

Calderón Concha y Elera Lozano

IF-TESIS-CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL TACTO RECTAL CON RELACIÓN A NIVELES DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPEC

 My Files My Files Universidad Nacional de Jaén

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old::20206:426192427

35 Páginas

Fecha de entrega

3 feb 2025, 1:01 p.m. GMT-5

9,266 Palabras

Fecha de descarga

3 feb 2025, 1:05 p.m. GMT-5

48,150 Caracteres

Nombre de archivo

IF- CALDERÓN CONCHA Y ELERA LOZANO -TM-2024.docx

Tamaño de archivo

184.2 KB



14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Leticia Omar Carballo García

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	purl.org	3%
2	Internet	hdl.handle.net	3%
3	Internet	repositorio.unj.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.fcmunca.edu.py	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2018-01-30	<1%
6	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
7	Internet	1library.co	<1%
8	Internet	eusal.es	<1%
9	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
10	Trabajos entregados	uncedu on 2024-11-25	<1%
11	Internet	de.slideshare.net	<1%

12 Trabajos entregados
Submitted on 1686785539690 <1%

13 Trabajos entregados
Submitted on 1691852136260 <1%

14 Internet
andina.pe <1%

15 Internet
repositorio.usmp.edu.pe <1%

16 Internet
es.scribd.com <1%

17 Trabajos entregados
Submitted on 1685459396944 <1%

18 Internet
blog.contraelcancer.es <1%

19 Internet
repositorio.uss.edu.pe <1%

20 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-02-27 <1%

21 Internet
dspace.unitru.edu.pe <1%

22 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

23 Internet
latam.redilat.org <1%

17

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



13

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL TACTO RECTAL CON
RELACIÓN A NIVELES DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO
EN ADULTOS DEL CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN-2024**

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORES:

Est. Calderón Concha Kelly Aracely
Est. Elera Lozano Yari Lucero

ASESOR:

Dr. Arellano Ubillus Juan Enrique

3

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

3

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	Error! Bookmark not defined.
AGRADECIMIENTO.....	Error! Bookmark not defined.
DEDICATORIA.....	Error! Bookmark not defined.
ANEXOS:.....	Error! Bookmark not defined.

12

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.....	19
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil	20
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario.....	21
Tabla 4. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.....	22
Tabla 5. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil	23
Tabla 6. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario.....	24
Tabla 7. Niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.....	25
Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.....	25
Tabla 9. Relación entre la actitud sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024	26
Tabla 10. Nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.....	27

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024. Investigación de tipo básica, de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, no experimental transversal, la muestra fue conformada por 90 varones de 50 años a más. Los resultados indican que, el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal es bajo con 67,78%, con estado civil 17,78% casados y 21,11% edades entre 70 a 79 años, con relación a la actitud el 50% fue positiva, de ellos el 14,44% solteros y 14,44% entre edades de 60 a 69 años; por otro lado, el 82,22% presentan niveles normales de PSA, determinándose que existe relación entre el nivel de conocimientos con el PSA, siendo el valor $Cx (2,981) > Tx (1,39)$ con 2gl, y la actitud con el PSA se determinó que hay relación, siendo el valor $Cx (4,865) > Tx (0,455)$ con 1gl. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con los niveles de antígeno prostático específico con un Chi-cuadrado de 9,680, pero que no es significativa debido a que $p \text{ valor} > 0.05$.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, actitudes, tacto rectal, antígeno prostático específico.

22

19

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge and attitude of rectal examination in relation to prostate-specific antigen levels in adults of the Morro Solar Jaén-2024 Health Center. This was a basic, quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional research, the sample consisted of 90 men aged 50 years and older. The results indicate that the level of knowledge about rectal examination is low with 67.78%, with marital status 17.78% married and 21.11% aged between 70 and 79 years, with regard to the attitude 50% was positive, 14.44% of them were single and 14.44% between 60 and 69 years old; On the other hand, 82.22% present normal PSA levels, determining that there is a relationship between the level of knowledge with the PSA, being the value $Cx (2.981) > Tx (1.39)$ with 2g, and the attitude with the PSA was determined that there is a relationship, being the value $Cx (4.865) > Tx (0.455)$ with 1g. Concluding that there is a relationship between the level of knowledge and attitude of digital rectal examination with the levels of prostate-specific antigen with a Chi-square of 9.680, but it is not significant because $p \text{ value} > 0.05$.

Key words: Knowledge level, attitudes, digital rectal examination, prostate-specific antigen.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cáncer se ha convertido como la principal causa de muerte a nivel global, estadísticas recientes indican que diez millones de personas fallecen debido a enfermedades oncológicas, siendo el cáncer de próstata uno de los más prevalentes (1,41 millones de casos), esta situación subraya la importancia del tacto rectal y el antígeno prostático específico como una de las pruebas de diagnóstico temprano¹.

El examen del tacto rectal se ha convertido en un estigma social y cultural generando que algunos pacientes lo eviten, lo que dificulta la detección precoz de problemas prostáticos. Sin embargo, otros argumentan que el examen del PSA y tacto rectal permite detectar el cáncer en etapa inicial, cuando es más tratable, lo que podría salvar vidas.

Para el diagnóstico del cáncer de próstata se incluye el examen del tacto rectal y la prueba del antígeno prostático específico (PSA), siendo una prueba de sangre utilizada como indicador del avance de la enfermedad tanto para el pronóstico y para distinguir con el cáncer de próstata e hiperplasia prostática, con una sensibilidad del 72,1% y una especificidad del 93,2%; así mismo, el examen del tacto rectal consiste en la palpación digital de la próstata a través del recto, es subjetivo, pero sigue siendo una parte crucial del tamizaje, con una sensibilidad del 53,2% y una especificidad del 86,6%; por lo tanto, si se encuentran anomalías en el tacto rectal y/o niveles elevados de PSA, se recomienda realizar una biopsia de próstata como prueba confirmatoria en el diagnóstico de cáncer, siendo ambos exámenes necesarios porque se complementan, aumentando la sensibilidad y especificidad del tamizaje².

En una investigación en Colombia² se demostró que la falta de conocimiento en varones dificulta el diagnóstico temprano. Además, de que el conocimiento está fuertemente influenciado por la información proporcionada por el médico, mientras que la actitud se refiere al comportamiento del paciente hacia el tamizaje. Los hallazgos de este estudio revelaron que los hombres con una actitud positiva tenían más probabilidades de someterse a alguna prueba. Concluyendo que la realización del tamizaje está influenciada por la actitud de los hombres hacia los exámenes que lo componen.

Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2022, se calculó que había aproximadamente 4,2 millones de casos de cáncer en la región de las Américas, y se prevé que esta cifra aumente a 6,7 millones para el año 2045, sino son detectadas en etapas tempranas³. Por otro lado, la OMS hasta febrero del 2024 en los varones el cáncer de próstata se posicionó como el segundo y tercer tipo de cáncer más prevalente, siendo el cáncer de próstata (1,5 millones de casos; 7,3%)⁴.

En Latinoamérica, anualmente se identifican más de 124,500 nuevos casos de este cáncer de próstata, que además figura como una de las principales razones de mortalidad a nivel global. La ausencia de detección precoz y la escasez de profesionales capacitados para identificar el cáncer de próstata han generado dificultades en la lucha contra esta enfermedad. Esta neoplasia es la causa principal de mortalidad en hombres en países como México, Argentina, Chile y Bolivia⁵.

Los patrones globales de cambio en las tasas de incidencia a lo largo del tiempo muestran el impacto del tamizaje del PSA en la epidemiología del cáncer de próstata⁶. El PSA es una prueba esencial para el diagnóstico temprano cuyos resultados suelen presentarse en nanogramos por mililitro de sangre (ng/ml), que se considera de importancia clínica o patológicas cuando son superiores a $>4\text{ng/ml}$ ⁷.

En 2023, el cáncer de próstata fue la principal causa de muerte por cáncer en varones en el Perú, con cerca de 8 700 casos nuevos al año y 2 588 fallecimientos anuales en Lima. El 45% de los casos detectados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) están en etapas avanzadas, mientras solo el 15% se identifican temprano, cuando las posibilidades de curación son mayores. La detección temprana, clave para enfrentar esta enfermedad, se realiza con la prueba de PSA y el tacto rectal, recomendados a partir de los 50 años o desde los 40 para quienes tienen antecedentes familiares. Sin embargo, los factores culturales influyen en que muchos hombres no se sometan a estas pruebas preventivas⁸.

La Dirección Regional de Salud Moquegua, mediante sus instalaciones y el Laboratorio Regional, ofrecieron pruebas de sangre gratuitas para identificar de manera temprana posibles casos de cáncer de próstata. Esta enfermedad ocupó el segundo puesto en términos de mortalidad por tumores malignos en la región Moquegua durante el año 2022. Esta iniciativa evita de que los hombres mayores de 40 años se sometan al tradicional examen de tacto rectal, una práctica que no acudían muchos a realizarse pruebas preventivas

y descartar oportunamente el cáncer de próstata, siendo la principal causa de muerte en varones. Además de que también se ofrece la prueba de dosaje de antígeno prostático específico (PSA). De acuerdo a los datos del Ministerio de Salud (Minsa), seis de cada diez hombres que padecen cáncer de próstata fallecen en el Perú porque la enfermedad no fue detectada a tiempo⁹.

14 El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) informó que el machismo es un problema cultural que actualmente afecta a muchos varones, pues no se realizan exámenes de próstata de manera oportuna y solo acuden cuando la enfermedad ya se encuentra en una etapa avanzada, los varones creen que el examen rectal puede afectar su identidad sexual, lo que retrasa que muchos se realicen un diagnóstico temprano para detectar el cáncer de próstata, siendo que el problema radica en el rechazo del examen de tacto rectal. Como resultado, el diagnóstico se realiza demasiado tarde, lo que hace que el cáncer de próstata en Perú sea altamente prevalente y mortal¹⁰.

Durante el año 2023, la Unidad Oncológica del Hospital Docente de Cajamarca documentó y trató un total de 440 casos de cáncer, es por eso que exhorta a los varones a llevar a cabo sus exámenes regulares para detectar cualquier neoplasia¹¹.

En el 2021 el Hospital General de Jaén se identificaron 523 casos, de los cuales 24 casos fueron de cáncer de próstata, siendo el segundo tipo de cáncer más frecuente en la provincia; así mismo, a inicios del año 2022, se han detectado un total de 603 casos en pacientes provenientes de 112 postas y centros de atención médica en Jaén, San Ignacio y la región de Amazonas¹².

3 Estudios realizados en Jaén en 2019 revelaron que el 35,92% de los pacientes presentaron niveles elevados de PSA total, mientras que el 64,08% tuvieron valores normales. Dentro del grupo con niveles elevados de PSA total, el 10,68% correspondió a pacientes de 81 y 90 años. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre los niveles de PSA total y factores predisponentes como la edad, antecedentes familiares de cáncer de próstata, consumo de cigarrillos, infecciones de transmisión sexual e inflamación prostática¹³.

Otra investigación en el año 2019, realizada a los reclusos del Penal San Rafael de Jaén indicaron que el 12.5% de los presos mostraron niveles altos de PSA, mientras que el 85.5% tuvo niveles normales. Entre los presos mayores de 60 años, se observó el mayor porcentaje de casos con niveles elevados de PSA. Los factores de riesgo asociados con niveles altos de PSA y el cáncer de próstata incluyen la edad y antecedentes familiares de la enfermedad, mientras que no se encontró una relación estadística significativa con la obesidad, consumo de alcohol, tabaquismo, infecciones del tracto urinario, actividad física o actividad sexual¹⁴.

Una investigación reciente del 2023, realizada en el Centro Salud Morro Solar en Jaén mostró que el 12,63% de los pacientes tuvieron niveles elevados de PSA, dentro del grupo de edad de 70 a 79 años, se observó el mayor porcentaje de casos con niveles elevados de PSA, alcanzando un 21%. Los factores de riesgo que mostraron una relación estadísticamente significativa con los niveles elevados de PSA fueron los antecedentes familiares. Por otro lado, la edad, el hábito de fumar, la dieta, las infecciones urinarias, las infecciones de transmisión sexual y la actividad física no demostraron una relación estadística significativa¹⁵.

Al observar la realidad internacional, nacional, local e institucional del poco involucramiento de los varones en realizarse la prueba del tacto rectal y exámenes de PSA, generado por diferentes factores culturales, como la percepción de la vulnerabilidad, la falta de comprensión de la gravedad del problema o algunas implicaciones que conlleva a realizar los exámenes diagnósticos se plantea el siguiente problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024?

