar la enfermedad. Sin embargo, Martín-Diaz et al. (2018) relacionan esas respuestas con la posibilidad de sentirse menos susceptibles a padecer cáncer de mama por ser mujeres jóvenes. No obstante, Carrillo-Larco et al. (2015) identificaron en un estudio llevado a cabo con estudiantes de medicina, que este grupo poblacional también tiene probabilidad de desarrollar cáncer de mama.

**Conclusión**

Finalmente, se concluye que, con base en los resultados, en un alto porcentaje de estudiantes predominan las creencias con tendencia a sentimientos de autoeficacia y motivación para educar, promover y realizar la autoexploración de mama para prevenir el cáncer. Se propone a la institución educativa que motive a los estudiantes para que eduquen y promuevan diversas situaciones de salud, en especial aquellas que tienen alto índice de mortalidad y que pueden disminuirse con acciones de promoción para la salud.

**Futuras líneas de investigación:**

Continuar realizando investigaciones en el área de la salud es importante, especialmente con los médicos en formación. Ya que, a través de los resultados obtenidos, pueden diseñarse e implementarse acciones de mejora que fortalezcan el plan de estudios y todo lo que implica el proceso educativo. Además, este tipo de investigaciones también contribuyen al crecimiento social al educar en medidas de prevención de enfermedades altamente mortales, como en este caso lo es el cáncer de mama.

**Referencias**

Carrillo-Larco, R. M., Espinoza-Salguero, M. E., Avilez, J., & Osada, J. (2015). Nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. *Revista Médica Herediana*, *26*(4), 209-216. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v26n4/a02v26n4.pdf

De la Reguera Zamalloa, A. N. (2019). Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y práctica del autoexamen de mama en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada del Norte, Los Olivos 2019. Recuperado de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23732>

García Rosas, Y. (2022). *Intervención psicoeducativa sobre la autoexploración mamaria y creencias en salud en estudiantes universitarias* (Disertación Doctoral, Universidad Autónoma de Nuevo León). Recuperado de: <http://eprints.uanl.mx/23051/1/1080315820.pdf>

#### Martín-Díaz, A. G., Campos-Uscanga, Y., & Gutiérrez-Sida, C. (2018). Relaciones de pareja como factor relacionado con la práctica del autoexamen de mama en estudiantes universitarias. Universidad y Salud, 20(3), 227-235. <https://doi.org/10.22267/rus.182003.125>

Mejía C. G. E., Hernandez, E. J., Castillo Á. I. Y., & Consuegra M. C. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). *Archivos de Medicina (Manizales)*, *19*(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.2788.2019>

#### Meneses-Echávez, J. F., Martínez-Torres, J., Chavarriaga-Ríos, M. C., González-Ruiz, K., Vinaccia-Alpi, S., Rincón-Castro, A. D., ... & Ramírez-Vélez, R. (2018). Creencias y conocimientos relacionados a la práctica del autoexamen de mama en mujeres universitarias de Colombia: Un estudio descriptivo. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 83(2), 120-129. http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000200120

Rezaeian, M., Sharifirad, G., Mostafavi, F., Moodi, M., & Hadi Abbasi, M. (2014). The effects of breast cancer educational intervention on knowledge and health beliefs of women 40 years and older, Isfahan, Iran. Journal of Education and Health Promotion, 3(43), 1–12. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4089115/>

Rivero-Morey RJ, Rivero-Morey J, Bordón-González LM, et al. (2019). Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer de mama en la mujer en estudiantes de Medicina. Mediciego; 26(1):1-18. Recuperado de: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98820

Santibáñez Ramírez, Meybül, Símbala Delgado, Andrea, Valenzuela Núñez, Nathalie, Morales Ojeda, Ismael, & Gelabert Santané, Ramón. (2019). Conocimiento del cáncer de mama en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, *25*, 6. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532019000100205>

Tenahua-Quitl, I., Arrioja-Morales, G., Salazar-Peña, L., Teresa, M., Sifuentes-Pasillas, P. G., Antonio-López, M. T., & de León-Gómez, A. (2017). Conocimiento, razones y mitos en estudiantes de enfermería sobre la autoexploración de mama. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, *25*(2), 95-99. Recuperado de: <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/313/356>

## Torres-Roman, J. S., Arce-Huamani, M. Ángel, Ruiz, E. F., & Mejía, C. R. (2017). Actitudes frente a la autoexploración de mama en dos facultades de ciencias de la salud de Ica, Perú: un estudio piloto. *Salud Pública De México*, *59*(2), 117-118. <https://doi.org/10.21149/7883>.

Vidal Arias, Y. M. (2016). Conocimientos sobre medidas preventivas secundarias del cáncer de mama y su relación con la actitud y práctica en las estudiantes de enfermería de la UNJBG–Tacna 2016. Recuperado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2268>