

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciados en Enfermería

AUTORES: Caicedo López Silvia Makol

Rosero Calpa Aneyder Armando

TUTORA: Lic. López Reyes Sandra Lorena MSc.

Tulcán, 2026.

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que los estudiantes Caicedo López Silvia Makol y Rosero Calpa Aneyder Armando con el número de cédula 0401903455 y 0450075833 respectivamente han desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en la Codificación del Reglamento de Régimen Académico y de Estudiantes de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva.

Lic. López Reyes Sandra Lorena MSc.

TUTORA

Tulcán, mayo de 2026.

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciados en la Carrera de Enfermería de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.

Nosotros, Caicedo López Silvia Makol y Rosero Calpa Aneyder Armando con cédula de identidad número 0401903455 y 0450075833 respectivamente declaramos que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que hemos llegado son de nuestra absoluta responsabilidad.

Caicedo López Silvia Makol

AUTORA

Rosero Calpa Aneyder Armando

AUTOR

Tulcán, mayo de 2026.

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Nosotros, Caicedo López Silvia Makol y Rosero Calpa Aneyder Armando declaramos ser autores de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular" y se exime expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.

Caicedo López Silvia Makol

AUTORA

Rosero Calpa Aneyder Armando

AUTOR

Tulcán, mayo de 2026.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi madre Wilma, por su amor incondicional, su sacrificio y fortaleza; por escucharme, aconsejarme y sostenerme incluso en los momentos en los que el miedo y las dudas intentaron hacerme rendir. Este logro también le pertenece a ella. A mi padre, gracias por sus consejos, por cada palabra de aliento y por su apoyo a lo largo de este camino al motivarme a seguir adelante y confiar en mis capacidades. A mi familia, gracias por su cariño, apoyo y confianza incondicional, gracias por caminar conmigo hasta alcanzar esta meta. Expreso mi gratitud a mis docentes y, de manera especial, a mis tutores de internado, quienes con paciencia, conocimiento y vocación contribuyeron significativamente a mi formación profesional y a mi crecimiento humano. Finalmente, agradezco a la vida por cada experiencia vivida durante esta etapa, porque cada obstáculo, caída y aprendizaje me permitieron crecer, fortalecerme y llegar hasta este momento tan importante de mi vida.

Caicedo López Silvia Makol

Agradezco a Dios, por brindarme una segunda oportunidad de vida, por darme fortaleza, esperanza y sabiduría durante los momentos más difíciles, y por permitirme culminar esta importante etapa de mi formación profesional. Gracias por guiarme y no dejarme rendir ante las adversidades. A mi madre Erika, por su amor incondicional, sacrificio, apoyo constante y por ser mi principal motivación para seguir adelante y alcanzar cada una de mis metas. Gracias por creer siempre en mí y acompañarme en cada paso de este proceso académico y personal. A mi hermano, abuelitos y tío, quienes con su cariño, confianza y palabras de aliento me brindaron el apoyo necesario para continuar luchando por mis objetivos. Finalmente, a mis docentes, tutores académicos y tutores de internado, por compartir sus conocimientos, experiencia y orientación durante mi formación profesional, contribuyendo significativamente al desarrollo de mis competencias académicas, humanas y profesionales en el área de enfermería.

Rosero Calpa Aneyder Armando

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre, por ser mi mayor inspiración, mi refugio y mi fuerza constante. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba de mis propias capacidades, por acompañarme en cada paso y enseñarme a nunca rendirme. También dedico este logro a mi hermana Victoria por sus palabras de aliento, sus consejos y su cariño incondicional, también de manera especial, a mi ángel en el cielo, a mi mamita Rosita porque, aunque su partida marcó mi vida significativamente, su recuerdo, su luz y su amor han permanecido conmigo hasta ahora. En los momentos más difíciles muchas veces miré al cielo pidiendo su cuidado y su guía para poder continuar, sintiendo siempre su compañía en mi corazón, y en especial a mí misma, por la valentía de continuar a pesar del miedo, el cansancio y las dificultades que aparecieron en el camino. Porque detrás de estas páginas existen noches de esfuerzo, lágrimas, aprendizajes y una enorme lucha personal que hoy finalmente dan fruto.

Caicedo López Silvia Makol

Dedico este trabajo a mi madre Erika, por ser el motor más importante de mi vida, mi ejemplo de fortaleza, sacrificio y amor incondicional. Gracias por sostenerme en los momentos más difíciles, por impulsarme a nunca abandonar mis metas y por creer en mí incluso cuando yo mismo dudaba. Todo lo que hoy soy y cada logro alcanzado llevan una parte de tu esfuerzo, dedicación y amor. A mi hermano, abuelitos y tío, quienes estuvieron presentes a lo largo de este proceso brindándome apoyo, cariño, consejos y palabras de aliento que me motivaron a seguir adelante. Gracias por acompañarme en cada etapa y por convertirse en una fuente importante de motivación para continuar creciendo personal y profesionalmente. Finalmente, dedico este trabajo a Dios, por darme fortaleza, fe y esperanza en los momentos más difíciles de mi vida, permitiéndome mantenerme firme ante las adversidades y demostrarme que con esfuerzo, perseverancia y fe es posible superar cualquier obstáculo y alcanzar las metas propuestas.

Rosero Calpa Aneyder Armando

ÍNDICE

RESUMEN	11
ABSTRACT.....	12
INTRODUCCIÓN.....	13
I. EL PROBLEMA	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	19
1.4.1. Objetivo General.....	19
1.4.2. Objetivos Específicos.....	19
1.4.3. Preguntas de Investigación	20
II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.2. MARCO TEÓRICO.....	26
2.2.1. Factores relacionados a la no Práctica de la Autoexploración Testicular	26
2.2.1.1. Factores sociodemográficos.....	26
2.2.1.2. Factores psicológicos	27
2.2.1.3. Factores Culturales.....	28
2.2.2. Autoexploración Testicular.....	29
2.2.2.1. Técnica correcta	29
2.2.2.2. Frecuencia recomendada	30
2.2.2.3. Signos a observar.....	31
2.2.2.4. Importancia del examen.....	32

2.2.3. Teorizantes y/o modelos de enfermería relacionadas con el proyecto de investigación	33
2.2.3.1. Teoría de Adaptación de Callista Roy	33
2.2.3.2. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	34
2.2.3.3. Modelo de Creencias de la Salud.....	35
2.2.4. Marco legal.....	36
III. METODOLOGÍA.....	37
3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	37
3.1.1. Enfoque.....	37
3.1.2. Tipo de Investigación	37
3.2. HIPÓTESIS.....	39
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	39
3.3.1. Definición de las variables.....	39
3.3.2. Operalización de las variables.....	40
3.4. MÉTODOS UTILIZADOS	40
3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	41
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	44
4.1. RESULTADOS.....	44
4.2. DISCUSIÓN.....	55
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
5.1. CONCLUSIONES.....	58
5.2. RECOMENDACIONES	59
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
VII. ANEXOS.....	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables.....	40
Tabla 2. Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación	42
Tabla 3. <i>Distribución de la muestra</i>	43
Tabla 4. Autoidentificación vs creencias culturales	44
Tabla 5. Religión vs creencias culturales	44
Tabla 6. Edad del estudiante vs religión	45
Tabla 7. Factores de motivación para realizarse el autoexamen.....	45
Tabla 8. Edad vs creencias culturales.....	46
Tabla 9. Carrera vs identificación como realizarse el examen.....	46
Tabla 10. Edad vs importancia de realizarse el autoexamen testicular.....	47
Tabla 11. Creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular	47
Tabla 12. Las actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen	48
Tabla 13. Comportamientos influyen en su decisión	49
Tabla 14. Estigmas o tabúes influyen en su decisión.....	50
Tabla 15. Conocimiento de realizarse autoexamen testicular	51
Tabla 16. Frecuencia de realizar el examen.....	51
Tabla 17. Anomalías en el autoexamen testicular.....	52
Tabla 18. Importancia de realizarse el autoexamen testicular.....	52
Tabla 19. Información sobre autoexamen testicular.....	53
Tabla 20. Factores que dificultan o impiden realizarse el autoexamen.....	53
Tabla 21. El miedo influiría en la decisión de no acudir a atención médica.....	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Técnica correcta autoexamen testicular	30
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de Defensa del Plan de TIC	63
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas	65
Anexo 3. Autorización del Decano.....	67
Anexo 4. Instrumento para la recolección de datos	68
Anexo 5. Consentimiento informado del instrumento	74
Anexo 6. Evidencia fotográfica de la recolección de los resultados.....	75
Anexo 7. Reporte Antiplagio	76

RESUMEN

El autoexamen testicular se ha constituido como una actividad de suma importancia que permite la detección temprana del cáncer de testículo, siendo altamente tratable si se detecta a tiempo. Por esta razón, el objetivo de este estudio fue analizar los factores relacionados en la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación. Este estudio fue cuantitativo mediante una modalidad descriptiva, bibliográfica, de campo, transversal y exploratoria; para la recolección de información se utilizaron encuestas que fueron dirigidas a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi con una muestra de 240 alumnos. Los resultados de esta investigación muestran que el 70% de los estudiantes mencionaron que sí existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular, el 34% afirmó que está de acuerdo, ni en desacuerdo que sus estigmas o tabúes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular, el 33% está de acuerdo que sus actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular y cree que sus comportamientos influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular, el 42% afirmó que el desconocimiento les dificulta o impide realizarse el autoexamen testicular; el 88% desconoce cómo realizar correctamente el autoexamen testicular, el 29% afirmó que la frecuencia de realizarse este examen es cada 3 meses, el 49% nunca ha recibido información sobre el autoexamen testicular en la universidad, centros de salud o campañas.

Palabras clave: Factores, práctica, autoexamen testicular, estudiantes.

ABSTRACT

Testicular self-examination has become an essential practice for the early detection of testicular cancer, which is highly treatable when identified at an early stage. For this reason, the aim of this study was to analyze the factors associated with the lack of testicular self-examination practices among male students from the Faculty of Health Sciences and the Faculty of Education Sciences.

This research had a quantitative approach with a descriptive, bibliographic, field-based, cross-sectional, and exploratory design. Data was collected through surveys administered to students from the Faculties of Health Sciences and Education Sciences at Universidad Politecnica Estatal del Carchi, using a sample of 240 students. The findings showed that 70% of the participants stated that cultural beliefs influence the lack of testicular self-examination practices. In addition, 34% indicated that they neither agreed nor disagreed that stigmas or taboos affect their decision not to perform testicular self-examination. Likewise, 33% agreed that their attitudes and behaviors influence their decision not to carry out this practice. Additionally, 42% reported that lack of knowledge makes it difficult or prevents them from performing testicular self-examination, while 88% admitted they do not know how to perform it correctly.

Regarding frequency, 29% stated that they perform the examination every three months. However, 49% reported that they had never received information about testicular self-examination through the university, healthcare centers, or awareness campaigns.

Keywords: Factors, Testicular Self-Examination, Health Practices, Students.

INTRODUCCIÓN

El tejido testicular, al igual que otros órganos del sistema reproductor masculino, puede verse afectado por diversas alteraciones a lo largo de la vida, especialmente durante la adolescencia y la adultez temprana. Entre las principales patologías se encuentra el cáncer testicular, considerado una de las neoplasias más frecuentes en hombres jóvenes entre los 15 y 35 años. Aunque su incidencia no es tan elevada en comparación con otros tipos de cáncer, su detección tardía puede generar graves complicaciones para la salud e incluso comprometer la vida del paciente. En este contexto, el autoexamen testicular constituye una herramienta sencilla, económica y accesible que permite identificar de manera temprana posibles anomalías en los testículos.

La autoexploración testicular consiste en la observación y palpación periódica de los testículos con el propósito de detectar cambios como bultos, aumento de tamaño, dolor, endurecimiento o alteraciones en la textura habitual. Esta práctica preventiva favorece el reconocimiento temprano de signos sospechosos y contribuye a que los hombres acudan oportunamente a una valoración médica. Es de vital importancia tener en cuenta que el diagnóstico precoz de enfermedades oncológicas incrementa significativamente las probabilidades de tratamiento exitoso y disminuye las complicaciones derivadas de estadios avanzados de la enfermedad.

Dado que una de las funciones fundamentales del personal de enfermería es la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, resulta indispensable fortalecer la educación dirigida a la población masculina acerca de la importancia del autoexamen testicular. La adquisición de conocimientos y la práctica adecuada de esta técnica permiten fomentar el autocuidado, aumentar la conciencia sobre la salud reproductiva y favorecer la identificación temprana de posibles anomalías.

Por esta razón, el propósito de esta investigación fue analizar los factores relacionados con la no práctica del autoexamen testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación. Para ello, se aplicó un cuestionario estructurado dirigido a estudiantes de sexo masculino de esta facultad, con la finalidad de identificar conocimientos, actitudes, comportamientos y factores relacionados con la no realización de esta práctica preventiva. Así, el presente trabajo se encuentra estructurado en cinco capítulos organizados de la siguiente manera:

El capítulo I presenta el planteamiento del problema de investigación, describiendo la problemática desde una perspectiva macro, meso y micro. Asimismo, se incluye la formulación del problema, la justificación e importancia del estudio, el objetivo general y específicos, así como las preguntas de investigación que orientaron el desarrollo del trabajo investigativo.

El capítulo II expone la fundamentación teórica que sustenta la investigación, incluyendo antecedentes nacionales e internacionales relacionados con el tema de estudio. Además, se desarrolla el marco teórico mediante conceptos, definiciones y teorías referentes al autoexamen testicular, factores relacionados a su no práctica, utilizando diversas fuentes bibliográficas científicas y académicas.

El capítulo III describe la metodología aplicada en la investigación, detallando el enfoque, tipo y diseño del estudio, así como la hipótesis planteada. También se presenta la operacionalización de variables, los métodos, técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos, además de la población, muestra y tipo de muestreo utilizados para el análisis estadístico de la información obtenida.

El capítulo IV muestra de manera objetiva los resultados obtenidos mediante la aplicación de encuestas a los participantes del estudio. Los hallazgos se presentan a través de tablas y figuras estadísticas que permiten interpretar los factores relacionados con la no práctica del autoexamen testicular en la población investigada.

