



FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

ASOCIACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS
ACTITUDES SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 18
AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor
Jose Kevin Cabrera Cuya

Asesor

Muñoz Chumbes Luis Miguel
(ORCID: 0009-0005-2954-8410)

Jurado

Sandoval Diaz, Wilder Adolfo

Méndez Campos, Julia Honorata

Méndez Campos, María Adelaida

Lima – Perú
2023

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	8
<i>1.1. Descripción y formulación del problema</i>	8
1.2. Antecedentes	9
1.3. Objetivos	13
1.3.1. <i>Objetivo general.....</i>	13
1.3.2. <i>Objetivos específicos</i>	13
1.4. Justificación	13
1.5. Hipótesis	14
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Conceptos generales de radiación solar y daño fotocutáneo	16
2.2 Fotoprotección.....	17
2.3 Nivel de Conocimientos en fotoprotección.....	19
2.4. Actitudes en fotoprotección.....	20
III. MÉTODO	21
3.1. Tipo de investigación	21
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	21
3.3. Variables	21
3.5. Instrumentos	23
3.6. Procedimientos	24
3.7. Análisis de datos.....	25

3.8. Consideraciones éticas	25
V. RESULTADOS.....	26
5.1. Análisis descriptivo.....	26
5.2. Análisis bivariado	29
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	32
VII. CONCLUSIONES	35
VIII. RECOMENDACIONES	36
IX. REFERENCIAS.....	37
X. ANEXOS	41

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres que me apoyaron en todo

el camino mi carrera profesional

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a mi madre que siempre apostó

por mis conocimientos.

A mi padre que me apoyo de forma incondicional en todo

este proceso.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.

Método: Este trabajo es de tipo prospectivo-trasversal-analítico- observacional. El tamaño muestral estuvo conformado por 92 pacientes que acudieron al centro de salud Pucusana; se procesó con IBM SPSS statistics 20.0, primero se realizó un análisis descriptivo, luego un análisis bivariado se halló el grado de asociación con la prueba de chi cuadrado. **Resultados:** Un bajo nivel de conocimientos con actitud indiferente tuvo una prevalencia de 58,7% y de los que tenían nivel bajo de conocimientos el 100% tenían una actitud desfavorable ($p < 0.05$), Las características socio-epidemiológicas de los pacientes mayores de 18 años del C.S. Pucusana - Perú, 2023; el sexo masculino fue el más prevalente con un porcentaje en 51.1%, un 43.3% pertenecían a Lurín, en su mayoría tenían un nivel secundario de estudios (88.9%) y la mediana fue de 42 años.

Conclusiones: Existe asociación entre las actitudes sobre fotoprotección y el nivel de conocimiento en pacientes mayores de 18 años del CS. Pucusana - Perú, 2023. Por ende, se recomienda la prevención en fotoprotección mediante campañas de salud.

Palabras claves: Fotoprotección, conocimientos, actitudes, radiación solar

ABSTRACT

Objective: To determine the association between the level of knowledge and attitudes about photoprotection in patients over 18 years of age at the Pucusana health center - Peru, 2023.

Method: This work is prospective-transversal-analytical-observational. The sample size consisted of 92 patients who attended the Pucusana health center; It was processed with IBM SPSS statistics 20.0, first a descriptive analysis was performed, then a bivariate analysis, the degree of association was found with the chi-square test. **Results:** A low level of knowledge with an indifferent attitude had a prevalence of 58.7% and of those with a low level of knowledge, 100% had an unfavorable attitude ($p < 0.05$). The socio-epidemiological characteristics of the patients older than 18 years of the C.S. Pucusana - Peru, 2023; the male sex was the most prevalent with a percentage of 51.1%, 43.3% belonged to Lurín, most of them had a secondary level of studies (88.9%) and the median was 42 years.

Conclusions: There is an association between attitudes about photoprotection and the level of knowledge in patients older than 18 years of CS. Pucusana - Peru, 2023. Therefore, prevention in photoprotection through health campaigns is recommended.

