

# Conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería a través de la teoría de Orem

Knowledge and practice of breast self-examination in nursing students through the theory of Orem

Nohora X. Collazos R.<sup>1</sup>, Yineth M. Gaviria Z.<sup>1</sup>

1. *Estudiante de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia*

## Resumen

El autoexamen de seno es una de las principales herramientas para detectar precozmente y alertar sobre la presencia de posibles tumores sobre todo cuando son palpables, no obstante, algunos estudios han encontrado falencias en el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de seno en las estudiantes de enfermería. Por ende, el presente artículo describe el conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería a través de la teoría de Orem, mediante una revisión bibliográfica de 46 estudios publicados desde el año 2013 al 2018.

El conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería es regular, pues, aunque han presentado altos porcentajes sobre el conocimiento de la enfermedad y sus métodos de prevención, la práctica del autoexamen es deficiente. Se evidenció una ausencia de conductas dirigidas en el bienestar y cuidado de sí mismas, en las estudiantes de enfermería, en donde el autocuidado y práctica del autoexamen de seno, fueron deficientes en la prevención del cáncer de seno.

## Abstract

Breast self-examination is one of the main tools to detect early and alert about the presence of possible tumors, especially when they are palpable, however, some studies have found flaws in the level of knowledge and practice of breast self-examination in female students. Nursing. Therefore, this article describes the knowledge and practice of breast self-examination in nursing students through the Orem theory, through a bibliographic review of 46 studies published from 2013 to 2018.

The knowledge and practice of breast self-examination in nursing students is regular, because, although they have presented high percentages of knowledge of the disease and its methods of prevention, the practice of self-examination is deficient. There was an absence of directed behaviors in the well-being and self-care of the nursing students, where the self-care and practice of breast self-examination were deficient in the prevention of breast cancer.

## Palabras Clave

Conocimiento, práctica, autoexamen, seno, autocuidado.

## Keywords

Knowledge, practice, self-examination, breast, self-care.

## Introducción

Los diferentes órganos que conforman el cuerpo humano están formados por células que se dividen ordenadamente con el fin de remplazar las muertas o envejecidas. Cuando alguna célula presenta alteraciones en estos mecanismos de control, se inicia una división incontrolada produciendo un tumor o nódulo, esto se conoce como cáncer [1]. El cáncer, es la segunda causa de muerte a nivel mundial, y se pronostica que el número de muertes incremente y supere los 14.5 millones para el año 2035 [2]. El cáncer de seno es una de las neoplasias más frecuentes que presenta un alto porcentaje de casos en el sexo femenino y según la Organización Mundial de la Salud (OMS), actualmente es la segunda causa de mortalidad en la mujer [3–5]. En Colombia, para el año 2016, la tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama en mujeres fue de 12,79 por cada 100.000 mujeres [6].

En el seno se presenta este tipo de alteración que se evidencia con tumores que pueden ser benignos y malignos, caracterizados por la presencia de nódulos palpables, dolorosos o no, siendo este uno de los principales síntomas para el cáncer de mama [7–9]. Por ello, a nivel mundial, se ha generado un aumento en la realización de mastectomía, ocasionando múltiples problemas físicos, psicológicos y sociales afectando la calidad de vida del paciente [10–14], y teniendo implicaciones económicas para el sistema de salud [15].

En Colombia, el grupo de las neoplasias ocupa actualmente el segundo puesto en causa de mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares. Además, es uno de los eventos que más genera años de vida potencialmente perdidos, en donde el cáncer de colon, recto y seno, son los de mayor incidencia [16,17]. Durante los años 2010-2014 se registraron un total de 132.799 casos nuevos de cáncer en las mujeres, siendo el de seno la neoplasia más frecuente con incidencia de 2 y 3% [18].

Para esta neoplasia, la iniciativa adecuada es la estrategia de la detección temprana fundamentándose en conocimiento, autoconocimiento y autoexploración del seno de una manera correcta [19]. El incremento en las cifras de mortalidad por cáncer de seno, obliga al sistema de salud a brindar un manejo oportuno y adecuado, siendo el autoexamen de seno una herramienta simple y de bajo costo que permite detectar alteraciones de la glándula mamaria para un diagnóstico precoz y se recomienda realizar a partir de los 20 años de edad [20].