Finalmente, el capítulo V contiene las conclusiones y recomendaciones derivadas de los resultados obtenidos en relación con los objetivos planteados. Asimismo, se incluyen las referencias bibliográficas utilizadas para sustentar el estudio y los anexos correspondientes que complementan la información desarrollada en la investigación.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, existen múltiples barreras para abordar ciertas patologías relacionadas con la salud sexual, debido principalmente a tabúes y prejuicios que persisten en la sociedad para hablar abiertamente sobre el cuerpo y sus cambios, especialmente en jóvenes que atraviesan la pubertad o la juventud temprana. Esta situación afecta la comunicación y el acceso de información sobre prácticas preventivas como la autoexploración. Este contexto dificulta el abordaje de temas como el cáncer testicular, una enfermedad que, aunque su incidencia es baja, los tumores malignos sólidos más frecuentes en hombres de 15 a 34 años corresponden al cáncer testicular; se estima que alrededor de uno de cada 250 varones desarrollará esta enfermedad a lo largo de su vida (American Cancer Society, 2025).

El autoexamen testicular es un procedimiento de autoevaluación clínica que facilita la identificación de alteraciones en la estructura del tejido testicular, como bultos, endurecimientos o cambios de tamaño, a través de la observación directa y la exploración manual. Su práctica resulta esencial para la detección temprana del cáncer testicular, lo que incrementa las posibilidades de un tratamiento exitoso. Considerando que la labor del personal de enfermería se orienta a la promoción de la salud y la prevención de patologías, resulta imprescindible que el autoexamen testicular se realice de manera adecuada y periódica, especialmente en hombres jóvenes, ya que se consideran como un grupo de población que presenta una mayor probabilidad de desarrollar este tipo de cáncer.

No obstante, pese a la relevancia que posee el autoexamen testicular, para la detección temprana del cáncer testicular en un estudio que fue realizado en Pakistán se reveló que aproximadamente el 92% de los participantes no había oído hablar y ni se había sometido a un autoexamen. Asimismo, el estudio evidenció la importancia de la educación sobre esta temática, ya que, mediante intervenciones formativas, el 100 % de los participantes mejoró sus conocimientos relacionados con el autoexamen

testicular, mientras que el 97 % manifestó interés en compartir la información con familiares varones (Waheed et al., 2023).

Aunque el cáncer testicular no es una de las neoplasias más frecuentes, su incidencia ha incrementado progresivamente durante los últimos años, provocando un aumento en los índices de mortalidad, especialmente debido a la limitada información y al escaso conocimiento sobre la autoexploración testicular en la población masculina joven, particularmente en adolescentes y adultos jóvenes. En América Latina y el Caribe, diez países registraron tasas de mortalidad por cáncer testicular superiores a 0,43 por cada 100 000 hombres-año, destacándose Chile, México y Argentina como las naciones con las cifras más elevadas. Asimismo, se evidenciaron incrementos significativos en las tasas de mortalidad en Argentina, Brasil, Colombia y México, especialmente en hombres menores de 45 años (Crispin-Rios et al., 2023).

Diversas investigaciones desarrolladas en América Latina evidencian diferencias significativas en las tasas de mortalidad asociadas al cáncer testicular. Países como México, Argentina y Chile han registrado índices de mortalidad más elevados en comparación con otras naciones de la región. Por otra parte, países como Colombia, Ecuador y Brasil presentan porcentajes relativamente menores; sin embargo, esta problemática continúa representando un desafío importante para la salud pública.

La falta de conocimiento sobre el autoexamen testicular en la población masculina, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes, puede atribuirse a diversos factores interrelacionados. Entre ellos destacan la insuficiente educación sexual integral en los centros educativos, el limitado abordaje del tema en campañas de salud pública y la escasa capacitación del personal sanitario para tratar aspectos relacionados con la salud sexual masculina. Asimismo, influyen factores culturales y sociales como los tabúes, prejuicios y estereotipos de género, los cuales dificultan la comunicación abierta sobre el cuerpo y el autocuidado, ocasionando que muchos hombres no consideren necesaria la exploración de sus genitales ni el reconocimiento de signos de alarma.

En Ecuador el desconocimiento es aún mayor sobre todo en temas que abordan la sexualidad a pesar de que actualmente desde educación inicial se da a conocer las bases en educación sexual, de igual manera al ser un país en desarrollo la falta de información e investigaciones sobre algunas patologías se ve reflejada en el

desconocimiento de los ciudadanos y con ello no están alertas a los diferentes signos y síntomas de alarma que se pueden presentar en un cáncer testicular. En un estudio que recopila datos del año 2018 se refleja la prevalencia de cáncer testicular en el hospital de SOLCA dentro de un intervalo etario de 15 a 29 años en un 26% mientras que de 30 a 64 años solo el 10 % (Jaramillo et al., 2020).

En el contexto local, en la ciudad de Tulcán no se han efectuado estudios particulares sobre esta temática que se encuentre asociado con el autoexamen testicular, generando una limitación muy importante del conocimiento en la población. Esta ausencia de investigaciones impide contar con datos concretos sobre el estado de información, percepción y comportamientos que tienen los jóvenes respecto a esta medida preventiva, lo que consecuentemente dificulta el desarrollo de estrategias educativas efectivas y oportunas orientadas a la identificación temprana del cáncer testicular. Además, la falta de información científica local dificulta la toma de decisiones apoyadas en evidencia científica y la formulación de políticas de salud pública en función de las necesidades reales de la comunidad.

En consecuencia, los afectados directos de esta problemática son los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación debido que actualmente desconocen las consecuencias de la no realización del autoexamen testicular; lo cual puede ocasionar problemas de salud en el mediano y largo plazo; mientras tanto, los afectados indirectos son los padres de familia, quienes desconocen la escasa práctica del autoexamen testicular.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué factores se encuentran relacionados en la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2026A?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio tiene como propósito analizar los factores que inciden en la no realización del autoexamen testicular en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, durante el periodo académico 2026A. Este estudio es de gran relevancia, ya que el cáncer testicular no presenta una alta prevalencia, pero constituye una de las formas de cáncer más frecuentes en varones

jóvenes del grupo etario de 15 a 34 años, convirtiéndose así en una amenaza significativa para esta población.

La importancia de realizar esta investigación radica en que actualmente el cáncer testicular, aunque sea de una incidencia baja es el tumor maligno más frecuente entre los hombres de 15 a 34 años, una detección precoz mediante la autoexploración puede reducir de manera significativa los índices de morbilidad y mortalidad, además de los costos y secuelas asociadas a tratamientos en estadios avanzados. La sociedad se beneficia de manera directa e indirecta ya que al contar con hombres más informados y preparados acerca del tema pueden compartir su conocimiento a familiares, amigos y compañeros de otras carreras convirtiéndose en agentes multiplicadores de la prevención.

Al determinar las barreras reales la presente investigación tiene un impacto directo al identificar los factores que influyen en esta situación, se podrán desarrollar estrategias educativas efectivas y adaptadas al contexto sociocultural de la población estudiada. Estas estrategias no solo contribuirán a fomentar el autocuidado y la conciencia sobre la salud sexual masculina, sino que también permitirán implementar intervenciones preventivas en espacios educativos y deportivos.

Esta investigación se sustenta el objetivo de 3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, sobre la salud y bienestar que garantiza la salud y el bienestar para todos, debido que se pretende identificar cuales son los factores que se encuentran relacionados en la no práctica de la autoexploración testicular en los estudiantes hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, por lo tanto, los resultados de esta investigación aportaran a la comunidad científica, convirtiéndose en un antecedente que permita a futuros estudios encontrar soluciones al problema planteado.

Mientras tanto, desde el punto de vista teórico aborda un vacío de conocimiento existente en el contexto local, ofreciendo una base conceptual sólida que permitirá adquirir nuevos conocimientos y, en algunos casos, fortalecer los ya existentes. Además, permitirá determinar los factores que inciden en la ausencia de la realización del autoexamen testicular, tales como los socioculturales, psicológicos y educativos, lo que contribuirá a una mejor comprensión del comportamiento preventivo en la población masculina joven. Desde el punto de vista metodológico permite diseñar y aplicar una herramienta de recolección de información adaptada

al contexto de los estudiantes universitarios, útil para evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas respecto al autoexamen testicular. Además, contribuirá a delimitar conceptos clave y establecer relaciones entre variables como educación en salud, percepción de riesgo y conducta preventiva.

Esta investigación permitirá reconocer los factores relacionados que dificultan la realización del autoexamen testicular en varones universitarios, contribuyendo así al diseño de estrategias educativas efectivas que promuevan el autocuidado y la detección precoz del cáncer testicular. Además, aportará una base teórica y metodológica útil para futuras investigaciones en salud preventiva masculina. Por tal motivo, los beneficiados directos son los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, debido que reconocerán cuáles son los riesgos de la no práctica de la autoexploración testicular y sus posibles consecuencias de no realizar este proceso; mientras que los beneficiarios indirectos son los padres de familia, amigos, compañeros y la comunidad en general.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Analizar los factores relacionados en la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el período académico 2026A.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociodemográficos y culturales que influyen en la no práctica de la autoexploración testicular en hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación.
- Determinar el porcentaje de hombres que desconocen y no se realizan la autoexploración testicular como una medida de prevención del cáncer testicular.
- Establecer la relación entre los factores sociodemográficos, culturales y psicológicos asociados a la no práctica de la autoexploración testicular hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el período académico 2026A.

1.4.3. Preguntas de Investigación

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el período académico 2026A?
2. ¿Qué factores culturales influyen en la realización de la autoexploración testicular como medida preventiva del cáncer testicular?
3. ¿Qué porcentaje de hombres desconoce la importancia y la técnica adecuada de la autoexploración testicular en la población estudiada?
4. ¿Existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos, culturales y psicológicos y la no práctica de la autoexploración testicular en los estudiantes hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En el siguiente apartado se describe la fundamentación teórica de este estudio, lo cual sustenta de manera teórica su ejecución y los principales resultados, obtenidos para ello, mediante una revisión bibliográfica se realizó la búsqueda de previas investigación, también conocidos como antecedentes investigativos los cuales se describen a continuación:

El estudio realizado por Bekele et al. (2025) con su tema de investigación "Cáncer Testicular y Autoexamen Testicular: conocimientos, actitudes y prácticas entre estudiantes universitarios de Ghana", cuyo objetivo fue evaluar el grado de conocimiento, actitud y la aplicación del autoexamen testicular en alumnos universitarios varones en Ghana, aplicaron un enfoque metodológico de tipo descriptivo, a través de la obtención de datos en 391 hombres, donde se aplicó como instrumento de recolección un cuestionario estructurado de preguntas cerradas, a partir de lo cual se evidenció que la práctica del autoexamen testicular es realizada por menos del 20 % de los estudiantes y se encuentra condicionada por múltiples factores. Desde la perspectiva individual, la mayoría de los participantes eran solteros, cursaban estudios universitarios y no tenían antecedentes personales o familiares de cáncer testicular. En el aspecto psicológico, muchos de ellos manifestaron sentimientos de vergüenza o incomodidad al tocar sus genitales, mientras que otros experimentaban temor a detectar una anomalía, lo cual generaba resistencia a la práctica. Desde una perspectiva cultural, algunos estudiantes creían que hablar o explorar los testículos estaba mal visto o era innecesario si no se presentaban síntomas. En relación con los factores cognitivos, en gran parte se identificó el autoexamen como una medida de prevención importante, pero admitieron no saber cómo realizarlo correctamente, ni con qué frecuencia, reconociendo que la falta de información clara y accesible influía en su baja práctica.

El estudio desarrollado por Al-Awfi et al. (2024), con su tema de investigación "Percepción, conocimiento y factores que influyen en los estudiantes de enfermería

saudíes hacia la práctica del autoexamen testicular", cuyo objetivo fue analizar las percepciones, conocimientos y factores que influyen en la práctica del autoexamen testicular en estudiantes varones de enfermería en Arabia Saudita, utilizaron un enfoque metodológico cuantitativo descriptivo, a través de la obtención de datos en 418 estudiantes, en el cual se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección estructurado con validación previa, obteniéndose como resultado que la ejecución del autoexamen testicular es muy baja entre los estudiantes, y se ve afectada por múltiples factores, A nivel individual, la mayoría de los participantes eran jóvenes solteros, sin hijos y sin antecedentes familiares de cáncer. A nivel psicológico, más del 90 % percibía el autoexamen como doloroso o incómodo, y más del 50 % lo consideraba embarazoso. Sin embargo, quienes habían recibido instrucción formal, tenían conocimientos claros sobre el cáncer testicular o una historia familiar de la enfermedad, mostraban mayor predisposición a realizar la práctica. Desde una perspectiva cognitiva, se encontró que la percepción de autoeficacia, la formación académica y la percepción de vulnerabilidad influyeron notablemente en la práctica, mientras que la ausencia de información adecuada y la limitada comprensión técnica fueron las barreras más frecuentes.

El trabajo de investigación realizado por Altowaijri et al. (2023), con su tema de investigación "Concientización sobre el cáncer testicular y el autoexamen testicular entre los hombres en Baréin", teniendo como objetivo evaluar el grado de conocimiento sobre cáncer testicular y autoexploración testicular en hombres de la comunidad general, aplicaron un enfoque descriptivo, mediante la recolección de datos en 255 hombres, en el que se empleó un cuestionario para la recopilación de información en línea validado, lo que permitió evidenciar que la mayoría de los participantes no practicaba el autoexamen testicular y que esta práctica estaba influenciada por varios factores. En el ámbito personal, predominaban hombres jóvenes, sin historial clínico relevante y con escasa formación en salud. En el aspecto psicológico, el temor a encontrar una masa o un posible cáncer generaba ansiedad, mientras que la vergüenza y el desconocimiento anatómico provocaban evasión de la práctica. Desde una perspectiva cultural, muchos señalaron que el tema era tabú o considerado inapropiado para discutir abiertamente. En cuanto a los factores cognitivos, el desconocimiento sobre el cáncer testicular, la creencia de que es una enfermedad poco frecuente y la falta de campañas de promoción fueron determinantes en la baja frecuencia de esta práctica preventiva.

