



NOMBRE DEL ALUMNO:

Paola de león tomas

NOMBRE DEL PROFESOR:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA:

Enfermería 8°A

MATERIA: taller de elaboración de tesis

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

Capítulo 4 de la tesis

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de julio de 2022

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL MARCO METODOLOGICO

El día Jueves 19 de Mayo del año en curso se realizó la aplicación de las encuestas y fichas de observaciones a las personas previstas de acuerdo a la muestra establecida. La muestra utilizada fue de 15 personas que se encontraban disponibles en el Ejido Santo Domingo La Cascada, Municipio de Siltepec, Chiapas.

La encuesta se llevó a cabo en un promedio de 4 horas por parte de los tesisistas profesionales de Enfermería del 9° cuatrimestre, modalidad semiescolarizada de la Universidad del Sureste, Campus de la Frontera.

Cabe destacar que el proceso de investigación se llevó a cabo de manera satisfactoria obteniendo los resultados de la participación deseada.

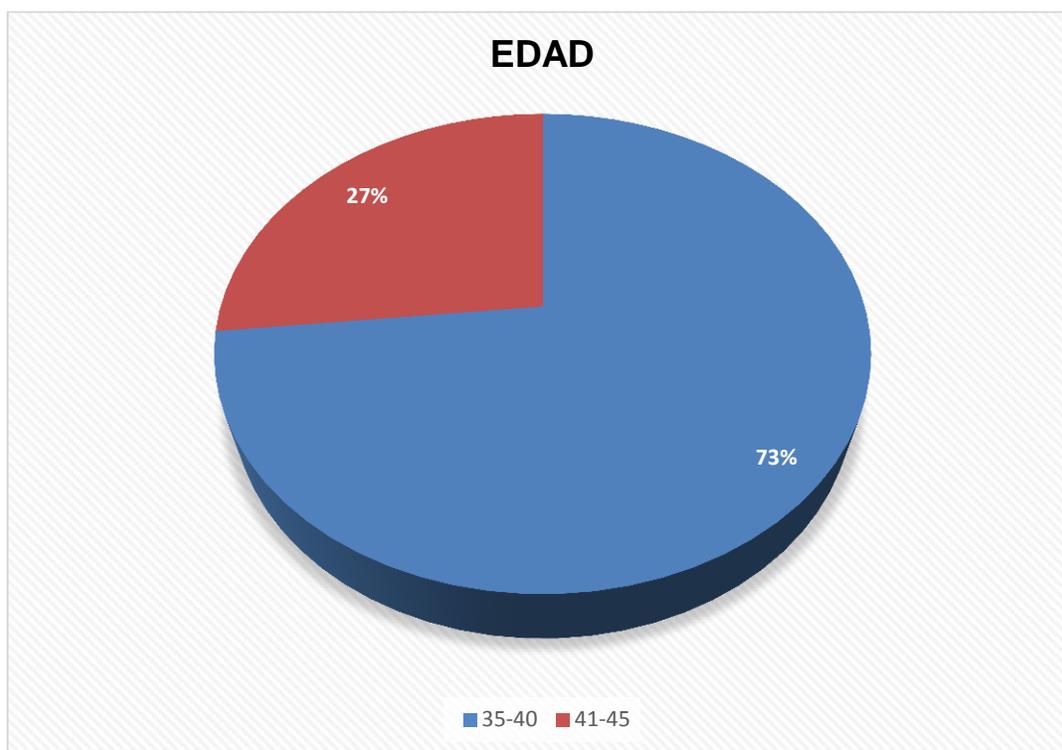
En el siguiente apartado se presenta los resultados a través de graficas que nos permitieron realizar un análisis e interpretación de la información para conocer la situación que prevalece respecto al prevención del cáncer de próstata en hombres de 35 a 40 años del Ejido Santo Domingo La Cascada, Municipio de Siltepec, Chiapas, que a su vez fue la base para la construcción de las recomendaciones y propuestas.

4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

TABLA 1: DATOS PERSONALES

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD	35-40	11	73%
	41-45	4	27%
	TOTAL	15	100%
OCUPACIÓN	CAMPSESINO	14	93%
	PROFESIONISTA	1	7%
	TOTAL	15	100%
ESCOLARIDAD	PRIMARIA	10	67%
	SECUNDARIA	2	13%
	PREPARATORIA	2	13%
	UNIVERSIDAD	1	7%
	TOTAL	15	100%

GRÁFICA 1



ANÁLISIS: La grafica presentada nos muestra que el 73% de la población encuestada corresponde a personas de 35 a 40 años de edad, mientras que el 27% son personas de 40 a 45 años de edad.

INTERPRETACIÓN: La información obtenida de esta variable indica que la mayoría de las personas encuestadas están entre las edades de 35 a 40 años de edad, lo que se relaciona con el riesgo de padecer cáncer de próstata, ya que la edad es un factor determinante para esta patología.

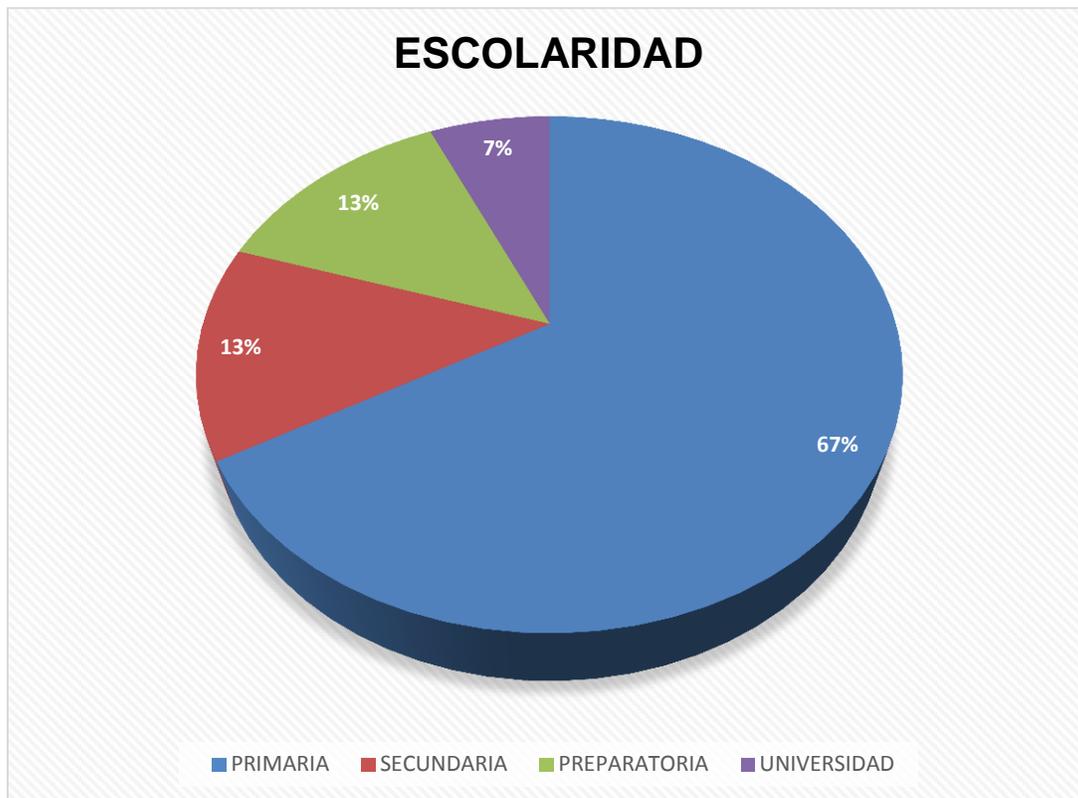
GRÁFICA 2



ANÁLISIS: La grafica que se presenta arriba nos revela los porcentajes de la variable ocupación. Nos damos cuenta que casi en su totalidad, específicamente con el 93% se dedica a las labores del campo, es decir son campesinos y solamente un 7% es profesionista.