Se ha determinado que la evolución de un tumor puede variar hasta los 9 años para que sea visible en una mamografía (0,5 cm) y de 10 años para obtener una visualización de 1 cm, y, por lo tanto, sea detectable. Dado lo anterior, la mamografía es considerada la única herramienta dispuesta para detectar de manera temprana el cáncer de mama de manera que pueda ser tratado, por ello, en Colombia, el Ministerio de Salud ha elaborado la norma técnica de detección temprana del cáncer de seno con el fin de disminuir la mortalidad y de aumentar el período libre de enfermedad en estas pacientes. Esta norma parte bajo el objetivo de “detectar tempranamente el Cáncer de Seno, proporcionando acciones oportunas de diagnóstico y el adecuado tratamiento de la enfermedad” [21], esto se refiere a la realización de mamografías en 4 proyecciones que permiten detectar de manera oportuna, masas en el seno que puedan ser lesiones malignas y por lo tanto, requieran de un diagnóstico y tratamiento inmediato [21].

Por otro lado, el autoexamen de seno se ha convertido en la herramienta principal de autocuidado que permite generar manejo adecuado de su propia salud y contribuir a la calidad de vida de las mujeres ya que, a mayor conocimiento, mayores prácticas de autocuidado y vista desde la perspectiva de Orem como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos y externos que comprometen su vida [22]. El conocimiento de la práctica de au-

to cuidado muestra tres niveles que determinan el interés y la decisión para asumirlo con responsabilidad y juicio, primero aquellas que no tienen conocimiento, segundo las que tienen un conocimiento vago y tercero las que tienen un conocimiento científico [23].

Enfermería pertenece al área de ciencias de la salud y como tal cumple un rol fundamental en la promoción y educación del autoexamen de seno, por ende, es necesario que el enfermero profesional o en formación pueda brindar enseñanza en la adecuada realización del autoexamen. Es importante resaltar que los estudiantes de enfermería deben capacitarse correctamente ya que son los que van a tener contacto directo con la comunidad y se convierten en facilitadores y educadores principales de la salud logrando generar consciencia en la realización del autoexamen de mama [24].

No obstante, algunos estudios han encontrado fallencias en el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de seno en las estudiantes de enfermería. Gomes et al., [25] encontraron que las estudiantes no realizan el autoexamen de mamas, manifestando que el principal motivo fue el olvido y desconocimiento de la técnica correcta. Por otro lado, Bohórquez et al., [26] realizaron un estudio en donde evidenciaron que el 75,8% de las estudiantes de enfermería realiza la práctica el autoexamen de mama, y de éstas, el 85% lo realiza de manera mensual, no obstante, encontraron que solo 2% de las estudiantes realiza una práctica adecuada del autoexamen de mama. Ante ello, los autores manifiestan a pesar de su formación las estudiantes de enfermería, poseen bajos conocimientos sobre la práctica adecuada del autoexamen de mama, lo que puede ocasionar un mayor riesgo para la salud y minimiza la posibilidad de detectar de manera temprana una patología mamaria [26].

Los conocimientos sobre la práctica del autoexamen de seno, se ha visto reducido dado que las estudiantes de enfermería “desconocen las técnicas,

frecuencias y el momento preciso en el autoexamen de mamas, así como las posiciones y estructuras que se examina en el autoexamen de mamas, asimismo desconocen qué se busca en las mamas con la técnica de palpación” [27].

El profesional de enfermería debe tener la capacidad de establecer un ambiente saludable en pro de su salud, no obstante, como se ha mencionado, existe un déficit de autocuidado en cuando a la prevención del cáncer de seno. Así las cosas, Dorothea Orem manifiesta que la participación de las enfermeras en el cuidado de su salud es fundamental, dado que son las principales responsables en la toma de decisiones en su práctica, lo que refleja la necesidad de individualizar sus cuidados y generar cuidados propios; “de allí que la enfermera como cuidadora debe hacer suyos estos conceptos y actuar en su propio autocuidado” [28]. El enfermero debe ejercer educación a los pacientes mediante el ejemplo en la prevención del cáncer de seno.