Keywords: Photoprotection, knowledge, attitudes, solar radiation

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. *Descripción del problema*

El cáncer de piel es la patología maligna más prevalente a nivel global teniendo un gran crecimiento en la morbitmortalidad. Recientemente debido a la exposición constante a las radiaciones ultravioletas (RUV), en especial a la RUV-B, durante el desarrollo de los quehaceres cotidianos con exposición al sol, ello sumado al uso de vestimentas que no protegen nuestra piel y que mantienen expuesta grandes áreas de nuestro cuerpo a la radiación (Ramos y Ramos, 2010). Se consideran más peligrosas aquellas lesiones en zonas que han sido expuestas a lo largo del tiempo, sobre todo si han tenido lugar durante etapas tempranas de la vida y que acontecieron con enrojecimiento e irritación de la piel, es decir las famosas quemaduras por el sol, aquí es donde es observable el efecto nocivo de los RUV. Se sabe, por ende, que los rayos ultravioletas perjudican nuestra piel, además acelera el foto-envejecimiento, altera nuestras defensas y promueven los episodios proinflamatorio (Robles, et. al, 2021).

Entre sus tipos principales de neoplasias responsables del 90% de los casos se encuentran los tumores no melanomas, luego le sigue, el melanoma; que si bien es el menos frecuente tiene mayor malignidad. La Sociedad Americana del Cáncer determinó que el incremento por año del melanoma es de 0.6% entre adultos mayores de 50 años (Apalla, et al. 2017).

A demás, varios intelectuales informan que la carencia de información y difusión sobre la fotoprotección es el principal problema de hoy en día, a pesar de la amplia información que podría encontrarse en internet, aún existe una gran carencia de buenos hábitos y conocimientos sobre dicho tema en nuestra población. Por ende, estudiar a la población adulta es más eficaz sobre todo

si buscamos promover campañas de detección y prevención, ya que se sabe la particular exposición que han tenido este grupo etario a lo largo de su vida pudiéndose detectar lesiones potencialmente malignas a tiempo y lograr conciencia en sus hábitos de vida.

Se sabe que las tácticas de salud pública se fundamentan primordialmente los adecuados estilos saludables de vida, estos pueden ser el cubrirse durante las 10 h y las 16 h bajo una superficie donde la sombra lo pueda proteger, además la utilización de indumentaria correcta como sombrero o gorro, sombrilla, pantalones y polos largos, en especial aquellos con colores que reflejen la luz solar, lentes de sol y no utilizar cámaras de bronceado artificial. Pero, la práctica fundamental es la utilización de protector solar ya sea en crema u otra presentación esta debe al menos cumplir con factor de protección solar de 30 o más y componente de defensa ultravioleta.

Por ello nuestro país presenta uno de los índices más altos de RUV a nivel mundial, ya que se ha tipificado una escala entre 15 y 19 de IUV, todo ello reportado por el Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú. Igualmente, en el año 2011 se informó, 1208 defunciones por neoplasias malignas de piel, es por ellos que se planteó la siguiente investigación.

1.1.2 Formulación del problema

Por todo lo explicado con anterioridad en el presente estudio se propuso la siguiente formulación del problema

¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Internacionales

En un trabajo elaborado en el país de México de tipo observacional- analítico, se empleó una muestra de 153 alumnos del curso de ciencias deportivas. Obtuvieron como resultados que el sexo masculino fue de un 68%, es decir presentó una frecuencia de 104 alumnos, con respecto a las mujeres las cuales fueron 49, representando un 38%. A demás la edad en promedio de la población fue de 23.74, siendo 33 años la edad máxima y la mínima de 19 años. La ocupación de todo el 100% fueron estudiantes. Se concluye que un 88.2% de los alumnos tuvieron un conocimiento adecuado y un 59,3% tuvieron una actitud adecuada, y 73.2% de los encuestados presentaron una prácticas sobre la fotoprotección en un nivel intermedio (Arredondo, 2022).

En un estudio realizado en Chiapas (México) de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y exploratorio, realizado en jóvenes. En los encuestados se recolecto información como sexo, ocupación, escolaridad, estado civil y edad. Los autores concluyen que solo un 0.27% de los adultos mayores tubo un amplio conocimiento sobre el tema de fotoprotección, por ende se tuvo un mal nivel de conocimiento y prácticas de fotoprotección, adicionando que el 71.43% contesto tener cierta idea sobre el tema, el promedio de la edad fue de 28.33 años, un 65.59%, fue en su mayoría femenino, un 49.7% presento un nivel educativo superior por lo que podemos decir que la mayoría tuvieron buen nivel de educación, fueron casados, empleados en su mayoría y generalmente solo un 20% usa FPS y el 61.54% de este porcentaje usa un FPS mayor de 50 a más (Aguilar, 2022).