La investigación se justificó de forma teórica debido a su destacada relevancia, ya que recomendó a la prevención del cáncer de próstata a través del examen del tacto rectal y PSA, este método es crucial para un posible diagnóstico temprano del cáncer de próstata, en tanto, este estudio a través de sus resultados propone que en el futuro se fomente más estos tipos de exámenes frente a este tipo de problema oncológico. Mediante la justificación práctica porque este estudio tuvo como finalidad de fomentar la detección temprana de posibles casos de cáncer de próstata a través del antígeno prostático específico. Por lo tanto, la prevención podría tener un impacto positivo en la salud de la población. En la justificación metodológica se utilizó el método científico y enmarcó en la posibilidad de recomendar el

estudio para futuras investigaciones que se lleven a cabo en la misma línea, con poblaciones similares, y así generar antecedentes en este tema. Finalmente, esta investigación tuvo una justificación social, que se generó recomendaciones para la sensibilización del examen del tacto rectal y la prueba del antígeno prostático específico para que la población tome conciencia y puedan prevenir el cáncer a tiempo y no en etapas avanzadas.

Esta investigación se sustenta en los antecedentes de: Cutipa¹⁶, en su estudio realizado en el año 2019, tuvo por objetivo medir el nivel de conocimientos y creencias, actitud y práctica frente al cáncer de próstata y el control médico preventivo en hombres mayores de 40 años residentes en la jurisdicción del Centro de Salud Metropolitano de Tacna, mostrando que el 43.4% de los participantes tenía entre 50 y 59 años, el 37.7% tenía entre 40 y 49 años, y el 18.9% tenía 60 años o más. El 30.7% estaba casado y el 46.5% convive con su pareja. En cuanto a los conocimientos, el 37.5% tenía un nivel bueno. El 32.1% mostraba una actitud indiferente y solo el 36.9% tenía una actitud positiva respecto a la enfermedad. Además, el 82.5% no se había sometido a un examen del tacto rectal. Conclusiones: Las variables de edad, estado civil y ocupación se relacionaron con el nivel de actitud. En relación con esto, la mayoría de las personas con una actitud indiferente (74.6%) o negativa (77.3%) no estaban informadas sobre el examen PSA.

Así mismo Almeyda¹⁷, en su investigación realizada en el año 2019, tuvo por finalidad de identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en relación al tacto rectal en pacientes ambulatorios del servicio de Urología del Hospital Santa Rosa Piura, donde mostraron que el 54.67% tenía un nivel de conocimiento inadecuado, mientras que el conocimiento adecuado estaba asociado con el estado civil de casado ($p < 0.02$) y provenientes de una zona urbana ($p < 0.01$). El 71.33% de los participantes manifestaron actitudes positivas. Conclusión: demostraron un nivel de conocimiento inadecuado, pero actitudes positivas en relación con el tacto rectal como medida para la detección temprana del cáncer de próstata.

De otra manera Arista¹⁸, en su investigación en el año 2019, tuvo como objetivo de evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de tacto rectal y el antígeno prostático específico (PSA) para la detección del cáncer de próstata en varones de 45 años a más en el distrito de Puerto Eten. En sus resultados indicaron que el 174 (89%) tuvieron un nivel de conocimiento medio y 22 (11%) un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, el 97% mostró actitudes favorables respecto a la importancia de la prevención del

cáncer de próstata y los exámenes de detección temprana. Sin embargo, el 87% manifestó actitudes desfavorables debido a la falta de información sobre la realización de estos exámenes. Conclusiones: En este estudio tuvieron un nivel de conocimiento medio y bajo, actitudes favorables y prácticas inadecuadas en relación con las pruebas de tacto rectal y PSA.

Por otro lado, Cabanillas¹⁹, realizó un estudio en el año 2020, para determinar el grado de relación entre los valores de antígeno prostático específico y su resultado histopatológico para cáncer prostático en los pacientes del Hospital II EsSalud de Cajamarca, durante el periodo de enero a octubre de 2019. Los resultados muestran que los niveles de antígeno prostático específico más comunes en los casos de cáncer de próstata son superiores a 30 ng/ml. El grupo de edad más frecuentemente afectado son los pacientes mayores de 80 años. En conclusión, hay una correlación directa entre los niveles del antígeno prostático específico y los resultados histopatológicos del cáncer de próstata, con un valor $r=0.649$, lo que indica una relación fuerte y significativa.

Por otra parte, Coronado y Peña²⁰, realizó un estudio en el año 2023, que tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimientos de cáncer prostático y realizarse prueba PSA en pacientes de un Hospital de Chiclayo, 2022-2023. Los resultados mostraron que el 44.1% de los participantes tenía entre 50 y 59 años, mientras que el 38.6% tenía entre 40 y 49 años. En relación con el nivel de conocimiento sobre el tema, el 65.8% de los participantes tenía un conocimiento bajo, de los cuales el 57.4% estaba dispuesto a realizarse una prueba de PSA y el 8.4% no lo estaba. Un 29.7% de los participantes tenía un conocimiento medio, con el 26.2% dispuesto a hacerse la prueba y el 3.5% no. Por lo tanto, el 4.5% de los participantes tenía un alto nivel de conocimiento, de los cuales el 4% estaba dispuesto a realizarse la prueba de PSA, y el 0.5% no lo estaba, con un Chi-cuadrado de Pearson de 5.991464547. En conclusión, no se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de próstata y la disposición a realizarse la prueba de PSA.

2 Con respecto a Pérez y Guevara¹⁴, en su investigación en el año 2019, tuvieron como objetivo determinar la relación entre los niveles de antígeno prostático específico y los factores de riesgo asociados al cáncer de próstata en los reclusos del penal san Rafael de Jaén del 2019, en donde el 12.5% de los reclusos mostraron niveles elevados de PSA, mientras que el 85.5% tuvieron valores normales. El grupo de reclusos mayores de 60 años tuvo el mayor porcentaje de niveles elevados de PSA. Conclusiones: No se encontró una relación significativa entre los niveles elevados de PSA y factores como la obesidad, el consumo de alcohol y cigarrillos, las infecciones urinarias, la actividad física, y la actividad sexual.