La investigación realizada por Ogunlade et al. (2022), con su tema de investigación "Conciencia y práctica del autoexamen testicular entre estudiantes universitarios varones en Nigeria", cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y la regularidad en la realización del autoexamen testicular en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, aplicaron un enfoque metodológico de tipo descriptivo, mediante la obtención de información en 277 estudiantes, en el que se implementó el instrumento cuestionario estructurado, dando como resultado que la práctica del autoexamen testicular era muy baja y estaba afectada por múltiples factores. A nivel individual, la mayor parte de los participantes eran menores de 25 años, solteros y sin historial familiar de cáncer testicular. Respecto al componente psicológico, una proporción significativa expresó temor a detectar una masa, vergüenza al palpase los genitales y duda sobre cómo realizar correctamente el procedimiento. Desde una perspectiva educativa, varios estudiantes indicaron que no habían recibido formación específica sobre el tema dentro de su malla curricular. En cuanto a los factores cognitivos, el conocimiento limitado sobre el cáncer testicular, su sintomatología y la falta de percepción de vulnerabilidad personal fueron elementos que incidieron negativamente en la realización del autoexamen.

El estudio realizado por Jeihooni et al. (2021) en relación con su tema de investigación "El efecto de la intervención educativa basada en el modelo de creencias de salud y el apoyo social en el autoexamen testicular", cuyo objetivo fue determinar el impacto de una estrategia educativa basada en el modelo de creencias en salud y el apoyo social sobre la práctica del autoexamen testicular en jóvenes universitarios, utilizaron una metodología cuasi experimental, mediante la recopilación de información antes y después de aplicar la intervención en 120 hombres, donde se emplearon cuestionarios validados con escalas de actitud, conocimiento y práctica, obteniendo como resultado que antes de la intervención la mayoría nunca había practicado el autoexamen, y tras el programa, se detectó un aumento relevante en la frecuencia de práctica y en la percepción de autoeficacia. En el ámbito personal, los participantes eran en su mayoría estudiantes solteros sin antecedentes familiares de cáncer. En el ámbito psicológico, la intervención redujo significativamente la percepción de barreras como el miedo, la vergüenza y el desconocimiento. Desde una perspectiva cognitiva, se fortaleció la creencia en los beneficios del autoexamen como herramienta preventiva y se mejoró el conocimiento técnico y actitudinal hacia esta práctica.

La investigación realizada por Mantilla et al. (2020), con el tema "Conocimiento del autoexamen de testículo en estudiantes universitarios", cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el autoexamen testicular en estudiantes de la Universidad de Pamplona (Colombia), utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal. Se aplicó un instrumento de encuesta a 325 estudiantes de distintas carreras, donde se emplearon ítems sobre conocimiento de la técnica, frecuencia de realización y percepción de riesgo. Como resultado, el 30.7 % de los varones afirmaron conocer la técnica correcta, siendo los estudiantes de estratos socioeconómicos más altos y aquellos ligados a carreras de la salud quienes presentaban mejores niveles de conocimiento. Sin embargo, la práctica efectiva fue aún menor, con menos del 15 % realizando algún tipo de autoexamen mensual. Se identificaron barreras como falta de confianza, desconocimiento del procedimiento técnico y baja percepción de riesgo. Desde una perspectiva educativa, los autores concluyeron que era urgente implementar planes de formación que incluyeran talleres presenciales y materiales didácticos dirigidos a estudiantes jóvenes para mejorar la detección temprana del cáncer testicular.

El presente estudio realizado por Yanchapaxi (2025) con su tema de investigación "Conocimiento y práctica del autoexamen testicular en alumnos de medicina de la Universidad de Cuenca", cuyo objetivo fue determinar el grado de conocimiento y la frecuencia de la práctica del autoexamen testicular en estudiantes varones, desarrollaron un estudio de carácter descriptivo, mediante la obtención de datos en 150 estudiantes, donde se aplicó un cuestionario como herramienta de recopilación de información autoadministrado, como resultado, se evidenció que la realización del autoexamen testicular fue reportada por menos del 50% de los participantes y se encontró condicionada por diversos factores. A nivel individual, la mayor parte de los participantes se encontraba entre los 20 y 25 años, solteros y sin carga familiar. A nivel psicológico, varios estudiantes manifestaron sentir inseguridad, temor y desinterés ante la posibilidad de encontrar un bulto o anomalía, lo cual limitaba su práctica. Desde una perspectiva educativa, muchos afirmaron haber recibido información parcial o poco clara en su formación académica. En cuanto a los factores cognitivos, si bien se reconocía la importancia del autoexamen como medida preventiva, existía un desconocimiento generalizado sobre la técnica adecuada, frecuencia y beneficios reales del mismo.

La investigación llevada a cabo por Jiménez et al. (2022), con su tema de investigación "Conciencia pública sobre el cáncer testicular y autoexamen testicular en entornos académicos: una oportunidad perdida", cuyo objetivo fue analizar el nivel de conciencia sobre el cáncer testicular y la autoexploración en estudiantes de universidades de habla hispana, utilizaron una metodología descriptiva cuantitativa, utilizando la obtención de información en 423 estudiantes universitarios, haciendo uso de un cuestionario como herramienta de recopilación de datos virtual autoadministrado, lo cual reveló que la mayoría de los estudiantes no practicaba el autoexamen testicular y que el desconocimiento técnico, la ausencia de promoción por los profesionales del ámbito sanitario y la percepción de baja vulnerabilidad eran factores decisivos. En el ámbito personal, los participantes eran en su mayoría varones jóvenes sin antecedentes familiares. En cuanto al factor psicológico, muchos afirmaron sentirse incómodos al hablar del tema, y temían encontrar algo anormal. Desde una perspectiva educativa, la mayoría no había recibido ninguna orientación sobre cómo y por qué realizar el autoexamen. En cuanto a los factores cognitivos, el conocimiento referente a la regularidad apropiada de la ejecución era prácticamente inexistente, lo que refleja una oportunidad desaprovechada en el ámbito académico para fomentar hábitos preventivos.

La investigación de Cueva et al. (2023) titulada "Nivel de conocimiento del riesgo de cáncer testicular en hombres jóvenes", evaluó el conocimiento sobre esta patología en 296 estudiantes varones de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, ubicada en Ambato, Ecuador. Se aplicó una estrategia metodológica de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal, mediante un formulario de encuesta distribuido en formato impreso y digital. Los hallazgos revelaron con un 91% de los participantes no disponía de información médica sobre el cáncer testicular ni sobre el autoexamen testicular (TSE). Asimismo, el 72 % nunca había buscado información por iniciativa propia, y solo el 29 % mencionó practicar el TSE de forma ocasional. Desde una perspectiva personal, los estudiantes eran en su mayoría jóvenes universitarios sin antecedentes familiares conocidos de la enfermedad. En el aspecto psicológico, predominaban la indiferencia y el desconocimiento frente al tema. Cognitivamente, se identificó una baja percepción de vulnerabilidad y una notoria falta de información, factores que influyen directamente en la escasa práctica del TSE. Este estudio evidencia la necesidad de implementar estrategias educativas dirigidas a

este grupo etario para fomentar la comprensión y la implementación de estrategias preventivas frente al cáncer testicular.

Los antecedentes revisados evidencian que la práctica del autoexamen testicular continúa siendo limitada en la población masculina joven, especialmente en estudiantes universitarios. Diversos estudios coinciden en que factores psicológicos, socioculturales, educativos y cognitivos influyen significativamente en la no realización de esta práctica preventiva. Asimismo, se destaca la existencia de un limitado conocimiento sobre la técnica adecuada, la frecuencia y la importancia del autoexamen testicular. En este contexto, se evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y preventivas orientadas a la promoción de la salud sexual masculina y la detección temprana del cáncer testicular, especialmente en el ámbito universitario.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Factores relacionados a la no Práctica de la Autoexploración Testicular

Al igual que sucede con la prevención de otras enfermedades, como el cáncer de mama, hay varios factores que influyen en la decisión de hacerse una autoexploración testicular. Estos factores se pueden agrupar en tres categorías: sociodemográficos, culturales y psicológicos.

2.2.1.1. Factores sociodemográficos

Los indicadores sociodemográficos permiten caracterizar en un grupo poblacional en relación con determinados elementos clave como edad, ocupación, educación, situación civil, entre otros. Su análisis es fundamental para identificar poblaciones vulnerables y diseñar intervenciones enfocadas en la prevención del cáncer testicular.

- **Edad:** Este factor se refiere a los años cumplidos desde el nacimiento. Es relevante porque este tipo de cáncer afecta principalmente a varones jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 35 años. Sin embargo, diversas investigaciones indican que la mayoría de los hombres en este grupo etario no practica la autoexploración debido a una percepción errónea de invulnerabilidad o a la falta de información sobre el riesgo en su grupo de edad (Wafula et al., 2023).
- **Etnia:** La pertenencia étnica se refiere a una identidad cultural compartida que puede afectar en el acceso a la salud, el tipo de información recibida y las prácticas de cuidado personal. En algunas comunidades se observan barreras

culturales, lenguaje limitado o experiencias de discriminación que dificultan la promoción. (Alberti et al., 2021).

- Estado civil: El estado civil influye en las decisiones relacionadas con la salud. Los hombres casados o con pareja estable suelen presentar mayor preocupación por su bienestar y son más receptivos a practicar este tipo de exploración, a diferencia de aquellos hombres que son solteros y postergan o ignoran este tipo de cuidados (Alanazi et al., 2024).
- Ocupación: La actividad laboral está estrechamente ligada a la disponibilidad de tiempo, la accesibilidad a servicios de salud y el nivel de exposición a información preventiva a la que se tiene acceso. Profesiones relacionadas con la salud o la actividad física no siempre abordan la salud reproductiva masculina, lo que puede explicar por qué la frecuencia de autoexploración testicular es tan baja (Alshahrani et al., 2022).
- Área demográfica: Las zonas rurales enfrentan más obstáculos para acceder a servicios de salud, programas educativos y campañas de detección. Esta desigualdad contribuye a una menor práctica de autoexploración testicular entre aquellos que viven alejados de las zonas urbanas (Gómez et al., 2021).
- Nivel de educación: A medida que disminuye el nivel educativo, también lo hace la probabilidad de conocer o realizar una autoexploración testicular. La educación formal está estrechamente vinculada con la formación del pensamiento crítico y la habilidad de toma de criterios de elección y la conciencia de salud preventiva (WHO, 2022).
- Ingresos mensuales: El nivel de ingreso juega un papel trascendental en la cobertura de servicios de atención médica y a la formación académica. La falta de medios económicos puede llevar a priorizar necesidades básicas, lo que puede relegar prácticas de prevención como la autoexploración testicular (UNFPA, 2021).

2.2.1.2. Factores psicológicos

Los aspectos psicológicos incluyen aquellos aspectos internos que influyen en la conducta de autocuidado, como la percepción del riesgo, el miedo al diagnóstico y la autoeficacia.

- Percepción de riesgo: Muchos hombres no consideran que el cáncer testicular sea una amenaza para ellos, lo que disminuye la motivación para realizar una

autoexploración testicular. Esta falta de percepción está asociada con la falta de información o con el hecho de no conocer a alguien cercano que haya enfrentado la enfermedad (Wafula et al., 2023).

- Miedo al diagnóstico: La preocupación al descubrir una anomalía, el miedo a recibir un posible diagnóstico de cáncer o a las implicaciones de un tratamiento agresivo inhiben la exploración regular de los testículos. Aunque este tipo de miedo es completamente natural, se convierte en un obstáculo significativo para el diagnóstico precoz (Avci et al., 2022).
- Autoeficacia: Se entiende como la confianza personal en la habilidad personal para realizar una acción eficaz. Si un hombre llega a tener el sentimiento de desconocimiento de cómo realizar la autoexploración de forma adecuada, es menos probable que la realice. La falta de capacitación sobre la técnica puede generar frustración o evitar la práctica por inseguridad (Alshahrani et al., 2022).

2.2.1.3. Factores Culturales

El contexto cultural, como conjunto de valores, creencias, normas y prácticas, condiciona la forma en que las personas perciben y reaccionan ante la salud. En el caso del cáncer testicular, varios elementos culturales actúan como barreras para la autoexploración.

- Creencias: En algunas culturas consideran inapropiado palpar los genitales, incluso con fines médicos. Por otro lado, hay quienes atribuyen que el cáncer surge por causas espirituales o sobrenaturales, lo que impide que se busque ayuda profesional (González et al., 2022).
- Actitudes: La indiferencia hacia la salud sexual masculina, la idea de que "eso no me va a pasar" o que "solo las mujeres deben hacerse chequeos" son actitudes arraigadas en varios contextos que dificultan la adopción de hábitos preventivos como la autoexploración testicular (Alberti et al., 2021).
- Comportamientos: Muchos hombres han sido criados sin espacios para conversar acerca de su cuerpo o su sexualidad, lo que obstaculiza el reconocer alteraciones físicas o la búsqueda de ayuda. La falta de comunicación en términos sexuales, tanto en el hogar como en la escuela, lleva a que se eviten prácticas de autocuidado como la autoexploración testicular y las visitas al médico cuando surgen incomodidades genitales (Avci et al., 2022).

- Estigmas y tabúes: El cáncer testicular a menudo se relaciona con la pérdida de la masculinidad, la infertilidad potencial o el riesgo de disfunción sexual. Estos estigmas producen silencio, vergüenza y temor al juicio social, lo cual complica que los hombres se expresen sobre el asunto, accedan a educación preventiva o hagan el autoexamen de manera regular. La existencia de tabúes acerca de la sexualidad del hombre también refuerza el concepto de que tocarse los genitales es vergonzoso o inadecuado (Alanazi et al., 2024).

2.2.2. Autoexploración Testicular

Se trata de un procedimiento preventivo realizado por el propio paciente con el fin de conocer la forma, tamaño y consistencia habitual de los testículos. La práctica regular permite identificar de forma temprana cualquier alteración o anomalía que pueda indicar la presencia de patologías, como el cáncer testicular, facilitando así el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno (Alanazi et al., 2024).

Por lo tanto, es una estrategia sencilla, no invasiva, gratuita y accesible, integrada dentro de las intervenciones de prevención primaria en salud masculina. Es especialmente recomendada en hombres jóvenes entre 15 y 35 años, ya que es el grupo etario con mayor incidencia de esta enfermedad (Avci et al., 2022).

2.2.2.1. Técnica correcta

La autoexploración testicular debe llevarse a cabo de manera metódica para asegurar una evaluación exhaustiva y efectiva. Se aconseja realizarla durante la ducha o el baño con agua caliente, dado que el calor induce relajación escrotal, lo que facilita la palpación y el examen detallado de los testículos (Alshahrani et al., 2022).

