



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

TRABAJO ACADÉMICO

**Nivel de conocimientos sobre Cáncer de Próstata a usuarios que
acuden al consultorio externo de Medicina de un Centro de Salud
del Distrito de Chancay - Lima 2020**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

PRESENTADO POR:

VERA MORE, DIANA CAROLINA

ASESOR:

Mg, BASTIDAS SOLIS, MIRIAM

LIMA - 2020

Índice General

INDICE.....	2
INDICE DE ANEXOS.....	3
I INTRODUCCION.....	4
II MATERIAL Y METODO.....	11
III CUADRO DE ACTIVIDADES.....	14
IV PRESUESTO.....	15
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	16
ANEXOS.....	19

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	19
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	20
Anexo C. Consentimiento informado	23

I. INTRODUCCIÓN

El programa, Lucha Contra el Cáncer de la Organización Mundial de la Salud, se basa en una de sus funciones que se encarga de establecer normas y criterios que promueven la prevención y vigilancia del cáncer, basado en datos científico, hace mención que la salud de la persona se enfoca también en el medio ambiente, de las necesidades, conceptos y/o referencias que tiene cada individuo de su bienestar. Así mismo este tumor maligno es una de las patologías con un alto índice de muertes a nivel mundial, afectando la calidad de vida de la persona del sexo masculino sin distinción alguna, generando un gran problema de salud al individuo, familia y comunidad; esta neoplasia afecta sobre todo a los países en desarrollo. (1)

La Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud en el año 2015 las estadísticas de neoplasias muestran 1,1 millones de casos nuevos y 300 mil casos de muertes al año, así mismo define que la neoplasia prostática es un problema de salud pública ocupando el primer lugar a nivel mundial, siendo la enfermedad más frecuente del sexo masculino y la segunda causa prevalente en el hombre por incidencia. (2)

La Sociedad Americana Contra el Cáncer, define que, en el año 2020, en el País de los Estados Unidos presenta aproximadamente 191,930 casos nuevos de neoplasia prostática y se obtiene 33,330 casos de muertes por esta enfermedad, siendo la patología más común seguidas del cáncer de piel. (3)

A nivel Nacional el 85% de casos de cáncer son diagnosticados en grados avanzados, disminuyendo la probabilidad de recuperación y curación, afectando la calidad de vida del paciente y elevando las cifras en la tasa de mortalidad, siendo la segunda causa de muerte en el Perú (4). Las estadísticas presentan 47 mil nuevos casos de neoplasia prostática y 25 mil fallecen por esta afección, debido a la falta de información preventivo promocional por parte de los profesionales de la atención primaria y por el desconocimiento y/o ignorancia de las personas sobre temas de cáncer, así mismo las neoplasias más comunes que se manifiestan en los varones son: neoplasias prostáticas y de estómago, cifras presentadas por el programa Liga Contra el Cáncer (año 2016). (5) Las regiones con mayor incidencia en el Perú son Arequipa 235

casos nuevos, Lambayeque 131 casos nuevos y la Libertad 114 casos nuevos, cifras que son adquiridos por parte de la Oficina de Inteligencia e Información Sanitaria del EsSalud en el año 2018. En Lima y Callao se diagnosticaron 1721 casos nuevos, los cuales son atendidos en los hospitales de Rebagliati 987, Almenara 464 y Sabogal 270 casos nuevos registrados. (6)

En el Centro de Salud se observa que en los últimos años el cáncer de próstata ha ido incrementado a diferencia de años anteriores ya que esta enfermedad era poco frecuente, los pacientes que acudían al establecimiento no presentaban ese tipo de afecciones. Por lo que considero de gran importancia este estudio de investigación sobre el nivel de conocimientos que tienen los varones acerca de esta patología.