INTERPRETACIÓN: La ocupación es una de las variables más importantes dentro de la investigación, ya que los hombres encargados del campo por sus actividades diarias tienen menos tiempo de acudir a algún centro de salud o a escuchar pláticas de prevención del Cáncer prostático, además también son los que menos toman conciencia de la importancia de la prevención.

GRÁFICA 3



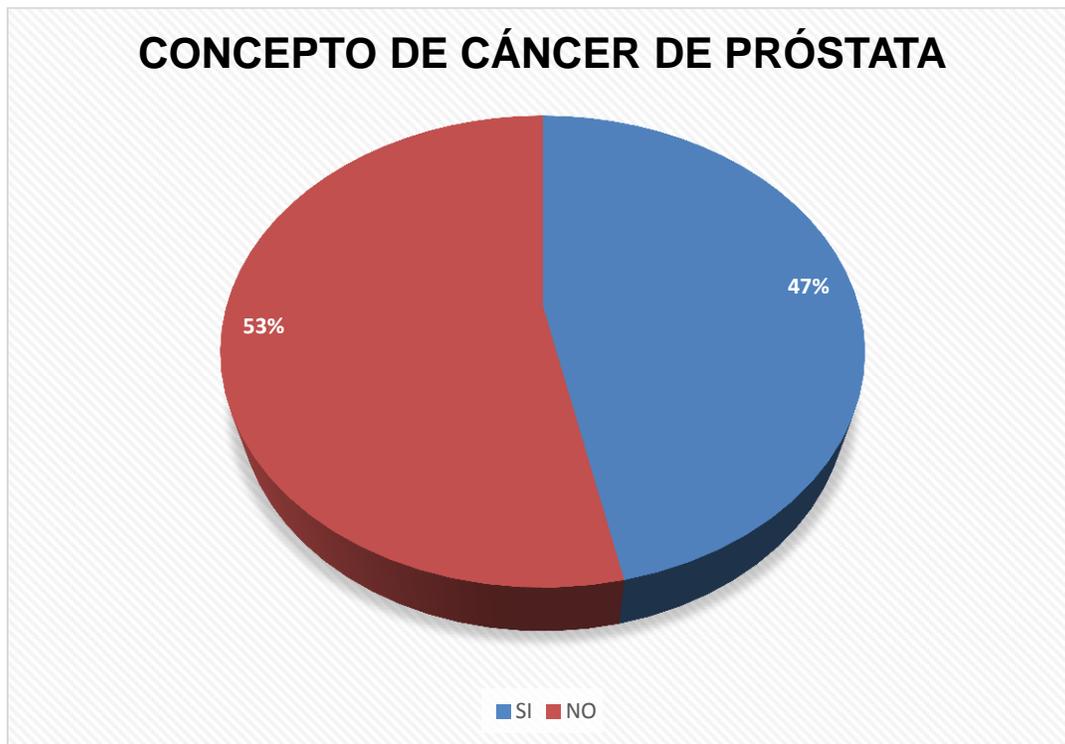
ANÁLISIS: La grafica presentada nos muestra que el 67% cuenta con el nivel primaria y el resto con un 13% cuentan con el nivel básico de secundaria y de igual forma con el mismo porcentaje los que tienen preparatoria y solo una persona que corresponde al 7% tiene el grado universitario.

INTERPRETACIÓN: En la gráfica de arriba se puede notar que la mayoría de las personas de la muestra cuentan por lo menos con primaria terminada, lo que nos ayuda a que las personas conozcan las medidas preventivas del cáncer cervicouterino. Pero hay que tomar en cuenta que el dato obtenido a aunque tengan un nivel considerable de estudios, muchas veces no poseen información sobre medidas preventivas de esta patología.

TABLA 2: DATOS DE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONCEPTO DE CÁNCER DE PRÓSTATA	SI	7	60%
	NO	8	40%
	TOTAL	15	100%
CAUSAS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	SI	3	80%
	NO	12	20%
	TOTAL	15	100%
SIGNOS Y SINTOMAS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	SI	4	87%
	NO	11	13%
	TOTAL	15	100%
DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	SI	2	33%
	NO	13	67%
	TOTAL	15	100%
INFORMACION SOBRE PREVENCIÓN DEL CA DE PRÓSTATA	SI	4	47%
	NO	11	53%
	TOTAL	15	100%
CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS	SI	3	87%
	NO	12	13%
	TOTAL	15	100%
CONOCIMIENTO DEL ANTÍGENO PRÓSTATICO	SI	3	67%
	NO	12	33%
	TOTAL	15	100%

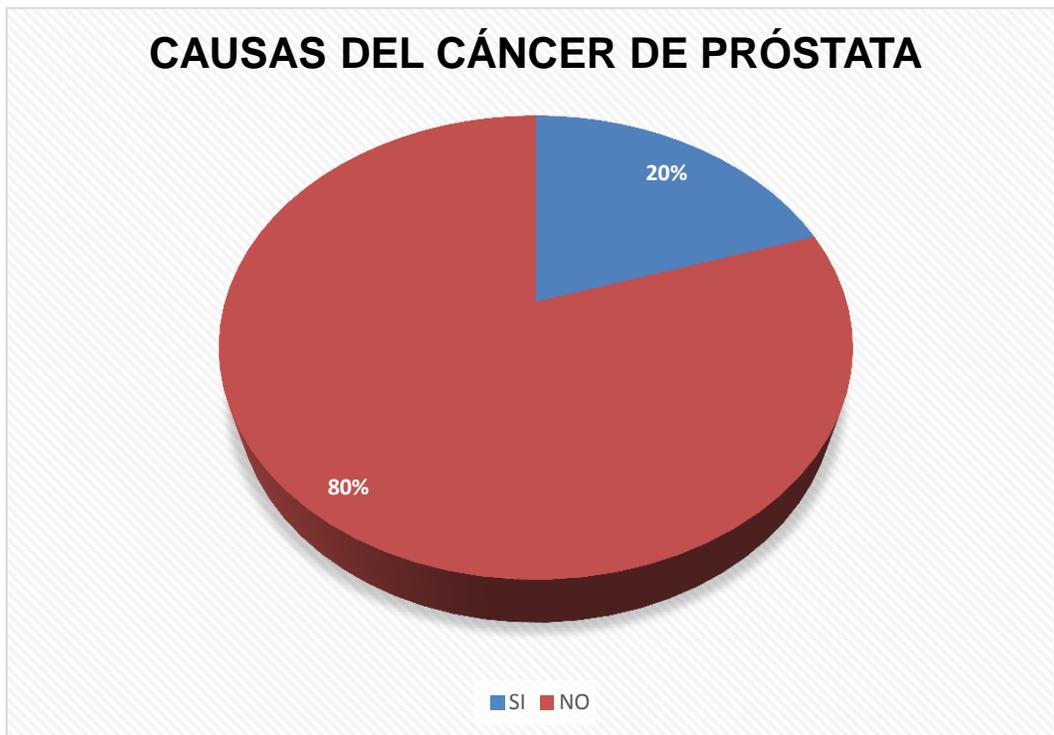
GRÁFICA 4



ANÁLISIS: La grafica anterior muestra que, de la población encuestada para el trabajo de investigación, el 53% no conoce el concepto de cáncer de próstata y el 47% si conoce el concepto de esta patología.