1.2.2. Nacionales

Se elaboró un trabajo de investigación descriptivo, transversal, no experimental, el cual se tituló “Conocimiento y prácticas sobre fotoprotección en trabajadores ambulantes del mercado Manco Cápac de la ciudad de Juliaca-Puno, 2022” ; este contó con una muestra de 240 sujetos en estudio, lográndose encontrar que el 67.20 % de los participantes que laboraban de forma

ambulante tienen conocimiento intermedio, el 96% saben que la exposición a la rayos solares es dañina, el 12.8% saben que el bloqueador de sol se debe aplicar cada dos horas, el 25.6% conocen que de 7 a 10 de la mañana es un horario recomendable para la exposición, el 12.4% tiene conocimiento de ley N°30102 que protege al trabajador sobre la exposición al sol. Se determinó que los participantes tienen un nivel intermedio de saberes sobre foto- protección y se identificaron las prácticas sobre foto-protección siendo las siguientes: algunas ocasiones usan bloqueador solar, persistentemente usan sombreros, raras ocasiones usan lentes ,no se aplican el bloqueador de sol en regiones distintas a la cara y en ocasiones se vuelven a aplicar el bloqueador de sol (Neira y Quispe , 2022).

El trabajo de investigación cuyo título fue “Nivel de conocimientos, comportamientos y actitudes sobre exposición al sol según algunos factores sociodemográficos, en trabajadores expuestos al sol de Ica-Perú”. De tipo correlacional-transversal elaborado en la región de Ica, en el año 2021. Se contó con la participación de 170 empleados del Servicio Nacional de Sanidad Agraria del Perú, los cuales resolvieron una serie de interrogantes con variables sociodemográficas y un instrumento de medición el calculaba el nivel de saberes, actitudes y conductas sobre PRES, de veintisiete preguntas. En cuanto a los resultados obtenidos se tuvo que, de los participantes del estudio, un 12,4% conocía acerca de PRES alto, 71% medio y 16,6% bajo. Los autores observaron distintas variaciones en cuanto a la repartición de proporciones del nivel de actitudes, saberes y conductas, según los factores sociodemográficos, logrando ser estadísticamente significativo en el nivel de conocimiento de acuerdo al lugar de trabajo; así mismo, en el nivel de actitud según el lugar de trabajo y etapa de vida; también en el nivel de comportamiento según el nivel socioeconómico ($p<0,05$). En conclusión, el nivel de conocimiento y actitud sobre PRES, es

principalmente intermedio y el comportamiento es bajo. Encontrándose distintas diferencias significativas respecto a algunas variables sociodemográficas (Heredia, 2022).

El trabajo de investigación cuyo nombre fue “Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”, de tipo observacional – transversal- correlacional, el cual contó con la participación de 152 trabajadores del mercado modelo de Huánuco en el año 2021. Se obtuvo como resultado que el 89,5% (136 ambulantes) poseían conocimientos aceptables, y el 92,8% (141 ambulantes) tenían una actitud favorable. Asimismo, hay asociación entre las actitudes de prevención y los conocimientos sobre la prevención de la neoplasia maligna de piel, con $p=0,000$. Y, las actitudes de prevención de cáncer de la piel tienen relación significativa con los conocimientos sobre la prevención primaria, con $p=0,000$ y conocimientos sobre la prevención secundaria, con $p=0,000$. Se concluyó que existe asociación entre las actitudes y los conocimientos sobre la prevención de la neoplasia maligna de piel en los trabajadores que participaron en el estudio (Varillas, 2022).

El estudio de investigación que tuvo como tituló “conocimientos y actitudes de fotoprotección en estudiantes de la carrera de farmacia y bioquímica de la UNJBG, 2021” investigación de tipo analítica- correlacional de corte prospectivo. Se empleó una muestra de 90 sujetos los cuales eran estudiantes. Los resultados obtenidos fueron: del total de estudiantes, 61,1 % pertenecía al género femenino, mientras que el 67,8 % tenía entre 17 a 22 años, el 72,2 % tenía un foto-tipo de piel IV; de acuerdo a los conocimientos previos sobre foto-protección, el 57,8 % tenían bajo nivel, mientras que el 34% tenía un nivel intermedio; referente a las actitudes, el 47 % presentaron un nivel indiferente y el 36 % un nivel favorable. Se concluyó que si existe relación entre las actitudes y el nivel de conocimiento; y poseer un nivel bajo de conocimientos provocará una actitud indiferente de foto-protección en estudiantes de la E.P. de Farmacia y Bioquímica de

la UNJBG , con un valor p de 0,005 con significancia estadística (Romero A. , 2021).

1.3. Objetivos

*1.3.1. **Objetivo General***

- Determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre foto-protección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.

*1.3.2. **Objetivos Específicos***

- Determinar las características socio-epidemiológicas de los pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre foto-protección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.
- Describir las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.