Esta neoplasia se presenta por un tumor maligno que crece lentamente y se limita inicialmente a la glándula prostática y hace metástasis a través del torrente sanguíneo y líquido linfático, invadiendo huesos y órganos. Se presenta a partir de los cincuenta años, no muestra sintomatología en su etapa de inicio y más del 50% de esta población vulnerable se diagnostica cuando esta afección ya está en etapa avanzada. Los signos y síntomas que se pueden presentar cuando el cáncer esta avanzado son; problemas para orinar, dolor pélvico y óseo, dificultad eréctil, presencia de sangre en el semen, necesidad urgente de orinar e incontinencia o retención urinaria. (7)

Las formas de detección del cáncer de próstata según la sociedad América del Cáncer, define que el dosaje de Antígeno Prostático Específico y la exploración de la próstata a través del Tacto Rectal ayuda a un diagnóstico precoz; se debe de realizar a las personas aparentemente sanas, con antecedentes familiares, también se debe realizar en personas que presentan trastorno urinario, malestar en zona supra púbica o procesos infecciosos. En caso de alguna alteración de estas pruebas se sugiere las ecografías tras rectales, biopsia para corroborar cáncer de próstata. (8)

La terapéutica depende de la influencia de factores, como la edad, bienestar general, etapa del cáncer y la decisión del paciente sobre los efectos colaterales del tratamiento. La intervención quirúrgica, radioterapia y la terapia endocrina son tratamientos más comunes para tratar cáncer de la próstata. La

administración de citostáticos se usa en ocasiones, y debilita al paciente por los efectos secundarios que presenta este tratamiento. (9)

Los factores de riesgo que se consideran con mayor probabilidad de desarrollar la enfermedad son: la edad, en mayores de 50 años y con mayor porcentaje se diagnostica a partir de los 65 años o más. Historial familiar, se caracteriza por la presencia de esta afección que afecta a tres generaciones de los progenitores a dos o más parientes cercanos, y con mayor riesgo cuando el pariente es de primer grado (padre, hermano, hijo). La alimentación, en la actualidad no está definida que influya en esta patología, pero hay investigaciones, que hacen mención que la ingesta descomedida de carnes rojas y productos lácticos elevado en lípido; además, de una poca ingesta de verduras y frutas, ocasionan un ligero peligro de dar inicio a la afección. El Síndrome de cáncer hereditario de mama y de ovario (hereditary breast and ovarian cancer, HBOC) también presenta mayor posibilidad de desarrollar neoplasia prostática.

El cáncer se clasifica según el grado de la enfermedad, en la mayoría de los casos se detectan en grados avanzados, ya que se puede detectar tempranamente; pero por el descuido de las personas en cuanto a su autocuidado y despreocupación por su salud y la falta de conocimiento de esta neoplasia los varones no acuden a los servicios de salud; el gran porcentaje de esta población consulta cuando ya están con la enfermedad. (10)

El conocimiento es toda indagación recopilada de forma científica o empírica. Son grupo de pensamientos, opiniones, percepciones, nociones, definiciones, enunciados; que pueden ser exactos, concretos, necesarios, sustentados, metódicos, confusos, imprecisos, erróneos, equivocados e incorrectos.

Conocimiento científico. se caracteriza principalmente, cuando el sujeto es un conocedor crítico y fundamentado, de manera organizado y ordenado; sus conclusiones son precisas; su inteligencia es uniforme, metódico, verídico, comprensible y lógico.

Conocimiento empírico. está basado en experiencias, en último término, es la percepción que se tiene de lo exterior sin garantizar que sea veraz.

El nivel de cognitivo se categoriza en: nivel alto, denominado bueno, por su conceptualización que es precisa y su juicio es coherente. Nivel medio, denominado regular, hay una relación secuaz de razonamiento, imaginación y

definiciones básicos, que pueden ser modificadas para concretar el significado de un tema. Conocimiento bajo, considerado erróneo, porque no se expresan ideas específicas, su conceptualización es inexacta y errada. (11)