INTERPRETACIÓN: En esta grafica podemos darnos cuenta que la mayoría de las personas encuestadas no conoce el concepto de cáncer prostático, pero si han escuchado este término y solo menos de la mitad si conoce el concepto, lo que nos indica que para nuestra investigación quizás sea tan necesaria la promoción de las medidas preventivas con la minoría de la población, pero si con el otro grupo que desconoce la patología.

GRÁFICA 5



ANÁLISIS: La grafica de arriba nos muestra la variable conocimiento de las causas del cáncer de próstata y como resultado el 80% de la muestra encuestada no conoce las causas y solo un 20% si las conoce.

INTERPRETACIÓN: En esta grafica podemos darnos cuenta que la mayoría de las personas encuestadas no conoce las causas de dicha patología y solo una mínima cantidad las conoce. Esto nos indica que dentro de la investigación fue prudente llevar a cabo la promoción de las medidas preventivas para esta enfermedad y reducir el riesgo de padecerla en un futuro.

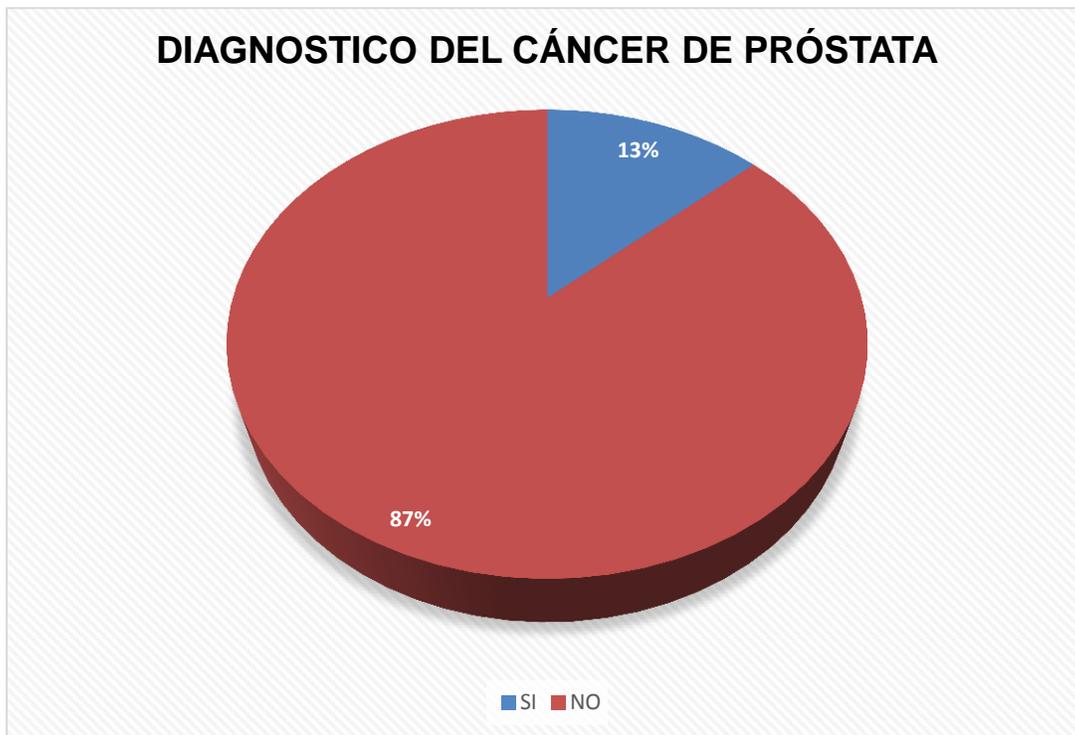
GRÁFICA 6



ANÁLISIS: La grafica anterior muestra que, de la población encuestada para el trabajo de investigación, el 73% no conoce e identifica los signos y síntomas que pueden aparecer en el cáncer de próstata, pero un 27% que es considerable si conoce la forma clínica de este fenómeno.

INTERPRETACIÓN: Las manifestaciones clínicas del cáncer de próstata son un punto clave en el proceso de investigación, ya que la mayoría de la población encuestada respondió que no las conoce y que incluso nunca ha visto personas con esta enfermedad y una mínima parte si conoce de este cuadro; lo que nos hace pensar que es importante brindar información sobre el fenómeno ya que como todos sabemos esta patología presenta signos y síntomas y seri abueno que aprendieran a identificarlos.

GRÁFICA 7



ANÁLISIS: El 87% de toda la muestra que se encuestó representa a los que no saben cuáles son los métodos para diagnosticar si una persona tiene cáncer de próstata y solo el 13% si las conoce.

INTERPRETACIÓN: En esta gráfica podemos darnos cuenta que la mayoría de las personas encuestadas no conocen los métodos o las formas de diagnosticar el cáncer prostático y eso nos puede aumentar los factores de riesgo de padecerla, sin embargo, hay que seguir haciendo énfasis en ese porcentaje considerable sobre la importancia de conocer los métodos diagnósticos para esta patología.

GRÁFICA 8



ANÁLISIS: En la gráfica presentada se observa claramente que el 73% de la muestra encuestada no tiene información sobre las medidas preventivas del cáncer de próstata, mientras que con mucha diferencia y con un 27% se encuentran las personas que sí tienen información.

INTERPRETACIÓN: En la presentación de la tabla anterior se observa claramente la desigualdad en cuanto a porcentaje entre las personas que sí tienen información sobre el cáncer prostático y las que no la tienen y por eso mismo se debe seguir insistiendo en dar la información de la forma que sea a las personas sobre las medidas a tomar para prevenir este problema de salud en la población masculina.

GRÁFICA 9



ANÁLISIS: En la gráfica presentada se observa claramente que el 80% de la muestra encuestada no tiene conocimiento sobre las medidas preventivas del cáncer de próstata, mientras que con mucha diferencia y con un 20% se encuentran las personas que si tienen estos conocimientos.

INTERPRETACIÓN: En la presentación de la tabla anterior se observa claramente la desigualdad en cuanto a porcentaje entre las personas que no tienen conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y las que si la tienen y por eso mismo se debe seguir insistiendo en dar la información de la forma que sea a las personas sobre las medidas a tomar para prevenir este problema de salud.