Pasos recomendados:

- Colocarse de pie frente al espejo: observar visualmente el escroto para detectar cualquier hinchazón, asimetría o cambios en la piel.
- Palpación con ambas manos: sujetar cada testículo por separado, ubicando los dedos índice y medio en la base y el pulgar sobre la superficie, girando suavemente el testículo entre los dedos.
- Explorar el epidídimo: localizar una estructura blanda en forma de "C" ubicada detrás del testículo, que es completamente normal.

- Detectar cambios o masas: buscar nódulos duros, áreas dolorosas, aumento de volumen o diferencias marcadas entre un testículo y otro.
- Repetir en ambos lados: asegurarse de examinar ambos testículos por separado.

Autoexamen Testicular

t Testicular
Cancer
Awareness
Foundation



Usa ambas manos para agarrar un testículo a la vez.

Es mejor hacer esto durante o después de un baño.

Gira el testículo entre los dedos de ambas manos, aplicando una leve presión.



Busca bultos, cambios de tamaño o irregularidades.

Es normal que un testículo sea un poco más grande que el otro.



Familiarízate con el cordón espermático, el epidídimo y las estructuras tubulares conectadas a la parte posterior de cada testículo.



Figura 1. Técnica correcta autoexamen testicular

Fuente: Centro de Enseñanza, Aprendizaje y Tecnología Educativa (2023).

2.2.2.2. Frecuencia recomendada

La autoexploración testicular debe realizarse con una periodicidad mensual, idealmente cada 30 días, en un momento del mes que facilite su recordación, como por ejemplo el primer domingo o el primer día posterior a la ducha principal semanal. Esta regularidad permite al individuo adquirir familiaridad con la morfología, volumen y textura normales de sus testículos, facilitando así la detección precoz de cualquier alteración o anomalía.

El momento óptimo para efectuar la autoexploración es durante o inmediatamente después de finalizar la ducha o el baño con agua tibia o caliente, ya que el calor

produce relajación del escroto, lo que mejora la palpación de la superficie testicular (WHO, 2022; Avci et al., 2022).

Aunque no existe un consenso internacional obligatorio, diversas entidades sanitarias como la American Cancer Society y la Organización Mundial de la Salud recomiendan la realización mensual de esta práctica, especialmente en varones con elementos de riesgo, tales como la historia familiar de cáncer testicular, historia de criptorquidia o traumatismos testiculares previos.

Es fundamental iniciar la instrucción sobre la técnica de autoexploración en la adolescencia, a partir de los 15 años, dado que el cáncer testicular es reconocido como la neoplasia maligna más prevalente en varones entre 15 y 35 años. Establecer este hábito desde edades tempranas fortalece la responsabilidad hacia el autocuidado y mejora las probabilidades de detección temprana (Alanazi et al., 2024).

2.2.2.3. Signos a observar

Durante la autoexploración testicular, es fundamental identificar signos o indicios que puedan sugerir la presencia de una patología subyacente, tales como:

- Nódulos o masas sólidas: aparición de formaciones duras, usualmente asintomáticas al tacto.
- Aumento volumétrico: incremento súbito del tamaño de uno o ambos testículos.
- Alteraciones en la forma o consistencia: endurecimiento, sensación de pesadez escrotal o discrepancias notables entre ambos testículos.
- Dolor testicular: aunque el cáncer testicular suele ser indoloro, puede presentarse dolor persistente o molestia localizada.
- Edema escrotal: inflamación sin antecedente traumático evidente.
- Presencia de líquido en el escroto: sensación de acumulación líquida alrededor del testículo, compatible con hidrocele.
- Cambios hormonales o sensibilidad mamaria: manifestaciones poco frecuentes que pueden reflejar disfunciones endocrinas asociadas a neoplasias testiculares (Alshahrani et al., 2022).

Estos hallazgos requieren evaluación médica inmediata para descartar o confirmar procesos patológicos, incluyendo neoplasias testiculares

2.2.2.4. Importancia del examen

La autoexploración testicular constituye una herramienta diagnóstica sencilla, económica y eficaz que contribuye de manera significativa a la detección precoz del cáncer testicular, una neoplasia poco frecuente, pero con elevada incidencia en varones jóvenes y en edad reproductiva.

Un aspecto fundamental de esta técnica es que permite al individuo adquirir un conocimiento profundo de su anatomía, desarrollar habilidades de observación y reconocimiento de signos de alerta, y establecer un hábito regular de autocuidado. Esta interacción activa con su estado de salud facilita la identificación temprana de alteraciones, las cuales pueden ser comunicadas oportunamente a un profesional sanitario, incrementando notablemente las tasas de supervivencia y disminuyendo la necesidad de intervenciones terapéuticas agresivas (Alshahrani et al., 2022).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que, cuando la neoplasia testicular se detecta en etapas iniciales, la tasa de curación supera el 95 %, incluso en casos con diseminación linfática. No obstante, un diagnóstico tardío compromete el pronóstico clínico y la calidad de vida relacionada con la salud del paciente, ya que el tratamiento puede requerir quimioterapia, cirugía extensa o incluso orquiectomía radical (WHO, 2022).

Por lo tanto, el autoexamen posee un valor no solo clínico, sino también educativo, psicológico y social:

- Educativo: fomenta la adquisición de conocimientos prácticos en salud masculina.
- Psicológico: promueve la autoconfianza y disminuye la ansiedad relacionada con el diagnóstico mediante la prevención activa.
- Social: fortalece la conciencia colectiva respecto a la salud sexual masculina, contribuyendo a la reducción de estigmas y promoviendo la equidad en salud.

Adicionalmente, la práctica regular de la autoexploración facilita la identificación de otras patologías testiculares benignas, tales como hidrocele, varicocele, quistes epididimarios y orquitis, las cuales también requieren evaluación médica, aunque no siempre se manifiestan con sintomatología dolorosa en fases iniciales.

2.2.3. Teorizantes y/o modelos de enfermería relacionadas con el proyecto de investigación

2.2.3.1. Teoría de Adaptación de Callista Roy

La Teoría de la Adaptación de Callista Roy considera a la persona como un ser biopsicosocial en constante interacción con un entorno cambiante, capaz de adaptarse a diversos estímulos internos y externos mediante mecanismos de afrontamiento. Esta teoría sostiene que el objetivo de enfermería es promover respuestas adaptativas que contribuyan al bienestar, la salud y la calidad de vida del individuo. Roy describe cuatro modos de adaptación: fisiológico, autoconcepto, función del rol e interdependencia, los cuales permiten valorar de manera integral la respuesta de las personas frente a diferentes situaciones de salud (Giraldo y Rodríguez, 2021).

Aplicada al autoexamen testicular, esta teoría permite comprender cómo los hombres responden frente a estímulos relacionados con la prevención del cáncer testicular y el cuidado de su salud. La no práctica del autoexamen puede interpretarse como una respuesta ineficaz de adaptación influenciada por factores psicológicos, sociales, culturales y educativos, tales como el desconocimiento de la técnica, el miedo al diagnóstico, la vergüenza, los mitos relacionados con la masculinidad y la escasa percepción de riesgo. En este contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental al intervenir mediante educación sanitaria, orientación y apoyo emocional, favoreciendo mecanismos de afrontamiento positivos y conductas preventivas adecuadas.

Asimismo, el Modelo de Adaptación de Roy destaca la importancia de valorar cómo el entorno y las experiencias personales influyen en la capacidad de adaptación del individuo. Desde esta perspectiva, las estrategias educativas dirigidas a promover el autoexamen testicular contribuyen al fortalecimiento del autocuidado y a la adopción de conductas saludables. Además, la teoría reconoce que las respuestas adaptativas pueden mejorar mediante intervenciones de enfermería orientadas a incrementar el conocimiento, reducir barreras emocionales y fomentar una actitud responsable frente a la salud masculina. Por ello, esta teoría resulta pertinente para sustentar investigaciones relacionadas con prácticas preventivas y promoción de la salud en hombres jóvenes (Morrow y Roy, 2022).

Por consiguiente, esta teoría fundamenta el diseño de intervenciones de enfermería orientadas a educar, motivar y acompañar al paciente, hasta que logre incorporar la autoexploración testicular como una práctica rutinaria y sistemática dentro de su autocuidado mensual.

2.2.3.2. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El enfoque de promoción de la Salud, propuesto por Nola J. Pender se enfoca en el análisis de los factores que influyen en la adopción de conductas saludables, en donde los individuos pueden decidir e incluso adoptar varios comportamientos que son considerados saludables, además de varios factores que suelen ser contextuales y motivacionales, por lo tanto, este modelo permite la integración de variables de manera individual, incluso cognitivas e interpersonales que contribuyen en la incorporación de las conductas denominadas preventiva (Saleh et al., 2024).

En el contexto específico de la autoexploración testicular, esta teoría facilita la comprensión de las razones por las cuales estudiantes universitarios pueden postergar o evitar la práctica. Algunos pueden percibir falta de tiempo, considerar que no es necesaria en ausencia de síntomas, experimentar incomodidad o vergüenza, o desconocer la técnica adecuada. Estas percepciones, aunque erróneas, influyen significativamente en su comportamiento y constituyen áreas prioritarias para la intervención del personal de enfermería (Saleh et al., 2024).

Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería puede aplicar el modelo para:

Fortalecer la percepción de beneficios: poniendo énfasis en la identificación temprana y la alta probabilidad de curación.

- Reducir las barreras percibidas: mediante el uso de lenguaje claro, la desmitificación de estigmas y la normalización de la práctica.
- Aumentar la autoeficacia: instruyendo en la técnica correcta y resolviendo dudas o inquietudes.
- Fomentar la motivación intrínseca: promoviendo el reconocimiento del valor del autocuidado para la salud reproductiva.
- Crear un entorno facilitador: a través de campañas educativas, grupos de apoyo y charlas informativas (Saleh et al., 2024).

Adicionalmente, se pueden emplear recursos tecnológicos como redes sociales, infografías digitales y aplicaciones móviles para difundir esta información de manera atractiva y efectiva, incentivando decisiones informadas y promoviendo entornos que favorezcan el autocuidado masculino.

2.2.3.3. Modelo de Creencias de la Salud

El Modelo de Creencias en Salud, desarrollado por Rosenstock deduce sobre las creencias que son personales y se encuentran estrechamente relacionadas con la salud, por lo tanto, influyen de manera directa en función de la adaptación de varias conductas preventivas, por lo tanto, este modelo se encuentra empleado sobre el diagnóstico de las razones e identificar porque las personas no realizan prácticas sobre la autoexploración testicular (Yildirim & Yildiz, 2024).

El modelo se fundamenta en seis constructos esenciales:

- Percepción de susceptibilidad: grado en que el sujeto considera que está en riesgo de desarrollar cáncer testicular.
- Percepción de gravedad: creencias acerca de la severidad del diagnóstico y sus posibles consecuencias.
- Percepción de beneficios: reconocimiento del valor y eficacia del autoexamen para la detección temprana de anomalías.
- Percepción de barreras: barreras objetivas o subjetivas que limitan la realización del examen, tales como vergüenza, miedo o desconocimiento.
- Estímulos para la acción: factores desencadenantes como recordatorios, campañas educativas, experiencias personales o información recibida.
- Autoeficacia: confianza del individuo en su capacidad para llevar a cabo correctamente la autoexploración (Yildirim & Yildiz, 2024).

El personal de enfermería puede intervenir directamente sobre estas creencias mediante estrategias educativas, emocionales y culturales que modifiquen la percepción del riesgo, refuercen la autoeficacia, disminuyan el miedo y promuevan un entorno más receptivo y consciente respecto a la salud masculina.

2.2.4. Marco legal

Según lo establecido en el artículo 32 de la Constitución ecuatoriana (2008) menciona: "La salud se reconoce como un derecho protegido por el Estado, estrechamente ligado al goce de otros derechos, tales como el trabajo, la seguridad social, el acceso a entornos saludables y aquellos que contribuyen al buen vivir" (Constitución de la República del Ecuador. 2008, p.18).

Según lo establecido en el artículo 50 de la Constitución de la República del Ecuador (2008) menciona: "El estado tiene la obligación de asegurar que todas las personas que padezcan enfermedades de alta complejidad o catastrófica reciban atención especializada gratuita en todos los niveles de manera oportuna y prioritaria" (Constitución de la República del Ecuador. 2008, p.26).

Según establece el artículo 358 de la Constitución del Ecuador (2008) menciona: "El sistema nacional de salud tiene como objetivo fomentar, proteger y restaurar las capacidades y potencialidades que permitan una vida saludable e integral, tanto a nivel individual como colectivo, reconociendo al mismo tiempo la diversidad social y cultural" (Constitución de la República del Ecuador. 2008, p.172).

Según lo dispuesto en el Artículo 3 de la Ley Orgánica de Salud del Ecuador: La salud se define como "un estado integral de bienestar físico, mental y social, más allá de la mera ausencia de enfermedades. Se reconoce como un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía constituyen una responsabilidad primordial del Estado" (Ley Orgánica de Salud, 2006, p.2).

Conforme el Artículo 1 del capítulo III-A de la Ley Orgánica de Salud del Ecuador (2015): "El estado ecuatoriano declarará de interés nacional las enfermedades catastróficas y raras (huérfanas), y mediante la autoridad sanitaria nacional llevará a cabo las acciones necesarias para garantizar la atención en salud de las personas que la padezcan" (Ley Orgánica de Salud, 2006, p.1).

III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

3.1.1. Enfoque

El presente estudio posee un enfoque cuantitativo debido al uso de información numérica y análisis estadísticos. En este sentido, de Bonifaz (2024) menciona que este enfoque se caracteriza por la recopilación y análisis de datos numéricos, permitiendo la comprobación de hipótesis mediante procedimientos estadísticos.

Por lo tanto, la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo mediante la aplicación de encuestas dirigidas a obtener información sobre los factores relacionados con la no práctica del autoexamen testicular. Asimismo, permitió identificar la frecuencia con la que los hombres realizan esta práctica preventiva y establecer la relación con variables específicas como el nivel de conocimiento, la edad y el grado académico. Además, se empleó estadística descriptiva para la recopilación, organización e interpretación de los datos obtenidos.

3.1.2. Tipo de Investigación

3.1.2.1. Descriptiva

Guevara et al. (2020) definen como aquella investigación que permite describir el comportamiento de un fenómeno que se está estudiando, especialmente sus características para luego ser interpretadas en función de las necesidades de cada estudio. Por tal motivo, esta investigación fue descriptiva dado que se describieron los principales factores que influyen en la no práctica del autoexamen testicular, esto con la ayuda de la estadística descriptiva que permitió recolectar la información procesarla y luego analizarla según los objetivos establecidos en esta investigación.