Se considera a la teorista Nola Pender que se enfoca en el modelo Preventivo y Promocional, enfatizándose en las medidas preventivas que el sujeto debe tener en cuenta para precaver las enfermedades. La teorista da a conocer las funciones básicas de la enfermera para asistir a los usuarios a evitar enfermedades a través del cuidado de sí mismo e iniciativa de decisiones oportunas; ya que ellos requieren de educación acerca de cómo actuar frente a procesos de salud – enfermedad para disminuir dudas e ignorancia de la patología. Esta investigación busca mejorar la atención de salud, para que el usuario se sienta apreciado y seguro. Ya que este modelo está designado a perfeccionar la calidad de atención del individuo, detallando comportamientos y costumbres del individuo. Ya que la enfermera tiene la responsabilidad de educar con una base científica, ética y psicológica, para salvaguardar su autoestima y existencia, a través de la atención humanitaria en los usuarios con el fin de propiciar su calidad de vida. (12)

Sanofi Oncology, (año 2018), En Barcelona, realizó una investigación sobre nivel de conocimiento de cáncer de próstata en la población de Cataluña, público los resultados encontrando que un 62.3% no saben cuáles son los síntomas que pueden delatar la aparición del cáncer de próstata, este es uno de los datos que pone de relieve la falta de conocimiento sobre el cáncer de próstata, por otro lado el 56.3% de la población está poco o nada informado de cómo prevenir la enfermedad, el 44.6 % de los encuestados admite que no ha acudido nunca al urólogo para realizarse una revisión, mientras otros argumentan que no se han visto obligados porque no han sufrido algún problema. (13)

Molina, A. (2018). Brasil. En su estudio cuyo objetivo fue determinar nivel de conocimientos sobre cáncer de próstata que maneja la población mayor de 35 años. Los resultados obtenidos fueron; más del 90% de los individuos encuestados muestran un conocimiento regular el 10% malo con algún tipo de educación formal lo cual disminuye al nivel educativo como factor de riesgo para el cáncer de próstata. (14)

Kelly Kandle (2018), África. Público los resultados de una investigación realizada donde detectó que la mayoría de los participantes desconocían que en los afrodescendientes el cáncer de próstata es más frecuente. En la investigación la proporción de participantes con conocimiento insuficiente sobre las manifestaciones clínicas en la etapa inicial es asintomática. Los avanzados pueden causar algunos síntomas como: problemas al orinar, al incluir un flujo urinario lento o debilitado o necesidad de orinar con más frecuencia, en especial de noche, sangre en la orina o el semen, disfunción eréctil, dolor en las caderas, la espalda, el tórax u en otra localización debido a su propagación ósea. (15)

Nodal (2019). En Santiago de Cuba desarrollo el estudio “Nivel de conocimiento individual en la detección temprana del cáncer de próstata”, con el objetivo detectar precozmente esa afección y determinar los factores que incidían en la baja percepción del riesgo de cáncer de próstata. Se encuestó a 48 hombres mayores de 50 años, pertenecientes al área de salud del Policlínico Universitario "Frank País García". Los resultados pusieron de manifiesto la imperiosa necesidad de realizar acciones de promoción sanitaria y prevención de enfermedades, con vistas a lograr que el individuo se sienta cada vez más responsable del cuidado de su propia salud; debido a que el resultado del estudio tiene un nivel de conocimiento bajo (16)

Dr. Karel Pérez García (2018). Intervención educativa sobre nivel de conocimiento sobre cáncer de próstata en población masculina entre 40 a 60 años en Cuba en sus resultados, se encontró que antes de aplicar la intervención educativa predominó el conocimiento insuficiente sobre los factores de riesgo, manifestaciones clínicas, diagnóstico y medidas de prevención (17)

Medina, J. (2017) Perú, realizó el estudio sobre: “Nivel de conocimientos en prevención de cáncer de próstata en Tacna”. La muestra estuvo constituida por 252 participantes. Se concluyó que el nivel de conocimiento de prevención del cáncer de próstata dio un resultado de 57 % es bajo, el 23% medio y el 20% alto. (18).

