

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA EN CÁNCER DE  
PRÓSTATA EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA  
PAPELERA DEL SUR CHINCHA  
2023**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
CLARA TERESA ORTIZ SAAVEDRA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ  
2023**

MG. CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

**Código ORCID:** 0000-0002-9901-8459

BACH. CLARA TERESA ORTIZ SAAVEDRA

**Código ORCID:** 0009-0005-0681-1319

**Línea de investigación:** Prevención y control del cáncer.

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por la salud, sabiduría y fortaleza para concluir este importante logro. Por permitir tener el apoyo de mi familia, por bendecir y guiar mi camino.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por haberme permitido realizar mi formación como profesional, brindándome experiencias y nuevas oportunidades. Por los años de muchos aprendizajes.

### **A la Empresa Papelera del Sur**

Por permitirme realizar mi investigación, facilitar la recolección de datos, así como también a los trabajadores por brindarme su tiempo, confianza y su participación.

### **A mi asesora**

Por brindarme su tiempo, paciencia, apoyo, y los conocimientos necesarios para culminar esta investigación.

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por su apoyo incondicional, por sacar lo mejor de mí cada día, por confiar en mí, y guiarme en este arduo camino de vida.

A mi hermana, por brindarme su apoyo en todo momento.

## RESUMEN

**Introducción:** El cáncer de próstata representa la primera causa de mortalidad en hombres, por lo que es de vital importancia la prevención y para ello se debe promover el conocimiento de esta afección. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva en cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha junio 2023. **Metodología:** Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta para ambas variables y como instrumento el cuestionario, el que fue aplicado de forma anónima a cada trabajador, tomando como muestra 60 trabajadores de la Empresa Papelera del Sur. **Resultados:** Dentro de los datos generales el 35% tiene de 56-65 años, 68% con un nivel de instrucción superior técnica, casados 63%, 80% no tiene familiares con antecedente de cáncer de próstata y 85% no se ha realizado ninguna prueba diagnóstica. El 68% de los trabajadores tiene un conocimiento bajo en generalidades primarias sobre cáncer de próstata, así mismo en generalidades secundarias el conocimiento alcanzó un nivel medio con un 68%, por lo que el 53% de los trabajadores presentó un nivel de conocimiento medio sobre el cáncer de próstata a nivel global, de acuerdo a la actitud preventiva presentaron una actitud de indiferencia en el componente cognitivo con 70%, en el componente afectivo una actitud de indiferencia con 60%, lo mismo en el componente conductual con 67%, mientras que la variable actitud preventiva hacia el cáncer de próstata, los trabajadores tienen una actitud preventiva de indiferencia con un 53%.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, cáncer de próstata.

## ABSTRACT

**Introduction:** Prostate cancer represents the first cause of mortality in men, so prevention is of vital importance and for this, knowledge of this condition should be promoted. **Objective:** To determine the level of knowledge and preventive attitude in prostate cancer in workers of the Papelera del Sur Chincha Company in June 2023. **Methodology:** For data collection, the survey was used as a technique for both variables and as an instrument the questionnaire, which It was applied anonymously to each worker, taking as a sample 60 workers from the Papelera del Sur Company. **Results:** Within the general data, 35% are between 56-65 years old, 68% with a higher level of technical instruction, 63% married, 80% do not have relatives with a history of prostate cancer and 85% have not had any diagnostic test. 68% of the workers have a low knowledge in primary generalities about prostate cancer, likewise in secondary generalities the knowledge reached a medium level with 68%, so that 53% of the workers presented a medium level of knowledge about prostate cancer globally, according to the preventive attitude presented an attitude of indifference in the cognitive component with 70%, in the affective component an attitude of indifference with 60%, the same in the behavioral component with 67%, while As for the variable preventive attitude towards prostate cancer, workers have a preventive attitude of indifference with 53%.

**Keywords:** Knowledge, attitude, prostate cancer.

## PRESENTACIÓN

Actualmente las estadísticas evidencian que existe un incremento en el índice de varones con cáncer de próstata, por ende, es muy importante adquirir los conocimientos básicos orientando el comportamiento y el pensamiento para la toma de decisiones, de la misma manera una actitud de prevención, favoreciendo el diagnóstico precoz y así disminuir la mortalidad de varones por cáncer de próstata.

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva en cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023, con el propósito de identificar a aquellos trabajadores que presentan un nivel bajo de conocimientos, así como también una actitud de rechazo ante la prevención de cáncer de próstata, para brindar la información adecuada y precisa, y así modifiquen los patrones de prevención contra esta enfermedad.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas. Bibliografía y Anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	<b>i</b>
<b>ASESORA Y TESISISTA</b>	<b>ii</b>
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vii</b>
<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>ix</b>
<b>INFORME DE ANTIPLAGIO</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b>	<b>xiii</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	<b>xiv</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>xv</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.d.1. Objetivo General	18
I.d.2. Objetivo Específico	18
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	19
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base teórica	24
II.c. Hipótesis	33
II.d. Variables	33
II.e. Definición Operacional de Términos	33

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	35
III.b. Área de estudio	35
III.c. Población y muestra	35
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	36
III.e. Diseño de recolección de datos	39
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	48
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	54
V.b. Recomendaciones	54
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	56
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	63
<b>ANEXOS</b>	64

## INFORME DE ANTIPLAGIO

### TESIS CLARA TERESA ORTIZ SAAVEDRA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS



1	<a href="https://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://revactamedica.sld.cu">revactamedica.sld.cu</a> Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	CLB TECNO LOGICA S.A.C. "ITS para el Proyecto denominado Modificación y Modernización de la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales Industriales-IGA0009840", R.D. N° 489-2017-PRODUCE/DVMYPE-I/DGAAMI, 2020 Publicación	1%
6	<a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 11-12-2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

CLARA TERESA ORTIZ SAAVEDRA /CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO nb )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN nb )
- TESIS nb X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL nb )
- ARTICULO nb )
- OTROS nb )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA EN CÁNCER DE PRÓSTATA EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA PAPELERA DEL SUR CHINCHA 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 15%

Conformidad Autor:

Nombre: Clara Teresa Ortiz Saavedra

DNI: 77323338

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Carmen Emilia Bendezú Sarcines

DNI: 21413383

GYT-FR-64

V.1

14/02/2020

## LISTA DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b>	Datos generales de los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023	<b>40</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

		Pág.
<b>Gráfico 1</b>	Conocimiento sobre cáncer de próstata según generalidades primarias en los trabajadores de la Empresa del Sur Chincha, 2023	41
<b>Gráfico 2</b>	Conocimiento sobre cáncer de próstata según generalidades secundarias en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	42
<b>Gráfico 3</b>	Conocimiento sobre cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	43
<b>Gráfico 4</b>	Actitud preventiva en cáncer de próstata según componente cognitivo en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	44
<b>Gráfico 5</b>	Actitud preventiva en cáncer de próstata según componente afectivo en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	45
<b>Gráfico 6</b>	Actitud preventiva en cáncer de próstata según componente conductual en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	46
<b>Gráfico 7</b>	Actitud preventiva en cáncer de próstata en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha, 2023	47

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b>	Operacionalización de Variables	64
<b>Anexo 2</b>	Instrumento	66
<b>Anexo 3</b>	Confiabilidad de Instrumento	73
<b>Anexo 4</b>	Escala de Valoración de Instrumento	75
<b>Anexo 7</b>	Consentimiento Informado	77

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> en el año 2022 destacó que, a nivel mundial, el cáncer se ha convertido en la principal causa de mortalidad poblacional, de acuerdo con las estadísticas publicadas, diez millones de personas mueren a causa de algún problema oncológico, donde, el cáncer de próstata es uno de los más comunes. En tal sentido, el cáncer es considerado como problema de salud pública por su relación con los estilos de vida y formas de vida que reflejan el seguimiento de hábitos insalubres.

Según el mismo autor, se acentúa lamentablemente, una incidencia en varones con cáncer de próstata, un conocimiento escaso, así mismo conductas que limitan el diagnóstico temprano que permiten un tratamiento acertado con menor probabilidad de muerte<sup>1</sup>.

Una investigación realizada por Sociedad Brasileña de Urología (SBU) en el 2019, encontró en 10 capitales brasileñas, 1061 varones entre las edades de 40 a 70 años, el 76% de ellos no disponen de ningún conocimiento sobre los síntomas y los medios de diagnóstico del cáncer de próstata. También destaca la renuencia en algunos varones para la realización de las pruebas diagnósticas debido al temor y desconocimiento del procedimiento<sup>2</sup>.

Por otro lado, un estudio realizado en Colombia en el 2019 reveló que la prevención de CaP se ve limitada en la población de hombres por factores que se relacionan al desconocimiento y estigmas existentes que rechazan

pruebas diagnósticas como el tacto rectal, convirtiéndose en una barrera social reflejada en una posición machista asociada al desconocimiento<sup>3</sup>.

En el Perú, diversas investigaciones demuestran el bajo conocimiento de los varones con respecto al cáncer de próstata, en general la mayoría ignora la etiología, las medidas de prevención y sus consecuencias. En un informe del Ministerio de Salud, mediante una muestra de 205 varones de 40 a 65 años, presentaron un nivel bajo de conocimientos sobre el cáncer de próstata, se reveló que los pacientes ingresaban a los centros de salud en estado avanzados<sup>4</sup>.

Una investigación realizada en Piura, en el año 2022, el 61.6% de varones tienen un conocimiento bajo sobre prevención de cáncer prostático, concluyéndose, que los factores sociodemográficos, socioeconómicos y cognitivos tienen una asociación significativa con el conocimiento sobre la prevención de CaP<sup>5</sup>.

En razón al CaP, un estudio realizado en Lima en el 2021, donde se identificó que, las medidas preventivas que incluyen medios diagnósticos como el tacto rectal son rechazados por los varones, dejando entrever que desconocen los beneficios que este tiene para diagnosticar precozmente la enfermedad, lo que permitió concluir que las conductas de prevención no se aplican por la posición machista que asume esta población<sup>6</sup>.

Un informe del Hospital Regional de Pasco del servicio de Urología en el 2021, indica que el conocimiento de los varones que acuden a consulta es bajo en un 47%, desconociendo mayormente los factores de riesgo, las pruebas para el diagnóstico precoz y los síntomas del cáncer de próstata. Además, reflejan una actitud de indiferencia cuando tienen conocimiento sobre los procedimientos realizados para detección de esta enfermedad<sup>7</sup>.

En Ica no hay publicaciones regionales que aborden el aspecto cognitivo y preventivo, se ha considerado un departamento vulnerable para el desarrollo de cáncer, donde no se identificó registro de casos diagnosticados porque la mayoría de los exámenes en sospecha se registran en Lima, además, el programa presupuestal del MINSA que involucra el cáncer no incluye su diagnóstico y tratamiento. Es así que, una investigación realizada en el 2020 en el Hospital Augusto Hernández reveló que los casos de cáncer prostático solo alcanzaron 2.6%<sup>8</sup>.

La población abordada corresponde a trabajadores de la empresa Papelera del Sur, quienes dentro del cotidiano laboral se ha podido observar que no le toman importancia respecto al cuidado de su salud, muchos manifiestan durante las rutinas laborales y visita al espacio de salud ocupacional que no se harán el despistaje de cáncer de próstata porque va en contra de sus preceptos, son muy conservadores, de alguna forma demuestran machismo, desconocen factores condicionantes del cáncer, más aun de CaP, lo que refleja una clara preocupación.

Frente a la problemática narrada se estableció la siguiente interrogante:

### **I.b. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud preventiva en cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha junio 2023?

### **I.c. Objetivos**

#### **I.d.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud preventiva en cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha junio 2023.

#### **I.d.2. Objetivo específico**

Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer de próstata en los trabajadores según sus dimensiones:

- Generalidades primarias
- Generalidades secundarias

Identificar la actitud preventiva hacia el cáncer de próstata en los trabajadores según sus dimensiones:

- Componente cognitivo
- Componente afectivo
- Componente conductual

#### **I.d. Justificación**

##### **Justificación teórica**

El estudio tuvo relevancia teórica por cuanto incluye un tema del cual aún se desconoce en el medio regional, el conocimiento de las variables de estudio consolidó el abordaje de la promoción de salud y la teoría que se propone en torno a ella y tuvo un impacto positivo en la adopción de conductas preventivas frente a este tipo de problema oncológico.