1.4. Justificación

La neoplasia maligna de piel actualmente es uno de los cánceres más frecuentes. Según la OMS, representa alrededor del 50% de todos los tumores diagnosticados. Comprendiendo de 2 a 3 millones de casos nuevos de neoplasia de piel tipo no melanocítico y más de 120 mil nuevos casos de cáncer tipo melanocítico; de los cuales mueren aproximadamente 66 mil habitantes por melanomas malignos por año en el mundo. Según Global Cancer Observatory (GLOBOCAN 2020), cada año se diagnostican en el Perú alrededor de 1.300 nuevos casos de neoplasia maligna de piel tipo melanoma. Por ello, es importante involucrar a la población en una cultura de

prevención que reduzca la incidencia de esta enfermedad y ayude a crear conciencia para la detección pronta y el tratamiento correcto y oportuno (Hyuna et al., 2021).

La presente investigación tiene trascendencia metodológica ya que utiliza escalas tipo Likert y cuestionarios para asignar el nivel de conocimiento y actitudes de los pacientes del centro de salud de Pucusana a través de nuevas herramientas de investigación como los cuestionarios digitales que permiten recolectar distintos tipos de información de forma sencilla y eficiente; una vez demostrada su fiabilidad podrá ser utilizado en diferentes trabajos de investigación y otros centros educativas.

Asimismo, el cáncer a la piel representa una grave problemática de salud pública, no solo por su elevada incidencia y mortalidad, sino también por el alto costo social para el estado. Por lo tanto, es importante realizar trabajos sobre foto-protección que puedan generar nuevos datos y obtener estadísticas específicas de la región sobre los peligros de exponerse al sol de forma excesiva.

Por último, es importante resaltar la relevancia de este tema a nivel institucional, ya que tanto la Organización Mundial de la Salud y el MINSA promueven la promoción y prevención de la neoplasia maligna de piel a través de campañas que difundan la información siguiente: el aumento de la incidencia de las enfermedades relacionadas a la piel son producto del incremento de las radiaciones UV presentes en nuestro país y en la región.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis alterna

- Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.

1.5.2. Hipótesis nula

- No existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Conceptos generales de radiación solar y daño fotocutáneo

La piel es una barrera muy importante que protege al cuerpo humano del medio ambiente. Uno de los factores medioambientales más importantes es la exposición al sol, debido a la energía y la capacidad de generación de radicales libres de la luz del sol. Sobre la superficie de nuestro planeta recae la emisión solar comprendiendo una amplia gama de radiación electromagnética, donde se incluye la radiación ultravioleta (UV), visible (Vis) y luz infrarroja. De las cuales aproximadamente el 10% de la producción energética solar es la radiación ultravioleta siendo esta la de mayor energía y potencialmente dañina. En los últimos años debido a la contaminación y factores atmosféricos la radiación UV que llega a la tierra ha sufrido algunos cambios (Solano, 2020).

La radiación UV vulnera a la piel, provocando quemaduras solares, envejecimiento lesiones pre-cancerosas y malignas, así como inmunosupresión. Existen tres tipos de radiación ultravioleta: UVC, UVB y UVA. El 90 por ciento son los rayos UVB, hay una cantidad mínima de rayos UVA y la capa de ozono absorbe la totalidad de los rayos UVC. Por esto, el adelgazamiento de la capa de ozono aumenta la transmisión de los rayos UV. De estos tipos de rayos, los UVA están relacionados con la pigmentación y el envejecimiento, además penetran en la capa de la piel y produce distintos tipos de radicales libres, dañando así de forma indirecta el ADN. Los rayos UVB provocan quemaduras de sol y rupturas de la cadena de ADN, ocasionando diferentes tipos de mutaciones del dímero de pirimidina, que se asocian con neoplasias no melanoma (Gabros et al., 2023).

2.1.1. Radiación ultravioleta como factor de riesgo de cáncer

Se estima que en USA cada año más de 1 millón de casos de canceres de piel derivan de los queratinocitos y 66 mil casos son melanoma cutáneo, y que estas tasas han ido aumentando, siendo las neoplasias cutáneas malignas las más diagnosticadas. El melanoma tiene una mayor mortalidad de pacientes, con más de diez mil muertes cada año, y una carga financiera adicional estimada de cien millones de dólares anuales.

La exposición crónica a los rayos UV está fuertemente asociada con las formas más comunes de cánceres de piel derivados de queratinocitos (KDSC) de manera dependiente de la dosis, mientras que las altas dosis intermitentes de UVR (es decir, las quemaduras solares) se han relacionado más fuertemente con el desarrollo de melanoma y BCC (Suozzi et al.,2020).