A partir de lo anterior, es indispensable describir el conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería, a partir de la teoría de Dorothea Orem, quien define el autocuidado como “la práctica de actividades que el individuo inicia y ejecuta por sí mismo para mantener la vida, la salud y el bienestar general” [29], lo anterior se centra en el cuidado propio del individuo. A partir de ello, el presente artículo busca describir el conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería a través de la teoría de Orem.

## **Materiales y métodos**

El artículo se desarrolló por medio de una revisión bibliográfica de 46 estudios encontrados en repositorios institucionales de universidades reconocidas a nivel internacional, nacional y local, bases de datos y motores de búsqueda como Scielo, Redalyc, Dialnet y Aquichan, que cumplieron los siguientes criterios de selección:

### *Criterios de inclusión*

- Documentos publicados desde el año 2013 al 2018.
- Documentos en idioma español.
- Descriptores de búsqueda: Conocimiento, práctica de autoexamen de seno, estudiantes de enfermería, teoría de autocuidado de Dorothea Orem.
- Documentos encontrados en bases de datos confiables o revistas indexadas.

### *Criterios de exclusión*

- Documentos que no cuenten con información de ubicación como; título, autores, año, país, institución o revista.
- Documentos encontrados en páginas web de noticias, blogs, y demás que no representen una fiabilidad de sus argumentos.

## **Resultados**

### *Cáncer de seno*

Cáncer es el término que se designa a las neoplasias que pueden afectar diferentes células del cuerpo, caracterizadas por el crecimiento anormal de células que empiezan a dividirse sin detenerse diseminándose a tejidos cercanos de manera invasiva y causando destrucción de órganos, denominado metástasis, el cual contiene el mismo tipo de células cancerígenas de origen primario que cuentan con características y aspectos moleculares en común; por ejemplo el cáncer de seno [30].

Las glándulas mamarias a lo largo de la vida sufren diferentes cambios tanto hormonales estructurales, funcionales los cuales se relacionan con el ciclo

menstrual y pueden ser sintomáticos o asintomáticos, dependiendo de la susceptibilidad de la mujer [31,32]. Sin embargo, esta glándula mamaria también se puede ver afectada por la presencia de tumores benignos o malignos que pueden llegar a metástasis e invadir y causar daño en diferentes órganos, contrario a lo que ocurre con una célula normal la requiere del trascurso de tiempo para que la alteración pueda ser palpable, lo cual definimos como cáncer de seno [33].

Hoy en día aún se desconoce con exactitud cuáles son los factores que inciden en el desarrollo del cáncer de seno, sin embargo, debido a los casos presentados se han logrado identificar algunos, como la edad, factores hormonales, el consumo de anticonceptivos, los tratamientos hormonales, antecedentes familiares de cáncer de seno, la obesidad y sobrepeso, el tratamiento con radioterapia y/o las conductas personales [34].

Durante los últimos años se ha observado un incremento significativo en cifras de mortalidad asociadas al cáncer de seno lo cual es alarmante para el sector salud, ya que esto genera costos que desangran el sistema, sin dejar a un lado que, este cáncer es tratable si se detecta a tiempo, evitando diagnósticos avanzados y complicaciones severas de la enfermedad [35,36].

El diagnóstico precoz es el objetivo fundamental para lograr desarrollar una intervención oportuna y eficaz de la enfermedad a tratar, en el caso del cáncer de seno se opta por la práctica adecuada de las diferentes técnicas de autoexamen seno, acompañado con examen por especialistas y diferentes mamografías [37,38]. El autoexamen de seno es considerado como una herramienta inicial fácil y de bajo costo con el que cuenta la mujer, para lograr detectar cualquier tipo de alteraciones que pueden presentarse en las glándulas mamarias a nivel estructural durante el trascurso de la vida y así mismo poder brindar un tratamiento oportuno y eficaz si se amerita.

### *Autoexamen de seno*

El autoexamen de seno ha sido tomado como una de las principales herramientas utilizadas con el fin de detectar precozmente y alertar sobre la presencia de posibles tumores sobre todo cuando son palpables [39]. Este es un procedimiento simple que no genera costo alguno a la población, sin embargo según estudios demuestran que la población femenina no se realiza el autoexamen por diferentes motivos, entre los cuales se encuentra el desconocimiento, la cultura o pereza lo que ha ocasionado que las cifras de mortalidad sigan siendo aún muy elevadas [40–42].