##### **Justificación práctica**

La investigación que se realizó tuvo un enorme aporte práctico porque se abordó un problema de salud pública que requiere fortalecer la educación. Los resultados que se obtuvieron permitieron establecer mejores estrategias educativas dentro de la promoción de la salud y abordaje de la población masculina trabajadora expuesta, donde es posible incluir como tema de interés la prevención de este tipo de cáncer para lograr sensibilizar en su diagnóstico precoz.

### **Justificación metodológica**

Se enmarcó en la posibilidad de proponer el instrumento validado usado en el estudio para futuras investigaciones que se desarrollen dentro de la misma línea, poblaciones similares y crear antecedentes en este tema.

### **I.e. Propósito**

El propósito principal del presente estudio fue identificar el conocimiento y la actitud de los trabajadores frente al cáncer de próstata e informar sobre los resultados de la investigación a los responsables de la Empresa Papelera Del Sur, puesto que ayudará a tomar medidas preventivas sobre esta enfermedad con ayuda de las intervenciones del equipo de salud.

Los resultados de la investigación tuvieron un valor importante para la toma de decisiones, contribuyeron a la concientización y a la mejora de la actitud de cada trabajador, con el fin de que se permita al profesional de salud desarrollar estrategias preventivas promocionales.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

Villegas, et al.<sup>9</sup>, en el 2021 publicaron su estudio descriptivo, estableciendo como objetivo determinar el nivel de **CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA EN HOMBRES DE 40 A 65 AÑOS ATENDIDOS EN LA UNIDAD FAMILIAR N° 051 DE MÉXICO**, cuya muestra incluida fue de 204 varones a quienes se les aplicó un cuestionario usando la técnica de encuesta, obteniendo como resultado respecto al conocimiento que, el 66% alcanzó un nivel bajo respecto al cáncer de próstata a las medidas de prevención, asimismo, el 54% refirió haber recibido una o dos charlas sobre el tema.

Almonte, et al.<sup>10</sup> en el año 2021 publicaron su investigación correlacional donde se consideró como objetivo evaluar los **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES QUE PRESENTAN LA POBLACIÓN MASCULINA FRENTE AL CÁNCER EN MÉXICO**, estudio donde se incluyó una muestra de 340 participantes, quienes a través de la técnica de encuesta respondieron un cuestionario, destacando los resultados donde, el 70.5% desconoce sobre cáncer testicular; el 50% no se había realizado exploración testicular, el 80% nunca acudió a una consulta médica, el 41.6% no recibió información sobre el tema, destacando que la actitud se relaciona con el conocimiento que poseen los participantes.

Saleh, et al.<sup>11</sup> en el año 2020 publicaron su investigación cuasiexperimental, donde se estableció como objetivo evaluar la eficacia de intervenciones en la mejora de los **CONOCIMIENTOS Y ADHERENCIA A ESTILOS DE VIDA FRENTE AL Ca DE PRÓSTATA**

**EN LOS VARONES DE JORDANIA**, en el estudio se tomó en cuenta 76 participantes, el instrumento correspondió a un cuestionario, lo que permitió obtener como resultados que, el conocimiento inicial fue deficiente presentando un promedio de 5.08 puntos, luego de la intervención educativa realizada, el puntaje se incrementó a 8.7, sin embargo, en los estilos de vida como práctica preventiva del CaP se obtuvo un puntaje de 3.55 en valores saludables, luego de realizar la intervención alcanzó a 3.71. Lo que permitió llegar a concluir que la intervención educativa mejora tanto el conocimiento como los estilos de vida conducentes a conductas preventivas y son efectivas para prevenir el cáncer de próstata.

Paredes<sup>12</sup>, en el año 2022 realizó su investigación, donde se estableció como objetivo determinar la **PERCEPCIÓN Y ACTITUD HACIA EL TACTO RECTAL PARA PREVENIR CÁNCER DE PRÓSTATA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SUÁREZ ANGAMOS LIMA**, estudio mixto realizado en 245 participantes para el análisis cuantitativo y 25 para el cualitativo, aplicando encuesta y cuestionario, así como entrevista a profundidad respectivamente; dentro de los resultados se destacó que el 54.3% está en desacuerdo que el tacto rectal afecta la masculinidad y el 56.7% que conlleva a la homosexualidad, 64.9% sugiere que la detección temprana es una responsabilidad, existiendo un 61.6% de pacientes que presentan actitud positiva hacia su realización.

Ortiz<sup>13</sup> en el año 2021 realizó una investigación correlacional donde estableció como objetivo determinar la relación entre el **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE PRÓSTATA EN ADULTOS MADUROS QUE ASISTEN AL CONSULTORIO EXTERNO DE MEDICINA DE UN CENTRO DE SALUD DE LIMA**, donde se incluyó una muestra de 90 participantes

varones maduros, quienes tuvieron a bien resolver dos cuestionarios en torno al tema, pudiendo obtener como resultados que, el 40% tiene conocimiento medio respecto al cáncer de próstata, en tanto que, las prácticas preventivas frente a esta patología fueron inadecuadas en el 57.8%, demostrando además que existe relación significativa entre ambas variables estudiadas.

Cutipa<sup>14</sup> en el año 2019 realizó una investigación correlacional donde se estableció como objetivo evaluar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO, CREENCIAS, ACTITUD Y PRÁCTICA FRENTE AL CÁNCER DE PRÓSTATA Y PREVENCIÓN EN HOMBRES MAYORES DE 40 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO EN TACNA;** donde se incluyó a 355 participantes quienes resolvieron un cuestionario, lo que permitió identificar que, el 43% se encuentra entre 50 a 60 años, casados 30.7%, el 57.5% se informó del internet, el 64.4% tenía conocimientos de regular a bueno, el 32.1% fue indiferente, el 74.6% de la población incluida conocía del examen diagnóstico (PSA), el 82.5% no se ha realizado exámenes diagnósticos y 69.4% no tuvo ningún caso de cáncer en su familia, concluyendo que, la actitud de los usuarios está relacionada con la edad, estado civil y ocupación.

Chamorro, et al.<sup>15</sup> en el año 2019 publicaron su investigación cuantitativa correlacional donde se estableció como objetivo determinar la relación entre el **NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD PERCEPCIÓN Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS CON EL TAMIZAJE DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL ESSALUD REALIZADA EN HUÁNUCO,** estudio donde participaron 424 usuarios varones, quienes resolvieron un cuestionario para el recojo de datos, dentro de los resultados se destacó que, el 60.6% se había realizado el tamizaje de

próstata, de los cuales, el 64% tenía conocimiento alto del tema, sin embargo, los que no se realizaron el tamizaje tenían conocimiento bajo en el 53%; en cuanto a la actitud, esta fue positiva en el 62.8% de los que se realizaron dicho tamizaje y negativa en el 66.7% en los que no la realizaron; se encontró una relación significativa entre las variables incluidas.

Carranza, et al.<sup>16</sup> en el 2019 publicaron su investigación relacional de corte transversal donde establecieron como objetivo determinar la relación entre el **CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA EN VARONES DE 18 AÑOS A MÁS EN UN CENTRO DE SALUD EN LIMA**, donde se consideró una muestra de 160 participantes quienes resolvieron un cuestionario para abordar las variables, obteniendo como resultado que, el 53% de los participantes presentaron actitud indiferente y regular conocimiento respecto a la prevención del CaP, se destacó que el conocimiento deficiente se relacionó con la actitud de indiferencia en el 77.5%. Además, se pudo identificar que los participantes de mayor nivel de instrucción presentaron mejor nivel de conocimiento (41.67%).

## **II.b. Base Teórica**

### **CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE PRÓSTATA**

El conocimiento es un término que cuya data es muy pretérita, es el cimiento de la filosofía y epistemología, definido como un conjunto de información adquirida respecto a lo que observa, percibe a través de los sentidos e internaliza según necesidades e interés personal. Por otro lado, el análisis antropológico destaca que el conocimiento es una cualidad y capacidad que solo la tiene el hombre, lo que le ha permitido hacerles frente a las necesidades y sobrevivir en su mundo, tal cual lo destaca la historia<sup>17</sup>.

La investigación desarrollada incluye como variable el conocimiento cáncer de próstata, lo cual describe la información que la persona ha procesado respecto al tema de interés. Hablar del cáncer de próstata significa tomar en cuenta una patología que ha podido prevenirse en el hombre con el diagnóstico precoz, sin embargo, hasta el momento es el segundo tipo de oncología más común en los varones; donde se han identificados posiciones de rechazo hacia los medios diagnósticos como el tacto rectal después de los 50 años<sup>18</sup>.

### **Dimensiones del conocimiento**

Se tomará en cuenta las dimensiones establecidas por Banda<sup>19</sup> quien considera las siguientes:

#### **Generalidades primarias**

Esta dimensión aborda los conceptos básicos del cáncer de próstata, dentro de los cuales, es necesario destacar los siguientes:

La definición de CaP es el denominado adenoma prostático que se manifiesta a manera de tumor maligno desarrollado en la próstata cuyo crecimiento inicia en sus células epiteliales cuya causa hasta el momento se desconoce de forma específica; sin embargo, existe relación con la interacción dada en las hormonas endógenas las cuales sufren algunos cambios a raíz del medio externo<sup>20</sup>.

Dentro de los factores de riesgo se han identificado tanto biológicos como la edad avanzada, donde el hombre a partir de los 50 años en promedio desarrolla una mayor probabilidad de desarrollar células malignas en la glándula prostática; también se consideran los antecedentes de familia respecto a este tipo de cáncer con mayor probabilidad en el vínculo consanguíneo más cercano, asimismo se ha identificado cierta relación con la raza afroamericana cuya predisposición es mayor para esta oncología<sup>21</sup>.

De la misma forma, se ha mencionado que el desarrollo hormonal cuya conversión (Testosterona en dihidrotestosterona) podría acrecentar la

próstata consolidando el desarrollo tumoral. Por otro lado, aquellas conductas modificables forman parte de factores de riesgo, destacándose el consumo de tabaco, alcohol y drogas, entre otros hábitos que involucran la alimentación no saludable y el sedentarismo<sup>22</sup>.

Los síntomas iniciales son las manifestaciones urinarias caracterizadas por un flujo débil, tenesmo, urgencia de micción, frecuencia nocturna aumentada; sin embargo, cuando la enfermedad está avanzada, es posible que aparezca rasgos de sangre en la orina, hay disfunción eréctil, malestar generalizado con compromiso de músculos y huesos en caderas, adormecimientos de extremidades inferiores, dolor en columna vertebral e incluso el tórax y opresión de la vejiga que puede afectar la eliminación intestinal por el crecimiento prostático<sup>23</sup>.

### **Generalidades secundarias**

Son aspectos que involucran la forma diagnóstica y preventiva del cáncer de próstata; como se sabe, este tipo de cáncer puede diagnosticarse a tiempo y el tratamiento es quirúrgico cuando el crecimiento de la glándula se ha detectado, pero será necesario que se haga de forma precoz antes de que se disemine las células malignas a otros órganos<sup>19</sup>.

El comportamiento de detección precoz debe ser aplicado por los varones desde la adultez madura, la Sociedad Americana contra el cáncer recomienda que la detección se haga en los varones al cumplir los 50 años, sin embargo, al existir factores de riesgo biológicos como antecedentes familiares, será necesario, que los exámenes diagnósticos se realicen antes, de tal forma que entre los 40 a 45 años podría ser el momento indicado con la finalidad de disminuir el riesgo<sup>24</sup>.

Dentro de las pruebas diagnósticas, la literatura científica sugiere que los exámenes diagnósticos de mejor data para este tipo de oncología corresponden al tacto rectal y examen de antígeno prostático

específico (PSA); ambos permitirán con la historia del paciente determinar el diagnóstico inicial, ambos concretan la presencia del crecimiento de la glándula y presencia de células malignas con valores excesivos del PSA<sup>25</sup>.