3 En cuanto a Calle y Garcia¹⁵, en su investigación en el año 2023, tuvo como finalidad de determinar los niveles de antígeno prostático específico total con relación a los factores de riesgo en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar-Jaén, donde en sus resultados mostraron que el 12.63% de los pacientes presentó niveles elevados de PSA, mientras que el 87.37% mantuvo niveles normales. El grupo de edad de 70 a 79 años registró el mayor porcentaje de PSA total elevado, alcanzando un 21%. Los antecedentes familiares fueron un factor de riesgo con una relación estadísticamente significativa con los niveles altos de PSA total, mientras que la edad no mostró una relación significativa. Conclusiones: Se identificó una relación estadísticamente significativa entre los antecedentes familiares y los niveles elevados de PSA total.

23 En función a los problemas planteados y los antecedentes citados se plantea la siguiente hipótesis: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.

Planteándose como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024; y del mismo modo los objetivos específicos: Conocer el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024; Conocer el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil; Conocer el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario; Identificar la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024; Identificar la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su

estado civil; Identificar la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario; Analizar los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024; Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024; Identificar la relación entre la actitud sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Objeto de estudio

El objeto de estudio de esta investigación fueron los 90 varones de 50 años o más, que pertenecen al Centro de Salud Morro Solar en la provincia de Jaén, región de Cajamarca.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo formada por todos los varones de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro Solar, provincia de Jaén, región de Cajamarca.

Muestra:

La muestra consistió en 90 varones de 50 años a más, que pertenecen al Centro de Salud Morro Solar en la provincia de Jaén, región de Cajamarca. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión: Adultos varones de 50 años a más que aceptaron participar del estudio de manera voluntaria; Adultos varones de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro solar; Adultos varones de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro solar y que no presentaron diagnóstico de cáncer de próstata.

Criterios de exclusión: Adultos varones de 50 años a más que no aceptaron participar del estudio de manera voluntaria; adultos varones de menores de 50 años atendidos en el Centro Salud Morro solar; adultos varones de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro solar y que presentaron diagnóstico de cáncer de próstata.

Muestreo:

Esta investigación se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, elegido por las autoras, dado que la selección de la muestra no se basó en probabilidades, sino en las características específicas del estudio, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos²¹.

2.3.Métodos

Este estudio se realizó una vez que se obtuvo la autorización pertinente de la autoridad competente por parte del Gerente del CLAS Morro Solar. Así mismo se coordinó con el responsable de la estrategia Sanitaria no transmisibles para poder abordar a los pacientes mayores de 50 años que son atendidos en dicho Centro de Salud y así poder seleccionar la muestra de estudio, dándoles a conocer el objetivo de la investigación, y de manera voluntaria firmaron un consentimiento informado.

Para la recopilación de datos se aplicó primero un instrumento como cuestionario y se empleó las encuestas como técnica, basado en 20 preguntas cerradas en total, de las cuales 10 estuvieron destinadas a evaluar el conocimiento, y 10 destinadas para medir la actitud, relacionadas con el tacto rectal.

Posteriormente se tomó la toma de muestra sanguínea para realizar el análisis de los niveles de PSA, utilizando para ello primero las medidas de bioseguridad, y luego se procedió con la muestra utilizando capuchón y aguja vacutainer para extraer la sangre en un tubo vacutainer con gel separador. Después se centrifugó las muestras sanguíneas a 5000 RPM durante 5 minutos para separar el suero de las células. Seguidamente se realizó la determinación de PSA utilizando el reactivo enzimático PSA, y una vez terminado todo este procedimiento se realizó la lectura en el equipo lector de ELISA a una absorbancia de 450 nm. Finalmente se interpretó de acuerdo a las concentraciones de PSA si son inferiores a <4ng/ml se consideraron resultados normales, mientras si las concentraciones son superiores a >4ng/ml se consideraron de importancia clínica o patológicas.

2.3.1. Tipo diseño y método de investigación

La presente investigación es de tipo básica porque su objetivo se fundamenta en el método científico para generar nuevos conocimientos teóricos y ampliar el entendimiento de principios fundamentales, sin buscar aplicaciones prácticas inmediatas²².

De acuerdo al nivel de profundidad del estudio, la investigación es correlacional porque tuvo como objetivo describir las características de una población específica y evaluar la relación que existe entre las variables del estudio²³.

De acuerdo al enfoque de la investigación, esta es cuantitativa porque se trabajó con datos numéricos y procesos estadísticos²³.

El diseño de la investigación es no experimental porque se realizó sin manipular ninguna de las variables del estudio y es de corte transversal porque su objetivo fue describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento determinado²³.

Como método se tuvo al método analítico deductivo porque se procedió de lo general a lo particular, de la teoría a los datos. Comienza con una ley general desarrollada a partir de la razón, y a partir de esta ley se derivan consecuencias que se aplican a una situación específica para llegar a conclusiones²⁴.

2.3.2. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Técnicas de recojo de datos

La técnica que se aplicó en la presente investigación para medir la primera y segunda variable fue la encuesta, esta técnica facilitó la recolección y procesamiento de información de forma eficaz y para la tercera variable se utilizó la técnica trabajo de campo donde permitió obtener datos de manera precisa.

Instrumentos de recojo de datos

El instrumento en la investigación para la primera y segunda variable se utilizó el cuestionario, diseñados específicamente para recolectar datos pertinentes a los objetivos de interés en la investigación, dicho cuestionario constó de datos fundamentales como estado civil y grupo etario de los participantes, seguido de 20 preguntas cerradas en total de las cuales 10 fueron preguntas destinadas a evaluar el conocimiento, y 10 preguntas en medir la actitud, relacionadas con el tacto rectal, así mismo para la tercera variable se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos.

Validación y confiabilidad de los instrumentos de recojo de datos

Es importante resaltar que este cuestionario ha sido validado por juicio de tres expertos (Anexo 4), garantizando la calidad y adecuación para recopilar la información necesaria de manera precisa y confiable, de la misma manera se demostró la confiabilidad del cuestionario, donde se llevó a cabo mediante la aplicación de una prueba piloto realizada a 10 pacientes del Centro Salud Morro Solar, aplicándose posteriormente el estadístico de KR-20 por ser una variable dicotómica, siendo el resultado del primer cuestionario de 0.99 y para el segundo cuestionario 0.81, donde al compararlo con los valores de confiabilidad se determinó que es confiable para su aplicación por tener valores superiores a 0.70.