Según la teoría de Orem, el autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza el individuo con el fin de controlar factores internos y externos que puedan comprometer su vida y su integridad [43], es importante resaltar que la práctica de autocuidado se adquiere a lo largo de la vida en el cual juega un papel significativo el factor social como lo es “El seno de la familia, la escuela y las amistades” permitiendo desarrollar o no una capacidad de autocuidado que se convierte en hábito contribuyendo al bienestar y la salud de sí mismo y su entorno, orientado hacia un objetivo de beneficio [22].

El ser humano para lograr bienestar, salud y desarrollo, debe tener en cuenta requisitos básicos y comunes que permitan regular factores que afectan llevar a cabo este proceso como lo plantea la teoría de Orem [44] dando a conocer tres requisitos principales; los requisitos universales, los cuales son comunes en todos los individuos e incluye la conservación del entorno, las alteraciones o desviaciones de salud, surgen o están vinculados a los estados de salud, y los requisitos del desarrollo, que incluyen actividades de prevención y promoción buscando mitigar los efectos de dichas situaciones en el desarrollo del ser humano.

A partir de lo anterior, el autoexamen de seno constituye una la herramienta principal de autocuida-

do para detectar de manera temprana el cáncer de seno, constituyéndose entonces como una acción para controlar los factores internos y externos que comprometen la vida de la mujer [22]. Sin embargo, la literatura revisada permite afirmar que existen grandes falencias en el nivel de conocimiento y práctica de autoexamen de seno en las estudiantes de enfermería.

### *Conocimiento y práctica del autoexamen de seno en estudiantes de enfermería*

Un estudio desarrollado por Guevara et al., [45] acerca del conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de una universidad, encontraron que sólo el 54.2% de las internas de enfermería tiene un conocimiento bueno, seguido del 35.4% con conocimiento regular y el 10.4% tiene conocimiento malo. Anexo a ello, se determinó que el 66.7% tiene una práctica regular, el 18.8% práctica buena y el 14.6% tiene práctica mala de autoexamen de seno. Del mismo modo, el 10.4% de internas que tuvieron un conocimiento malo tuvieron también una mala práctica.

Con lo anterior, Guevara et al., [45] evidenciaron que el conocimiento sobre la práctica del autoexamen de seno es generalmente bueno, lo cual permite inferir que las internas de enfermería reconocen la importancia de realizar esta técnica de detección precoz del cáncer de seno. De igual forma, los autores encontraron una relación directa entre el conocimiento y la práctica del autoexamen, “donde a mayor conocimiento mayor es la práctica adecuada que tienen las internas de enfermería”. Respecto a la teoría de Orem, las internas de enfermería contribuyen en su autocuidado por medio de la práctica del autoexamen de seno, lo que le permite controlar los posibles daños en su salud y reconocer las medidas de mejoramiento.

Llacsahuanga et al., [46] llevaron a cabo un estudio para medir el nivel de conocimiento sobre

el cáncer de mama y su autocuidado en las estudiantes de una escuela profesional de enfermería, encontrando que, el 48% de estudiantes tiene un nivel de conocimiento bueno, el 43% regular y el 9% malo. A partir de ello, encontraron que el autoexamen es realizado de manera inadecuada, dado que lo realizan más de dos veces al mes y/o cada seis meses, encontrando una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y el autoexamen de mama.

Maza et al., [22] por su parte, encontraron que el 91% de las estudiantes de enfermería consultadas, dice conocer acerca del cáncer de mama y un 9% que dice que no conoce, con ello es posible deducir que el de seno es un cáncer muy conocido por las estudiantes de enfermería. El 98% sabe que el cáncer de seno se puede prevenir, mientras que el 2% que considera que no es posible. Sin embargo, a pesar de tener conocimiento sobre la enfermedad y su prevención, el 88% de las estudiantes de enfermería afirma no saber realizarse el autoexamen de mamas, y el 12% dice si conocerlo, por otro lado, el 77% dice que no se realiza el autoexamen mamario, y el 23% dicen si realizarse el autoexamen de mamas de forma mensual.