3.1.2.2. De campo

Según Haro et al. (2024) menciona que la investigación de campo tiene como propósito recolectar información primaria sobre un problema que se está estudiando mediante técnicas de recolección de información, la función del investigador es recopilar información primaria e interpretarla en su estado natural. Por lo tanto,

mediante esta investigación se recopiló información sobre los principales factores que influyen en la no práctica del autoexamen testicular en los estudiantes de la carrera de enfermería por medio de una encuesta para interpretarla posteriormente.

3.1.2.3. Exploratoria

Según Haro et al., (2024) afirman que la investigación exploratoria es un procedimiento que se utiliza para la examinación de fenómenos o problemas que generalmente son poco estudiados o incluso que no sean definidos de manera clara. Por lo tanto, en la presente investigación resulta pertinente, permitiendo explorar los factores que influyen en la no realización del autoexamen testicular en jóvenes universitarios, un tema sobre el cual aún existe escasa información y conciencia, pese a su relevancia en la detección temprana del cáncer testicular.

3.1.2.4. Transversal

Según Haro et al. (2024) afirman que "este tipo de estudio se distingue por recolectar datos en un único momento temporal dentro de una población definida" (p. 960). Por lo tanto, este estudio fue transversal dado que la recolección de la información sobre los factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular se la realizó una sola vez con la finalidad de interpretar la información extraída en su estado natural, es decir, sin ningún tipo de manipulación o alteración. También porque este estudio se lo realizó en un periodo específico que cumpla con los objetivos establecidos.

3.1.2.5. Bibliográfica/Documental

De acuerdo con Haro et al. (2024) mencionan que la investigación documental es la examinación de fuentes documentales que permiten sustentar el desarrollo de una investigación utilizando varios recursos de carácter bibliográfico, se extraen fuentes secundarias. Por tal motivo, en esta investigación sirve como sustento teórico, ya que se llevó a cabo una revisión sistemática de fuentes bibliográficas; permitiendo extraer teóricas, definiciones para sustentar el desarrollo de esta investigación, desde el punto de vista documental se utilizaron documentos legales para el diseño del marco legal.

3.2. HIPÓTESIS

H0: No existe una relación entre los factores y la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el periodo académico 2026A.

H1: Existe una relación entre los factores y la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el periodo académico 2026A.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1. Definición de las variables

La variable independiente es: Factores relacionados

Un factor asociado es definido como una característica, condición o variable que incrementa o reduce la probabilidad de que ocurra un evento de salud, como una enfermedad. No necesariamente implica causalidad directa, pero sí una relación estadística significativa con el resultado observado (De La Guardia y Ruvalcaba, 2020).

La variable dependiente es: Autoexamen testicular

La autoexploración testicular es una técnica preventiva que consiste en palpar cuidadosamente los testículos para identificar cualquier anomalía, como bultos, cambios de tamaño, forma o consistencia. Se recomienda realizarla una vez al mes, preferiblemente después de una ducha caliente, cuando el escroto está relajado y es más fácil detectar irregularidades. Esta práctica permite detectar tempranamente signos de cáncer testicular, mejorando las probabilidades de tratamiento exitoso y recuperación (Rollán, 2024, párr. 1-2).

3.3.2. Operalización de las variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica	Instrumento
Variable independiente Factores	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Etnia • Estado civil • Ocupación • Ubicación demográfica • Nivel de educación • Ingresos mensuales • Creencias 	Encuesta	Cuestionario
	Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes • Comportamientos • Estigmas • Tabúes • Percepción de riesgo 	Encuesta	Cuestionario
	Factores psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Miedo al diagnóstico 	Encuesta	Cuestionario
Variable dependiente Autoexamen testicular	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica correcta • Frecuencia recomendada • Signos a observar • Importancia de examen 	Encuesta	Cuestionario

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

3.4.1. Inductivo-deductivo

“El método inductivo y deductivo se definen como aquellos enfoques lógicos, desde la perspectiva inductiva se caracteriza por partir de aspectos particulares hasta la obtención de premisas generales; mientras que el deductivo parte de lo más general hasta lo particular, permitiendo combinar un aspecto completo” (Bermúdez, 2024). Por esta razón, este estudio es inductivo debido que se llevó a cabo un procedimiento que partió de un problema de estudio, en donde se identificaron patrones comunes con el propósito de formular teorías de manera general.

Además, desde la percepción deductiva se partió del establecimiento de teorías en donde se establecieron leyes generales con la finalidad de analizar la población de manera específica, es decir a través de teorías se llevó a cabo una investigación para obtener las respectivas conclusiones y recomendaciones en este estudio.

3.4.2. Hipotético

Constituyó el método principal de este estudio, ya que permitió la comprobación de la hipótesis planteada sobre la relación existente entre los factores que podrían estar vinculados con la falta de realización del autoexamen para la detección del cáncer testicular. Según (López y Fachelli, 2015, p. 11) es un proceso científico que parte de hipótesis generales para luego deducir consecuencias observables que se contrastan con la realidad. Permite verificar o refutar hipótesis mediante datos empíricos sobre los factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular

3.4.3. Técnicas e instrumentos

3.4.3.1. Encuestas

La investigación titulada "Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular" se realizará a través de la técnica de la encuesta. "Fue seleccionada ya que permitió recolectar datos de manera sistemática, rápida y eficiente directamente de la población objetivo, facilitando la obtención de datos cuantificables sobre los factores que influyen en la no realización de la autoexploración testicular" (Blanchar, 2025). Esta técnica brinda la posibilidad de alcanzar a un grupo amplio de participantes y permite analizar estadísticamente las variables involucradas en el estudio, lo que resulta fundamental para cumplir con los objetivos planteados y validar la hipótesis propuesta.

Se utilizó un instrumento de recolección de datos consistente en un cuestionario estructurado de 21 ítems de respuesta cerrada, elaborado con el propósito de analizar la relación entre la variable independiente, correspondiente a los factores relacionados, y la variable dependiente, correspondiente al autoexamen testicular. Este cuestionario constituyó un recurso esencial para la obtención de información, ya que permitió recopilar datos específicos sobre los conocimientos, actitudes y conductas de los participantes respecto a la autoexploración testicular, así como reconocer diversos factores de tipo sociodemográfico, cultural y psicológico que podrían incidir en su falta de práctica. La aplicación de este instrumento estandarizado favoreció la obtención de respuestas homogéneas, lo que facilitó el análisis cuantitativo y la detección de posibles asociaciones significativas entre las variables analizadas.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

3.5.1. Población y muestra

3.5.1.1. Población

La población objeto de estudio está conformada por 632 estudiantes inscritos en la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación. A partir de esta población se establecieron criterios de inclusión y exclusión, Para la recopilación de la información se emplearon herramientas digitales y físicas, como Microsoft Forms y encuestas en formato impreso, mientras que Microsoft Excel se utilizó para la organización y sistematización de los datos. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el software SPSS, lo que permitió contrastar los objetivos planteados, procesar la información obtenida y contribuir a la verificación de la hipótesis, así como a la respuesta de las preguntas de investigación. A continuación, se muestra la población por niveles:

Tabla 2. Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación

Carrera	Cantidad de estudiantes	Porcentaje
Ciencias de la actividad física y deporte	266	42%
Educación básica	114	18%
Educación inicial	15	2%
Enfermería	82	13%
Laboratorio clínico	71	11%
Multimedia y producción	84	14%
Total	632	100%

3.5.2. Muestra

Cálculo de la muestra

Donde:

N: Población o universo (632)

Z: Nivel de confianza (95%, equivalente a 1,96)

e: Error muestral (5%)

p: Proporción de aceptación (0,5)

q: Proporción de rechazo (0,5)

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 632}{0,05^2 * (632 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{3,8416 * 0,5 * 0,5 * 632}{0,0025(631) + 3.8416 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{606,9728}{2,5379}$$

$$n = 240$$

Una vez realizado el cálculo muestral se obtuvo un total de 240 encuestas que fueron distribuidas a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, cabe considerar que el tipo de muestreo de esta investigación fue no probabilístico por criterio deliberado, debido que los informantes de esta investigación solamente fueron los estudiantes de género masculino. Por lo tanto, en la tabla 3 se muestra la distribución de la muestra por niveles:

Tabla 3. *Distribución de la muestra*

Carrera	Cantidad de encuestas
Ciencias de la actividad física y deporte	101
Educación básica	43
Educación inicial	2
Enfermería	31
Laboratorio clínico	26
Multimedia y producción	37
Total	240

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

En el siguiente apartado se muestran los principales resultados obtenidos mediante la investigación de campo con la ayuda de encuestas sobre los factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC, por tal motivo, a continuación, se exhiben los siguientes resultados.

Autoidentificación vs creencias culturales

Tabla 4. Autoidentificación vs creencias culturales

		¿Existen creencias culturales que influyan en la no realización del autoexamen testicular?		Total
		Si	No	
¿Cómo se autoidentifica?	Afroecuatoriano	1,3%		1,3%
	Blanco	0,8%	0,4%	1,3%
	Indígena	2,5%	1,3%	3,8%
	Mestizo	66,3%	27,5%	93,8%
Total		70,8%	29,2%	100,0%

Como se puede observar en la tabla 4 la mayoría de los estudiantes se identifican como mestizos, correspondientes a un superior porcentaje sobre las creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular, esto responde ya que la mayoría de los estudiantes pertenecen a la etnia mestiza, sin embargo, los estudiantes de otras etnias afirman que las creencias culturales no influyen de manera directa sobre la práctica de este autocuidado.

Religión vs creencias culturales

Tabla 5. Religión vs creencias culturales

		¿Existen creencias culturales que influyan en la no realización del autoexamen testicular?		Total
		Si	No	
¿Cuál es su religión?	Ateo	3,8%	1,3%	5,0%
	Católico	57,9%	20,0%	77,9%
	Cristianos	7,5%	5,0%	12,5%
	Evangélico	1,7%	2,9%	4,6%
Total		70,8%	29,2%	100,0%

Con respecto a la religión y las creencias culturales se puede identificar que la mayoría es de religión católica en donde se observa un mayor porcentaje y afirman que las creencias culturales si influyen de manera directa en la no realización del examen testicular, por otra parte, se puede observar que las demás religiones tienen una baja perspectiva sobre las creencias culturales en la no práctica del examen testicular.

Edad vs religión

Tabla 6. Edad del estudiante vs religión

¿Cuántos años tiene?	¿Cuál es su religión?				Total
	Ateo	Católico	Cristianos	Evangélico	
17-19 años	3,9%	74,5%	13,7%	7,8%	100,0%
20 - 24 años	5,1%	79,7%	12,0%	3,2%	100,0%
25 - 29 años	7,1%	71,4%	14,3%	7,1%	100,0%
30 años o más		100,0%			100,0%
Total	5,0%	77,9%	12,5%	4,6%	100,0%

Como se puede observar en la tabla 6 sobre la edad según la religión de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC se puede identificar que la mayoría es de religión católica, representados por el 78%, es decir, 8 de cada 10 estudiantes son católicos; seguido de un inferior porcentaje que mencionó ser cristiano; con respecto a la edad se puede identificar que entre los 20 a 24 años de edad, sin embargo, los estudiantes que superan los 30 años son escasos.

¿Qué factores lo motivaría a realizar el autoexamen testicular con más frecuencia?

Tabla 7. Factores de motivación para realizarse el autoexamen

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Recibir más información	76	31,6
	Recomendación de un profesional de la salud	64	26,6
	Recibir educación en la universidad o centros de salud	47	19,5
	Testimonios de casos reales	21	8,7
	Campañas preventivas	32	13,3
	Total	240	100

Finalmente, entre los factores que motivaría a los estudiantes a realizarse el autoexamen testicular con mayor frecuencia se encuentra recibir más información, lo que evidencia el 31%, es decir, 3 de cada 10 estudiantes afirmaron que requieren mayor información para la realización de este examen, esto indica que los alumnos no tienen el suficiente conocimiento sobre el autoexamen testicular; además un

inferior porcentaje mencionó que es necesario las recomendaciones un profesional de la salud para realizarse este tipo de examen, seguido de aquellos estudiantes que afirmaron requieren recibir educación en la universidad o en un centro de salud. No obstante, los alumnos que afirmaron que entre los principales factores que les motivaría a realizarse un autoexamen testicular son los testimonios en casos reales y campañas preventivas son escasos.

Edad vs creencias culturales

Tabla 8. Edad vs creencias culturales

		¿Existen creencias culturales que influyan en la no realización del autoexamen testicular?		Total
		Si	No	
¿Cuántos años tiene?	17-19 años	12,5%	8,8%	21,3%
	20 - 24 años	50,4%	15,4%	65,8%
	25 - 29 años	6,7%	5,0%	11,7%
	30 años o más	1,3%		1,3%
Total		70,8%	29,2%	100,0%

Como se puede identificar según la edad de los estudiantes la mayoría afirmó que si existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular, especialmente se pudo identificar en las edades entre los 20 a 24 años; de igual manera, se pudo identificar que los estudiantes, superior a los 25 años afirmó en su mayoría que no existe algún tipo de creencias cultural que influya de manera directa sobre la no práctica de este tipo de examen.

Carrera vs identificación como realizarse el examen

Tabla 9. Carrera vs identificación como realizarse el examen

		¿Sabe usted cómo realizar correctamente el autoexamen testicular?		Total
		No	Si	
¿A que carrera pertenece?	Actividad Física y Deporte	36,7%	5,8%	42,5%
	Educación Básica	15,4%	2,1%	17,5%
	Educación Inicial	0,8%		0,8%
	Enfermería	11,7%	1,7%	13,3%
	Laboratorio Clínico	10,0%	0,8%	10,8%
	Multimedia y Producción Audiovisual	12,9%	2,1%	15,0%
	Total		87,5%	12,5%

Con respecto a la carrera que pertenece el estudiante y su conocimiento sobre cómo llevar a cabo un autoexamen testicular se puede identificar que los estudiantes de la carrera de actividad física y deporte son aquellos que tienen mayor desconocimiento sobre cómo llevar a cabo esta actividad que permita evitar posibles complicaciones en el mediano y largo plazo; asimismo, se puede observar que los estudiantes con mayor conocimiento son los estudiantes de educación inicial.