2.3.3. Procedimiento de recolección de datos

Para la recopilación de datos se aplicó directamente un cuestionario como instrumento y se empleó las encuestas como técnica a los participantes que aceptaron voluntariamente participar de este estudio. Las encuestas consto de 20 preguntas cerradas en total, uno para evaluar el conocimiento de 10 preguntas y otro para medir la actitud también de 10 preguntas cerradas, dichas encuestas estuvieron relacionadas con el tacto rectal. Posteriormente, se procedió a la obtención de la muestra sanguínea de PSA. Con la finalidad de cumplir nuestros objetivos específicos.

2.3.4. Procesamiento y Análisis de datos

Procesamiento

Después de la obtención de la toma de muestra se procedió a registrar los resultados del procesamiento de las muestras sanguíneas debidamente codificados por paciente. En cuanto a la encuesta fue numerada correctamente para cada paciente para posteriormente construir una base de datos por cada variable registrados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Esta herramienta simplifico el análisis de los datos, permitiendo la creación de tablas de frecuencia que ayudaron a visualizar y entender la complejidad de la información recopilada mediante el paquete estadístico SPSS versión. 26 donde se procesaron los datos obtenidos, para la presentación de resultados mediante tablas que responden a los objetivos de la investigación.

Análisis de datos

Para el análisis de datos en esta investigación se empleó un análisis descriptivo con el fin de medir los niveles de las variables, y presentados en los resultados mediante uso de tablas de frecuencias y porcentajes.

Para el análisis inferencial de este estudio, que se utilizó para evaluar los resultados obtenidos tras la aplicación del estadístico chi-cuadrado para ser analizados e interpretados y permitiendo la creación de tablas de frecuencias y gráficos que ayudaron a visualizar y comprender la complejidad de la información recopilada, y permitió determinar la relación de las variables teniendo como alfa el nivel de confianza del 5% ($p < 0.05$), al interpretar el resultado de la chi-cuadrado, la decisión de aceptar o rechazar la hipótesis depende de la comparación entre los valores. Si el valor calculado de Chi-cuadrado (X^2_c) es mayor que el

6 valor chi-cuadrado tabular (X^2_t), se acepta la hipótesis alterna (H_a); en cambio, si el valor chi-cuadrado tabular (X^2_t) supera al valor calculado (X^2_c), se acepta la hipótesis nula (H_o) y se rechaza la alterna (H_a).

Aspectos éticos de la investigación

Cada etapa de este estudio se rigió por principios éticos fundamentales como la autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. Donde se garantizó la confidencialidad de toda la información recopilada, respetando la privacidad de los participantes y asegurando que los resultados no pueden asociarse directamente con individuos específicos.

20 Los datos obtenidos han sido precisos y confidenciales, respetando la opinión individual de cada uno. Además, se explicó la importancia del estudio, destacando que la participación en la encuesta era voluntaria y que los datos recopilados se utilizarían exclusivamente para el proyecto de investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BAJO	61	67,78%
MEDIO	14	15,56%
ALTO	15	16,67%
TOTAL	90	100,00%

En la tabla 1 se muestra que, del 100% de los pacientes atendidos, el 16,67% obtuvieron un nivel alto de conocimiento sobre el tacto rectal, mientras que el 15,56% y el 67,78% mostraron un nivel de conocimiento medio y bajo respectivamente. Aunque un pequeño porcentaje de pacientes muestra un buen conocimiento, pero la gran mayoría tiene un nivel bajo, lo que podría indicar la necesidad de mejorar la educación o información sobre el tacto rectal para los pacientes.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil.

ESTADO CIVIL	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	F	%	F	%	F	%	F	%
Soltero	16	17,78%	4	4,44%	3	3,33%	23	25,56%
Casado	16	17,78%	2	2,22%	2	2,22%	20	22,22%
Conviviente	9	10,00%	3	3,33%	2	2,22%	14	15,56%
Divorciado	6	6,67%	1	1,11%	0	0,00%	7	7,78%
Viudo	14	15,56%	4	4,44%	8	8,89%	26	28,89%
TOTAL	61	67,78%	14	15,56%	15	16,67%	90	100%

De los datos presentados en la tabla 2, se puede indicar que el 17,78% de los pacientes solteros se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 4,44% en el nivel medio y 3,33% en el nivel de conocimiento alto. También, se observa que, de los pacientes casados, el 17,78% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 2,22% en un nivel medio y el 2,22% en un nivel alto. Asimismo, se observa que, de los pacientes convivientes, el 10% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 3,33% en un nivel medio y el 2,22% en un nivel alto. Por otro lado, en los pacientes divorciados, el 6,67% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 1,11% en un nivel medio y el 0% en un nivel alto. Finalmente tenemos a los pacientes viudos de los cuales el 15,56% se encuentran en un nivel bajo, el 4,44% en un nivel medio y el 8,89% en el nivel de conocimiento alto sobre el tacto rectal. Sin embargo, la mayoría de los pacientes en todos los grupos presentan un nivel bajo de conocimiento sobre el tacto rectal, con los porcentajes de conocimiento bajo variando entre 6,67% y 17,78% dependiendo del estado civil.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario.

GRUPO ETARIO	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	F	%	F	%	F	%	F	%
50 - 59 años	14	15,56%	3	3,33%	2	2,22%	19	21,11%
60 - 69 años	17	18,89%	2	2,22%	3	3,33%	22	24,44%
70 - 79 años	19	21,11%	5	5,56%	8	8,89%	32	35,56%
80 años a más	11	12,22%	4	4,44%	2	2,22%	17	18,89%
TOTAL	61	67,78%	14	15,56%	15	16,67%	90	100%

En la tabla 3, se puede indicar que el 15,56% de los pacientes de 50 - 59 años se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 3,33% en el nivel medio y 2,22% en el nivel de conocimiento alto. También, se observa que, de los pacientes de 60 – 69 años, el 18,89% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 2,22% en un nivel medio y el 3,33% en un nivel alto. Asimismo, se observa que, de los pacientes de 70 – 79 años, el 21,11% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo, seguido por el 5,56% en un nivel medio y el 8,89% en un nivel alto. Finalmente tenemos a los pacientes de 80 años a más de los cuales el 12,22% se encuentran en un nivel bajo, el 4,44% en un nivel medio y el 2,22% en el nivel de conocimiento alto sobre el tacto rectal. En contraste, los grupos 50-59 años y 60-69 años muestran menor representación en los niveles medio y alto. Por lo tanto, es necesario fortalecer la educación sobre el tacto rectal, especialmente en los grupos con menor conocimiento general.