## Discusión

Según la teoría de autocuidado, Orem expresa que es la conducta que realiza o debería realizar la persona para el bienestar de sí misma, sin embargo, tales conductas no se han percibido en el estudio de Maza et al., [22] y Llacsahuanga et al., [46]. Por otro lado, Gomes et al., [25] encontraron que las estudiantes de enfermería no realizan el autoexamen de seno, manifestando que el principal motivo es el olvido y desconocimiento de la práctica correcta. Del mismo modo, Bohórquez et al., [26] evidenciaron que solo 2% de las estudiantes realiza una práctica adecuada del autoexamen de mama. Lo anterior contrasta los resultados con respecto a Guevara et al., [45], dado que no encuentra una relación entre el conocimiento y la práctica

adecuada en el autoexamen de seno, pues, a pesar de contar con una formación en la salud, poseen bajos conocimientos en materia de prevención y autoexamen [26].

Finalmente, Huillcapuri [27] expresa que los conocimientos sobre la práctica del autoexamen de seno, se han visto reducido dado que las estudiantes de enfermería “desconocen las técnicas, frecuencias y el momento preciso en el autoexamen de mamas, así como las posiciones y estructuras que se examina en el autoexamen de mamas, asimismo desconocen qué se busca en las mamas con la técnica de palpación” [27].

Dorothea Orem expone que las enfermeras deben participar en el cuidado de su salud, siendo las principales responsables en la toma de decisiones en su práctica, por ello, es prioritario mantener conductas de autocuidado de su salud para generar cuidados hacia los demás; “de allí que la enfermera como cuidadora debe hacer suyos estos conceptos y actuar en su propio autocuidado” [28]. El enfermero debe ejercer educación a los pacientes mediante el ejemplo en la prevención del cáncer de seno.

## Conclusiones

La literatura revisada permite afirmar que el conocimiento y práctica de autoexamen de seno en estudiantes de enfermería es regular, pues, aunque se presentaron altos porcentajes sobre el conocimiento de la enfermedad y sus métodos de prevención, la práctica del autoexamen es deficiente e inadecuada, dado que lo realizan más de dos veces al mes y/o cada seis meses.

Por otro lado, el conocimiento sobre la práctica del autoexamen de seno es regular de manera que las estudiantes de enfermería desconocen las técnicas, frecuencias y momento adecuado para el autoexamen de seno, de igual forma, en las técnicas de palpación.



Respecto a la teoría de Orem, las estudiantes de enfermería deben contribuir en su autocuidado por medio de la práctica del autoexamen de seno, y con ello, controlar los posibles daños en su salud y reconocer las medidas de mejoramiento, sin embargo, las conductas dirigidas para el bienestar y cuidado de sí mismas, no se vio reflejado en la mayoría de los estudios revisados. Se recomienda a las instituciones de educación implementar campañas en pro de la enseñanza del autocuidado en las estudiantes de enfermería, que les permita conocer a fondo la correcta práctica del autoexamen de seno.

### Fuentes de financiación

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias

del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

### Conflictos de interés

Ninguno.