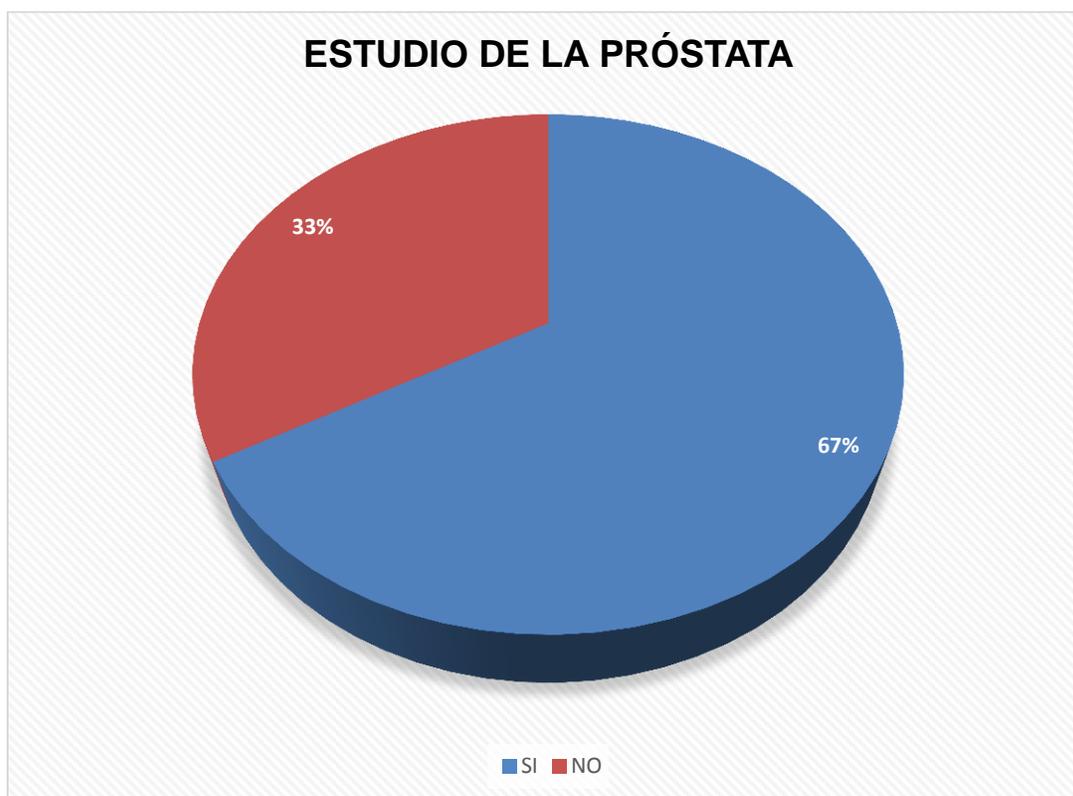
GRÁFICA 10



ANÁLISIS: La grafica anterior muestra como un 80% de la población no conoce que es la prueba del antígeno prostático, pero al menos un 20% si lo conoce o por lo menos lo ha escuchado.

INTERPRETACIÓN: La variable concepto de antígeno prostático es la que se presenta en la gráfica de arriba y definitivamente casi todos los hombres encuestados no saben que es la prueba del antígeno prostático, por lo que es un punto en contra ya que como investigadores fue necesario llevar a cabo actividades para brindar dicha información y de esta manera reducir el riesgo de padecer este tipo de cáncer.

GRÁFICA 11



ANÁLISIS: En la tabla presentada arriba se puede observar como el 67% de los encuestados si se han realizado algún estudio de la próstata, pero la mayoría por método diferente al antígeno prostático y un 33% nunca se ha realizado esta prueba.

INTERPRETACIÓN: La variable realización de estudios de próstata es la que se presenta en la gráfica de arriba y definitivamente la mayoría de los hombres encuestados si se han realizado alguna vez estas pruebas pero es importante mencionar que no a través del antígeno prostático, si no por otros métodos como el tacto rectal, lo que nos lleva a concluir que es necesario trabajar en proporcionar información a los hombres sobre la prueba con el antígeno.

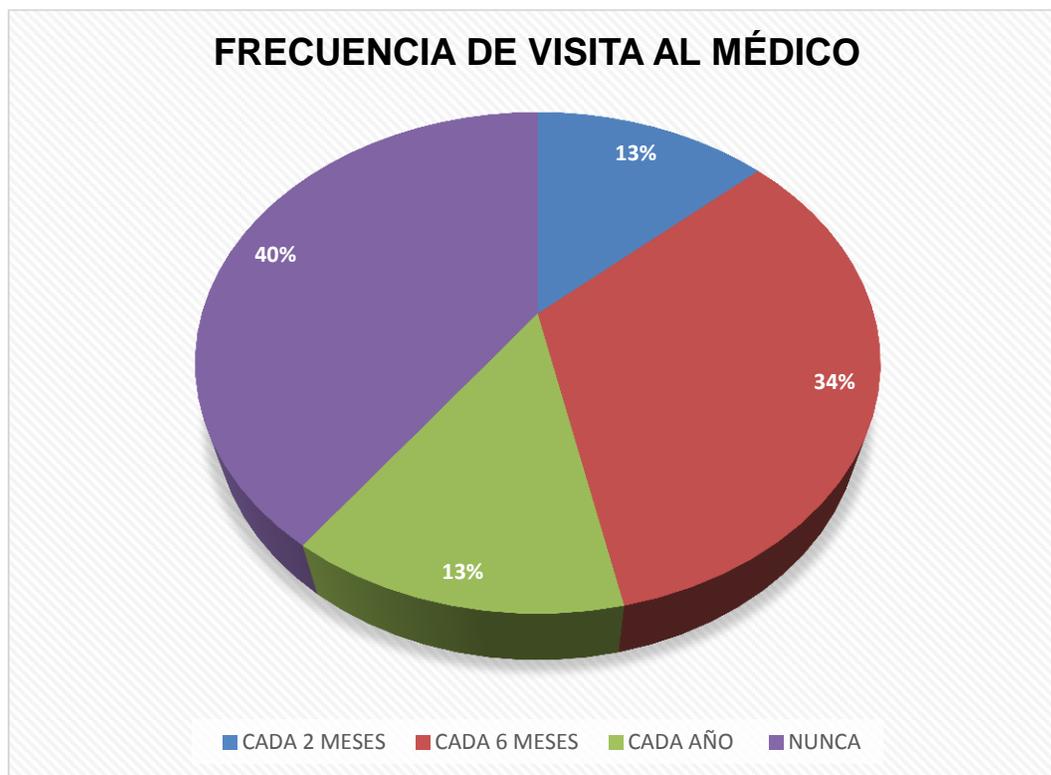
GRÁFICA 12



ANÁLISIS: La imagen de arriba muestra los resultados de la variable realización del estudio del antígeno prostático en el último año y definitivamente el 60% de los hombres en estudio no se han hecho este estudio en los últimos 12 meses mientras que el 40% si se lo ha realizado por motivos diferentes.

INTERPRETACIÓN: La variable presentada anteriormente y demostrada en la gráfica, expresa que la gran mayoría de los hombres no se han realizado su Prueba en el último año y solo una pequeña parte ya se la ha realizado lo que nos ayudara a seguir con la promoción y la toma de conciencia sobre la importancia de realizarse este estudio para reducir el riesgo de problemas Prostáticos.