Tabla 4. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.

ACTITUD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVA	45	50,00%
NEGATIVA	45	50,00%
TOTAL	90	100,00%

En la tabla 4, se observa que, de los pacientes que fueron atendidos el 50% tienen una actitud positiva y el 50% una actitud negativa en relación al tacto rectal, lo que refleja una división equitativa en la actitud. De esta manera es necesario implementar estrategias educativas para mejorar la aceptación y reducir las actitudes negativas hacia el tacto rectal.

Tabla 5. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil.

ESTADO CIVIL	ACTITUD				TOTAL	
	POSITIVA		NEGATIVA			
	F	%	F	%	F	%
Soltero	13	14,44%	10	11,11%	23	25,56%
Casado	9	10,00%	11	12,22%	20	22,22%
Conviviente	7	7,78%	7	7,78%	14	15,56%
Divorciado	4	4,44%	3	3,33%	7	7,78%
Viudo	12	13,33%	14	15,56%	26	28,89%
TOTAL	45	50,00%	45	50,00%	90	100%

En la tabla 5, se puede observar que el 14,44% de los pacientes solteros se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 11,11% con una actitud negativa. También, se observa que, de los pacientes casados, el 10% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 12,22% con una actitud negativa. Asimismo, se observa que, de los pacientes convivientes, el 7,78% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 7,78% con una actitud negativa. Por otro lado, en los pacientes divorciados, el 4,44% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 3,33% con una actitud negativa. Finalmente tenemos a los pacientes viudos de los cuales el 13,33% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 15,56% con una actitud negativa sobre el tacto rectal. Los pacientes casados y convivientes reflejan cifras equilibradas, aunque predominan ligeramente las actitudes negativas. De esta manera, se evidencia la necesidad de intervenciones focalizadas según el estado civil, con el fin de promover actitudes más positivas hacia el tacto rectal.

Tabla 6. Actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario.

GRUPO ETARIO	ACTITUD				TOTAL	
	POSITIVA		NEGATIVA		F	%
	F	%	F	%		
50 – 59 años	11	12,22%	8	8,89%	19	21,11%
60 – 69 años	13	14,44%	9	10,00%	22	24,44%
70 – 79 años	13	14,44%	19	21,11%	32	35,56%
80 años a más	8	8,89%	9	10,00%	17	18,89%
TOTAL	45	50,00%	45	50,00%	90	100%

En la tabla 6, se puede indicar que el 12,22% de los pacientes de 50 – 59 años se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 8,89% con una actitud negativa. También, se observa que, de los pacientes de 60 – 69 años, el 14,44% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 10% con una actitud negativa. Asimismo, se observa que, de los pacientes de 70 – 79 años, el 14,44% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 21,11% con una actitud negativa. Finalmente tenemos a los pacientes de 80 años a más de los cuales el 8,89% se encuentran con una actitud positiva, mientras que el 10% con una actitud negativa sobre el tacto rectal. Tanto que es fundamental reforzar las estrategias de concientización, especialmente en los grupos con mayor predominio de actitudes negativas hacia el tacto rectal.

Tabla 7. Niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024

NIVEL DE ANTÍGENO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NORMAL - PSA < 4ng/ml	74	82,22%
ELEVADO - PSA > 4ng/ml	16	17,78%
TOTAL	90	100,00%

En la tabla 7, se evidencia que el 17,78% de los pacientes tenían los niveles de PSA elevados y un 82, 22 % presentaron niveles normales. Lo que indica que la mayoría de los pacientes no presentan alteraciones en los valores de PSA. Por lo tanto, es necesario realizar un seguimiento adecuado a los pacientes con PSA elevado para descartar o detectar a tiempo posibles enfermedades prostáticas.

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,981 ^a	2	,225
Razón de verosimilitud	2,615	2	,270
Asociación lineal por lineal	2,250	1	,134
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,49.

En la tabla 8, se evidenció con el valor de 2,981 y 2 de grado de libertad comparando con la tabla tabular de chi-cuadrado siendo de 1,39; por lo que se identificó que es mayor el valor calculado por lo tanto existe relación, pero no es significativa. Por lo tanto, la relación que existe entre las variables, ya que el valor calculado excede el valor tabular, lo que podría ser que las variables no son completamente independientes.

Tabla 9. Relación entre la actitud sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,865 ^a	1	,027
Razón de verosimilitud	5,053	1	,025
Asociación lineal por lineal	4,811	1	,028
N de casos válidos	90		
a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8.00.			
b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2			

En la tabla 9, se evidenció con el valor de 4,865 y 1 de grado de libertad comparando con la tabla tabular de chi-cuadrado siendo de 0,455; por lo que se identificó que es mayor el valor calculado por lo tanto existe relación; aceptando la hipótesis alterna, pero no es significativa.

Tabla 10. Nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024.

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,680 ^a	2	,008
Razón de verosimilitud	10,634	2	,005
Asociación lineal por lineal	7,536	1	,006
N de casos válidos	90		

- a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,00.
- b. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,46.
- c. 5 casillas (83,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,50.

En la tabla 10, se evidenció con el valor de 9,680 y 2 de grado de libertad comparando con la tabla tabular de chi-cuadrado siendo de 1,39; por lo que se identificó que es mayor el valor calculado por lo tanto existe relación del nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico; aceptando la hipótesis alterna, pero no es significativa debido a que $p \text{ valor} > 0.05$.

IV. DISCUSIÓN

Respecto al primer objetivo específico sobre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024. Se determinó que el 16,67% obtuvieron un nivel alto de conocimiento sobre el tacto rectal, mientras que el 15,56% y el 67,78% mostraron un nivel de conocimiento medio y bajo respectivamente. Por lo tanto, existe una similitud con el estudio realizado por Almeida¹⁷ (2019) mostraron que el 54,67% tenía un nivel de conocimiento inadecuado. Sin embargo, existe una diferencia con el estudio de Arista¹⁸ (2019) ya que difiere significativamente dónde se evidenció que el 89% tuvieron un nivel de conocimiento medio y 11% un nivel de conocimiento bajo. Estas diferencias pueden atribuirse a las características de las poblaciones analizadas o a las metodologías aplicadas. Por otro lado, los resultados coinciden en resaltar la necesidad de implementar estrategias educativas que promuevan un mayor nivel de conocimiento sobre el tacto rectal, dada su importancia en la prevención y detección temprana de enfermedades prostáticas.