Silva Flores Diana Laura (2019) La presente investigación tuvo como objetivo: determinar el conocimiento acerca del cáncer de próstata en los adultos mayores que se atienden en el Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo, Arequipa. El resultado es bajo. (19)

Sánchez, A. (2017). Perú. Realizó un estudio con el objetivo de Determinar los niveles de conocimiento en cáncer de próstata en los adultos mayores del consultorio de Medicina Interna del Hospital Ramiro Priale, Huancayo. Llegó a la conclusión que del 100% de adultos el 48% tienen un conocimiento de nivel medio, el 32 % conocimiento bajo y 20% conocimiento alto. (20)

Huamán, F. (2019). Perú. En su estudio cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de conocimiento del Cáncer de Próstata en pacientes del servicio de Medicina del Hospital Almenara. Sus resultados indicaron que el 80% desconocen sobre las medidas preventivas del cáncer de próstata, el 15 conocen parcialmente y el 5% conocen en su totalidad sobre el cáncer de próstata. En función al conocimiento sobre las medidas preventivas primaria y secundarias el 65% tienen un conocimiento bajo y el 35% conocimiento alto. En conclusión los adultos no tienen ningún conocimiento sobre Cáncer de próstata. (21)

Eduardo Robles Martel (2016). En su investigación concluye que el nivel de conocimientos que tiene la población que asiste al consultorio de la especialidad de Urología sobre el cáncer de próstata en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, es bajo en términos generales, en su mayoría desconocen la etiología, edad de riesgo y sintomatología. Su principal fuente de información es la familia y las amistades, favoreciendo así, la información incorrecta. (22)

Es importante realizar este tipo de investigación para mejorar estrategias de prevención en cuanto a esta patología considerando que esta actividad es tarea de todo el personal de salud, cabe mencionar que el personal de enfermería tiene que dar a conocer este tema mediante sesiones educativas a la población que acude al centro de salud, mediante el programa preventivo promocional que está bajo su responsabilidad, siendo una estrategia del primer nivel de atención, donde se enfocan en realizar actividades Preventivo -

Promocionales, contribuyendo al bienestar integral de los beneficiarios, mediante la promoción de hábitos saludables, acciones de pruebas de detección para un diagnóstico temprano, tratamiento oportuno, identificación de los factores de riesgo y enfermedades, con el propósito de evitar la progresión de la enfermedad. De tal forma se evitará la pena y el dolor a la familia al tener un individuo con esta enfermedad. Reconocer también que es importante recibir información de diferentes medios, rescatando que el punto fundamental es la educación, donde se obtiene nuevos conocimientos y modificaciones de conducta, ya que va a permitir detectar la enfermedad en etapa temprana y también ahorro económico. En el trabajo comunitario la enfermera cumple funciones primordiales en la atención preventivo promocional, con la finalidad de educar, informar, demostrar a la población el cuidado de la salud. Por esta razón, este estudio es justificable, ya que en la actualidad este tumor maligno a nivel nacional es la segunda neoplasia de mortalidad, evidenciado por investigaciones, base de datos científicos internacionales y nacionales, estudios donde se observa que existe un bajo nivel de conocimientos que tiene el varón acerca de la neoplasia prostática, lo que contribuye que la población no identifique situaciones o comportamientos de riesgo de la enfermedad. En el centro de salud del Distrito de Chancay el cáncer de próstata ha ido incrementando, evidenciado a través de fuentes estadísticas, por eso esta investigación se efectúa con el objetivo de Identificar el nivel de conocimientos de cáncer prostático a usuarios que asisten al consultorio externo de Medicina del Centro de Salud del Distrito de Chancay –Lima.

II MATERIAL Y METODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cuantitativo de acuerdo a la estructura de investigación es descriptivo, de acuerdo al manejo de la variable es observacional y conforme a la organización de la toma de datos es prospectivo; es de corte transversal.

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

Los habitantes son 2520 personas, participantes seleccionados fueron los que acuden frecuentemente al establecimiento al año y mediante el cálculo de la fórmula estadística se obtiene una muestra de 70 participantes. Los habitantes deberán efectuar los siguientes criterios:

- **Inclusión:**

- ✓ Varón que reside en la jurisdicción,
- ✓ Varón que de su consentimiento y acepte participar voluntariamente.
- ✓ Varón que presente la enfermedad de cáncer de próstata.
- ✓ Varones que asistan al Consultorio Externo de Medicina.
- ✓ Varones de 18 años de edad.