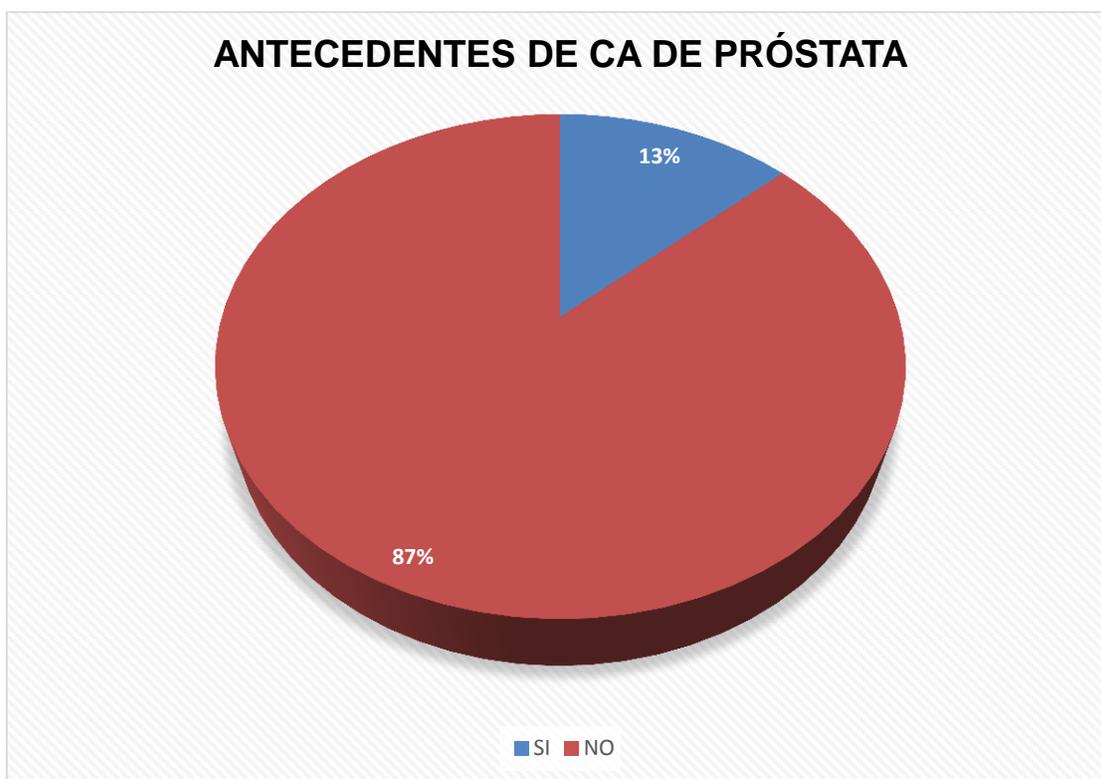
GRÁFICA 13



ANÁLISIS: La grafica presentada en esta sección muestra la frecuencia de la visita al médico, donde vemos que el 40% nunca visita al médico, el 34% lo hace cada seis meses aproximadamente, y con una igualdad en porcentajes del 13% quizás lo hace cada año y cada dos meses.

INTERPRETACIÓN: La frecuencia de visitas al médico también es un factor preponderante en este trabajo de investigación y observamos que la mayoría nunca visita al médico, seguido de un pequeño grupo que acude cada seis meses, cada año y cada dos meses respectivamente, lo que se expresa en que casi todos al no ir al médico se aumenta el riesgo de padecer este problema de salud tan común en nuestra población en estudio.

GRÁFICA 14



ANÁLISIS: La grafica presentada en esta sección muestra los antecedentes de cáncer en la familia, donde vemos que el 87% hace mención de que no tienen ningún antecedente de esta enfermedad, pero un 13% si tiene.

INTERPRETACIÓN: La grafica de arriba nos enseña como la gran mayoría de los hombres encuestados no tienen antecedentes familiares de algún tipo de cáncer, en especial el de próstata, aunque si existe una pequeña parte de la población que si tiene antecedentes lo que nos hace poner atención en este grupo para tratar de reducir en lo más posible los factores que puedan ocasionar la aparición de esta enfermedad.

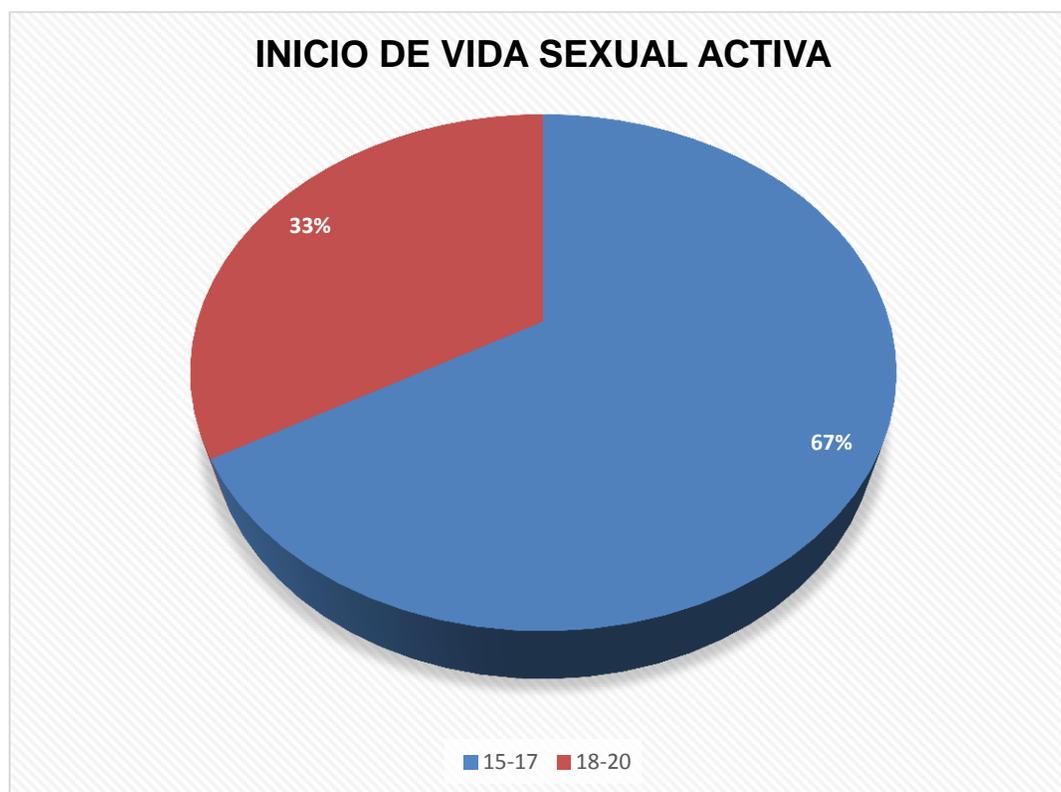
GRÁFICA 15



ANÁLISIS: La variable de número de parejas es la que se muestra en la grafica de arriba y se nota como el 87% de los hombres en estudio dicen tener una sola pareja, mientras que el otro 13% comentan que tienen dos parejas.

INTERPRETACIÓN: En la grafica presentada se observa que la mayoría de los encuestados solo tiene un apareja, pero existe otra cantidad mínima que expresa tener dos parejas, esto no parece afectar tanto en el aumento del riesgo de padecer cáncer de próstata pero es importante seguir con la promoción de la salud y la prevención de este tipo de cáncer tan frecuente en hombres adultos.

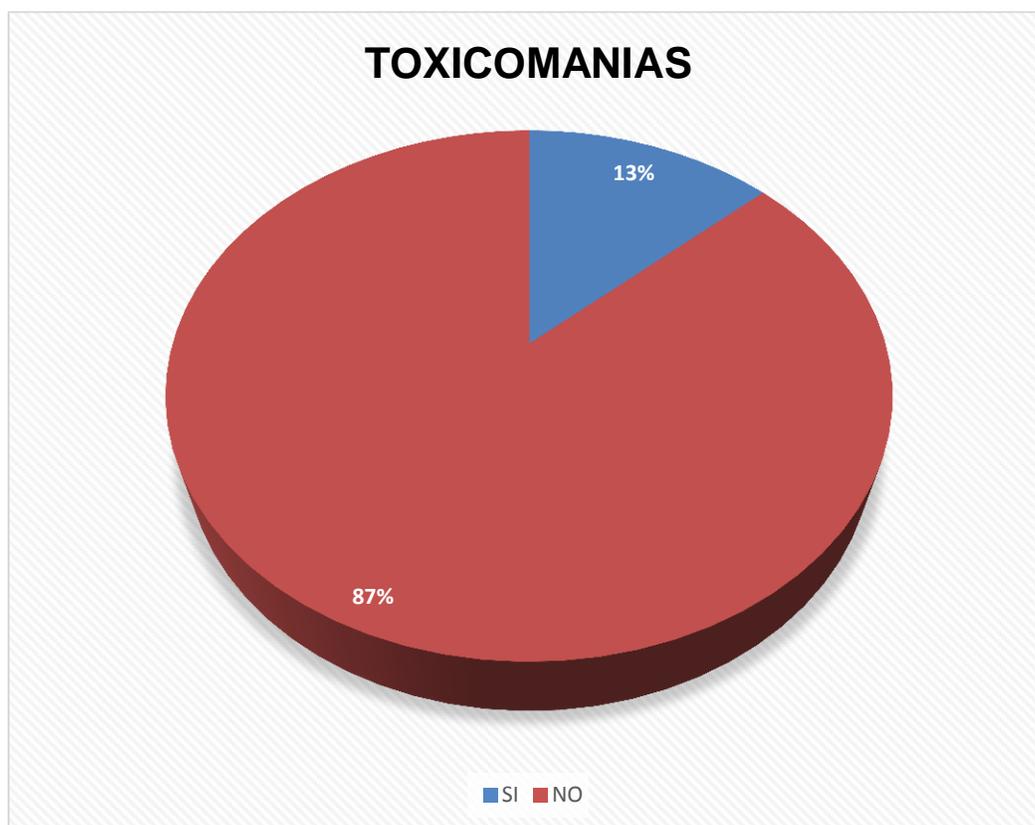
GRÁFICA 16



ANÁLISIS: La grafica presentada en esta sección muestra el inicio de vida sexual activa de los hombres en estudio y con un 67% iniciaron entre los 15 a 17 años y un 33% lo inició de los 18 a los 20 años.