Edad vs importancia de realizarse el autoexamen testicular

Tabla 10. Edad vs importancia de realizarse el autoexamen testicular

		¿Considera importante realizarse el autoexamen testicular como medida de prevención?				
		Es una práctica necesaria para el cuidado de mi salud	Es útil, pero no lo realizo con frecuencia	No considero que sea necesario realizarlo	Tiene poca relevancia para mi edad o condición	Total
¿Cuántos años tiene?	17-19 años	10,8%	5,8%	2,1%	2,5%	21,3%
	20 - 24 años	37,9%	18,8%	1,7%	7,5%	65,8%
	25 - 29 años	7,5%	3,8%		0,4%	11,7%
	30 años o más	1,3%				1,3%
	Total	57,5%	28,3%	3,8%	10,4%	100,0%

Ahora bien, con respecto a la edad y la importancia de realizarse este tipo de actividades para prevenir posibles enfermedades o complicaciones se puede identificar que los estudiantes entre los 20 a 24 años mencionaron que la práctica del autoexamen testicular como una medida de prevención es importante porque lo consideran como una práctica necesaria para el cuidado de la salud en los estudiantes, un inferior porcentaje mencionó que es útil pero no se realizan con frecuencia, lo que podría estar relacionado con el desconocimiento de cómo hacerlo.

¿Existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular?

Tabla 11. Creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	70	29,2
	Si	170	70,8
	Total	240	100,0

Según los resultados obtenidos a los estudiantes de género masculino de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC se pudo identificar que la mayoría de los estudiantes independientemente del semestre que están cursado la mayoría afirmó que sí existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular, los cuales se encuentran representados por un porcentaje significativo, en donde se puede observar que 7 de cada 10 estudiantes afirman que si se limitan a la realización de un autoexamen testicular por factores culturales; mientras tanto, se puede observar que los estudiantes que afirmaron no existir tipo de creencias representan un inferior porcentaje, es decir, el 29% quienes mencionaron que las creencias culturales no influyen de manera directa para realizarse este examen.

Entre los principales factores culturales que pueden limitar la realización del autoexamen testicular se encuentran la vergüenza o incomodidad de manipular los órganos genitales, el temor a encontrar alguna anomalía o recibir un diagnóstico de cáncer, la creencia errónea de que esta enfermedad solo afecta a personas adultas o con antecedentes familiares, así como la falta de educación sexual y orientación sobre salud masculina. Además, influyen ciertos estereotipos relacionados con la masculinidad, donde algunos hombres consideran innecesario preocuparse por su salud reproductiva o realizar controles preventivos al no presentar síntomas visibles, lo que limita la práctica del autoexamen testicular como medida preventiva.

¿Cree usted que sus actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?

Tabla 12. *Las actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	79	32,9
	En desacuerdo	39	16,3
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	63	26,3
	Totalmente de acuerdo	44	18,3
	Totalmente en desacuerdo	15	6,3
	Total	240	100,0

Desde la perspectiva de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en su mayoría afirmaron que están de acuerdo que las actitudes influyen de manera directa sobre la decisión de no realizarse el autoexamen testicular, equivalentes al 33%, es decir, 3 de cada 10 estudiantes si piensan que las actitudes de los estudiantes pueden influir en no realizarse este tipo

de examen, seguido de un inferior porcentaje que mostró una perspectiva neutral, es decir, no están ni de acuerdo, ni en desacuerdo, es decir muestran una percepción indiferente sobre su conocimiento en relación de las actitudes y la no realización del autoexamen testicular. Sin embargo, se puede identificar que son escasos los estudiantes de esta facultad que afirmaron estar en total desacuerdo, es decir, no creen que las actitudes puedan influir en la decisión de la no realización del autoexamen testicular.

Entre las principales actitudes que pueden influir en la no realización del autoexamen testicular se encuentran el desinterés por el autocuidado, la falta de preocupación por la salud sexual masculina, la baja percepción de riesgo frente al cáncer testicular y la creencia de que el examen no es necesario en ausencia de síntomas. Además, algunos estudiantes pueden presentar temor, inseguridad o indiferencia hacia las prácticas preventivas, lo que limita la adopción de conductas orientadas a la detección temprana de alteraciones testiculares. Estos resultados reflejan la necesidad de fortalecer estrategias educativas que promuevan actitudes positivas relacionadas con el autocuidado y la prevención en la población masculina universitaria.

¿Cree usted que sus comportamientos influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?

Tabla 13. *Comportamientos influyen en su decisión*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	82	34,2
	En desacuerdo	35	14,6
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	71	29,6
	Totalmente de acuerdo	39	16,3
	Totalmente en desacuerdo	13	5,4
	Total	240	100,0

Ahora bien, con respecto a los comportamientos, en los resultados de esta investigación se pudo determinar que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación afirmaron que los comportamientos de los estudiantes si influyen sobre la decisión de no realizarse el autoexamen testicular, debido que existe un porcentaje superior que afirmó estar de acuerdo, es decir, 3 de cada 10 estudiantes afirmaron que sus comportamientos si influyen sobre la decisión de no realizarse este examen; seguido de un inferior porcentaje que mostró una postura neutral, lo cual indica que no están ni de acuerdo, ni en desacuerdo; de igual

manera, se puede identificar que los estudiantes que afirmaron no estar de acuerdo representan un inferior porcentaje, debido a que tan solo el 5% está en total desacuerdo.

Entre los principales comportamientos que podrían influir en la no realización del autoexamen testicular se encuentran el desinterés por la salud preventiva, la falta de hábito de realizar controles periódicos, la escasa búsqueda de información relacionada con la salud masculina, la poca comunicación sobre temas sexuales y reproductivos, así como la tendencia de muchos hombres a acudir a servicios de salud únicamente cuando presentan síntomas o molestias evidentes. Estos resultados reflejan la necesidad de fortalecer estrategias educativas orientadas a promover conductas de autocuidado y prevención en la población masculina universitaria.

¿Cree usted que sus estigmas o tabúes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?

Tabla 14. Estigmas o tabúes influyen en su decisión

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	80	33,3
	En desacuerdo	48	20,0
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	61	25,4
	Totalmente de acuerdo	34	14,2
	Totalmente en desacuerdo	17	7,1
	Total	240	100,0

Si bien es cierto, el tabú o los estigmas en la actualidad se han convertido en los principales factores que limitan la realización de exámenes médicos, esto afecta directamente en la decisión de la población, por lo tanto, según los estudiantes de género masculino se pudo identificar que si tienen un alto nivel de conocimiento sobre las decisiones de la no realización del autoexamen testicular por los estigmas o tabúes, debido que en la mayoría, representado por el 33% afirmó si estar de acuerdo, lo cual indica que 3 de cada 10 estudiantes de género masculino mantiene una percepción positiva a los estigmas o tabúes, seguido de un inferior porcentaje que afirmó estar, ni desacuerdo, ni de acuerdo que los estigmas influyen de manera directa sobre la decisión de no realizarse este tipo de examen; no obstante, tan solo el 7% mencionó que está en total desacuerdo sobre esta decisión en relación a los tabúes o estigmas.

Entre los principales estigmas y tabúes que podrían influir en la no realización del autoexamen testicular se encuentran la vergüenza de hablar sobre los órganos genitales, el temor al qué dirán, la incomodidad de tocar o examinar el cuerpo, así

como ciertos estereotipos relacionados con la masculinidad que asocian el cuidado de la salud sexual con debilidad o inseguridad. Además, en algunos contextos sociales y familiares aún persisten limitaciones para dialogar abiertamente sobre salud reproductiva masculina, lo que dificulta la adopción de prácticas preventivas como el autoexamen testicular.

¿Sabe usted cómo realizar correctamente el autoexamen testicular?

Tabla 15. Conocimiento de realizarse autoexamen testicular

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	210	87,5
	Si	30	12,5
	Total	240	100,0

Con respecto al conocimiento que tienen los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC se puede identificar que la mayoría de los alumnos de género masculino afirmó que no conoce cómo realizarse de manera correcta el autoexamen testicular, lo que indica el 88%, es decir, 9 de cada 10 estudiantes afirmaron que desconocen las formas adecuadas de realizarse este tipo de examen, posiblemente asociado a la falta de socialización, incluso por desinterés, debido que existen estudiante que afirman no conocer la importancia de llevar a cabo esta técnica; sin embargo, tan solo 1 de cada 10 estudiante afirmó si saber cómo realizarse correctamente el autoexamen testicular; lo cual indica que es necesario socializar con los estudiantes este tipo de técnica.

¿Con que frecuencia cree usted que debe realizarse el autoexamen testicular?

Tabla 16. Frecuencia de realizar el examen

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Cada 3 meses	69	28,7
	Cada 6 meses	54	22,5
	Cada año	65	27,1
	Cada mes	41	17,1
	Nunca	11	4,6
	Total	240	100,0

Ahora bien, con respecto a la frecuencia de realizar este examen se puede identificar que desde la perspectiva de los estudiantes de género masculino mencionaron en su mayoría que es necesario realizarse el autoexamen testicular cada 3 meses o cada año, representando los mayores porcentajes con el 29% y 27% respectivamente, esto a pesar que los estudiantes desconocen cómo llevar a cabo este proceso; por otra parte, se puede observar que los estudiantes que afirmaron hacerlo cada mes

representan un limitado porcentaje, incluso se pudo identificar que 5% de los alumnos mencionaron que nunca consideran necesario realizar este tipo de control; lo cual indica un desconocimiento sobre la importancia de realizarse este autoexamen testicular.

¿Qué anomalías cree que se puede identificar realizándose el autoexamen testicular?

Tabla 17. Anomalías en el autoexamen testicular

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bultos, nódulos o masas duras	92	38,3
	Aumento del tamaño del testículo	45	18,7
	Cambios en la forma o consistencia	38	15,8
	Sensación de acumulación de líquido	36	15
	Dolor o molestia al tocarme	29	12,1
	Total	240	100

Con respecto a las anomalías que se pueden encontrar al momento de realizarse el autoexamen testicular la mayoría de los estudiantes afirmó que son los bultos, o masas duras en los testículos, esto a pesar que los alumnos desconocen sobre los síntomas más frecuentes, representando el 38%, los resultados evidencian que un inferior porcentaje mencionó que por el incremento del tamaño de los testículos, o incluso por los cambios sobre su consistencia o el dolor; esto indica un desconocimiento de los estudiantes sobre las anomalías que pueden presentarse al momento de realizarse este tipo de examen.

¿Considera importante realizarse el autoexamen testicular como medida de prevención?

Tabla 18. Importancia de realizarse el autoexamen testicular

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Es una práctica necesaria para el cuidado de mi salud	138	57,5
	Es útil, pero no lo realizo con frecuencia	68	28,3
	No considero que sea necesario realizarlo	9	3,8
	Tiene poca relevancia para mi edad o condición	25	10,4
	Total	240	100,0

En relación de la importancia de realizarse el autoexamen testicular, considerándose una medida de prevención se pudo identificar que la mayoría de los estudiantes de género masculino de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación afirmaron que, si es una práctica necesaria para el cuidado de la salud,

representando el 58%, seguido de un inferior porcentaje que mencionó que es útil pero no lo realizan con frecuencia, lo que podría estar relacionado con la falta de conocimiento, incluso por descuido del estudiante; mientras tanto, son escasos los estudiantes que afirmaron que no consideran necesario realizar este tipo de examen o incluso tienen poca relevancia para su edad, por lo tanto, los estudiantes de esta facultad a pesar del desconocimiento del autoexamen testicular si conocen la importancia de realizar este tipo de examen.

¿Ha recibido información sobre autoexamen testicular en la universidad, centros de salud o campañas?

Tabla 19. Información sobre autoexamen testicular

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Frecuentemente	17	7,1
	Muy frecuentemente	17	7,1
	Nunca	116	48,3
	Ocasionalmente	29	12,1
	Raramente	61	25,4
	Total	240	100,0

En relación de la información recibida en centros de salud y otras instituciones se puede identificar desde la perspectiva de los estudiantes que la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en su mayoría mencionaron que nunca han recibido algún tipo de información sobre el autoexamen testicular en algún centro de salud o en instituciones sean públicas o privadas, lo que evidencia el 48%, esto indica las Razones por las cuales los alumnos no se realizan este examen por desconocimiento, debido que 1 de cada 2 estudiantes no han recibido ningún tipo de información, seguido de un inferior porcentaje que mencionó rara vez recibir, mientras tan solo el 17% afirmó que ha recibido información de manera frecuente. Obteniendo como conclusión que existe una escasa capacitación o socialización del autoexamen testicular en los estudiantes.

¿Qué factores le dificultan o impiden realizarse el autoexamen testicular?

Tabla 20. Factores que dificultan o impiden realizarse el autoexamen

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desconocimiento de cómo hacerlo	100	41,6
	Bajo riesgo de padecer problemas testiculares	33	13,7
	Miedo a encontrar algo anormal	54	22,5
	Si no existen síntomas no es necesario revisarme	36	15
	No considero necesario hacerlo	17	7,1
	Total	240	100

En relación de los factores que limitan o dificultan la realización de este autoexamen en los estudiantes se puede identificar que la mayoría no lo realiza por el desconocimiento como hacerlo, representando el 41%, es decir, 4 de cada 10 alumnos desconocen cómo realizarse el autoexamen testicular, quizá por la escasa información o simplemente por el desconocimiento; seguido de un inferior porcentaje que mencionó ser por miedo a encontrar algo anormal, es decir, existe incertidumbre en los estudiantes por realizarse este tipo de examen; los datos muestran que se puede observar que los estudiantes que afirmaron no consideran necesario hacerlo son escasos, esto evidencia que los estudiantes identifican la importancia de realizarse este autoexamen, sin embargo, desconocen cómo hacerlo.

¿Cree usted que si llegara a encontrar alguna anomalía en sus testículos el miedo influiría en la decisión de no acudir a atención médica y recibir un diagnóstico?

Tabla 21. *El miedo influiría en la decisión de no acudir a atención médica*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Acudiría directamente a atención médica o consulta especializada	120	50,0
	Buscaría información por mi cuenta antes de consultar	69	28,7
	Evitaría acudir al médico por temor al diagnóstico	18	7,5
	Lo consultaría con alguien cercano antes de decidir acudir al médico	33	13,8
	Total	240	100,0

Según los estudiantes de género masculino afirmó que al momento de que exista algún tipo de anomalía en sus testículos acudiría de manera directa a una atención médica o consulta especializada, los cuales representan el 50%, es decir, 1 de cada 2 estudiante afirmaron que al momento que exista algún tipo de anomalía no dudaría en asistir con un especialista para diagnosticar las causa de estas anomalías, seguido de un inferior porcentaje que mencionó que buscaría información por su cuenta propia antes de visitar un centro médico; de igual manera, se puede identificar que son escasos los estudiantes que afirmaron evitar acudir a un centro médico por temor de algún tipo de diagnóstico o incluso consultaría con una tercera persona antes de una cita médica, esto indica que la primera opción de los estudiantes al presentarse algún trastorno o molestia en sus testículos es visitar o buscar atención médica.