De acuerdo a la historia del paciente la edad dependerá de su grado de exposición, sin embargo, la edad propicia para la detección temprana como parte de los exámenes ocupacionales corresponde a los varones a partir de los 50 años en centros laborales donde la población es eminentemente de sexo masculino, además la promoción de medidas diagnósticas precoces se promueve a través de la estrategia sanitaria nacional que previene y controla enfermedades no trasmisibles e incluso se prioriza en el Programa presupuestal 024<sup>26</sup>.

El examen digito rectal es un medio diagnóstico que consiste en la exploración del crecimiento de la glándula prostática a través de un dedo enguantado debidamente lubricado el cual se introduce en el recto. La exploración determinará a través del tacto la presencia de nódulos relacionados a una hiperplasia o alguna anomalía en torno al tamaño y consistencia, cabe destacar que, el diagnóstico inicial debe corroborarse con otros exámenes, por lo tanto, el paciente podría presentar un problema inflamatorio o una patología benigna.

Es recomendable hacerlo en pacientes sintomáticos, se le debe explicar la paciente el procedimiento dejando en claro la necesidad de la práctica individualizada sin perjuicio posterior ni físico, ni psicológico confidencial en vista que se trata solamente de una prueba diagnóstica rutinaria que no requiere mayor preparación física<sup>27</sup>.

El examen de antígeno prostático específico es una prueba sanguínea cuyo valor menor a 2.5ng/ml no requieran tratamiento solo control bianual, sin embargo, con valores superiores a este amerita un control anual. La bibliografía revela que los valores de PSA en rangos normales no debería alcanzar ni superar 4ng/ml, de ser así sería

necesario corroborar el diagnóstico oncológico con otras pruebas diagnósticas como la biopsia<sup>28</sup>.

La lucha constante para asumir la responsabilidad de pruebas para la detección del CaP como parte del cuidado de la salud no ha dado buenos resultados, donde a pesar de las políticas dadas como en el Perú, existe aún un 27% de casos de cáncer que corresponden a este tipo<sup>29</sup>.

### **ACTITUD PREVENTIVA HACIA EL CÁNCER DE PRÓSTATA**

Actitud, es un término que se utiliza en el campo de la psicología que ha tomado gran importancia en el campo de la salud por la disposición que esta determina para seguir conductas o comportamiento que la persona hace suya conforme conoce o experimenta. En tal sentido, la actitud es el estado de disposición mental, el cual no puede observarse de manera aislada, pero se percibe en el comportamiento de la persona<sup>30</sup>.

El concepto antiguo dado por Allport sirvió de base para entender el término en bibliografías posteriores, quienes hacen énfasis en sus cualidades como un constructo donde interactúan el conocimiento, sentimientos y experiencia asumida, cumple un rol impulsivo hacia una determinada actuación aún esta sea desconocida, que se puede consolidar con el tiempo, donde la identidad de la persona y los juicios que pueda realizar desde su perspectiva determina su respuesta comportamental<sup>31</sup>.

Las actitudes, a pesar de tratarse de una variable netamente subjetiva ha tomado tal relevancia que se han determinado instrumentos de medición, siendo la más común una escala de Likert, lo que ha permitido determinarla como aceptación, indiferencia y rechazo, sin embargo, otros estudios han concluido que podría medirse en dos valores como positivas o negativas; de tal forma que, esta variable

cualitativa asume un valor cuantitativo por los puntajes establecidos en razón a las escalas que se use<sup>32</sup>.

En tal sentido, la actitud preventiva, refleja una disposición hacia la protección de algo; en este caso la actitud preventiva se enfoca en razón al cáncer de próstata. La prevención de este tipo de cáncer está en razón a conductas saludables que incluyen el diagnóstico precoz, así como el asumir conductas saludables que protejan la salud en general y al mismo tiempo la posibilidad de desarrollar cáncer. Para asumir estas conductas será necesario previamente, conocer la patología e importancia de seguir comportamientos saludables<sup>33</sup>.

La actitud, vista desde el campo social como la psicología considera tres componentes básicos, los cuales formarán parte de las dimensiones, cuyo autor, Banda<sup>19</sup> tomó en cuenta para evaluarla en un grupo de varones, estas son:

### **Componente cognitivo**

Según Worchel, et al<sup>34</sup> las actitudes se forman a partir de la interacción de tres componentes dentro de los cuales el cognitivo es el primero donde la denominada acción razonada tiene lugar dado su naturaleza humana y pensante capaz de razonar.

El conocimiento de la necesidad de detección temprana, hace referencia del aspecto cognitivo como parte de la actitud para asumir conductas saludables, corresponde hacer referencia al conocer de la enfermedad, saber cuáles son los medios diagnósticos que se deben realizar y la relevancia de los mismos para actuar de forma oportuna y tratar la patología<sup>35</sup>.

El conocimiento de las pruebas diagnósticas se refiere al cumplimiento de las pruebas diagnóstica depende mucho del saber en qué consisten, qué implicancias tiene en la vida de la persona, asumir una respuesta asertiva y coherente con el cuidado de la salud por encima de exponerse a cualquier riesgo. Tanto el diagnóstico por tacto rectal

como PSA son determinantes para identificar alguna anomalía, debe ser conocido como tal en la población masculina que bordea los 50 años<sup>36</sup>.

### **Componente afectivo**

Corresponde al aspecto emocional, desarrollado por la persona desde su interior, toma en cuenta las creencias, sentimientos de aprecio que producen una respuesta de aceptación con agrado o rechazo ante una posición adquirida. En otras palabras, la actitud desde este componente se refiere a aquella disposición y respuesta que depende de las experiencias del hombre en su entorno que se ha visto obligado aceptar por la presión social del cual deriva su respuesta<sup>37</sup>.

Dentro de la relación con la masculinidad más de una investigación ha determinado como factores obstaculizantes de la prevención de este tipo de cáncer a las creencias que incluyen la posibilidad de afectar su masculinidad, consideran que el hombre ejerce machismo sobre su cuerpo el cual no puede ser tocado, menos aún por otro varón, dada la estadística de un enorme porcentaje de especialistas urólogos varones quienes realizan las pruebas diagnósticas<sup>38</sup>

La negativa al examen dígito rectal constituye una gran influencia del medio social, es una respuesta subjetiva e individual que se ha generado por las costumbres conservadoras y hasta un punto machista de creer que atenta contra su intimidad, sin tomar en cuenta que su vida podría estar en peligro de no hacer dicha prueba que dura menos de un minuto. El varón trata de mantener su posición de intocable cuando se trata de partes íntimas, posición que se hereda de una generación a otra<sup>39</sup>.

La disposición hacia las pruebas se ve afectada ante la experiencia de sentimientos encontrados donde se disputa el conocer o no su importancia por debajo del qué dirán en su entorno social, oportunidad

para burlas entre varones que definitivamente desconocen la magnitud del problema y muestran una posición de rechazo e indiferencia<sup>37</sup>.

### **Componente conductual**

Corresponde a las conductas asumidas como parte de la autopercepción, que involucra juicios propios que generan una respuesta que puede ser o no la más acertada. A lo largo del tiempo la persona desarrolla conductas generadas por una actitud previa para protegerse del medio que lo rodea, esto refleja una actitud preventiva, pero las enfermedades no siempre son visibles, por lo tanto, prevenirlas asumiendo conductas que signifiquen cambiar de estilos de vida e incluso forma de pensar es difícil<sup>40</sup>.

La muestra de responsabilidad es la más importante en la asunción de conductas preventivas frente a las enfermedades, esta responsabilidad implica asumir las consecuencias de sus actos y firmeza para la toma de decisiones. Esta posición puede ser adversa, sin embargo, con la educación y promoción de la salud se puede cambiar, para ello se requiere que las personas conozcan las consecuencias y la población en su conjunto asuma otra posición<sup>41</sup>.

Dentro de la realización anual de pruebas diagnósticas, las instituciones de salud de nivel internacional y nacional recomiendan que las pruebas diagnósticas se realicen anualmente, es un periodo aceptable que permite detectar a tiempo algún problema o factor de riesgo adyacente<sup>22</sup>.

### **Plan Nacional de cuidados integrales del Cáncer**

El MINSA ha determinado que existe la necesidad de promover políticas de salud para la prevención del cáncer por tratarse de una enfermedad terminal cuyo tratamiento es difícil para la familia y el Estado, con grandes implicancias económicas, es por ello que, a través del Plan Nacional establecido en el 2020 en el marco del Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida se hace énfasis tanto a la

promoción como prevención de oncologías más comunes dentro de las cuales está el cáncer de próstata para los varones<sup>42</sup>.

Asimismo, es necesario que se implemente el programa presupuestal que sigue la estrategia sanitaria del mismo nombre para que, el equipo multidisciplinario dentro de ellos, el profesional de enfermería tome en cuenta y participe en la promoción de conductas saludables y prevención oportuna en diferentes entornos como el laboral<sup>43</sup>.

**Salud ocupacional:** Es necesario hacer énfasis en la disciplina, rama de la salud pública que se encarga de asegurar la adaptación del trabajo al trabajador, porque se trata de espacios y entornos incluidos para la promoción de la salud. Además, estas actividades deben priorizarse en labores ejercidas por grupos poblacionales varones, los cuales tienen la exposición a ciertos tipos de cáncer e incluso como parte del cumplimiento de normativas legales del trabajo<sup>44</sup>.

### **Modelo de promoción de la salud de Nola Pender**

Este modelo de enfermería está sustentado por Nola Pender, en cuyos escritos que fundamentan su posición destaca la necesidad de tomar en cuenta las conductas de las personas para identificar los factores contribuyentes tanto al conocimiento como a la conducta resultado de lo que sabe. Además, considera que existen factores de tipo cognitivo, social, cultural e incluso psicológico que el profesional de enfermería debe tomar en cuenta para su trabajo en la promoción de la salud, es decir en la educación de cambio de conductas de esa población<sup>45</sup>.

El modelo propuesto por Nola Pender hace alusión a la necesidad de educar para conservar la salud de las personas, es lo que se pretende como propósito de la investigación, por tanto, este modelo fundamentó el quehacer en la salud pública, línea de acción que se pretende abordar y hacer las propuestas necesarias según la realidad encontrada, contribuyendo de esta manera al fortalecimiento del

trabajo conjunto entre el personal de salud, líderes comunitarios, espacios laborales entre otros factores sociales.

### **II.c. Variables**

**V1:** Conocimiento sobre cáncer de próstata

**V2:** Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata

### **II.d. Definición Operacional de Términos**

**Conocimiento sobre cáncer de próstata:** El conocimiento es un término muy antiguo, definido como un conjunto de información adquirida respecto a lo que observan y perciben a través de los sentidos identificados en los trabajadores de la empresa Papelera del Sur cuyos valores finales serán: Alto, medio y bajo.

**Actitud preventiva:** es un término que se utiliza en el campo de la psicología que ha tomado gran importancia en el campo de la salud por la disposición que esta determina para seguir conductas o comportamiento que la persona hace suya conforme conoce o experimenta que presentan los trabajadores de la empresa Papelera del Sur, cuyos valores finales serán: Aceptación, indiferencia y rechazo.

**Cáncer de próstata:** El cáncer de próstata es el denominado adenoma prostático que se manifiesta a manera de tumor maligno desarrollado en la próstata cuyo crecimiento inicia en sus células epiteliales.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. Tipo de estudio**

El estudio se desarrolló con un enfoque cuantitativo cuyos resultados se detallaron en forma numérica, aspecto sostenido por Hernández, et al<sup>46</sup>, quien destaca además que, las herramientas a utilizar incluyen estadística descriptiva para demostrar, explicar y predecir los fenómenos mostrando los resultados en tablas y gráficos.