En cuanto al segundo objetivo específico que corresponde en conocer el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil se indicó los solteros y casados presentan porcentajes similares en el nivel de conocimiento bajo (17,78%), mientras que los convivientes muestran un porcentaje (10%) en esta categoría. Los divorciados y viudos también presentan altos niveles de conocimiento bajo, destacando los viudos con un mayor porcentaje significativo en el nivel bajo (15,56%). Por lo que se diferencia con el estudio de Almeida¹⁷ (2019) en su investigación que confirmó que los casados tuvieron un 35,29% de conocimiento adecuado, y el 53,66% un conocimiento inadecuado, además en los convivientes un 64,71% tenían un conocimiento adecuado y un 46,34% un conocimiento inadecuado. Se identificaron diferencias que estas pueden deberse a factores culturales, demográficos o educativos en las poblaciones estudiadas, lo que subraya la necesidad de personalizar estrategias educativas considerando el estado civil y otros factores.

En cuanto al tercer objetivo específico de conocer el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario se confirmó que el conocimiento en pacientes de 70-79 años tienen un nivel de conocimiento bajo, con un 21,11%. Estos datos reflejan una tendencia general hacia un bajo nivel de conocimiento en todas las edades, con una leve variación entre grupos. En la investigación de Almeyda¹⁷ (2019) afirma que los adultos mayores de 60 años tienen un mayor porcentaje de conocimiento adecuado (60,29%), diferenciándose con los resultados en el Centro de Salud Morro Solar Jaén-2024 que muestran predominancia de niveles bajos de conocimiento en este grupo etario. Esto podría estar relacionado con diferencias en las metodologías, contextos educativos o acceso a información de salud entre ambas investigaciones. Esto refuerza la necesidad de estrategias educativas focalizadas y específicas para los diferentes grupos etarios, especialmente en adultos mayores.

En torno al cuarto objetivo específico sobre identificar la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024. En este sentido un 50% positiva como también el 50% negativa. En el estudio de Almeyda¹⁷ (2019) se demostró que el 71,33% presentaron actitudes positivas, por lo tanto, esta diferencia podría deberse a factores como el contexto cultural, el acceso a información adecuada, o el nivel de conocimiento sobre el procedimiento en las poblaciones estudiadas. Los resultados resaltan la necesidad de implementar estrategias educativas y sensibilización en el Centro de Salud Morro Solar, con el objetivo de incrementar las actitudes positivas hacia el tacto rectal.

En referencia con el quinto objetivo específico se identificó la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según su estado civil, la cual estuvo con mayor porcentaje a los pacientes viudos con un 13,33% de actitud positiva y un 15,56% actitud negativa. Por lo que se diferencia con el estudio realizado por Cutipa¹⁶ (2019), donde mostró que el 30,7% estaba casado y el 46,5% convive con su pareja; de los cual el 32,1% mostraba una actitud indiferente y solo el 36,9% tenía una actitud positiva.

Esto podría relacionarse con factores como la edad promedio de los viudos, su experiencia previa con el sistema de salud, o la falta de una red de apoyo emocional del cónyuge para realizarse chequeos que promueva conductas preventivas.

En relación al sexto objetivo específico se identificó la actitud sobre el tacto rectal en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, según grupo etario, encontrándose con mayor porcentaje a los pacientes de 70 – 79 años, con un 14,44% con una actitud positiva, mientras que el 21,11% con una actitud negativa. En el estudio realizado por Cutipa¹⁶ (2019), se encontró diferencias con estos resultados siendo el 43,4% de los participantes tenían entre 50 y 59 años de edad mostrando el 32,1% con una actitud indiferente y solo el 36,9% tenía una actitud positiva. Dado a esto, podría sugerir que las diferencias en actitudes pueden estar influenciadas por factores generacionales o específicos del grupo etario.

En relación a los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024. Se determinó que el 17,78% de los pacientes presentaban niveles de PSA elevados, lo que significa que superaban los 4 nanogramos por mililitro de sangre, mientras que el 82,22% fue normal. Estos resultados fueron similares a los encontrados por Calle y García¹⁵ (2023), que en sus resultados indicó el 12,63% de los pacientes presentó niveles elevados de PSA, mientras que el 87,37% mantuvo niveles normales, asimismo fueron similares a los resultados encontrados por Pérez y Guevara¹⁴ (2019) donde el 12,5% presentaba niveles elevados de PSA, mientras que el 85,5% tuvieron valores normales. Las similitudes entre los estudios refuerzan la importancia de continuar con evaluaciones regulares en esta población para detectar oportunamente posibles riesgos a la salud prostática.

De acuerdo a la relación entre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, se determinó con el chi-cuadrado que existe relación entre estas dos variables obteniendo con un valor de 2,981; pero no es estadísticamente significativa. Encontrándose diferencias con los resultados de Coronado y Peña²⁰ (2023) que en sus hallazgos no encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de próstata y la disposición a realizarse la prueba de PSA. Esto sugiere que el conocimiento sobre el tacto rectal podría no ser un factor determinante directo

en los niveles de PSA, aunque podrían existir interacciones indirectas o factores adicionales involucrados.

De acuerdo a la relación entre la actitud sobre el tacto rectal y los niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, se determinó con el chi-cuadrado que existe relación entre estas dos variables obteniendo con un valor de 4,865; pero no es estadísticamente significativa. Estos resultados se diferencian con la investigación realizada por Pérez y Guevara¹⁴ (2019) la cual no se encontró una relación significativa entre los niveles elevados de PSA y factores de riesgo. Dado a esto puede considerarse que, en ambas investigaciones, los niveles de PSA podrían estar más influenciados por otros determinantes biológicos o clínicos, más que por actitudes o factores psicosociales.