Comprobación de hipótesis

H0: No existe una relación entre los factores y la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el periodo académico 2026A.

H1: Existe una relación entre los factores y la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el periodo académico 2026A.

Tabla 22. Comprobación de hipótesis

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,102 ^a	4	,717
Razón de verosimilitud	2,128	4	,712
N de casos válidos	240		
	a		

Para la comprobación de la hipótesis de esta investigación se utilizó el cálculo Chi Cuadrado para identificar la relación entre las variables de estudio, para ello, se obtuvo un relación de 0,717, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa, debido que este valor supera el promedio de 0,7, es decir, existe una correlación positiva, obteniendo como resultado que existe una relación entre los factores y la no práctica de la autoexploración testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el periodo académico 2026A.

4.2. DISCUSIÓN

Actualmente el autoexamen testicular se ha constituido como un método rápido y sencillo que consiste en la inspección visual, incluso por la palpación en los hombres que lo realizan con la finalidad de comprobar la textura, tamaño o forma de los testículos, esto con la finalidad de detectar cambios inusuales o durezas que pueden facilitar la detección temprana de posibles anomalías, especialmente por la presencia de cáncer testicular. Desde esta perspectiva en los resultados de esta investigación se pudo identificar que los estudiantes de 20 a 24 años afirmaron que, si existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular, incluso se obtuvo que la mayoría afirmó desconocer como hacerse el autoexamen testicular, esto por la falta de información, por esta razón, se puede

identificar que existe una deficiente información sobre estas prácticas y su importancia.

Corroborando con la perspectiva de la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem afirma que el autocuidado se constituye como una actividad del ser humano que es de manera intencionada o aprendidas en las personas por sí mismos puedan mantener la calidad de vida, salud y bienestar. Por esta razón, desde la perspectiva de Orem se puede determinar que el autoexamen testicular previene posibles peligros, en relación del funcionamiento del ser humano y para la vida, constituyéndose como una conducta que permite la regulación de varios factores externos e internos y pueden comprometer la salud. Desde esta perspectiva, en los resultados de esta investigación se pudo identificar independientemente de la religión, edad o carrera de los estudiantes que existe un alto desconocimiento del autocuidado testicular, lo cual se encuentra influenciado sobre la falta de capacitación o socialización por parte de las autoridades de salud.

Corroborando con los resultados del estudio realizado por Bekele et al., (2025) sobre "Cáncer Testicular y Autoexamen Testicular: conocimientos, actitudes y prácticas entre estudiantes universitarios de Ghana, se puede identificar que la mayoría de los pacientes estudiados que padecen cáncer testicular desconocían de cómo llevar a cabo el autoexamen testicular, considerado como el principal factor, debido que en muchas ocasiones las personas de género masculino no tienen los suficientes conocimientos de estas prácticas. Esto resultados son similares en los hallazgos de esta investigación debido que se pudo identificar los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en su mayoría desconocen sobre cómo llevar a cabo este diagnóstico, esto ha limitado que esta población tome medidas de prevención para futuras complicaciones.

También se pudo identificar que la mayoría de los estudiantes de género masculino desconoce sobre la existencia de un autoexamen testicular, independientemente de sus creencias o costumbres, esto debido que no han recibido algún tipo de capacitación que contribuya en realizar diagnósticos tempranos, por esta razón, existe un limitado conocimiento sobre las causas y síntomas del cáncer testicular siendo el principal problema. Además, contrarrestando los resultados de Al-Awfi et al., (2024), con su tema de investigación Percepción, conocimiento y factores que influyen en los estudiantes de enfermería saudíes hacia la práctica del autoexamen testicular, se obtuvo similar tendencia debido que los estudiantes de la carrera de

enfermería desconocen cómo llevar a cabo el proceso de autoexamen testicular, lo cual limita un diagnóstico temprano.

Desde esta perspectiva, corroborando con la perspectiva de Dorothea Orem los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación no cumple con esta teoría debido que se realizan un autocuidado, sin embargo, esto puede responder a diferentes factores, especialmente por el desconocimiento de cómo llevar a cabo estas prácticas, además puede resultar por la escasa implementación de campañas de salud que permitan socializar la importancia de un diagnóstico temprano sobre el autoexamen testicular. Desde esta perspectiva, se puede identificar similar problema en la investigación de Jeihooni et al., (2021) en su estudio sobre el efecto de la intervención educativa basada en el modelo de creencias de salud y el apoyo social en el autoexamen testicular, en donde se puede identificar que este problema es común en todas las instituciones educativas debido que existe un alto desconocimiento de estas prácticas, por esta razón, es necesario el uso de campañas para que los estudiantes puedan conocer la importancia de este autoexamen y contribuir con diagnósticos tempranos.

Por lo tanto, se puede identificar que los factores sociodemográficos no psicológicos no se encuentran relacionados con la no práctica de la autoexploración testicular en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, debido que los estudiantes tienen un bajo conocimiento de estas prácticas, incluso desconocen de su existencia, en este contexto, este problema parece ser universal debido que corroborando con los resultados de Mantilla et al., (2020), en su estudio sobre el Conocimiento del autoexamen de testículo en estudiantes universitarios se pudo identificar que los factores sociodemográficas si inciden sobre la no prácticas de este examen debido que no existe una cultura que fortalezca el conocimiento de los estudiantes sobre la importancia de conllevar esta práctica.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Según los hallazgos en esta investigación se identificó que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC, consideran que si existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular. Asimismo, se evidenció desconocimiento sobre la manera correcta de realizar esta práctica preventiva, situación que podría estar relacionada con la escasa socialización y capacitación sobre el tema; además se obtuvo que el 33% de los estudiantes manifestaron que sus actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular.
- En este estudio se determinó que el 88% de los estudiantes desconoce sobre cómo realizar correctamente el autoexamen testicular, es decir, 8 de cada 10 alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación de la UPEC no saben efectuar adecuadamente este tipo de examen. Esto ocurre a pesar de que la mayoría de estudiantes consideran que el autoexamen es una práctica necesaria para el cuidado de su salud. Asimismo, el 49% de los alumnos afirmó no haber recibido ningún tipo de capacitación sobre cómo realizar esta práctica preventiva, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativa. Además, la mayoría de los estudiantes manifestó que recibir mayor información los motivaría a realizarse el autoexamen testicular con mayor frecuencia.
- Mediante la prueba de chi-cuadrado aplicada en la investigación, se determinó que si existe relación directa entre los factores culturales y psicológicos y la no práctica del autoexamen testicular en los estudiantes de género masculino de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación, debido que el 70% de los estudiantes afirmaron que existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular; mientras que el 34% no estuvo ni de acuerdo, ni en desacuerdo sobre las creencias que influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Ministerio de Salud Pública implementar intervenciones educativas en las instituciones de educación superior sobre la importancia del autoexamen testicular, con el propósito de fortalecer el conocimiento de los estudiantes acerca de su importancia, técnica correcta y frecuencia de realización. Para ello, se sugiere el desarrollo de talleres prácticos, charlas educativas y material audiovisual orientado a la prevención y detección temprana de alteraciones testiculares.
- Se recomienda que los resultados de esta investigación se tomen como referencia para futuros estudios, analizando a profundidad la problemática presentada y permita identificar con exactitud desde varios escenarios académicos las razones por las cuales los estudiantes no se realizan el autoexamen testicular, de esta manera proponer estrategias que permitan a los estudiantes reconocer la importancia de llevar a cabo este tipo de estrategias de autocuidado.
- Se recomienda a la comunidad científica realizar estudios comparativos entre estudiantes de diferentes carreras universitarias, debido que los estudiantes de carreras de salud tienen mayor conocimiento sobre el autoexamen testicular de manera teórica, mientras que los estudiantes de otras carreras desconocen cómo llevar a cabo este proceso, por esta razón, es necesario que se realicen estudios en diferentes carreras para realizar un análisis comparativo e identificar el nivel de conocimiento y determinar si existe relación entre los estudiantes.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alanazi, F., Al-Harbi, F., & Alhajrani, A. (s.f.). Perception, knowledge, and factors influencing Saudi nursing students toward practicing testicular self-examination: A cross-sectional study. *Journal of Education and Health Promotion*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39679044/>
- Al-Awfi, A., Al-Rashdi, M., Al-Maqbali, F., Al-Hinai, M., Al-Shukaili, A., & Al-Harhi, T. (2024). Perception, knowledge, and factors influencing Saudi nursing students toward practicing testicular self-examination: A cross-sectional study. *Journal of Education and Health Promotion*, 13. https://doi.org/https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_1627_23
- Alberti, F., Souza, L., & Ribeiro, M. (2021). Cultural barriers in men's health: Impacts on testicular cancer prevention. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1518-8345.4201.3456>
- Alshahrani, M., Alotaibi, A., & Aldossari, M. (2022). Knowledge, attitude, and practice of testicular self-examination among male students in health colleges in Saudi Arabia. *BMC Urology*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12894-022-01098-1>
- Altowaijri, K., Aldehaim, M., Alshammari, O., Aldohan, R., Alqahtani, M., & Alshamrani, M. (2024). A survey on the knowledge and awareness of testicular cancer and testicular self-examination among men in Saudi Arabia. *Cureus*, 16(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.7759/cureus.55778>
- American Cancer Society. (2025). Estadísticas importantes sobre el cáncer de testículo. *American Cancer Society*: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-testiculo/acerca/estadisticas-clave.html>
- Arbulú, C. (2023). Definición de método de investigación inductivo. *Universidad Nacional San Antonio Abad del Cuzco*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.28232.49925>
- Avcı, I., Altinel, B., & Toprak, D. (2022). The impact of health belief model-based education on testicular cancer knowledge and self-examination behavior. *American Journal of Men's Health*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/15579883221104515>
- Bekele, D., Mensah, K., & Rovito, M. (2025). Testicular cancer and testicular self-examination: Knowledge, attitude and practice among university students in Ghana. *Health Behavior Research*, 8(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.4148/2572-1836.1273>
- Blanchar, T. (2025). ¿Entrevista o encuesta?: Una diferencia necesaria. *Nueva época*(83). doi:<https://doi.org/10.4185/rlcs-2025-2339>

- Bermúdez, R. (2024). El método inductivo-deductivo es solo una entelequia filosófica. *Scielo*, 43(2), 8. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142024000200261&script=sci_arttext&lng=en
- Bonifaz, C. (2024). La investigación cuantitativa. Asturias Corporación Universitaria. https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigación_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf
- Centro de Enseñanza, Aprendizaje y Tecnología Educativa (2023). Técnica correcta autoexamen testicular <https://elearning.url.edu.gt/mod/url/view.php?id=101672>
- CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008. (2008). https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Cueva, M., Ramos, P., & Flores, L. (2023). Nivel de conocimiento del riesgo de cáncer testicular en hombres jóvenes. *Revista Andina de Salud Pública*, 14(1), págs. 45-53. <https://doi.org/https://doi.org/10.46718/RASP.2023.14.1.04>
- De La Guardia, M., y Ruvalcaba, J. (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Scielo*. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- Giraldo Montoya, D. I., & Rodríguez Padilla, L. M. (2021). Afrontamiento y adaptación en cuidadores principales de niños hospitalizados, según el modelo de Callista Roy. *Medicina UPB*, 40(2), 13–21. <https://doi.org/10.18566/medupb.v40n2.a03>
- Gómez, C., López, J., & Rivera, J. (2021). Desigualdades en salud y ubicación geográfica: Retos para la prevención del cáncer testicular en jóvenes. *Revista Panamericana de Salud Pública*. <https://doi.org/https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.134>
- Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Haro, A., Chisag, E., Ruiz, J., y Caicedo, J. (2024). Tipos y clasificación de las investigaciones. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1927>
- Jeihooni, A., Jormand, H., Ansari, M., Harsini, P., & Rakhshani, T. (2021). The effect of educational intervention based on health belief model and social support on testicular self-examination: A quasi-experimental study. *BMC Cancer*, 21. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12885-021-08411-5>
- Jiménez, M., Rodríguez, A., & Gutiérrez, S. (2022). Conciencia pública sobre el cáncer testicular y autoexamen testicular en entornos académicos: una oportunidad perdida. *Revista de Salud Pública*, 24(2), págs. 130-139. <https://doi.org/https://doi.org/10.18257/rsp.v24i2.1432>
- López, P., y Fachelli, S. (2015). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. <https://doi.org/https://ddd.uab.cat/record/129382>
- Mantilla, S., Martínez, J., & Carrasco, C. (2020). Conocimiento del autoexamen de testículo en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S1807-59322011000700001>