Se tomó en cuenta los siguientes métodos basados en Hernández, et al<sup>46</sup>, et al destacándose los siguientes:

- Descriptivo, teniendo por finalidad la recopilación y medición de las características de las variables estudiadas, de forma individual por dimensiones y de forma global.
- De diseño no experimental, las variables fueron observadas, sin ningún tipo de manipulación.
- De corte transversal, los datos se recogieron en un momento determinado en una sola oportunidad haciendo un corte en el tiempo.

### **III.b. Área de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por trabajadores de la empresa Papelera del Sur, ubicada en Carretera Panamericana Sur 202 Z.I, distrito de Tambo de Mora, provincia de Chincha, región Ica. Realizan diferentes labores de pulperos, rebobinadores, maquinistas, fibbreros, mantenimiento, calidad, transporte, limpieza, agentes de seguridad los cuales rotan en horarios de mañana, tarde y noche con un total de 8 horas de trabajo.

### **III.c. Población y muestra**

La población de estudio consta de 65 trabajadores, de los cuales 60 son varones y de condición laboral estable.

La muestra es de tipo no probabilístico por conveniencia, por tratarse de una población pequeña está constituida por 60 trabajadores varones.

**Unidad de análisis:** trabajadores varones de la empresa Papelera del Sur.

**Criterios de inclusión:**

Trabajadores de sexo masculino de la empresa Papelera del Sur.

Trabajadores que hayan firmado el consentimiento informado.

Trabajadores de condición laboral estable.

**Criterios de exclusión:**

Trabajadores de sexo femenino de la empresa Papelera del Sur.

Trabajadores de contratación temporal.

**III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos**

En el estudio se tomó en cuenta como técnica la encuesta para ambas variables y como instrumento el cuestionario elaborado previamente por la autora Banda<sup>19</sup> quien lo elaboró para su investigación realizada en el 2018, sustentando su estudio en el 2019 en Lima.

**Primera variable: Conocimiento sobre cáncer de próstata**

En el estudio, para la primera variable se consideró un cuestionario que consta de presentación, datos generales, instrucciones, preguntas sobre el cáncer de próstata.

**Estructura:**

Los datos generales incluyen 6 preguntas respecto a: edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, antecedentes familiares, exámenes diagnósticos.

Para la variable conocimiento sobre cáncer de próstata incluye 15 preguntas organizadas en 2 dimensiones:

Generalidades primarias: 3 preguntas

Generalidades secundarias: 12 preguntas

Cada pregunta es politómica, se otorgará un puntaje de cero a las respuestas incorrectas y un punto a la respuesta correcta para cada ítem. De esta forma, los puntajes establecidos por dimensiones y global serán los siguientes:

<b>Dimensiones</b>	<b>Valores finales</b>		
	Bajo	Medio	Alto
Generalidades primarias	0 – 1	2	3
Generalidades secundarias	0 – 3	4 - 8	9 – 12

En tanto que los valores finales de **forma global** quedarán establecidos de la siguiente forma:

Bajo	0 - 5
Medio	6 - 10
Alto	11- 15

#### **Validación:**

El instrumento fue validado a través de juicio de expertos por la autora Banda<sup>19</sup> quien consideró la validación de contenido a través de juicio de expertos considerando 8 jueces para luego procesar los datos obtenidos a través de una prueba binomial arrojando un valor de 0.048; demostrando su validez. Luego de la aprobación del proyecto se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad a través del nivel de consistencia interna pura, dado su opción de dos puntajes se tomó en cuenta el Coeficiente Kuder Richardson.

#### **Segunda variable: Actitud preventiva sobre el cáncer de próstata**

Para la actitud, el instrumento es un cuestionario validado en escala de Likert, de cinco opciones para identificar la variable actitud y sus dimensiones.

#### **Estructura.**

Incluye dos partes, las instrucciones y el contenido de la variable cuyas dimensiones son:

Primera dimensión:

Componente cognitivo, incluye 6 ítems [1, 2, 3, 4, 21, 22]

Segunda dimensión:

Componente afectivo incluye 7 ítems [8, 9, 10, 11, 15, 16, 17]

Tercera dimensión:

Componente conductual, incluye 9 ítems [5, 6, 7, 12, 13, 14, 18, 19, 20]

De esta forma, los puntajes quedan establecidos como sigue:

### **Valores finales**

Dimensiones	Aceptación	Indiferencia	Rechazo
Cognitivo	23 - 30	14 - 22	6 – 13
Afectivo	27 - 35	17 - 26	7 – 16
Conductual	34 - 45	22 - 33	9 – 21
Global	82 - 110	52 - 81	22 – 51

### **Validación**

El instrumento fue validado a través de juicio de expertos por la autora Banda<sup>19</sup> quien consideró la validación de contenido a través de juicio de expertos considerando 8 jueces para luego procesar los datos obtenidos a través de una prueba binomial arrojando un valor de 0.04; demostrando su validez.

De igual forma, luego de la aprobación del proyecto se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad a través del nivel de consistencia interna pura, dado su opción de dos puntajes se tomó en cuenta el Coeficiente Alfa de Cronbach.

Para alcanzar mayor rigurosidad científica, se hizo una prueba piloto luego de la aprobación del proyecto para someter dichos instrumentos a una prueba de confiabilidad utilizando tanto el coeficiente KR-20 para la primera variable y Alfa de Cronbach para la segunda variable.

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Se presentó un documento dirigido al gerente de la Empresa Papelera del Sur, solicitando la autorización para ejecutar la investigación, y las facilidades para la recolección de datos.

Se coordinó con el personal encargado de RR. HH la ejecución de los instrumentos en el inicio de los diferentes turnos (mañana y tarde), reconociendo si cumplieron los criterios de inclusión, así mismo la duración de la aplicación de los instrumentos fue aproximadamente de 20 minutos por cada trabajador encuestado.

Se respetó el principio de autonomía, a través del consentimiento informado, de esa manera cada trabajador fue instruido y decidió por voluntad propia su participación, así mismo, se proporcionó un trato digno, no hubo discriminación alguna, asegurándose el respeto a la justicia.

Finalmente se respetó el principio de no maleficencia, ya que la investigación no implicó ningún tipo de riesgo para los trabajadores ni para su familia.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Este proceso siguió pasos ordenados, iniciando con la tabulación y codificación de respuestas haciendo uso de Microsoft Excel 2016. Una vez creada la base de datos en Excel se elaborarán tablas y gráficos para dar los resultados de acuerdo con los objetivos planteados.

Para el análisis de datos se utilizó la técnica estadística descriptiva con tabla de frecuencias con su respectivo valor porcentual y gráficos. Para determinar la escala de valoración se tomó en cuenta los intervalos establecidos por la autora Banda<sup>19</sup> señalados, para finalmente interpretar los resultados y hacer la discusión respectiva.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV. Resultados

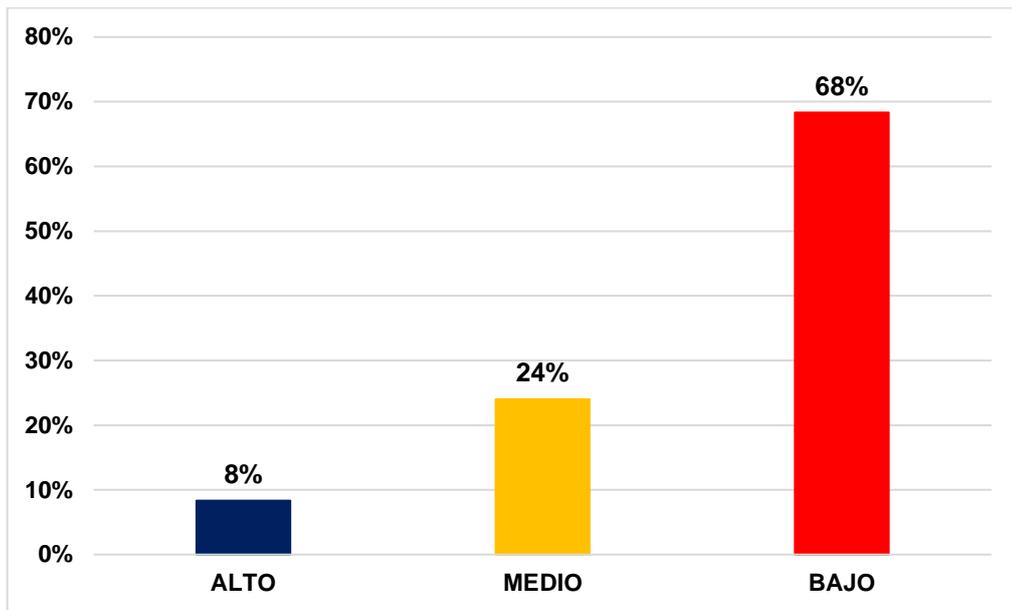
**Tabla 1**  
**Datos generales de los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur**  
**Chincha 2023.**

Datos generales	Categoría	n=60	100%
<b>Edad</b>	24-35 años	11	18
	36-45 años	13	22
	46-55 años	15	25
	56-65 años	21	35
<b>Nivel de instrucción</b>	Primaria	0	0
	Secundaria	9	15
	Superior técnica	41	68
	Superior universitaria	10	17
<b>Estado civil</b>	Soltero	13	22
	Conviviente	8	13
	Casado	38	63
	Divorciado	1	2
	Viudo	0	0
<b>Ocupación</b>	Ninguna	0	0
	Obrero dependiente	49	82
	Independiente	1	2
	Otra condición	10	16
<b>Familiares con cáncer de próstata</b>	Sí	12	20
	No	48	80
<b>Prueba diagnóstica para cáncer de próstata</b>	Sí	9	15
	No	51	85

Los trabajadores tienen edades en su mayoría de 56 a 65 años en un 35% (21), con nivel de instrucción superior técnica 68% (41), en su mayoría casados alcanzando 63% (38), son obreros dependientes con un 82% (49), no tienen familiares que hayan padecido cáncer de próstata 80% (48) y el 85% (51) no se han realizado ninguna prueba diagnóstica para el cáncer de próstata.

**Gráfico 1**

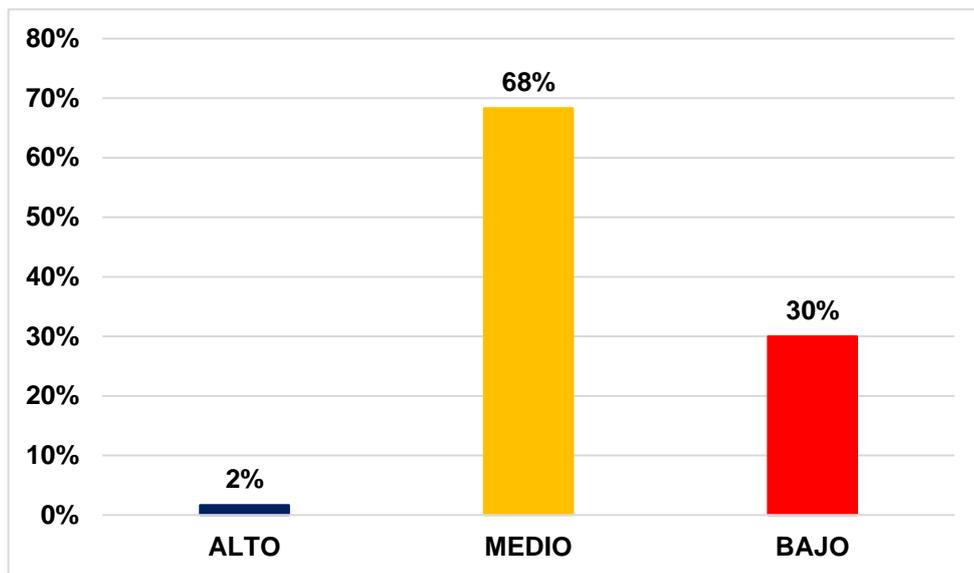
**Conocimiento sobre cáncer de próstata según generalidades primarias  
en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha  
2023**



Respecto al conocimiento sobre cáncer de próstata en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur, según dimensión generalidades primarias, el 68% (41) posee conocimiento en nivel bajo, el 24% (14) un conocimiento medio y un conocimiento alto con 8% (5).