En el objetivo general de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con relación a niveles de antígeno prostático específico en adultos del Centro Salud Morro Solar Jaén-2024, donde se evidencio que si existe relación del nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con el PSA siendo el valor de 9,680 y 2gl comparando con la tabla tabular de chi-cuadrado siendo de 1,39; por lo que se identificó que es mayor el valor calculado; aceptando la hipótesis alterna, pero no es significativa debido a que $p \text{ valor} > 0.05$. Por lo que hay una similitud con la investigación de Cabanillas¹⁹ (2020) que en sus resultados indicaron que hay una correlación directa entre los niveles del antígeno prostático específico y los resultados histopatológicos del cáncer de próstata, con un valor $r=0,649$, lo que indico una relación fuerte y significativa. Por otro lado, se diferencia en el estudio de Coronado y Peña²⁰ (2023) donde en sus resultados no se encontró una relación significativa con un Chi-cuadrado de Pearson de 5.991464547. Dado a esto, resalta la necesidad de realizar más estudios para comprender mejor las variables que impactan la relación entre el PSA, el conocimiento y las actitudes hacia el tacto rectal, así como para establecer estrategias más efectivas en la prevención y detección temprana.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento en conceptos generales (definición, procedimiento, importancia) sobre el tacto rectal en adultos mayores de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro Solar es bajo con un 67,78%, el 15,56% un nivel de conocimiento medio y el 16,67% un nivel de conocimiento alto. Esto refleja una posible carencia en la difusión de información clara y accesible sobre este tema, lo que podría limitar su aceptación y la realización de prácticas preventivas fundamentales para la detección temprana de enfermedades prostáticas.
2. El nivel de conocimiento sobre el tacto rectal según su estado civil el que predominó con mayor porcentaje fue los viudos con un 28,89% en total de los cuales el 15,56% tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido con un 4,44% de nivel de conocimiento medio, y un 8,89% de nivel de conocimiento alto. Esto indica que, aunque los viudos destacan en cantidad, la mayoría carece de conocimientos adecuados sobre el tema.
3. El nivel de conocimiento sobre el tacto rectal según su grupo etario el que predominó con mayor porcentaje fue de 70 -79 años con un 35,56% en total de los cuales el 21,11% tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido con un 5,56% de nivel de conocimiento medio, y un 8,89% de nivel de conocimiento alto. Esto indica que, aunque este grupo etario es el más representado, prevalece un conocimiento insuficiente sobre el tema.
4. La actitud sobre las percepciones respecto al examen del tacto rectal en adultos mayores de 50 años a más atendidos en el Centro Salud Morro Solar es positiva con un 50% como también el 50% negativa. Esto refleja que no hay consenso claro entre los participantes, evidenciando la necesidad de estrategias que promuevan una percepción más favorable hacia este examen.

5. La actitud sobre el tacto rectal según su estado civil el que predominó con mayor porcentaje fue los viudos con un 28,89% en total de los cuales el 13,33% tienen una actitud positiva, mientras que el 15,56% tienen una actitud negativa. Estos resultados resaltan la necesidad de adaptar estrategias de educación y sensibilización según el estado civil, considerando las particularidades de cada grupo. Por ejemplo, para los viudos, podría ser clave reforzar las campañas preventivas y fomentar una mayor interacción con profesionales de la salud que aborden sus dudas y temores.
6. La actitud sobre el tacto rectal según su grupo etario el que predominó con mayor porcentaje fue de 70 -79 años con un 35,56% en total de los cuales el 14,44% tienen una actitud positiva, seguido con un 21,11% de actitud negativa. Esto es a que los mayores de este grupo etario son los más representados, la mayoría tiene actitudes desfavorables, lo que podría influir en la aceptación y disposición hacia este examen.
7. Se identificó que el 17,78% de los pacientes tenía unos niveles de PSA elevados, mientras que el 82,22% fueron normales. Estos hallazgos destacan la importancia de mantener controles regulares para detectar alteraciones de manera oportuna, resaltando la relevancia de realizar controles regulares de PSA, ya que permiten identificar alteraciones en una proporción significativa de pacientes, facilitando una detección temprana y potencialmente mejorando los resultados clínicos
8. Si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el tacto rectal con los niveles de antígeno prostático específico dado que el valor calculado de Chi-cuadrado (X^2c) = 2,981 es mayor que el valor chi-cuadrado tabular (X^2t) = 1,39, aceptándose la hipótesis alterna; sin embargo, no es significativa.
9. Si existe relación entre la actitud sobre el tacto rectal con los niveles de antígeno prostático específico dado que el valor calculado de Chi-cuadrado (X^2c) = 4,865 es mayor que el valor chi-cuadrado tabular (X^2t) = 0,455, aceptándose la hipótesis alterna; sin embargo, no es significativa.

10. Se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud del tacto rectal con los niveles de antígeno prostático específico siendo el valor de 9,680 y 2gl comparando con la tabla tabular de chi-cuadrado siendo de 1,39; por lo que se identificó que es mayor el valor calculado; aceptando la hipótesis alterna, pero no es significativa debido a que $p \text{ valor} > 0.05$. Aunque en algunos casos estas relaciones no alcanzaron significancia estadística, los resultados sugieren que con un mayor conocimiento y una actitud positiva podrían estar vinculados con una mejor disposición hacia el control preventivo y, por ende, influir indirectamente en el monitoreo de los niveles de PSA.

RECOMENDACIONES:

- Al gerente del CLAS Morro Solar, desarrollar e implementar un plan de capacitación con el objetivo de sensibilizar, fomentar el examen del tacto rectal, así mismo, motivar a los varones mayores de 50 años sobre la relevancia de someterse al examen de PSA como medida preventiva, facilitando así un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno de las enfermedades prostáticas.
- Al responsable de la Estrategia Sanitaria del adulto mayor en el Centro Salud Morro Solar implementar campañas educativas de manera periódica sobre conceptos generales del tacto rectal, disipen dudas o temores y fomenten una cultura de cuidado preventivo entre los adultos mayores, con el objetivo de identificar de manera temprana posibles alteraciones prostáticas.
- Al jefe del Centro Salud Morro Solar promover actividades de concientización orientadas a fomentar una actitud positiva hacia la realización del examen de tacto rectal. Este esfuerzo busca reducir el temor o la resistencia, destacando los beneficios de la detección temprana del cáncer de próstata.
- Al responsable de Promoción de la salud del Centro Salud Morro Solar, realizar actividades promoviendo activamente la realización del examen de PSA como una herramienta clave para la prevención y detección temprana del cáncer de próstata.