### Referencias

- Salazar J, Sánchez P. El Cáncer. Universidad León UA de N, editor. Monterrey, México; 2014. 188 p.
- De Santillana-Hernández SP, García-Flores MT, Galván-Oseguera H, Pérez-Rodríguez G, Martínez-Chapaca HD. Diagnóstico situacional de la atención oncológica en el Instituto Mexicano del Seguro Social. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2017;55 (Suppl 3): S222–330.
- Utrilla AR, Osuna-ramos JF, Candanedo F. Cáncer de Mama: Entidad Patológica de Biología Heterogénea. *Arch Salud Sin.* 2014;8(3):109–16.
- Castillo I, Bohórquez C, Palomino J, Elles L, Montero L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el autoexamen de mama en mujeres del área rural de Cartagena. *UDCA Act Div Cient.* 2016;19(1):5–14.
- Lagunas F. Virus y cáncer. *Ciencia.* 2018;69(2):1–6.
- Minsalud. *ONC Colombia - Observatorio Nacional de Cáncer* [Internet]. Ministerio de Salud. 2016 [cited 2019 Jan 24]. Disponible en: <http://www.sispro.gov.co/Pages/Observatorios/cancer.aspx>
- Ministerio de Salud. Lineamientos técnicos para la prevención y control del cáncer cérvico uterino y de mama [Internet]. Organizaci. El Salvador: Viceministerio de Políticas de Salud; 2015. 167 p. [citado 2018 Dic 13]. Disponible en: [http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos\\_prevenccion\\_cancer\\_cervico\\_uterino\\_y\\_de\\_mama\\_v3.pdf](http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_prevenccion_cancer_cervico_uterino_y_de_mama_v3.pdf)
- Ureña AM, Rosenkranz BM. Generalidades de cáncer de mama para médico general. *Med Leg Costa Rica Edición Virtual.* 2018;35(1):1–8.
- Asociación Española Contra el Cáncer. *Cáncer de mama.* Asociación. Madrid, España: Comité Técnico Nacional de la aecc ®; 2014. 17 p.
- Mederos A. *Cáncer de mama: historias de vida de mujeres mastectomizadas.* [Tesis]. Universidad de La Laguna. 2018.
- Villar RR, Fernández SP, Garea CC, Pillado MTS, Barreiro VB, Martín CG. Calidad de vida, ansiedad antes y después del tratamiento en mujeres con cáncer de mama. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2017;25(e):1–13.
- Mendoza G. *Calidad de vida de las pacientes mastectomizadas en el área oncológica de un Hospital Nacional marzo - julio 2017.* [Tesis]. Universidad peruana Cayetano Heredia. 2017.
- Sánchez T. Efectos psíquicos de la mastectomía (preventiva y terapéutica) cambios en la percepción de las mujeres con cáncer de mama. *Papeles del Psicólogo.* 2015;36(1):62–73.
- Plaza A. *Calidad de Vida en pacientes después del Cáncer de mama. Reconstrucción autóloga versus.* [Tesis]. Universidad Internacional de Catalunya. 2018.
- Merchán A, Sánchez P, Soler LA, Valderrama F, Moreno A, Ramírez P, et al. *Boletín de información Técnica Especializada.* Cuenta Alto Costo. 2017;3(17):1–6.
- Ministerio De Salud Y Protección, Instituto Nacional de Cancerología. *Plan nacional para el control del cáncer en Colombia 2012-2020* [Internet]. Minist Salud Y Protección Soc 2012;1–85. [citado 2018 Dic]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INCA/plan-nacional-control-cancer-2012-2020.pdf>
- Instituto Nacional de Cancerología - ESE. *Análisis de situación del cáncer en Colombia 2015.* Giana Mari. Strategy Ltda; 2017. 135 p.