- **Exclusión**

- ✓ Varón que no acepte participar voluntariamente.
- ✓ Varones con discapacidad que imposibilite responder el cuestionario.
- ✓ Varón que no asistan al Consultorio Externo de Medicina.
- ✓ Varón que no pertenezcan a la jurisdicción.
- ✓ Varón que no tengan la capacidad de responder el cuestionario.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El proyecto muestra una variable fundamental Nivel de conocimientos sobre cáncer de próstata.

Definición conceptual de variable principal: El conocimiento es toda indagación adquirida de forma científica o empírica. Siendo el conjunto de pensamientos, opiniones, percepciones, nociones, definiciones; enunciados, que pueden ser exactos, correctos, necesarios, sustentados, metódico, confusos, impreciso, erróneos, equivocados e incorrectos. (12)

Definición operacional de variable principal: El nivel de conocimiento es toda indagación que percibe la persona mediante ideas y conceptos referido al tema de cáncer de próstata que pueden variar a través de la experiencia o educación. El cual se evaluará a los usuarios varones que asisten al consultorio de medicina del centro de salud.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Se adquirió la información con la técnica de la encuesta, donde se verificará datos importantes de forma óptima y eficaz y como instrumento se utilizó un cuestionario. Este instrumento consta de preguntas cerradas, referidas a datos generales y de acuerdo a sus dimensiones: Generalidades Primarias con 7 ítems (del 1 al 7), y Generalidades Secundarias con 7 ítems (del 8 al 14).

Validez y confiabilidad: El instrumento es creado por Elizabeth Banda Rodriguez denominado “Nivel de conocimientos de neoplasia prostática, a los usuarios de una Dirección Policial, Callao”. Para la autenticidad del instrumento fue evaluada por 5 jueces especialistas, cuyos resultados se sometieron a la prueba binomial y z de Gauss, cuyo $VC = 2.2 > VT = 1.64$ considerándose idóneo para su utilidad de estudio. Para hallar la fiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto al 10% de la muestra total y los resultados se sometieron al coeficiente alfa de Cronbach cuyo valor fue de 0.83

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se da inicio a la adquisición de datos gestionando primero los permisos a los representantes del establecimiento para acceder a la población designada. Se solicita la carta de presentación a la institución de estudios, la cual será presentada al jefe del centro de salud, quienes darán el visto bueno y autorización de dar inicio con el trabajo de investigación. Se da inicio de a esta investigación a través de la base de datos, fuente HIS, se elaboró el consentimiento que se entregaría a los participantes, se coordinó con el jefe del establecimiento la duración de la investigación de un tiempo de un mes.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de información se realizará en enero del año 2020, aplicando las encuestas a la población designada con su respectivo consentimiento y se tomará en cuenta responder las dudas que presentará el paciente durante su participación en el cuestionario. Al culminar todas las encuestas se procedió a verificar la calidad del llenado.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En el proyecto participara la población masculina que llegue al consultorio externo de medicina del centro de salud. La información fue procesada en la tabla matriz, realizada en el software estadístico SPSS versión 24, fue ingresada minuciosamente para precaver equivocaciones en el momento del análisis. En cuanto a la medición de la variable se utilizó la estadística descriptiva de frecuencia simple con una confiabilidad de 95% y un índice de error de 5%. Así mismo la exhibición de las estadísticas se presentó en tablas simple, doble y esquema de barras.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En la investigación se explicó a los participantes que toda la información será tratada de manera confidencial, garantizando el anonimato de los mismos y que el contenido de sus encuestas solo será usado con fines exclusivamente académicos. Para ello se cumplirá los cuatro principios:

- Principio de Autonomía: Los integrantes de estudio tuvieron la decisión de aceptar o no en participar en dicha investigación.
- Principio de Beneficencia: Se informó a los integrantes sobre las ventajas que se lograrán obtener con el fruto de este estudio, el cual nos permitirá mejorar estrategias preventivo - promocionales, la educación, obteniendo nuevos conocimientos y modificaciones de conducta, ya que va a permitir detectar la enfermedad en etapa temprana.
- Principio de No maleficencia (no causar daño) Se explicó a cada individuo que su colaboración en este proyecto no perjudica su bienestar e integridad física.
- Principio Justicia: Los integrantes recibieron un trato amable y cordialidad, fueron tratados con equidad, sin discriminar y sin favoritismo alguno.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																				
	DIC				ENE				FEB				JUL				AGO				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Formulación del Problema	X	X	X																		
Indagación bibliográfica			X	X	X	X															
Realización de la introducción					X	X	X	X	X												
Búsqueda de antecedentes: nacionales e internacionales							X	X	X	X											
Elaboración de la justificación e importancia del estudio								X	X	X											
Presentación del objetivo general del estudio								X	X	X	X										
Realización de estructura de material y método							X	X	X												
Presentación de la población y muestra.						X	X	X	X												
Búsqueda de instrumento para la recolección estadística.								X	X	X											
Selección y definición de aspectos éticos.								X	X	X											
Selección y elaboración de operacionalización de variable							X	X	X												
Solicitud de carta de presentación a la universidad y permisos a las autoridades del establecimiento.							X	X	X												
Respuesta a la aprobación del proyecto								X	X	X											
Entrega de cuestionario a los participantes							X	X	X	X	X	X									
Realización de cuadro de presupuesto.														X	X	X	X	X			
Presentación del proyecto de investigación																			X	X	X

IV PRESUPUESTO

(Materiales y Recursos Humanos)

INSUMOS	2020				TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	JULIO	AGOSTO	S/.
1 laptop	1100.00				1100.00
USB	35.00				35.00
Lapiceros	3.00				3.00
Hojas bond A4		13.00			13.00
Material Bibliográfico					
Internet	40.00	40.00	40.00	40.00	80.00
Fotocopias	7.00	7.00			14.00
Impresiones	3.00		10.00	7.00	20.00
Espiralado				15.00	15.00
Otros					
Movilidad	25.00	25.00			50.00
Alimentos	20.00		20.00	10.00	50.00
Llamadas	5.00		10.00		15.00
Recursos Humanos					
Asesor	200				200.00
Imprevistos*				50.00	50.00
TOTAL	1438.00	85.00	80.00	122.00	1725.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ruíz A, Pérez J, Cruz Y, Gonzáles L. Actualización sobre cáncer de próstata. CCM [Internet] 2017 [citado 25 mayo 2018]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v21n3/ccm21317.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Programas de la OMS y Lucha Contra el Cáncer (internet). 2020. Disponible en: <https://www.who.int/cancer/es/>
3. American Cancer Society. estadísticas importantes sobre el cáncer de próstata (internet) 2019. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-prostata/acerca/estadisticas-clave.html>
4. Director Juan Carlos Delgado del Centro Nacional EsSalud. Estadística de la Oficina de Inteligencia e Información Sanitaria de EsSalud (internet) 2019. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-tres-regiones-tienen-registrados-mas-casos-cancer-prostata-733296.aspx>
5. Dra. Aránzazu G. Sociedad española de oncología médica. Cáncer de próstata (internet) 2017. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/prostata?showall=1>
6. American society of clinical oncology. Cáncer de próstata (internet) 2018. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-prostata/factores-de-riesgo-y-prevencion#:~:text=Los%20siguientes%20factores%20pueden%20aumentar,de%2065%20a%20100%20millones>
7. Da Costa T, Vera M. El sentido del tacto de la próstata para el hombre: enfermero en la promoción de la salud. Redalyc. [Internet]. 2013 [citado 18 abril 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/5057/505750942013>
8. Ana Z. Conocimiento Científico. Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (internet) 2020. [citado 12 agosto 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/#:~:text=El%20conocimiento%20científico%20se%20caracteriza,de%20definitiva%20manera%20que%20permite%20explicar%20y>