INTERPRETACIÓN: La grafica anterior demuestra una vez más que la mayoría de los hombres encuestados inició su vida sexual a partir de los 15 a los 17 años, una edad no tan considerable y aceptable, pero existe una pequeña parte que lo inició a una edad aceptable y en el grupo de edad menor hay que tener cuidado para darles a conocer que esta situación aumenta el riesgo de infección por contacto sexual y finalmente quizás un riesgo de padecer cáncer de próstata.

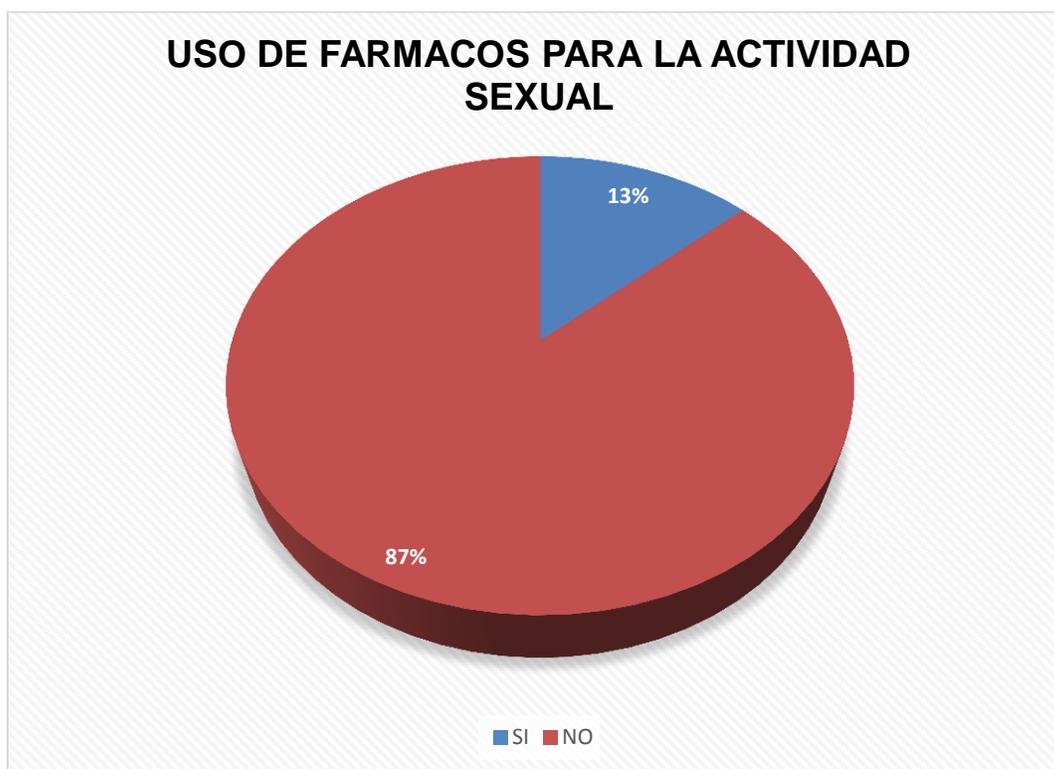
GRÁFICA 17



ANÁLISIS: La grafica presentada arriba, muestra que definitivamente casi el total de los hombres encuestadas con un 87% no consumen ningún tipo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas, pero si un 13% consume alguna de estas sustancias.

INTERPRETACIÓN: Las toxicomanías, es decir el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas son factores preponderantes en la mayoría de las patologías, entonces en esta variable al ver que casi toda la población no consume este tipo de sustancias se reduce en gran medida el riesgo de padecer este problema tan común en la sociedad y que puede ser causa de muerte; pero existe un porcentaje menor que si podría afectar como el factor de riesgo.

GRÁFICA 18



ANÁLISIS: La tabla que se presenta arriba muestra como el 87% de los hombres no consume ningún fármaco para mejorar su actividad sexual, pero un 13% dice que si lo consume, pero infrecuentemente.

INTERPRETACIÓN: Los fármacos o medicamentos que se usan para mejorar la actividad sexual si se usan con mucha frecuencia puede interferir en la salud de los hombres y esto es un factor predisponente para que en un futuro pueda aparecer problemas prostáticos y quizás el cáncer de próstata, por esta razón vemos que si es necesario enfatizar en esta información para evitar en lo mas posible su consumo.

PROPUESTAS Y/O SUGERENCIAS

De acuerdo a la investigación realizada y en vista de los resultados obtenidos se pueden establecer algunas medidas y sobre todo sugerencias y propuestas que nos ayudaran a aumentar el nivel de conocimiento sobre el Cáncer de próstata y de esta manera prevenir dicha enfermedad en la población vulnerable.

Sugerencias:

- Consumir una dieta saludable rica en frutas y verduras
- Reducir los alimentos grasos
- Tener un régimen de ejercicio regular
- Permanecer físicamente activo
- Mantener un peso recomendado
- Evite fumar y el alcohol.
- Actividad sexual para prevenir el cáncer de próstata.
- Evitar medicamentos y drogas

Propuestas:

- Fomentar la organización y planificación del personal de salud, mediante las capacitaciones periódicas y tenerlos actualizados facilitando la atención y educación de la familia y comunidad y así ejecuten programas de educación de calidad que garanticen conocimientos sobre los temas de cáncer prostáticos.
- Realizar campañas de actividades preventivo promocionales por lo menos de forma semestral, para de esta manera permitir que la población objetivo

se vaya empoderando de los conocimientos y así prevenir las altas tasas de incidencia de las enfermedades prostáticas.

- Incentivar a los estudiantes a realizar investigaciones similares, ya estos pueden ayudar a sensibilizar y crear diferentes estrategias, para prevenir los altos índices del cáncer prostático.
- Realizar estudios para identificar factores que influyan en el nivel de actitudes y las prácticas de los exámenes de detección temprana del cáncer de próstata.
- Considerar los conocimientos y las actitudes de los factores de riesgo para el cáncer de próstata.
- Implementar y/o reforzar las estrategias de intervención de los profesionales de la salud en el nivel primario de atención, buscando incrementar adecuadamente los conocimientos y modificar las actitudes desfavorables de los pobladores, en relación a los exámenes de detección temprana del cáncer de próstata.

CONCLUSIONES

La prevención de las enfermedades oncológicas, en especial de cáncer de próstata, tiene muchos aspectos que es necesario analizar. El primero de ellos es la poca importancia que la población asigna a la prevención. Bajo ese escenario, en el presente estudio se ubicó a una población masculina mayor de 40 años con el propósito de conocer el nivel de información y comportamiento ante esta patología.