**Gráfico 2**

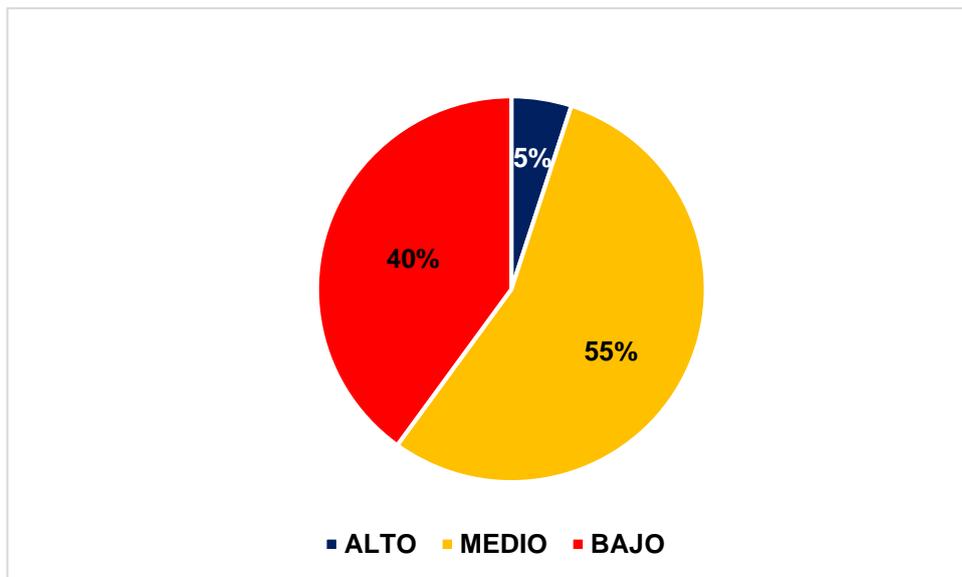
**Conocimiento sobre cáncer de próstata según generalidades secundarias en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023**



El conocimiento sobre cáncer de próstata según la dimensión generalidades secundarias, alcanzó un nivel medio por el 68% (41) de trabajadores, un conocimiento bajo con un 30% (18) y un conocimiento alto 2% (1).

**Gráfico 3**

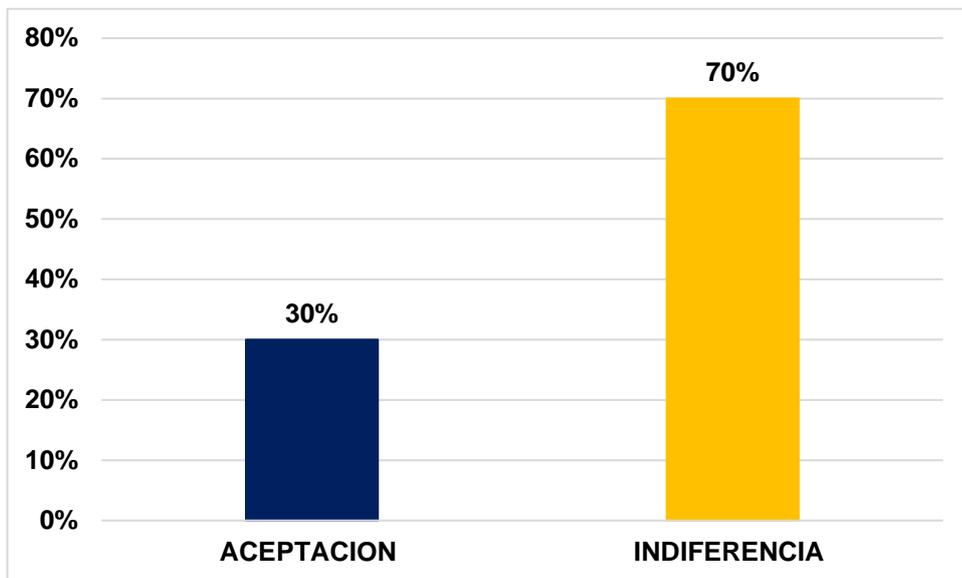
**Conocimiento sobre cáncer de próstata en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chíncha 2023.**



Según la variable conocimiento sobre cáncer de próstata fue medio en el 55% (33) de los trabajadores, en el 40% (24) de los trabajadores fue bajo y alto en el 5% (3).

**Gráfico 4**

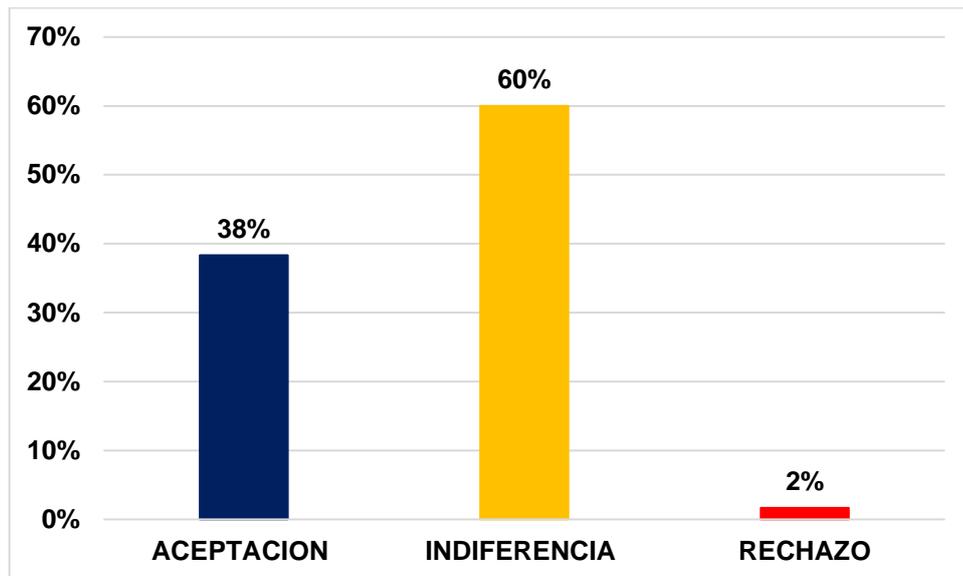
**Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata según componente cognitivo en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023**



Se observa que, respecto a la dimensión componente cognitivo, reflejó un comportamiento de indiferencia alcanzando 70% (42), el 30% (18) una actitud de aceptación, mientras que no encontramos una actitud de rechazo por parte de los trabajadores.

**Gráfico 5**

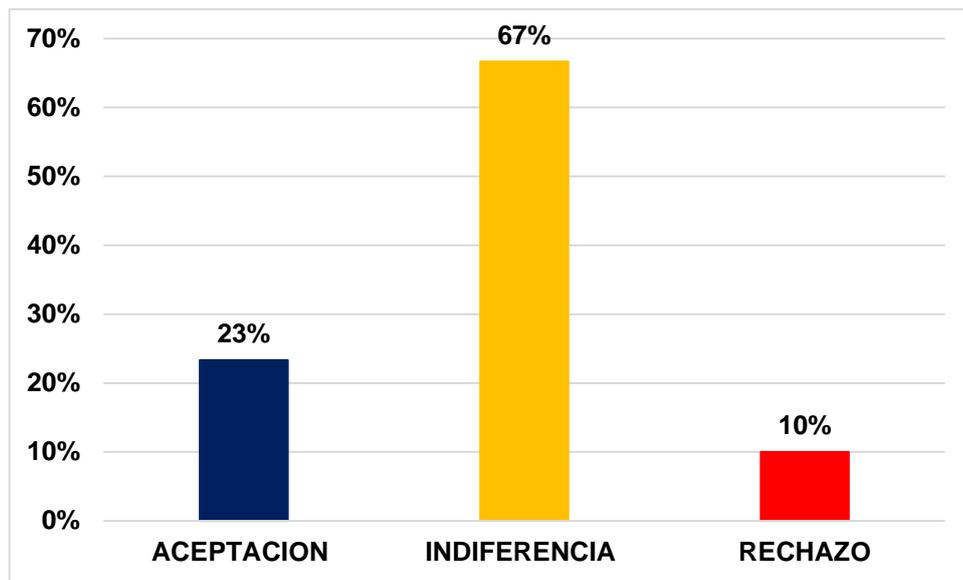
**Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata según componente afectivo en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023**



De acuerdo al componente afectivo, la actitud preventiva fue de indiferencia alcanzado por el 60% (36) de los trabajadores, el 38% (23) una actitud de aceptación y una actitud de rechazo con un 2%(1).

**Gráfico 6**

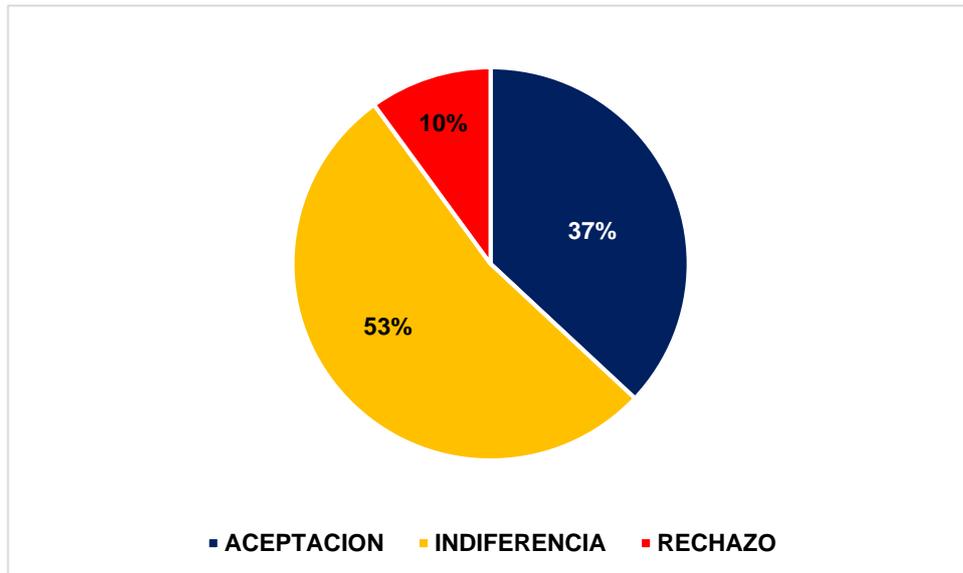
**Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata según componente conductual en trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023.**



Respecto a la actitud preventiva según componente conductual, se destacó que, el 67% de los trabajadores presentó una actitud de indiferencia, el 23% (14) una actitud de aceptación y una actitud de rechazo el 10% (6).

**Gráfico 7**

**Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023**



Con respecto, a la variable actitud preventiva hacia el cáncer de próstata, los trabajadores tienen una actitud preventiva de indiferencia con un 53% (32), el 37% (22) presenta una actitud aceptación y una actitud de rechazo con un 10% (6).

## IV.b. Discusión

**Tabla 1:** Según los datos generales de los trabajadores reflejados, revelan que tienen edades entre 56 y 65 años en un 35%, con nivel de instrucción de superior técnica 68%, en su mayoría casados alcanzando 63%, son obreros dependientes con un 82%, no tienen familiares que hayan padecido cáncer de próstata 80% y el 85% no se ha realizado ninguna prueba diagnóstica para el cáncer de próstata.

Datos similares a los de Cutipa<sup>14</sup>, donde predominó las edades de 50 a 60 años, el 30.7% de ellos son casados, el 82.5% no se ha realizado ninguna prueba diagnóstica, asimismo no existe ningún antecedente de cáncer 69.4%; pero datos diferentes respecto a la ocupación que son obreros dependientes, y con un nivel de instrucción de secundaria con un 42.5%.

Los datos más relevantes nos muestran que los trabajadores incluidos en la estudio se encuentran en la etapa adulta e inicio de la etapa adulta mayor, lo que condiciona mayor disposición de padecer enfermedades crónicas como el cáncer de próstata, que de acuerdo a las estadísticas, es el más común; considerando que este tipo de cáncer no presenta síntomas en su fase inicial, será necesario que se haya realizado el control médico para diagnóstico precoz, sin embargo, la realidad revela que los pacientes no se han realizado ningún tipo examen de diagnóstico.