9. Rojas R. Conocimiento Empírico. Universidad Nacional Autónoma de México. (Internet) 2020. [citado 29 abril 2020]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento_emp%C3%ADrico.
10. Calderón M. Promoción de Salud y Prevención. Importancia de reorientar la práctica de enfermería. 2018. [citado 18 abril 2018]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:eVe0NLHq19YJ:www.ilustrados.com/tema/12983/Promocion-Salud-PrevencionImportancia-reorientarpractica.html&num=1&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsrsc=0>
11. American Cancer Society. Estado Unidos [citado 11 mayo 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-deprostata/acerca/que-es-cancer-de-prostata.html>
12. Aristizábal H. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender 2018. México (citado oct./dic. 2016); Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
13. Sanofi Oncology. Realizó una investigación sobre nivel de conocimiento de cáncer de próstata en la población de Cataluña. En Barcelona (Internet) año 2018. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12025369007>.
14. Molina. A. En su estudio "Nivel de conocimientos sobre cáncer de próstata que maneja la población mayor de 35 años, Mercado San Pablo". Brasil (Internet) 2018. Disponible en: https://prezi.com/r1dwyvjv_uo/-copy-of-investigacion-sobre-cancer-de-prostata/.
15. Kelly Kandle. Investigación realizada en conocimientos sobre cáncer de próstata. África (Internet) 2018. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc2018/amc181d.pdf>
16. Nodal. En su estudio "Nivel de conocimiento individual en la detección temprana del cáncer de próstata". En Santiago de Cuba desarrollo el estudio (Internet) 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14403/2E%20433.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Dr. Pérez K. Intervención educativa sobre conocimiento en cáncer de próstata en población masculina entre 40 a 60 años. Cuba (Internet) 2018. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2018/amc181d.pdf>
18. Medina, J. Investigación: “Nivel de conocimientos en prevención de cáncer de próstata” Perú – Tacna (Internet) 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2266/ENcccchym.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Silva Flores Diana Laura. investigación sobre conocimiento acerca del cáncer de próstata en los adultos mayores que se atienden en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa (Internet) 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UAPI_db65e2f7d93350088942529c5a27fd6c
20. Sánchez, A. Niveles de conocimiento sobre cáncer de próstata en los adultos mayores del consultorio de Medicina Interna del Hospital Ramiro Priale, Huancayo (Internet) 2017. Disponible en: Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo.
21. Huamán, F. Nivel de conocimiento del Cáncer de Próstata en pacientes del servicio de Medicina del Hospital Almenara, Lima (2019). Disponible en: Tesis de licenciatura. Universidad Nacional de San Marcos, Escuela profesional de Enfermería. Lima, Perú.
22. Robles Marte. En su investigación “Nivel de conocimientos que tiene la población que asiste al consultorio de la especialidad de Urología sobre el cáncer de próstata en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Lima (Internet) 2016. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3727/robles_mem.pdf;jsessionid=C2BA991026E5EC98828C983706509D8E?sequence=3

ANEXO A. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TITULO: Nivel de conocimientos sobre cáncer de próstata a los usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina del Centro de Salud del Distrito de Chancay –Lima.								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Nº de ítems	Valor final	Escala
Nivel de conocimiento de cáncer de próstata	- Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa - Escala de medición: Ordinal.	El nivel de conocimiento se define como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificándole en conocimiento científico y vulgar, el científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar es vago, inexacto, limitado por la observación. (12)	El nivel de conocimiento es la información que percibe la persona mediante ideas y conceptos referido al tema de cáncer de próstata que pueden variar a través de la experiencia o educación. El cual se evaluará a los usuarios de sexo masculino que asisten al consultorio externo de medicina del centro de salud.	Generalidades primarias	Definición sobre cáncer de próstata - Signos y síntomas - Factores de riesgos - Clasificación según estadios.	(7) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	ALTO MEDIO BAJO	Para la variable se utilizó la escala ordinal. Para los ítems se utilizó la escala dicotómica de distorsión con respuestas múltiples a) b) c) d) Donde solo una de ellas fue la respuesta correcta. Los valores finales asignados fueron: ALTO 10 – 14 MEDIO 5 - 9 BAJO ≤ 4
				Generalidades secundarias	Definición de detección temprana y tratamiento de cáncer de próstata - Pruebas que influyen ✓ Tacto rectal ✓ Antígeno prostático ✓ Ecografía prostática - Tratamiento ✓ Medicamentos ✓ Quimioterapia ✓ Radioterapia ✓ Cirugía	(7) 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14		