18. Observatorio Nacional De Salud. Informe técnico - Carga de enfermedades Crónicas No Transmisibles y Discapacidad en Colombia. Observador. Ministerio de salud. Bogotá D.C: Imprenta Nacional de Colombia; 2015. 239 p.
19. Delgado E, López V, Uriostegu L, Barajas T. Conocimiento y perspectiva sobre la autoexploración de mamas y su realización periódica en mujeres. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2016;32(3):1-9.
20. Payan A, Umaña K. Factores que intervienen en la realización del autoexamen de mama en la comunidad femenina del área de secretariado U.D.C.A Campus Norte Calle 222 en el periodo 2015 - 2. [Tesis]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2015.
21. Ministerio de Salud. Norma Técnica Para La Detección Temprana Del Cáncer De Seno. República Colomb [Internet]. 2000;10. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/norma-tecnica-cancer-seno.pdf>
22. Maza M, Padilla A. Nivel de conocimiento de la prevención del cáncer de mama en los estudiantes de primer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil 2014. [Tesis]. Universidad de Guayaquil. 2014.
23. Godoy Y, Godoy C, Reyes J. Representaciones Sociales acerca de los Programas de Tamizaje de Cáncer Ginecológico en mujeres ecuatorianas. *Rev da Esc Enferm da USP*. 2016 Jun;50 (spe):68-73.
24. Carrillo-Larco RM, Espinoza-Salguero ME, Avilez J, Osada J. Nivel de conocimiento y frecuencia de autoexamen de mama en alumnos de los primeros años de la carrera de Medicina. *Rev Medica Hered*. 2015 Oct;26(4):209-16.
25. Gomes LMX, Alves MC, Santos TB, de Andrade-Barbosa TL, Leite MT de S. Conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas por académicos de enfermería. *Rev Cubana Enferm*. 2012;28(4):465-73.
26. Bohórquez C, Castillo I, Montalvo A. Autoexamen de mama en estudiantes de enfermería de Cartagena, Colombia. *Arch Med*. 2017;17(2):361-8.
27. Huillcapuri N. Nivel de conocimiento sobre el autoexamen de mama, como estrategia de detección temprana de cáncer mamario, en las estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho 2015. [Tesis]. Universidad Alas Peruanas. 2017.
28. Pardo A. Prácticas preventivas de cáncer de mama en las profesionales de enfermería de las áreas críticas. Hospital Nacional Sergio Bernal, Collique 2018 [Tesis]. Universidad César Vallejo. 2018.
29. Rodríguez R. Modelos de enfermería integrados al cuidado del paciente nefrológico en el contexto cubano. *Rev Cubana Enferm [Internet]*. 2012;28(4):474-84.
30. Segura R. Interacción entre receptores de estrógenos, hipoxia, angiogénesis y metabolismo tumoral en cáncer de mama. [Tesis]. Universidad de Valencia. 2017.
31. NIH. Significado de los cambios en los senos: Guía para la salud de la mujer. National Cancer Institute. 2014. 48 p.
32. Rivera E. Como los cambios hormonales fisiológicos de la mujer, estilo de vida, medios externos y la genética influyen en el desarrollo del cáncer de mama. [Tesis]. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador. 2017.
33. Instituto Nacional de Cancerología - ESE Colombia. Manual para la detección temprana del cáncer de mama. Ministerio. Vol. 91. Bogotá D.C: Instituto Nacional de Cancerología ESE; 2015. 55 p.
34. American Cancer Society. Información sobre el cáncer para las mujeres [Internet]. American Cancer Society, Inc. 2018 [citado 2018 Dic 13]. p. 1. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/encontrar-cancer-tempranamente/salud-para-la-mujer/informacion-sobre-el-cancer-para-mujeres.html>
35. Martínez Gómez V, Martínez J. Protocolo de vigilancia en salud pública - cáncer de mama y cuello uterino [Internet]. Instituto Nacional de Salud. 2016. 33 p. [citado 2018 Dic 13]. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/buscar-eventos/ZIKA Lineamientos/PRO Cáncer de mama y cuello uterino-.pdf>
36. Reyna L, Carrión E, Teresa ID, Carmenate C. Incidencia de algunos factores sociales en el incremento del cáncer de mama. *Medisan*. 2017;21(3):298-303.
37. Sandoval JR, Chamorro J. Autoexamen de mamas como método de detección temprana del cáncer mamario en la población femenina de la ciudad de Tulcán. *Univ Politécnica Estatal del Carchi UPEC*. 2017;40-50.
38. López J, López O, López A. Focos de atención en la prevención del cáncer de mama en Venezuela. *Comunidad y Salud*. 2016;14(2):72-7.
39. Dávila M, Hernández D. Nivel de conocimientos sobre el autoexamen de mama en pacientes féminas en el servicio de consulta externa de ginecopstetricia del Hospital Santa Matilde de Madrid Cundinamarca en mujeres mayores de 18 años en marzo de 2016. [Tesis]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. 2016.



40. Del toro M, Peinado L, Díaz A. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en mujeres de Cartagena de Indias (Bol. – Col). *Cienc E Innov En Salud*. 2014;2(1):27–32.
41. Camacho A. ¿Cuáles son las creencias y barreras en mujeres en edad reproductiva que influyen en la prevención del cáncer de seno y el autoexamen de senos? [Tesis]. Universidad Metropolitana. 2017.
42. Espinosa M, Rodríguez L, Rodríguez C. Conocimiento sobre autoexamen de mama en mujeres de 30 años y más. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2015;31(2):134–42.
43. Prado L, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Rev Médica Electrónica*. 2014;6(36):835–45.
44. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Médica Espirituana Univ Ciencias Médicas Sancti Spíritus*. 2017;19(3):1–11.
45. Guevara M, Seminario C. Conocimiento y práctica del autoexamen de mamas en las internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo 2018. [Tesis]. Universidad Privada Antenor Orrego. 2018.
46. Enfermería EPDE, Raquel C, Silva D. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de mama y su autocuidado en las estudiantes de I a III ciclo de la Escuela Profesional de enfermería 2014. [Tesis]. Universidad Nacional de Callao. 2014.