En tal sentido, la promoción de la salud en torno a esta patología y cuidados preventivos deben priorizarse en esta población, tomando en cuenta que, el grado de instrucción con el que cuentan se convierte en un potencial para la comprensión del tema y crear una cultura preventiva frente a esta enfermedad.

**Gráfico 1:** Los resultados obtenidos respondieron a los objetivos planteados, respecto al conocimiento sobre cáncer de próstata en los

trabajadores de la Empresa Papelera del Sur, según dimensión generalidades primarias, el 68% posee conocimiento en nivel bajo, el 24% un conocimiento medio y un conocimiento alto con 8%.

Resultados que difieren a los de Ortiz<sup>13</sup>, quien en su estudio encontró que, el 40% de adultos maduros tenía conocimientos en nivel bajo. La literatura destaca que el CaP es un adenoma prostático que se manifiesta a manera de tumor maligno desarrollado en la próstata cuyo crecimiento inicia en sus células epiteliales cuya causa hasta el momento se desconoce de forma específica.

Los resultados encontrados revelan que la información que poseen los pacientes dentro de los puntos clave incluidos en la dimensión generalidades primarias, aborda la conceptualización básica de esta patología; sin embargo, requiere ser fortalecida aclarando dudas específicas que pudiera identificarse a través de la promoción de salud en el ámbito laboral.

**Gráfico 2:** Por otro lado, el conocimiento sobre cáncer de próstata según la dimensión generalidades secundarias, alcanzó un nivel medio por el 68% de trabajadores, un conocimiento bajo con un 30% y un conocimiento alto 2%.

Dichos resultados difieren a los de Saleh, et al<sup>11</sup> quienes al realizar un estudio de intervención encontraron inicialmente que el conocimiento que tenían los varones era deficiente alcanzando un valor por debajo del promedio (5.08). En esta dimensión aborda generalidades secundarias donde se incluye la forma diagnóstica y preventiva del cáncer de próstata y el tratamiento quirúrgico cuando el crecimiento de la glándula se ha detectado.

Cabe destacar que, la población abordada en el antecedente citado estuvo conformada por varones que acudieron a un centro de oración, muchos desarrollaban estilos de vida influenciados por creencias que limitan la

percepción del riesgo de no hacer un diagnóstico precoz; escaso nivel de instrucción; sin embargo, la población de estudio para la presente investigación incluye trabajadores varones con instrucción superior dada la labor que realizan en la empresa.

En este sentido, la población abordada debe tomar en cuenta realizar el diagnóstico precoz, el cual incluye el tacto rectal y examen de antígeno prostático específico (PSA) la consulta médica respectiva, lo cual solo será posible si conoce la importancia de la misma. La comprensión de estos aspectos debe ser considerados en la información proporcionada a la población trabajadora con la finalidad de fortalecer el conocimiento y tomar conciencia en asumir dichas conductas como propias y cuidar su salud en razón a la prevención del cáncer de próstata.

**Gráfico 3:** De forma global, el nivel de conocimiento sobre cáncer de próstata fue medio en el 55% de los trabajadores, en el 40% de los trabajadores fue bajo y alto en el 5%.

Resultados son similares a los de Ortiz<sup>13</sup> quien encontró que, el 40% de los varones adultos tienen conocimiento medio respecto al cáncer de próstata. Asimismo, guardan similitud con los resultados de Cutipa<sup>14</sup>, quien obtuvo que el 65.4% de la población varonil abordada en su estudio tenían conocimientos de regular a bueno, además se informó del internet. Dichos resultados reflejan que la población no posee suficientes conocimientos respecto al cáncer de próstata y podría ser malinterpretada.

De acuerdo a la literatura, la exploración determinará a través del tacto la presencia de nódulos relacionados a una hiperplasia o alguna anomalía en torno al tamaño y consistencia, cabe destacar que, el diagnóstico inicial debe corroborarse con otros exámenes, por lo tanto, el paciente podría presentar un problema inflamatorio o una patología benigna. Al respecto cabe destacar que la población en general en Chíncha es conservadora,

asumir conductas de salud no es precisamente lo que revelan las investigaciones como propias en esta población.

Además, como es conocido, las deficiencias en torno a los servicios de salud pueden ser una limitante, dichos trabajadores son asegurados y podrían acceder a una consulta especializada, pruebas diagnósticas, al mismo tiempo que se fortalece la información que poseen, por lo tanto, los resultados constituyen las bases para el emprendimiento de programas educativos como parte de la promoción de la salud en este escenario.

**Gráfico 4:** La segunda variable abordada de forma descriptiva corresponde a la actitud preventiva frente al cáncer de próstata, la misma que reflejó un comportamiento de indiferencia en el componente cognitivo alcanzando 70%, el 30% una actitud de aceptación, mientras que no encontramos una actitud de rechazo por parte de los trabajadores.

Dichos resultados se contraponen a los de Cutipa<sup>14</sup> quien destacó como parte de sus resultados que, el 32.1% mostró una actitud de indiferencia. Cabe destacar que, la actitud es el estado de disposición mental, el cual no puede observarse de manera aislada, pero se percibe en el comportamiento de la persona. De ahí la importancia de identificar y medirla puesto que reflejará una realidad estrechamente relacionada a las prácticas que van a formar parte y determinan el cuidado de la salud.

La prevención de este tipo de cáncer está en razón a conductas saludables que incluyen el diagnóstico precoz, así como el asumir conductas saludables que protejan la salud en general y al mismo tiempo la posibilidad de desarrollar cáncer. Para asumirlas será necesario previamente, conocer la patología e importancia de seguir controles médicos y exámenes diagnósticos que se complementarán con los comportamientos saludables, aspectos que debe incorporarse en temas de interés para la promoción de la salud dentro del ámbito ocupacional.

**Gráfico 5:** Por otro lado, de acuerdo al componente afectivo, la actitud preventiva fue de aceptación alcanzado por el 60% de los trabajadores, el 38% una actitud de aceptación y una actitud de rechazo con un 2%.

Resultados son similares a los de Carranza, et al<sup>16</sup> quienes destacaron que, la actitud fue indiferente en el 53% de los adultos participantes. Es necesario destacar que, las actitudes se forman a partir de la interacción de tres componentes dentro de los cuales el cognitivo es el primero donde la denominada acción razonada tiene lugar dado su naturaleza humana y pensante capaz de razonar.

Bajo esta perspectiva, y a la luz de lo encontrado en la investigación donde se identifica que los sentimientos, creencias y posiciones radicales que se malentienden como atentado a su masculinidad están siendo aceptadas en torno a los medios diagnósticos como el tacto rectal, reflejado a través de la indiferencia de prevenir este tipo de oncología, es una oportunidad para el personal de salud quien debe tomar en cuenta las estrategias necesarias para ratificar dichas conductas como parte de su autocuidado.

**Gráfico 6:** Respecto a la actitud preventiva según componente conductual, se destacó que, el 67% de los trabajadores presentó una actitud de indiferencia, el 23% una actitud de aceptación y una actitud de rechazo el 10%.

Lo que revela resultados cuyo comportamiento difiere con los de Chamorro, et al.<sup>15</sup> quienes encontraron que, la actitud conductual mostrada fue de aceptación por el 66.7% de los varones que al mismo tiempo se habían realizado el tamizaje prostático. Esto revela que la actitud está estrechamente ligada a la práctica o asumir conductas relacionadas con el cuidado de la salud.

Más de una investigación ha determinado como factores obstaculizantes de la prevención de este tipo de cáncer a las creencias que incluyen la posibilidad de afectar su masculinidad, consideran que el hombre ejerce machismo sobre su cuerpo el cual no puede ser tocado, menos aún por otro varón, dada la estadística de un enorme porcentaje de especialistas urólogos varones quienes realizan las pruebas diagnósticas.

Al parecer, hay ciertos aspectos que requieren fortalecer, mientras se muestra disposición para asumir conductas de prevención frente al cáncer, por otro lado, las circunstancias, el entorno, los medios no serán favorables, por tanto, la educación impartida debe estar destinada al fortalecimiento de dichos aspectos lo cual puede lograrse con programas educativos en un tiempo mayor, con más de una intervención, de ahí la necesidad de realizar investigaciones longitudinales a partir de lo encontrado en ámbitos laborales, con una población cautiva que facilita su abordaje.

**Gráfico 7:** Finalmente, la actitud preventiva frente al cáncer de próstata de forma global, fue de indiferencia en el 53% de trabajadores, el 37% presenta una actitud aceptación y una actitud de rechazo con un 10%. Los resultados obtenidos difieren a los de Almonte, et al<sup>10</sup> quienes mostraron una actitud moderada en el 80%. La indiferencia no revela una conducta positiva, de ahí la importancia de considerar que, el profesional de enfermería tome en cuenta y participe en la promoción de conductas saludables y prevención oportuna en diferentes entornos como el laboral.

Diversas investigaciones han revelado una actitud inaceptable frente a conductas preventivas, por tanto, su identificación frente a diversas situaciones de riesgo es importante para el trabajo en salud pública, para ello se debe utilizar instrumentos que aborden problemas vinculantes a la realidad de la población que pueden ser adecuados según características propias de estas, tomando en cuenta que, el profesional de enfermería

realiza investigación cuyos resultados sirven de base para buscar actividades que consolidan su rol dentro de la promoción de salud.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- El conocimiento sobre cáncer de próstata en los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023, según los resultados obtenidos es de nivel medio, resultado similar a su dimensión sobre generalidades secundarias, mientras que en generalidades primarias se obtuvo un nivel bajo.
- La actitud preventiva hacia el cáncer de próstata tuvo una actitud de indiferencia por parte de los trabajadores de la Empresa Papelera del Sur Chincha 2023, de igual manera con sus dimensiones: componente cognitivo, afectivo y conductual.

### **V.b. Recomendaciones**

- Se recomienda proporcionar los datos obtenidos al responsable del área de salud ocupacional de la Empresa con la finalidad de instaurar un plan de vigilancia de salud, que consista en promover una cultura de salud, aportando información a los trabajadores, a través de sesiones o charlas educativas, campañas de salud, espacios publicitarios sobre la prevención de cáncer de próstata. De esta manera se logrará que los trabajadores tengan una actitud positiva y los conocimientos básicos frente a esta enfermedad.
- El profesional de enfermería debe ejecutar actividades, con el objetivo de establecer una apropiada relación comunicativa, el entendimiento es un aspecto importante que facilita al profesional afrontar la actitud del trabajador y así se logró crear concientización sobre la prevención y detección precoz de cáncer de próstata. Los

encargados del área de salud ocupacional deberían recoger todas las opiniones de los trabajadores, buscando crear un ambiente positivo sobre los métodos de diagnóstico del cáncer de próstata.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [En línea]. Ginebra: OMS; 2022. [Actualizado 2022; Consultado 3 noviembre 2022]. Disponible e
2. Gandaglia G, Leni R, Bray F, Fleshner N, Freedland SJ, Kibel A, Stattin P, Van Poppel H, La Vecchia C. Epidemiology and Prevention of Prostate Cancer. Eur Urol Oncol [Internet]. 2021 Dec [Access Dic 3, 2022]; 4(6): 877-892. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000200009&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200009&lang=es)
3. Organización Panamericana de la Salud. Perfiles de país sobre cáncer. [En línea]. Washington: OPS; 2020. [Fecha de acceso 23 de noviembre 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#gsc.tab=0)
4. Durães P, De Vinicius S, Barbosa H, Rocha R, Rodrigues A, Silva V. Cáncer de próstata: conocimientos e interferencias en la promoción y prevención de la enfermedad. Enferm. glob [Internet]. 2019 [citado 23 noviembre 2023]; 18(54): 250-284. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200009)
5. Ministerio de Salud. Situación del cáncer en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2021. [Fecha de acceso: 2 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
6. Día Mundial contra el cáncer. [Internet]. Lima: MINSA; 2022. [Consultado 3 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/581437-dia-mundial-contra-el-cancer-mas-de-69-000-casos-se-diagnostican-en-el-peru-cada-ano>
7. Paredes A, Shishido S. Percepción y disposición al tacto rectal en la prevención de cáncer de próstata. An. Fac. med. [Internet]. 2022 [citado