2.2 Fotoprotección

La foto-protección reduce los daños dérmicos y los cánceres de piel inducidos por los rayos ultravioleta (UV). Esta incluye el uso de ropa, sombreros, maquillaje, protectores solares, anteojos de sol y parabrisas. Dentro de las consecuencias que ocasionan daño a la piel se incluye el foto-envejecimiento y la foto-carcinogénesis.

La ropa es una forma de fotoprotección, pero es inconstante ya que va a depender del tipo de ropa, por ejemplo, los sombreros deben tener un ancho del ala, ser de un buen material o tejido para asegurar la fotoprotección. Un sombrero con un ancho de ala de más de 7,5 cm tiene un SPF de 7 para la nariz, 5 para el cuello, 3 para las mejillas y 2 para la barbilla. Un sombrero con un ancho de ala de 2,5 a 7,5 cm tiene un SPF de 3 para la nariz, 2 para el cuello y las mejillas y 0 para la barbilla. Un sombrero con ala de menos de 2,5 cm tiene un SPF de 1,5 para la nariz y una cantidad mínima para la barbilla y el cuello. Los lentes de sol también forman parte de la fotoprotección para los ojos. Dentro de las afecciones producidas por la exposición crónica al sol son las cataratas y cáncer ocular (Kullavanijaya y Lim, 2005) (Gabros et al., 2023).

2.2.1. Pigmentos naturales de la piel para la fotoprotección

El tono de la piel está relacionado con la presencia de varios biocromos que contribuyen a la defensa frente a la radiación solar. El pigmento más importante que determina el color de la piel es la melanina producida en las células especializadas llamadas melanocitos. Esta melanina existe en tres formas: eumelanina (que se subdivide en formas negra y marrón), feomelanina (en pieles blancas) y neuromelanina (Schlessinger et al., 2022).

2.2.1.1. Fototipos cutáneos de Fitzpatrick.

El fototipo es una serie de características que determinan la adaptación al sol que tiene cada persona desde su nacimiento, es decir, las características que establecen si un tipo de piel se broncea o no se broncea y en qué grado lo hace. (Marin y Del Pozo, 2005).

- A. Fototipo I.** piel de tonalidad muy clara, color blanco y lechoso.
- B. Fototipo II.** Piel de tonalidad clara, blanca y rosa, pelo rubio.
- C. Fototipo III.** Piel color beige, pelo castaño, raza caucásica.
- D. Fototipo IV.** Piel de tonalidad morena, marrón claro, pelo oscuro.
- E. Fototipo V.** piel color marrón oscuro. Raramente se quema.
- F. Fototipo VI.** raza negra. No se quema nunca.

2.1.2. Protectores solares.

De acuerdo con las regulaciones de la Administración de Drogas y Alimentos de USA, la eficacia fotoprotectora de los filtros solares se determina a través de dos parámetros principales: el factor de protección solar (SPF) y el grado de protección UVA (PA). El parámetro estándar en la industria de los protectores solares es el SPF, que mide directamente la protección contra el

eritema cutáneo en otras palabras mide las quemaduras solares inducidas por los rayos UV en condiciones estandarizadas. Este efecto se debe principalmente a los rayos UVB (FDA, 2012).

Las personas con fototipo I necesitan una protección muy alta, un SPF mínimo de 50. Este también es el caso de las personas que sufren enfermedades como el albinismo y el vitíligo, que son muy susceptibles a los efectos de los rayos UV debido a la producción fallida de melanina. Por el contrario, los fototipos oscuros, V y VI, requerirían una protección menor, en torno a 20 (Solano, 2020). Un SPF-15 puede bloquear el 94 % de la radiación UVB, mientras que un SPF-30 puede bloquear el 97 % de la radiación UVB (Kullavanijaya y Lim, 2005).

2.1.2.1. Administración de los protectores solares

La correcta aplicación es primordial para la efectividad del uso del protector solar. La cantidad adecuada a aplicar es de 2 mg/cm², equivalente a 30 mL/aplicación corporal, en otras palabras, de manera abundante e uniforme. El protector solar debe aplicarse quince minutos antes de la exposición a la luz solar y volver a aplicarse cada dos horas y después de sudar o nadar.