El cáncer de próstata es la causa más frecuente de mortalidad por tumores malignos con un 16% de incidencia, es el cáncer más frecuente en los varones, la mayoría de los carcinomas corresponden a adenocarcinomas en 95% de los casos.

En la actualidad es de suma importancia el diagnóstico precoz del Cáncer de próstata, para ello muy importante la participación activa del médico general y familiar para detección, abordaje inicial y canalización oportuna a los servicios de segundo nivel de atención, contribuyendo con eficiencia precoz en función de asegurar al paciente una mayor posibilidad de cura y supervivencia.

El fuerte impacto causado por el cáncer de próstata hace que los hombres creen barreras en cuanto a la prevención, esto sucede debido a factores como: la falta de información; el prejuicio del toque rectal y el miedo de consultar al urólogo y llevar un "dedazo"; la dificultad de acceso médico especializado; miedo de quedar impotente, entre otros.

Se sabe también que el momento del examen de próstata, exactamente el toque rectal, coloca al hombre en una situación incómoda, por lo tanto, los profesionales de salud deben considerar los aspectos subjetivos que envuelven el toque rectal.

En general, los estudios relativos a la prevención del cáncer de próstata enfocan aspectos relativos a la parte clínica de los exámenes envueltos, no llevando en cuenta los aspectos subjetivos, relacionados principalmente a la masculinidad. Generalmente, el hombre tiene un imaginario machista: piensa que su cuerpo no fue hecho para ser penetrado y sí para penetrar. El abordaje de los aspectos sexuales nos remite a la cuestión de la fuerza cultural en las normas de comportamiento de las personas. El toque rectal puede remitir a la cuestión de la homosexualidad, comportamiento considerado como un desvío en la sociedad, principalmente por la Iglesia, que realza la procreación como la finalidad principal de la vida sexual.

En ese sentido, las acciones en los Establecimientos de Atención Primaria a la Salud deberían contar con las estrategias preventivas de carácter primario, englobando los factores de riesgo o predisponentes como las de carácter secundario, que abarcan el diagnóstico precoz y el abordaje terapéutico adecuado para prevenir la incapacidad y mortalidad que el cáncer pueda ocasionar.

El nivel de conocimientos que tiene la población estudiada sobre el cáncer de próstata es bajo en términos generales, en su mayoría desconocen la etiología, edad de riesgo y sintomatología. Su principal fuente de información sobre el cáncer de próstata son la familia y las amistades, favoreciendo así, la información incorrecta al pasar de uno a otra persona.

BIBLIOGRAFIAS

1. Alayza, F. (2012). *Historia de la Cirugía en el Perú*. . Lima Peru: Editorial Monterrico.
2. Arellano, L. (2012). Inequidades en la salud en México. . *Gaceta Médica de México*, 148-150.
3. Banda, E. "Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la detección temprana de cáncer de próstata, en los integrantes de una dirección policial, callao. 2018". Perú : Universidad Nacional Mayor de San Marcos - Perú, 2019.
4. Barros, R. (2014). Medidas de prevención y protección. Disponible en: [http:// es.slideshare.net/rosal/unidad-11-medidas-de-prevencion-y-ecion?next_ slide show=.1](http://es.slideshare.net/rosal/unidad-11-medidas-de-prevencion-y-ecion?next_slide_show=.1)Accesado 12 de octubre 2015.
5. Bunge, M. (1998). "La ciencia, su método y su filosofía" a, [http](http://). Pag: 14-26. Accesado el 28 de marzo del 2014.
6. Canales, F., Alvarado, E. (2005). "Metodología de la investigación, " .. Manual para el desarrollo del personal de salud 2da Edic .. Edit. LIMUSA, S.A.OPS.OMS. México, pp. 131-193.
7. CENDEISS. (2010). "Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención. La prevención de la enfermedad" en: [http://www.cendeiss.sa.cr/cursos/ cuarta.pdf](http://www.cendeiss.sa.cr/cursos/cuarta.pdf). Accesado e14 abril de 2014.
8. Dalley, F. (2007). *Atlas de Anatomía. 11ª ed.* Madrid España: Editorial Médica Panamericana.
9. Félix, C. Conocimientos y Actitudes de los Hombres Mayores de 50 años, sobre el Tacto Rectal, como método de Diagnóstico para Cáncer de Próstata. Querétaro México : Universidad Autónoma de Querétaro Mexico, 2020.
10. Fox, S. (2009). *Fisiología Humana. 7ª ed.* . Madrid, España: McGraw-Hill-Interamericana.

11. Guyton, A. (2010). *Tratado de Fisiología Médica*. 11ª ed. . Madrid España: Elsevier España.
12. Hernandez, R., F ernandez, C., Baptista, P. (2006). "Metodología y diseño de la investigación científica". 4ta Ed. México D.F. McGraw-Hill Interamericana, pp. 45-61
13. Huamán, F. (2012). Nivel de conocimiento del Cáncer de Próstata en pacientes del servicio de Medicina del Hospital Almenara, Lima, 2012. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional de San Marcos, Escuela profesional de Enfermería. Lima, Perú.
14. Huamán., A. (2013). Retos para el diagnóstico precoz del cáncer de próstata. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud* , 156-160.
15. IMSS. (2016). Concepto del cancer de próstata. *Instituti Mexicano del Seguro Social*, 6-7.
16. Lastra, L. (2005). Microarreglos: herramienta para el conocimiento de las enfermedades. *Revista Colombiana de Reumatología*, 263-267.
17. Lossow, J. F. (2011). *Anatomía y Fisiología Humana*. 4ª ed. Mexico: Nueva Editorial Interamericana.
18. Montoya, M. (2013). *Diagnóstico y Manejo del Cancer de prostata, 2016*. *Página 19*. España: Latin America.
19. Moore, K. (2007). *Anatomía con orientación clínica*. 3ª ed. . Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana.
20. Muñoz, F. (2014). *Cancer de Prostata*. . Mexico D.F.: Editorial Médica Panamericana. .
21. OMS. (2006). Programas nacionales de control de cáncer: políticas y pautas para la gestión. . *Organizacion Mundial de la Salud*, 25-28.
22. Orlich, C. (2010). Primera prostatectomía radical hecha en el Hospital San Juan de Dios para el tratamiento del cáncer de próstata. . *Rev. Médica De Costa Rica y Centroamérica*, 37-38.
23. Pocock, G. (2011). *Fisiología Humana*. 1ª ed. . Barcelona: Ed. Masson.
24. Robles, A. P. (2012). Intervención educativa sobre cáncer de próstata en población Masculina. *Rev. Arch. Med. Camagüey 2018 Vol22*, 136-147.
25. Romero, F. (2010). *Realización anual del control preventivo de cáncer de próstata: Comparación de su prevalencia*. Argentina: Elsiever.
26. Sánchez, A. (20 11). Niveles de conocimiento sobre las medidas preventivas, cuidados y tratamiento de la Prostatitis en los adultos mayores

del consultorio de Medicina Interna del Hospital Ramiro Priale, Huancayo-2011. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo.

27. Supo, J. (2014). Metodología de la Investigación Científica para las ciencias de la Salud. 2da Ed. Edit. Bio estadística EJRL. Arequipa. Perú, pp. 1-30.
28. S.W.Jacob. (2007). *Anatomía y Fisiología Humana. 4ª ed.* México: Nueva Editorial Interamericana.
29. Vallejosa, J. (2014). *Actualización de la estadificación del cáncer de próstata. U.S.A: Rev Urol.*
30. West, J. (2009). *Bases fisiológicas de la práctica médica. 12ª ed. Madrid: Editorial Medica Panamericana.*

ANEXOS



FOTOGRAFÍA 1: Se observa el momento en que una de las tesisistas le realiza la encuesta y al mismo tiempo se le entrega tríptico de información.