- 05 diciembre 2022]; 83(1): 49-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i1.20779>
8. Huayanca D. Prevalencia de cáncer de próstata y exámenes para ayuda diagnóstica en pacientes del servicio de urología del hospital Augusto Hernández Mendoza Ica. [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2020. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3044975>
  9. Villegas O, Rubio M, Martínez G, Montes JA, Ríos I. Nivel de conocimiento en la prevención del cáncer de próstata en derechohabientes de una unidad de medicina familiar. Rev Enferm Inst Max Seguro Soc [Internet]. 2021 [Fecha de acceso 2 de diciembre 2022]; 29(1): 4-11. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1283805/2020\\_29\\_4-11.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1283805/2020_29_4-11.pdf)
  10. Almonte M, Parra N, Pérez M. Conocimiento y actitudes en población masculina relacionados a la prevención del cáncer testicular. HOLOPRAXIS Ciencia, tecnología e innovación [Internet]. 2021 [Fecha de acceso 23 de noviembre 2022]; 5(1): 18-32. Disponible en: <https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/149>
  11. Saleh AM, Petro-Nustas W, Ebrahim EE, Vellaiyan A, Najjar Y, Almutairi MAM. Prostate Cancer-based Interventions' Efficacy on Knowledge and Adherence Intention to Healthy Lifestyle among Men. Asian Pac J Cancer Prev [Internet]. 2020 [Consultado 2 de marzo 2023]; 21(4):1129-1134. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32334481/>
  12. Paredes A. Percepción y disposición al tacto rectal en la prevención de cáncer de próstata en el servicio de Urología del Hospital III Suárez Angamos. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18417/Paredes\\_aa.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18417/Paredes_aa.pdf?sequence=1)
  13. Ortiz L. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de próstata en adultos maduros que asisten al consultorio externo de medicina de un Centro de Salud de Lima. [Internet]. Lima: Universidad

- Interamericana para el Desarrollo; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/155/T117\\_06174416\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/155/T117_06174416_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Cutipa Y. Nivel de Conocimiento, creencias, actitud y prácticas frente al cáncer de próstata y su prevención en hombres mayores de 40 años residentes en la jurisdicción del Centro de Salud Metropolitano. [Tesis de licenciatura]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI\\_078b64eae9a153f03b77ec662a79d784](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI_078b64eae9a153f03b77ec662a79d784)
15. Chamorro L, Lanazca C, Figueroa L. Percepción del tamizaje de cáncer de próstata en Huánuco. Revista Peruana de investigación en Salud [Internet]. 2019 [Fecha de acceso. 23 de noviembre 2022]; 3(4): 158-166. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/491>
16. Carranza E, Terrones D, Zamora J. Conocimientos y actitudes en prevención del cáncer de próstata en varones de 18 años a más en un centro de salud de Lima. [Tesis de titulación]. Nueva Cajamarca: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/691/Carranza\\_Terrones\\_Zamora\\_tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/691/Carranza_Terrones_Zamora_tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Bunge M. Conocimiento: Ordinario y científico. Universidades de Buenos Aires, La Plata, Montevideo. Argentina. Revista Cubana de Salud Pública. [en línea] 2017 [Fecha de acceso 3 de marzo 2023]; 3(43). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
18. Magallanes S. El conocimiento y la investigación científica. Paraguay. Artículo original. [en línea]. 2014 [Fecha de acceso: 12 febrero 2023]; 2(2). Disponible en: <https://www.abc.com.py/articulos/el-conocimiento-y-la-investigacion-cientifica-747912.html>
19. Banda E. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la detección temprana

- de cáncer de próstata en los integrantes de una dirección policial. [Tesis de titulación] Callao: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10343/Banda\\_re.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10343/Banda_re.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
20. Centro de control de enfermedades. [Internet] Noticias cáncer 2021 [Actualizada 2023, consultado marzo 2023]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/prostate/basic\\_info/screening.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/prostate/basic_info/screening.htm)
21. Oliveira P, Miranda S, Barbosa A, Rocha R, Marques D, Rodrigues A, et al. Cáncer de próstata: conocimientos e interferencias en la promoción y prevención de la enfermedad. *Enferm. glob.* [Internet]. 2019 [citado 2 de marzo 2023]; 18(54): 250-284. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200009&lng=es)
22. Paredes A. Percepción y disposición al tacto rectal en la prevención de cáncer de próstata en el servicio de Urología del Hospital III Suárez Angamos. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18417/Paredes\\_aa.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18417/Paredes_aa.pdf?sequence=1)
23. Organización panamericana de la salud. [Internet] Noticias cáncer 2021 [Actualizada 2023, consultado marzo 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15716:country-cancer-profiles-2020&Itemid=72576&lang=es#gsc.tab=0)
24. Asociación norteamericana de oncología. [Internet] Estados Unidos.3030 [Actualizada 2022; consultado enero 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-prostata/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/recomendaciones-de-la-sociedad-americana-contra-el-cancer.html>
25. Rota M, Scotti L, Turati F, Tramacere I, Islami F, Bellocco R, et al. Consumo de alcohol y riesgo de cáncer de próstata: un metanálisis de

- la relación dosis-riesgo. Eur J Cancer Prev [Internet]. 2018 [Consultado 3 de marzo 2023];21(4): 350-9. Disponible en: <http://doi.org/fpbwkh>
26. Albert J, Swanson D, Pugh T, Zhang M, Bruno T, Kudchadker R, et al. Magnetic resonance imaging-based treatment planning for prostate brachytherapy. Brachytherapy [Internet]. 2018 [Consultado 23 de enero 2023];12(1):30-7. Disponible en: <http://doi.org/f4k25z>
27. Ilic D, Neuberger M, Djulbegovic M, Dahm P. Screening for prostate cancer. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2013 [Consultado 23 de enero 2023];1(1): CD004720. Disponible en: <http://doi.org/bmpz>
28. Zamora J. Conocimientos y actitudes en prevención del cáncer de próstata en varones de 18 años a más en un centro de salud de Lima. [Tesis de titulación]. Nueva Cajamarca: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/>
29. Mayo Clinic. Prevención del cáncer de próstata: formas de reducir el riesgo. [Internet]. Estados Unidos: Mayo clínic; 2021. [Actualizado 2022; Consultado el 23 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/prostate-cancer/in-depth/prostate-cancer-prevention/art-20045641>
30. Uvillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y medición. Componentes de la actitud, modelo de la acción razonada y acción planificada. En Psicología Social, cultura y educación. [Internet]. España; 2018: 14-37. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
31. Cutipa Y. Nivel de Conocimiento, creencias, actitud y prácticas frente al cáncer de próstata y su prevención en hombres mayores de 40 años residentes en la jurisdicción del Centro de Salud Metropolitano. [Tesis de licenciatura]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2019. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI\\_078b64eae9a153f03b77ec662a79d784](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI_078b64eae9a153f03b77ec662a79d784)
32. Villacrés K, Alarcón A. Estudio Piloto sobre actitudes preventivas para cáncer de mama en Mujeres de Sullana. Rev Med Hered [Internet].

- 2002 [citado 2 de marzo 2023]; 13(4): 131-134. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2002000400003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2002000400003&lng=es)
33. Carranza E, Terrones D, Zamora J. Conocimientos y actitudes en prevención del cáncer de próstata en varones de 18 años a más en un centro de salud de Lima. [Tesis de titulación]. Nueva Cajamarca: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/>
34. Worchel S, Cooper J, Goethals G, Olson J. Psicología social. Madrid: Paraninfo SA; 2013.
35. Paredes A, Shishido S. Percepción y disposición al tacto rectal en la prevención de cáncer de próstata. An. Fac. med. [Internet]. 2022 [citado 2 de febrero 2023] ; 83(1): 49-53. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832022000100049&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000100049&lng=es)
36. Caro J, Orbe M. Actitudes ambientales. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2022. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/>
37. Villegas OD, Rubio MJ, Martínez G. Actitud hacia la prevención de cáncer de próstata. Rev. enferm. Inst. Mex. Seguro Soc ; [Internet] 2021 [Consultado 3 de enero 2023]; 29(1): 4-11, Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1283805>
38. Islas L, Martínez R, Ruiz A, Ruvalcaba J, Benítez A, Beltrán M. Epidemiología del cáncer de próstata, sus determinantes y prevención. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 23 de febrero 2023]; 5(9): 1010-1022. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000901010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000901010&lng=es)
39. Sandoval S, Ospino J. Estrategias de la responsabilidad social empresarial una oportunidad para la gestión de los factores de riesgo psicosociales. Revista Colombiana de salud ocupacional [Internet]. 2023 [Consultado 23 de marzo 2023]; 13(2): e-9548. Disponible en:

[https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/9548/9160](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/9548/9160)

40. Instituto Nacional del Cáncer. [Internet]. España: INC; 2018 [Actualizado 2018; consultado 3 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos>
41. Escobar M, Morales L, Rojas L. El cuidado de sí, conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del cáncer en enfermería en formación. Horiz Enferm [Internet]. 2019 [Consultado 2 de marzo 2023]; 30(2): 102-114. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223327/102-114.pdf>
42. MINSA. Plan Nacional de cuidados integrales del cáncer 20220-2024. [Internet]. Lima: MINSA; 2020. [Consultado 3 de enero 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
43. Miretti VS, Ávila R, Sierra J, García JJ, Laborié MV. Carcinoma de próstata y síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2018 Ago [citado 29 de marzo 2023]; 78(4): 290-293. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802018000400010&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802018000400010&lng=es)
44. Ministerio de Salud. Salud ocupacional. [Internet]. 2022 [Actualizado 2023; consultado 2 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/24264-ministerio-de-salud-salud-ocupacional>
45. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 8va ed. Elsevier España; 2015.
46. Hernández R. Metodología de la investigación: Enfoque cuantitativo y cualitativo. México: Mc Graw Hill; 2018

## BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez F. Salud ocupacional. Colombia: Ecoe Ediciones; 2012
- Baena G. Metodología de la Investigación. 3ª ed. México: Grupo Editorial Patria; 2017
- Dua S. La próstata, el órgano rey. México: Lectorum; 2018
- Macarulla T, Ramos F. Comprender el cáncer. Chile: Amat editorial; 2009
- Mendoza L. Cáncer de próstata. Bloomington: AuthorHouse; 2013.
- Meza L, Gomella L. Diagnóstico y manejo del cáncer de próstata localmente avanzado y avanzado. Lima: Amolca; 2017
- Pinto P, Pradera J, Serrano R, et al. Guía para la normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo del Perú. Lima: APDR; 2015
- Taguchi Y. La próstata. 3ª ed. España: Amat; 2003

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES
Conocimiento sobre cáncer de próstata	Es el procesamiento de la información obtenida de algún medio informativo respecto al cáncer que afecta a la glándula prostática en los varones.	Es el conocimiento respecto al cáncer de próstata que poseen los trabajadores de la empresa papelera del Sur identificado a través de un cuestionario cuyos valores finales serán alto, medio y bajo.	Generalidades primarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de cáncer de próstata</li> <li>• Factores de riesgo</li> <li>• Síntomas</li> </ul>	Bajo Medio Alto
			Generalidades secundarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección temprana</li> <li>• Pruebas diagnósticas</li> <li>• Edad propicia para la detección temprana</li> <li>• Examen digito rectal</li> <li>• Examen de antígeno prostático específico</li> </ul>	

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALORES FINALES</b>
Actitud preventiva hacia el cáncer de próstata	Es la disposición para realizar o adoptar conductas que protegen la salud de las personas frente al cáncer de próstata.	Es la actitud de prevención hacia el cáncer de que poseen los trabajadores de la empresa papelera del sur, identificado a través de un cuestionario cuyos valores finales serán alto, medio y bajo.	Componente cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de la necesidad de detección temprana</li> <li>• Conocimiento de las pruebas diagnósticas</li> </ul>	Aceptación Indiferencia Rechazo
			Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con la masculinidad</li> <li>• Negativa al examen digito rectal</li> <li>• Disposición hacia las pruebas</li> </ul>	
			Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra de responsabilidad</li> <li>• Realización anual de pruebas diagnósticas</li> </ul>	

## ANEXO 2: INSTRUMENTOS

### CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA EN CÁNCER DE PRÓSTATA EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA PAPELERA DEL SUR CHINCHA 2023

(Banda E. 2019)

**Presentación:** Estimado Sr. reciba Ud. un saludo cordial, soy Clara Teresa Ortiz Saavedra, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista y me dirijo a Ud. para solicitar su participación en este estudio cuyo propósito es determinar la relación entre el conocimiento y actitud preventiva en cáncer de próstata en trabajadores de la empresa Papelera del Sur, donde Ud. será participe si así lo desea. Le solicito responder este cuestionario con sinceridad, la información es confidencial y anónima.