2.3 Nivel de Conocimientos en fotoprotección

Es aquel grupo de ideas sobre algún tema en específico en este caso sobre fotoprotección que presenta un individuo a partir de relacionar datos concretos o factores que surgen de las vivencias, las fuentes de información y de la socialización donde se termina estructurando un concepto sobre dicho tema. Este conocimiento es representado dependiendo al individuo, pudiendo ser este un concepto inexacto, vago, preciso o claro (Romero A. , 2022).

En el presente trabajo el nivel de conocimientos en fotoprotección se categorizó según el porcentaje de aciertos obtenidos en la encuesta. Si obtiene como resultados un 85% a 100% preguntas correctas, se referirá como un conocimiento alto, así como si se obtiene como resultados

un 60% a 84.9% de aciertos hablaremos de un tipo de conocimiento medio y por último con valores menores a 60% de preguntas correctas se tipificó como conocimiento bajo.

Esta clasificación según el nivel de conocimientos es independiente a como se adquirió el conocimiento sea mediante la experiencia, el estudio, la investigación, la filosofía, o la crítica.

2.4. Actitudes en fotoprotección

Se puede definir como la predisposición que tiene una persona ante un hecho que puede ser favorable o presentar una actitud desfavorable. Esta positividad o negatividad que presenta el individuo depende del juicio con respecto a la realidad de dicho tema. Esta va depender de varios componentes principalmente el afectivo, ya que la persona puede manifestar malas o buenas experiencias frente al hecho. Así como un componente cognitivo que proviene del nivel de conocimiento que presenta ante dicho tema y por último también se habla de un componente conductual que señala la acción en contra o a favor que puede tener frente al tema (Huertas, 2008).

La medición de esta variable en el presente trabajo consistirá según la respuesta que refiere la persona, si esta responde de manera asertiva en un 85 % - 100 % de las preguntas hablaremos de una actitud favorable, pero si solo responde asertivamente 60 % - 84,9 % de las preguntas indicaremos que presento una actitud indiferente, por ultimo si responde asertivamente menos del 60% se consideró como una actitud desfavorable.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Es de tipo prospectivo, debido a que los datos se recolectaron desde el momento en que se aprobó el proyecto de investigación, por ende, no se usarán fuentes de información ya recolectadas, sino a través de una encuesta se obtendrán los datos. Es de tipo transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento. Es de tipo analítico- observacional, ya que en el análisis de los resultados se buscó asociar las variables de estudio con el fin de verificar la hipótesis, además no existe manipulación de las variables por lo que es observacional.

3.2. Ámbito temporal y espacial

Se realizó en el centro de salud Pucusana durante los meses de enero a mayo del 2023.

3.3. Variables

Variable x: Actitudes sobre fotoprotección

Variable y: Nivel de conocimiento.

3.3.1. Características socio-epidemiológicas

- Sexo
- Edad
- Lugar de residencia
- Nivel de estudios

3.3.2. Operacionalización de variables (Anexo B)

3.4. Población y muestra

La población de este trabajo fueron todos aquellos pacientes que acudieron el día de la aplicación de la encuesta en el centro de salud Pucusana en el servicio de Medicina general, generalmente son un promedio de 100 personas atendidas en el día.

Se empleó la fórmula de proporciones en poblaciones conocidas, manteniendo un nivel de confianza del 95%. Se obtuvo un tamaño muestral de 92 pacientes, de la siguiente manera:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha/2}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

En donde:

- n = Tamaño de la muestra
- $Z_{1-\alpha/2} = 1.96$ que equivale a una probabilidad de error tipo alfa de 5%
- $p = 0.05$
- $q = 0.05$
- $e = \text{error de estimación: } 3\%$
- $N = \text{tamaño de población}$

Se realizó un tipo de muestreo aleatorio simple donde se escogieron al azar 92 pacientes que cumplieran los criterios de selección que se detallan a continuación

Criterios de inclusión

- ✓ Adultos mayores o iguales a 18 años atendidos en el centro de salud Pucusana
- ✓ Todos los pacientes que aceptaron de forma libre participar en el estudio y que acepten firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- ✓ Todos los menores de 18 años que acudieron al centro de salud Pucusana

- ✓ Pacientes que presenten la encuesta con información incompleta e inconsistente

3.5. Instrumentos

Se empleó como instrumento el **cuestionario CHACES** a todos los pacientes del centro de salud Pucusana, para la recolección de datos.

Se utilizará la versión adulta del cuestionario que cuenta con 42 ítems (Anexo C) que cuenta con tres apartados, la primera sección está conformada por el consentimiento informado, la segunda sección contiene los datos sociodemográficos (sexo, edad, residencia, nivel de estudios, profesión, estado civil) y por último una sección donde se solicita la información relacionado a 3 partes muy importantes: hábitos, actitudes y conocimientos frente a la fotoprotección, de los cuales para el presente trabajo se empleó solo las actitudes y conocimientos.