- Mehta, A. (2023). Guía para pacientes con cáncer testicular. American Urological Association. <https://doi.org/https://www.urologyhealth.org/documents/Product-Store/Spanish/SexualHealth-TesticularCancer-PG-2023-Spanish.pdf>
- Morrow, M. R., & Roy, C. (2022). A nurse theorist's life of providence: A dialogue with Sister Callista Roy. *Nursing Science Quarterly*, 35(3), 240–244. <https://doi.org/10.1177/08943184221092439>
- Ogunlade, O., & Ogunlade, A. (2022). Knowledge, attitude and practice of testicular self-examination among male undergraduate students of computing and engineering sciences in Babcock University, Ilishan-Remo, Ogun State. *Journal of Drug Delivery and Therapeutics*, 12(1), págs. 78-85. <https://doi.org/10.22270/jddt.v12i1.5281>
- Rollán, L. (2024). Autoexploración testicular para prevenir el cáncer de testículo. *Revista Reproducción Asistida ORG*. <https://www.reproduccionasistida.org/autoexploracion-testiculos-para-prevenir-el-cancer-testicular/>
- Saleh, Z., Elshatarat, R., Champion, V., Rimer, B., & Viswanath, K. (2024). Investigating Saudi nursing students' health beliefs about testicular cancer and testicular self-examination: A cross-sectional study using the Health Belief Model. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. <https://doi.org/https://doi.org/10.31557/APJCP.2023.24.7.2413>
- South, V., & Zagazig, U. (2023). Effect of educational booklet based on Health Belief Model on male nursing students' knowledge, practice and beliefs regarding testicular self-examination. *Egyptian Journal of Health Care*. <https://doi.org/https://doi.org/10.21608/ejhc.2023.325060>
- Wafula, S., Muli, R., & Omondi, L. (2023). Knowledge, perceived risk and barriers to testicular self-examination among male university students in Uganda. *The Pan African Medical Journal*. <https://www.em-consulte.com/en/article/690579>
- Waheed, M., Shaheer, M., Ullah, U., Mehmood, H., Saeed, H., Saad, M., . . . Munawar, A. (2023). Intervenir para mejorar: Conciencia sobre el autoexamen testicular y el cáncer testicular en pacientes varones de un hospital de atención terciaria en Lahore, Pakistán. *National Library of Medicine*. <https://doi.org/10.7759/cureus.33838>
- World Health Organization. (2022). Health promotion for cancer prevention in young men. WHO Press. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034724>
- Yanchapaxi, D. (2025). Conocimiento y práctica del autoexamen testicular en estudiantes de cuarto año de Medicina, Universidad de Cuenca. Repositorio Universidad de Cuenca. <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d6e21575-07c4-4594-a58d-d54b3cc926f5/content>
- Yildirim, M., & Yildiz, E. (2024). Effect of online education given to young adults on testicular cancer health beliefs and behaviors. *Journal of Midwifery and Health Sciences*. <https://doi.org/https://doi.org/10.62425/esbder.1604324>
- Zamora, I., y Calixto, L. (2021). *Metodología de la Investigación*. Lima. <https://www.collegesidekick.com/study-docs/718007>

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de Defensa del Plan de TIC



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA

DE LA SUSTENTACIÓN DEL PLAN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR CON ENFOQUE EN INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTE:	SILVIA MAKOL CAICEDO LÓPEZ	CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401903455
NIVEL/PARALELO:	COHORTE MAYO 2025 - ABRIL 2026	PERIODO ACADÉMICO:	COHORTE MAYO 2025 - ABRIL 2026
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. RUTH SALGADO	DOCENTE 1	MSC. BLANCA GORDÓN
DOCENTE 2	MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL		
TEMA DEL TIC:	Factores que influyen en la no práctica del autoexamen testicular		

No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	TEMA	0,94	CAMBIAR: Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular
2	PROBLEMA	1,13	Revisar la formulación del problema y seguir con estructura metodológica
3	OBJETIVOS/PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	0,90	Reformular objetivos específicos según el objetivo general
4	ANTECEDENTES	1,13	
5	METODOLOGÍA	0,69	Establecer la población y criterios de inclusión y exclusión; revisar operacionalización de variables.
6	HIPÓTESIS/IDEA A DEFENDER	0,67	Modificar la hipótesis según la formulación del problema
7	EXPOSICIÓN	0,83	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	2,40	Revisar guía metodológica y normas APA séptima edición.

Obteniendo una nota de: 8,68 Por lo tanto, **APRUEBA**; debiendo el o los estudiantes acatar el siguiente artículo:

Art. 52.- De la designación del tutor.- Una vez aprobado el Plan del TIC, el Director/a de la Carrera en conjunto con el Coordinador/a de la UICG respectivo, procederá a designar un tutor/a para cada estudiante en el término de 3 días.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el 17 de julio de 2025


MSC. RUTH SALGADO
PRESIDENTE TRIBUNAL


MSC. BLANCA GORDÓN
DOCENTE 1


MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL
DOCENTE 2



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA

DE LA SUSTENTACIÓN DEL PLAN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR CON ENFOQUE EN INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTE:	ROSERO CALPA ANEYDER ARMANDO	CÉDULA DE IDENTIDAD:	0450075833
NIVEL/PARALELO:	COHORTE MAYO 2025 - ABRIL 2026	PERIODO ACADÉMICO:	COHORTE MAYO 2025 - ABRIL 2026
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. RUTH SALGADO	DOCENTE 1	MSC. BLANCA GORDÓN
DOCENTE 2	MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL		
TEMA DEL TIC:	Factores que influyen en la no práctica del autoexamen testicular		
No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	TEMA	0,74	CAMBIAR: Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular
2	PROBLEMA	1,13	Revisar la formulación del problema y seguir con estructura metodológica
3	OBJETIVOS/PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	0,90	Reformular objetivos específicos según el objetivo general
4	ANTECEDENTES	1,13	
5	METODOLOGÍA	0,69	Establecer la población y criterios de inclusión y exclusión; revisar operacionalización de variables.
6	HIPÓTESIS/IDEA A DEFENDER	0,67	Modificar la hipótesis según la formulación del problema
7	EXPOSICIÓN	0,83	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	2,40	Revisar guía metodológica y normas APA séptima edición.

Obteniendo una nota de: **8,68** Por lo tanto, **APRUEBA** : debiendo el o los estudiantes acatar el siguiente artículo:

Art. 52.- De la designación del tutor.- Una vez aprobado el Plan del TIC, el Director/a de la Carrera en conjunto con el Coordinador/a de la UICG respectivo, procederá a designar un tutor/a para cada estudiante en el término de 3 días.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el 17 de julio de 2025


MSC. RUTH SALGADO
PRESIDENTE TRIBUNAL


MSC. BLANCA GORDÓN
DOCENTE 1


MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL
DOCENTE 2

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND
NATIVE LANGUAGES CENTER

ABSTRACT- EVALUATION SHEET				
NAME: Caicedo López Silvia Makol - Rosero Calpa Aneyder Armando				
DATE: Jueves, 14 de mayo de 2026				
Topic: "Factors related to not performing testicular self-examination"				
MARKS AWARDED		QUANTITATIVE AND QUALITATIVE		
VOCABULARY AND WORD USE	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
WRITING COHESION	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
De	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
ARGUMENT	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
CREATIVITY	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
SCIENTIFIC SUSTAINABILITY	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
TOTAL/AVERAGE	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED		TOTAL 9	



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL
CARCHI- FOREIGN AND NATIVE LANGUAGES
CENTER**

**Informe sobre el Abstract de Artículo Científico
o Investigación.**

Autor: Caicedo López Silvia Makol - Rosero Calpa Aneyder Armando

Fecha de recepción del abstract: Jueves, 14 de mayo de 2026

Fecha de entrega del informe: Jueves, 14 de mayo de 2026

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Tras evaluar el resumen presentado, se concluye que la traducción al inglés es adecuada y fiel al contenido. De acuerdo con la rúbrica aplicada para su valoración, se le asigna una calificación de 9, por lo que el trabajo queda aprobado.

Atentamente



Validez solo en FirmadC.
Firmado Electrónicamente por:
**0401442751 MARTHA ARACELLY
VIVEROS ALMEIDA**

MA. Martha Viveros
RESPONSABLE CIDEN

Anexo 3. Autorización del Decano



Memorando Nro. UPEC-FACSCE-2026-0035-M

Tulcán, 12 de marzo de 2026

PARA: Sra. Mgs. Jacqueline de los Angeles Realpe Sandoval
Directora de la Carrera de Enfermería

ASUNTO: Solicitud de aplicación de instrumentos TIC

De mi consideración:

Por medio del presente y en atención al **Memorando Nro. UPEC-CAEN-2026-0050-M.**, suscrito por la MSc. Jacqueline Realpe en calidad de directora de la Carrera de Enfermería, en el que detalla los siguiente: *“Con un cordial saludo por medio del presente y con base a solicitud realizada por los estudiantes Silvia Makol Caicedo López con C.I. 0401903455 y Aneyder Armando Rosero Calpa con C.I. 0450075833; me permito solicitar muy comedidamente se les permita realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos para su Trabajo de Integración Curricular denominado **“Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular”**, a los estudiantes hombres de la FACSCE.*

Cabe indicar que la información recopilada será utilizada únicamente para fines académicos, para lo cual se adjunta el certificado de aprobación del Comité de ética de investigación en seres humanos (CEISH - UPEC).”

En virtud de lo expuesto anteriormente, se **autoriza** la aplicación del instrumento correspondiente, a fin de que los estudiantes puedan continuar con el desarrollo de su Trabajo de Integración Curricular.

Por la favorable acogida que le brinde al presente, le expreso mi agradecimiento.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Cesar Armando Enriquez Montenegro
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Anexo 4. Instrumento para la recolección de datos

Encuesta acerca de los factores relacionados a la no practica del autoexamen testicular

Objetivo: Analizar los factores relacionados en la no práctica del autoexamen testicular en hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación en el período académico 2026A.

Instructivo: Lea atentamente cada pregunta y conteste según su criterio, le recordamos que la encuesta es anónima y los resultados son para fines investigativos. Se le agradece de antemano su colaboración.

Factores Sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tiene?

17 – 19 años	
20 – 24 años	
25 – 29 años	
30 años o más	

2. ¿Cómo se autoidentifica?

Mestizo	
Indígena	
Afroecuatoriano	
Blanco	
Otro	

3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero	
En unión libre	
Casado	
Divorciado	

4. ¿Cuál es su religión?

Católico	
Evangélico	
Ateo	
Cristiano	

5. ¿Cuál es su lugar de residencia?

Urbana	
Rural	

6. ¿A que carrera pertenece?

Enfermería	
Laboratorio Clínico	
Actividad Física y Deporte	
Educación Inicial	
Educación Básica	
Multimedia y Producción Audiovisual	

7. ¿Qué semestre está cursando?

Primer semestre	
Segundo semestre	
Tercer semestre	
Cuarto semestre	
Quinto semestre	
Sexto semestre	
Séptimo semestre	

8. ¿Cuál es su nivel de ingresos mensuales?

Ningún ingreso	
----------------	--

Menos de 1 salario mínimo	
1 a 2 salarios mínimos	
Más de 2 salarios mínimos	

Factores Culturales

9. **¿Existen creencias culturales que influyen en la no realización del autoexamen testicular?**

Si	
No	

10. **¿Piensa usted que las creencias influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?**

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Ni desacuerdo ni de acuerdo	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

11. **¿Cree usted que sus actitudes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?**

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Ni desacuerdo ni de acuerdo	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

12. **¿Cree usted que sus comportamientos influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?**

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Ni desacuerdo ni de acuerdo	
En desacuerdo	

Totalmente en desacuerdo	
--------------------------	--

13. ¿Cree usted que sus estigmas o tabúes influyen en su decisión de no realizarse el autoexamen testicular?

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Ni desacuerdo ni de acuerdo	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

Factores Psicológicos

14. ¿Qué factores le dificultan o impiden realizarse el autoexamen testicular? (Puede elegir varios)

Desconocimiento sobre cómo hacerlo	
Bajo riesgo de padecer problemas testiculares	
Miedo a encontrar algo anormal	
Pienso que, si no existen síntomas, no es necesario revisarme	
No considero necesario hacerlo	

15. ¿Cree usted que si llegara a encontrar alguna anomalía en sus testículos el miedo influiría en la decisión de no acudir a atención médica y recibir un diagnóstico?

Evitaría acudir al médico por temor al diagnóstico	
Buscaría información por mi cuenta antes de consultar	

Lo consultaría con alguien cercano antes de decidir acudir al médico	
Acudiría directamente a atención médica o consulta especializada	

Autoexamen Testicular

16. **¿Sabe usted cómo realizar correctamente el autoexamen testicular?**

Si	
No	

17. **¿Con qué frecuencia cree usted que debe realizarse el autoexamen testicular?**

Cada mes	
Cada 3 meses	
Cada 6 meses	
Cada año	
Nunca	

18. **¿Qué anomalías cree que se pueden identificar realizándose el autoexamen testicular? (Puede elegir varios)**

Bultos, nódulos o masas duras	
Aumento del tamaño del testículo	
Cambios en la forma o consistencia	
Sensación de acumulación de líquido (hidrocele)	
Dolor o molestia al tocarlo	
No lo sé	

19. **¿Considera importante realizarse el autoexamen testicular como medida de prevención?**

Es una práctica necesaria para el cuidado de mi salud	
Es útil, pero no lo realizo con frecuencia.	

Tiene poca relevancia para mi edad o condición	
No considero que sea necesario realizarlo	

20. **¿Ha recibido información sobre autoexamen testicular en la universidad, centros de salud o campañas?**

Muy frecuentemente	
Frecuentemente	
Ocasionalmente	
Raramente	
Nunca	

21. **¿Qué factores lo motivaría a realizar el autoexamen testicular con más frecuencia? (Puede elegir varios)**

Recibir más información	
Recomendación de un profesional de la salud	
Recibir educación en la universidad o centros de salud	
Testimonios de casos reales	
Campañas preventivas	

Anexo 5. Consentimiento informado del instrumento



Consentimiento Informado

Yo, Christopher Salvador Quiguango Quiguango con número de cédula 1728939628, acepto voluntariamente participar en este estudio y declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada "Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular en hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación".

Este estudio tiene como objetivo analizar los factores relacionados en la no práctica del autoexamen testicular en los hombres de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación. A través de este estudio, se busca comprender el nivel de conocimiento, actitudes y factores socioculturales, psicológicos y educativos que influyen en su práctica.

La información recopilada será utilizada de manera confidencial y anónima, y los resultados obtenidos servirán para fortalecer programas de educación en salud masculina, promover la detección temprana de cáncer testicular y diseñar estrategias educativas dirigidas a jóvenes universitarios.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con la institución.

Firma participante: 

Fecha: 26 / 03 / 2026

Anexo 6. Evidencia fotográfica de la recolección de los resultados



Fotografía 1. Explicación sobre el tema de la encuesta.



Fotografía 2. Aceptación del consentimiento informado.



Fotografía 3. Explicación del tema y llenado de la encuesta.



Fotografía 4. Ayuda a estudiantes en el llenado de la encuesta.

“Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular”

por Aneyder Armando Rosero Calpa

Fecha de entrega: 18-may-2026 06:12a. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2964087196

Nombre del archivo: DE-INTEGRACION-CURRICULAR-ENFOQUE-INVESTIGACION_definitivo.docx (4.42M)

Total de palabras: 17882

Total de caracteres: 104554

“Factores relacionados a la no práctica del autoexamen testicular”

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Politécnica Estatal de Carchi Trabajo del estudiante	3%
3	creativecommons.org Fuente de Internet	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Apagado