FOTOGRAFÍA 2: La fotografía muestra el momento exacto donde se esta aplicando el cuestionario y se le esta dando una breve platica sobre el cáncer de próstata.



FOTOGRAFÍA 3: Realización de la encuesta a hombres sobre el cáncer de próstata y entrega de información

CUESTIONARIO

Fecha: 19 de mayo 2022 N° De Cuestionario: 1

A continuación se presenta un cuestionario elaborado para fines de investigación, por lo que te pedimos de la manera más respetuosa y sincera responder cada una de ellas o en su caso apoyarnos con los datos solicitados.

Nota: Es importante aclarar que los datos y las respuestas obtenidas serán tratadas con respeto y sobre todo con confidencialidad.

Instrucciones: Lee detenidamente cada una de las preguntas que se te presentan o datos que se te solicitan y posteriormente marca con una línea la respuesta que tu consideres.

I.- DATOS PERSONALES

Nombre: DAIFER VELAZQUEZ PEREZ

Edad: 39 AÑOS Ocupación: COMERCIANTE

Escolaridad: SECUNDARIA

II.- DATOS DE CONOCIMIENTO

1.- ¿SABE QUE ES EL CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

2.- ¿CONOCE LAS CAUSAS O FACTORES DE RIESGO DEL CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

3.- ¿CONOCE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

4.- ¿SABE CUALES SON LOS METODOS PARA DIAGNOSTICAR EL CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

5.- ¿HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

6.- ¿CONOCE ALGUNAS DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL
CANCER DE PRÓSTATA?

- a) Si
- b) No

7.- ¿SABE QUE ES LA PRUEBA DEL ANTIGENO PROSTATICO?

- a) Si
- b) No

III.- DATOS DE SALUD SEXUAL

8.- ¿SE HA RALIZADO ALGUN TIPO DE ESTUDIO PARA LA
PROSTATA?

- a) Si
- b) No

9.- ¿SE HA REALIZADO EL ESTUDIO DE LA PROSTATA EN LOS
ULTIMOS 12 MESES?

- c) Si
- d) No

10.- ¿CON QUE FRECUENCIA ACUDE AL MEDICO PARA SU
CHEQUEO?

- a) Cada mes
- b) Cada dos meses
- c) Cada seis meses
- d) Cada año

11.- ¿TIENE ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER DE PRÓSTATA?

a) Si

b) No

12.- ¿CUAL ES EL NUMERO DE PAREJAS QUE TIENE? 1

13.- ¿A QUE EDAD INICIO SU VIDA SEXUAL ACTIVA? 17 AÑOS

14.- ¿CONSUME ALGUN TIPO DE DROGA Y/O TABACO?

a) Si

b) No

15.- ¿CONSUME ALGUN MEDICAMENTO PARA MEJORAR SU ACTIVIDAD SEXUAL?

a) Si

b) No

¿Cuales son los síntomas del cancer de prostata?

Los siguientes síntomas pueden ser causados por problemas que son mucho menos graves que el cancer de prostata. Trate de no preocuparse si presenta cualquiera de ellos, pero chequeelos con su medico...

- Dificultad o dolor para orinar
- tener que correr al baño para orinar
- Las visitas frecuentes al baño especialmente durante la noche
- iniciar y detener al orinar
- gotear orina
- una sensación de no haber vaciado la vejiga completamente

Y con menos frecuencia:

- Sangre en la orina o en el semen
- impotencia
- Dolor en la espalda o en la pelvis

¿Que ocurrira cuando vaya al medico?

El medico le preguntara acerca de sus síntomas y puede sugerir que se haga un análisis de sangre. Esto le indicara al doctor sobre el nivel de una proteína llamada, PSA (antígeno prostático específico) en la sangre. Los altos niveles de esta proteína producida por la prostata pueden indicar cancer de prostata sin embargo, la prueba puede ser positiva por otras razones y no proporcionar un diagnostico de cancer.

El medico puede que realice un examen físico para ver si la prostata ha aumentado su tamaño. Si el PSA es alto y la glandula de la prostata ha aumentado sera necesario realizar otras pruebas.

Hechos de cancer de próstata

Solo los hombres pueden desarrollar cancer de prostata y el riesgo de contraerlo aumenta con la edad. muchos cancer de prostata crecen lentamente y no causan problema, pero algunos crecen rapidamente y necesitan un tratamiento rapido y oportuno. Es importante reconocer los síntomas y comunicarselo inmediatamente a su doctor.

¿Es muy comun?

El cancer de prostata es ahora el cancer mas comun entre los hombre. Mas de 19,000 casos al año son diagnosticados con esta enfermedad en españa 9 de cada diez casos se presenta en hombres mayores de 60 años.

El informe del numero de casos de cancer de prostata en todo el mundo indica que va en aumento. Una de las razones de este aumento es que los hombres que viven mas tiempos. Tienen mas probabilidad de llegar a la vejes y en consecuencia el desarrollo de de cancer de prostata. Otra razon es que mas hombres se estan realizando pruebas en donde se detecta este tipo de cancer

SIGANOS EN FACEBOOK

www.facebook.com/IFCancer

MELIDA YADIRA VELAZQUEEZ GONZALES
PAOLA DE LEON TOMAS.

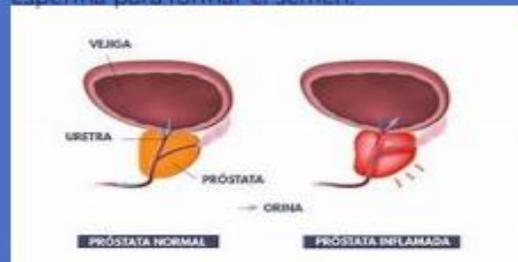
Cancer de próstata

Detecte los síntomas
conozca los hechos



LA PRÓSTATA

La próstata es una pequeña glandula del tamaño y forma de una nuez. Se encuentra debajo de la vejiga y esta rodeada por la parte superior de la uretra (el tubo que transporta la orina y el semen a través del pene). La glandula prostática produce un fluido claro espeso que se mezcla en el esperma para formar el semen.



A medida que el hombre envejece, su prostata puede agrandarse y restringir el flujo de la orina, esta condicion muy comun se denomina hiperplasia de prostata benigna (HPB). No es cancer pero provoca algunos de los mismos síntomas que el cancer de prostata

¿Que es el cancer de prostata?

El cancer de prostata se desarrolla cuando una celula en la prostata comienza a multiplicarse fuera de control y forma un tumor. Algunas de estas celulas pueden separarse del resto y provocar así tumores en otras partes del cuerpo. En muchos hombres el cancer de prostata crece lentamente y puede no causar ningun problema. Sin embargo, en algunos hombres el cancer crece mas rapidamente.

¿Que influye en el riesgo?

Hay ciertas cosas que incrementan la probabilidad de un hombre de desarrollar la enfermedad.

- historial familiar: si un pariente cercano tenia cancer de prostata, sobre todo en una edad temprana, su riesgo puede ser mayor.
- El cancer de mama en una familia: si una pariente cercana ha sufrido de cancer de mama a una edad temprana (menos de 40) o cualquier hombre en su familia ha tenido cancer de mama el riesgo de cancer de prostata puede ser mayor.
- ascendencia africana: cancer de prostata es mas comun en los hombres de raza negra que en los blancos o asiaticos.
- Dieta: comer una dieta alta en grasa animal y baja en frutas vegetales y pescado puede aumentar el riesgo