Las actitudes se midieron a través de 10 ítems, donde se indaga tres dimensiones salud, ocio y estética. Definiéndose dicha actitud como aquel sentimiento positivo o negativo donde si responde asertivamente 85-100% de las preguntas presenta una actitud favorable, ahora si responde asertivamente 60-84,9% representa una actitud indiferente y por ultimo si responde asertivamente menos del 60% se consideró como una actitud desfavorable. Todo ellos en formato de escala de Likert.

El nivel de conocimientos se midió también a través de 10 ítems que buscaban indagar en conceptos mínimos acerca del cáncer de piel y su prevención a través de una escala dicotómica de verdadero o falso. De los cuales si presento 85 a 100% de respuestas correctas consideraremos un conocimiento alto, luego si de estas preguntas solo se contestó un 60-84.9% estaremos hablando que tuvo un conocimiento intermedio y por ultimo si se obtuvo menos del 60% de aciertos hablaremos de un conocimiento bajo.

Como sabemos el cuestionario CHACES es amplio e indaga en mas ejes como hábitos y fototipos cutáneos, sin embargo, esta sección no se empleó en el presente trabajo ya que el objetivo de la investigación se centró solo el actitudes y nivel de conocimientos.

Confiabilidad

Para medir la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 pacientes de manera aleatoria un mes antes de aplicar el cuestionario y con el estadístico de confiabilidad alfa de Cronbach que obtuvo un valor $\alpha = 0.80$, demostrando que el instrumento es confiable en la población a aplicar.

Validez

El cuestionario «CHACES» es un cuestionario previamente validado y cumple con los requisitos recomendados en las guías internacionales (Blazquez, N, et al. 2020).

3.6. Procedimientos

- Se pidió un permiso a la jefatura del centro de salud Pucusana con el fin de adquirir la correspondiente autorización.
- Se coordinó la aplicación de la prueba piloto con el jefe del centro de salud para las posibles fechas en la que se aplicó la encuesta a los 20 pacientes, considerando un tiempo aproximado de diez a quince minutos, previa firma del consentimiento informado.
- Posterior a la obtención de la confiabilidad de la prueba, se coordinará la realización del trabajo de investigación mediante el instrumento descrito con anterioridad a todos los pacientes mayores o iguales a 18 años del centro de salud Pucusana.

- Finalmente se informará a todos los pacientes que participaron en el estudio el propósito del proyecto y se procederá a entregar el cuestionario a todos aquellos que acepten participar en el estudio.

3.7. Análisis de datos

Luego de la recolección de los datos estos fueron ingresados al programa Excel 2020, posterior a este procedimiento se procesará en el software IBM SPSS Versión 25.0.

Para finalizar se organizará en tablas de frecuencias y porcentajes, con el fin de determinar el análisis descriptivo de las variables en estudio, luego para el análisis bivariado con el fin de verificar la hipótesis se aplicó el estadístico de correlación de Pearson, siempre se consideró un intervalo de confianza al 95% y un p valor < 0,05 como resultado de la significancia estadística.

3.8. Consideraciones éticas

Se cumplieron los principios éticos de la Asociación Médica Mundial (AMM) a través de la declaración de Taipei en el año 2016.

A demás, se cumplieron los principios de bioética como los de autonomía, de beneficencia, no maleficencia y de justicia. A demás se contó con una sección, donde el participante del estudio pueda brindar su consentimiento y que el uso de sus datos será exclusivamente para fines de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Análisis descriptivo

Se analizaron las variables socio-epidemiológicas para hallar sus frecuencias y prevalencias en las siguientes tablas:

Tabla 1

Prevalencia de la variable sexo en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana.

		Frecuencia	Porcentaje
SEXO	masculino	46	51,1
	femenino	44	48,9
	Total	90	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla podemos observar que el sexo más prevalente fue el sexo masculino con un porcentaje en 51.1% de un total de 90 pacientes. El sexo femenino equivale un porcentaje de 48.9% del total (Tabla 1).

Tabla 2

Prevalencia de la variable distrito de residencia de los pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana.

		Frecuencia	Porcentaje
DISTRITO DE LURÍN	Pucusana	39	43,3
	Lurín	26	28,9

San Bartolo	25	27,8
Total	90	100,0

Fuente: Elaboración propia

Otra característica socio-epidemiológica a describir es el distrito de residencia el cual 43.3% pertenecían a Lurín, luego le sigue Pucusana en un 28.9% y finalmente San Bartolo en un 27.8% de un total de 90 pacientes entrevistados (Tabla 2).