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

INSTRUMENTO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER PROSTÁTICO”

PRESENTACION: Reciba mi más sincero y cordial saludo, aprovecho la oportunidad para presentarme soy la Lic. de Enfermería Diana Carolina Vera More, estudiante de la Especialidad de Enfermería Oncológica, estoy realizando una investigación que tiene como objetivo Determinar el Nivel de conocimientos sobre Cáncer de Próstata a los usuarios que acuden al consultorio de medicina del Centro de la Salud del Distrito de Chancay – Lima; por lo que solicité su colaboración en el desarrollo del presente cuestionario respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándole su participación es de carácter individual, **ANÓNIMO y CONFIDENCIAL**; ya que sus respuestas solo serán utilizados con fines de investigación.

II. DATOS GENERALES

1. Estado civil

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Conviviente
- e) Viudo

2. Edad: _____

3. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Ninguno

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada una de las preguntas y responda con tal sinceridad de acuerdo a su criterio y marque con una **X** la respuesta más apropiada para cada pregunta, se debe marcar solo una respuesta.

1. ¿Qué concepto tiene sobre 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. ¿El cáncer de próstata en su fase inicial presenta síntomas?
 - a) Si
 - b) No
 - c) A veces
 - d) No sabe
3. ¿Son signos y síntomas de alarma de cáncer de próstata?
 - a) Dolor al orinar, necesidad de orinar con frecuencia, orina con sangre, dificultad para lograr una erección.
 - b) Mancha o lunar que cambia de forma, tamaño y/o color
 - c) Hormigueo o pérdida de sensibilidad en las manos y pies
 - d) Vómitos, fiebre, dolor de cabeza
 - e) No sabe
4. ¿Qué factores predisponen a desarrollar cáncer de próstata?
 - a) Edad, raza.
 - b) Cambios genéticos.
 - c) Antecedentes familiares.
 - d) Todas las anteriores
 - e) No sabe
5. ¿Conoce usted en qué etapa el cáncer de próstata invade a otros órganos?
 - a) Etapa inicial
 - b) Etapa media
 - c) Etapa tardía

- d) No sabe
6. ¿Sabe usted si el cáncer de próstata se puede detectar precozmente para reducir la enfermedad?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
7. 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.
8. ¿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.
9. ¿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.
10. ¿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.
11. ¿Conoce usted en qué consiste el examen de tacto 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.
12. ¿En qué consiste la prueba de antígeno prostático específico (PSA)?
- 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.
13. ¿Cuál crees que es el tratamiento para combatir el cáncer de próstata?
- a) Radioterapia
 - b) Cirugía
 - c) Quimioterapia
 - d) Todas las anteriores
 - e) No sabe
14. ¿Conoce usted en que consiste la quimioterapia?
- a) Extirpación quirúrgica de ambos testículos
 - b) El uso de rayos con alta potencia para matar las células cancerígenas
 - c) Uso de medicamentos para matar las células cancerígenas
 - d) Todas las anteriores
 - e) No sabe

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA ONCOLOGIA

INFORMACIÓN PARA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Señor: Soy egresada de la Universidad Privada Norbert Wiener de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Segunda Especialidad en Enfermería Oncológica, estoy llevando a cabo la presente investigación sobre el Nivel de conocimientos sobre Cáncer de Próstata a usuarios que acuden al consultorio externo de Medicina del Centro de Salud del Distrito de Chancay, Lima, con el objetivo de Determinar el Nivel de Conocimientos sobre el cáncer de próstata. Su intervención en esta investigación consiste en responder una serie de preguntas sobre su salud con relación al tema de cáncer de próstata, si usted tiene alguna duda puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Cabe mencionar que su participación es de forma individual, anónimo y estrictamente confidencial, y se utilizará solamente para los fines de la investigación, sin repercutir negativamente en su persona. Informarle que los resultados de esta investigación contribuirán a mejorar el cuidado y atención de salud de las personas. Por lo anterior expuesto solicito su colaboración en este estudio y desde ya le agradecemos su atención.

Atentamente

Firma del Participante