**Instrucciones:** Su participación consta en resolver dos cuestionarios que abordan el tema mencionado, tómese su tiempo para resolver cada una de las preguntas hechas sin dejar ninguna en blanco.

#### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. Edad:

- a) 24-35 años
- b) 36-45 años
- c) 46-55 años
- d) 56-65 años

2. Nivel de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior técnica
- d) Superior universitaria

3. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Conviviente

- c) Casado
  - d) Divorciado
  - e) Viudo
4. Ocupación:
- a) Ninguna
  - b) Obrero dependiente
  - c) Independiente
  - d) Otra condición
5. ¿Alguno de sus familiares ha padecido de cáncer de próstata?
- a) Si
  - b) No
6. ¿Se ha realizado alguna prueba diagnóstica para cáncer de próstata?
- a) Si
  - b) No

## **II. DATOS ESPECÍFICOS**

### **CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE PRÓSTATA**

#### **Dimensión 1: Generalidades primarias**

1. ¿Qué es el cáncer de próstata?

- a. Enfermedad, donde se forma un tumor en la próstata, que no puede prevenirse.
- b. Enfermedad de la próstata que puede extenderse a otros órganos y puede llegar a ser mortal.
- c. Enfermedad que afecta solo ancianos, donde se forma un tumor en la próstata y es fácilmente curable.
- d. Todas las anteriores.
- e. No sabe.

2. ¿Qué factores predisponen a desarrollar cáncer de próstata? Marque las que considere correcta (s).

- a. Edad
- b. Promiscuidad

- c. Raza.
  - d. Antecedentes familiares.
3. ¿El cáncer de próstata, en su fase inicial, presenta síntomas?
- a. Sí
  - b. No.
  - c. No sabe.

**Dimensión 2: Generalidades secundarias**

4. La detección temprana de cáncer de próstata sirve para:
- a. Identificar precozmente el cáncer de próstata.
  - b. Brindar tratamiento para el cáncer de próstata.
  - c. Respuesta a y b.
  - d. No sabe.
5. ¿Qué pruebas incluye la detección temprana de cáncer de próstata?
- a. Examen dígito rectal
  - b. Prueba de antígeno prostático específico (PSA)
  - c. Respuesta a y b.
  - d. Solo a.
  - e. No sabe.
6. ¿A partir de qué edad es recomendable realizar la detección temprana de cáncer de próstata?
- a. 40 años.
  - b. 50 años.
  - c. 60 años.
  - d. 70 años.
  - e. No sabe.
7. En el caso de varones, que hayan tenido familiares con cáncer de próstata ¿A partir de qué edad es recomendable realizar la detección temprana de cáncer de próstata?
- a. 30 años.
  - b. 40 años.
  - c. 50 años.
  - d. 60 años.

- e. No sabe.
8. ¿Con qué frecuencia se debe de realizar la detección temprana de cáncer de próstata?
- a. Cada seis meses.
  - b. Cada año.
  - c. Cada 5 años.
  - d. Cada 10 años.
  - e. No sabe.
9. ¿En qué consiste el examen dígito rectal?
- a. La introducción de un proctoscopio, vía rectal.
  - b. La introducción de un dedo del médico especialista, vía rectal
  - c. Introducción de un colonoscopio lubricado, por vía rectal.
  - d. Observación del recto por parte de un especialista.
  - e. No sabe.
10. ¿Qué tipo de preparación requiere el examen dígito rectal?
- a. Ayuno mínimo 8 horas antes.
  - b. Aplicación de un enema.
  - c. Respuesta a y b.
  - d. No requiere preparación.
  - e. No sabe.
11. ¿Cuánto tiempo dura el examen dígito rectal?
- a. 30 minutos mínimos.
  - b. 1-2 segundos como máximo.
  - c. 1 minuto como máximo.
  - d. 15 minutos máximos.
  - e. No sabe.
12. ¿Qué tipo de cuidados se debe de tener después de la realización del examen dígito rectal?
- a. Reposo durante 15 minutos.
  - b. Actividades con normalidad.
  - c. Descanso durante 1 día.
  - d. Consumir dieta líquida.

e. No sabe.

13. ¿En qué consiste la prueba de antígeno prostático específico?

a. Toma de muestra de semen.

b. Toma de muestra de sangre.

c. Toma de muestra de orina.

d. Toma de muestra de heces.

e. No sabe.

14. ¿Qué cuidados se deben de realizar antes de la realización de la prueba del antígeno prostático específico? Marque las que considere correcta (s).

a. No tener relaciones sexuales.

b. No masturbarse.

c. Ayuno.

d. No montar bicicleta

15. ¿Qué cuidados se deben de realizar después de la realización de la prueba del antígeno prostático específico?

a. Reposo absoluto durante 1 día.

b. Consumir alimentos ricos en hierro.

c. Reposo durante 15 minutos.

d. Descanso médico, durante 2 días.

e. Actividades con normalidad.

## CUESTIONARIO DE ACTITUD PREVENTIVA EN CÁNCER DE PRÓSTATA

**Instrucciones:** Sr. participante, tome en cuenta que cada una de las propuestas afirmativas debe responder marcando con un aspa (X) dentro del recuadro con el que Ud. esté de acuerdo, considere la siguiente leyenda:

TED	ED	NAND	DA	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

AFIRMACIONES	TED	ED	NAND	DA	TDA
<b>Componente cognitivo</b>					
1. Considero necesario realizar la detección temprana de cáncer de próstata.					
2. Solo debo de realizar detección temprana de cáncer de próstata, cuando tengo síntomas.					
3. Si me realizo la prueba de antígeno prostático específico, ya no es necesario el examen dígito rectal.					
4. La detección temprana de cáncer próstata solo la deben de realizar los ancianos.					
5. Recomendaría realizarse anualmente el examen dígito rectal y la prueba de antígeno prostático.					
6. Sólo recomendaría realizarse la prueba de antígeno prostático específico.					
<b>Componente afectivo</b>	<b>TED</b>	<b>ED</b>	<b>NAND</b>	<b>DA</b>	<b>TDA</b>

7. El examen dígito rectal podría afectar mi masculinidad.					
8. La realización del examen dígito rectal puede volverme homosexual.					
9. Prefiero correr el riesgo a cáncer de próstata que someterme al examen dígito rectal.					
10. Prefiero “morir virgen” antes de realizarme el examen dígito rectal.					
11. Los hombres no deben de sentir miedo frente al examen dígito rectal.					
12. Los hombres no sienten miedo frente a la prueba de antígeno prostático.					
13. Los hombres no demuestran vergüenza frente a la realización del examen dígito rectal.					
<b>Componente Conductual</b>	<b>TED</b>	<b>ED</b>	<b>NAND</b>	<b>DA</b>	<b>TDA</b>
14. Realizar detección temprana de cáncer de próstata demuestra responsabilidad y toma de conciencia.					
15. La detección temprana de cáncer de próstata es una pérdida de tiempo.					
16. La realización del examen dígito rectal “no es cosa de hombres”.					
17. Me sometería a las pruebas de detección temprana de cáncer de próstata.					
18. Realizaría detección temprana de cáncer de próstata, independientemente del sexo del médico que me reciba en consulta.					
19. Suspendería la consulta para realizar detección temprana de cáncer de próstata, si quien me atiende es un médico varón.					
20. Realizaría anualmente el examen dígito rectal y la prueba de antígeno prostático específico.					
21. Sólo me realizaría anualmente la prueba de antígeno prostático.					
22. Sólo realizaría anualmente el examen dígito rectal.					

### ANEXO 3:

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LA PRIMERA VARIABLE A TRAVÉS DEL COEFICIENTE KUDER RICHARDSON (KR-20)

Se aplicó la siguiente fórmula:

$$KR - 20 = \left( \frac{k}{k - 1} \right) * (Vt - \Sigma p. q) / Vt$$

Donde:

- KR-20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder –Richardson
- k = Número total de ítems en el instrumento
- Vt. = Varianza total
- $\Sigma p.q$  = Sumatoria de los valores de p x q.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el número de sujetos participantes (N).
- q = 1 – p.

Obteniendo los siguientes estadísticos de fiabilidad:

Variable **Conocimientos sobre cáncer de próstata.**

$$KR - 20 = \left( \frac{15}{15 - 1} \right) * (8.267 - 2.833) / 8.267$$

$$KR - 20 = \left( \frac{15}{14} \right) * (5.434 / 8.267)$$

$$KR - 20 = (1.07) * (0.66)$$

$$KR - 20 = 0.70$$

KR-20= 0.70

En vista de que el rango se encuentra entre los valores de 0.61 a 0.80 el instrumento tiene una confiabilidad alta.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LA SEGUNDA VARIABLE A TRAVES DEL COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

La confiabilidad del instrumento se determinó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

- $S_i^2$  es la varianza del ítem
- $S_t^2$  es la varianza del total
- $\sum S_i^2$  es la sumatoria de la varianza de los ítems
- $K$  es el número de ítems

Obteniéndose el siguiente índice de confiabilidad:

$$\alpha = \frac{22}{22-1} \left[ 1 - \frac{18.73}{30.8} \right]$$

$$\alpha = \frac{22}{21} [1 - 0.61]$$

$$\alpha = 1.05[0.39]$$

$$\alpha = 0.41$$

Por encontrarse en el rango de 0.41 a 0.60, el instrumento tiene una confiabilidad Moderada.

#### ANEXO 4

### ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA PRIMERA VARIABLE

<b>GENERALIDADES PRIMARIAS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Bajo	0-1
Medio	2
Alto	3

<b>GENERALIDADES SECUNDARIAS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Bajo	0-3
Medio	4-8
Alto	9-12

<b>CONOCIMIENTO SOBRE CANCER</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Bajo	0-5
Medio	6-10
Alto	11-15

**ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE LA SEGUNDA  
VARIABLE**

<b>COGNITIVO</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Aceptación	23-30
Indiferencia	14-22
Rechazo	6-13

<b>AFECTIVO</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Aceptación	27-35
Indiferencia	17-26
Rechazo	7-16

<b>CONDUCTUAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Aceptación	34-45
Indiferencia	22-33
Rechazo	9-21

<b>ACTITUD PREVENTIVA SOBRE CÁNCER DE PRÓSTATA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Aceptación	82-110
Indiferencia	52-81
Rechazo	22-51

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) participante, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA EN CÁNCER DE PRÓSTATA EN TRABAJADORES DE LA EMPRESA PAPELERA DEL SUR CHINCHA 2023”**, Antes que Usted acepte participar en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: El propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente pueda aceptar participar de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito del estudio:**

El estudio aportará al fortalecimiento de la promoción de medidas y conductas para la prevención de cáncer prostático en los varones ya que es uno de los más comunes en este grupo poblacional varonil.

#### **Riesgos:**

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Clara Ortiz Saavedra, con número de teléfono celular 915138639 y correo electrónico [claraortiz543@gmail.com](mailto:claraortiz543@gmail.com). Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos serán evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tuba (Presidente del CIEI) a su correo institucional: [antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:antonio.flores@upsjb.edu.pe)

#### **Beneficios**

El estudio no representará beneficios remunerativos, es decir, no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

## Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será el investigador, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_  
manifestó que he sido informado(a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_

Firma