Tabla 3

Prevalencia de la variable nivel de estudio en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana.

		Frecuencia	Porcentaje
	Sin estudios	4	4,4
NIVEL DE ESTUDIOS	Primaria	6	6,7
	Secundaria	80	88,9
	Total	90	100,0

Fuente: Elaboración propia

El nivel de estudios que presentaba esta población en su mayoría tenían un nivel secundario de estudios ya que 88.9% de los encuestados, es decir 80 pacientes en total, 6.7% tuvieron un nivel primario de estudios y solo 4.4% de los entrevistados no tuvieron estudios (Tabla 3).

Tabla 4

Descripción de las edades de los pacientes del centro de salud Pucusana.

N	Válido	90
Perdidos	0	
Media	41,80	
Mediana	42,00	
Desv. Desviación	13,143	
Mínimo	18	
Máximo	69	

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a las edades de los pacientes, como sabemos mínima edad fue de 18 años y la edad máxima de 69 años, de los cuales la mediana fue de 42 años con una desviación estándar de 13,1 siendo las edades más prevalentes cercanos a la mediana (Tabla 4).

Tabla 5

Prevalencia de las actitudes en fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana.

		Frecuencia	Porcentaje
	Indiferente	46	51,1
ACTITUDES	EN desfavorable	16	17,8
FOTOPROTECCION	Favorable	28	31,1
	Total	90	100,0

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a las actitudes de fotoprotección más prevalentes observadas fueron la actitud indiferente siendo esta un 51,1% del total, luego le sigue la actitud favorable 31.1% con una frecuencia de 28 pacientes y por último la actitud desfavorable fue de 17.8% (Tabla 5).

Tabla 6

Prevalencia del nivel de conocimientos en fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana.

		Frecuencia	Porcentaje
NIVEL DE CONOCIMIENTOS	bajo	43	47,8
	medio	23	25,6
	alto	24	26,7
Total		90	100,0

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al nivel de conocimientos encontrados en el presente estudio este fue de un nivel bajo siendo este un 47.8% del total, luego podemos observar un nivel alto de conocimientos 26.7%, el cual esta similar al nivel de conocimientos medios 25.6% (Tabla 6).

5.2. Análisis bivariado

Se analizaron las variables Actitudes y Nivel de conocimiento con la prueba de chi cuadrado con el fin de hallar alguna asociación.

Tabla 7

Tabla cruzada de prevalencia entre el nivel de conocimientos y las actitudes en fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana

		Nivel de conocimientos			Total
		bajo	medio	alto	
	Recuento	27	17	2	46
Indiferente	% dentro de Actitudes	58,7%	37,0%	4,3%	100,0%
	Recuento	16	0	0	16
Actitudes desfavorable	% dentro de Actitudes	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Recuento	0	6	22	28
Favorable	% dentro de Actitudes	0,0%	21,4%	78,6%	100,0%
	Recuento	43	23	24	90
Total	% dentro de Actitudes	47,8%	25,6%	26,7%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Se observó que el nivel de conocimientos bajo con actitud indiferente tuvo una prevalencia de 58,7% y de los que tenían nivel bajo de conocimientos el 100% tenían una actitud desfavorable. También podemos describir que los que presentaban nivel de conocimientos alto, el 78,6% tenían una actitud favorable (Tabla 7).

Tabla 8

Correlación de Pearson entre el nivel de conocimientos y las actitudes en fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana

	Valor	df	Significación (bilateral)	asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	71,421 ^a	4	,000	
Razón de verosimilitud	85,469	4	,000	
Asociación lineal por lineal	37,456	1	,000	
N de casos válidos	90			

Fuente: Elaboración propia

Por último, se buscó hallar el nivel de asociación empleando chi-cuadrado, donde encontramos un grado de asociación significativamente estadística, ya que se obtuvo un $p = 0,000$ ($p < 0.05$). Esto nos indica que a un nivel de conocimientos bajo esta fuertemente asociado a una actitud indiferente y/o desfavorable.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

Los resultados del presente trabajo aceptaron la hipótesis alterna planteada en un inicio, se comprobó que si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023”, ya que los resultados obtenidos tuvieron un $p < 0.05$ demostrando la significancia estadística de dicha asociación. Esto fue similar a lo encontrado por el trabajo realizado por Varillas en el 2022, donde encontró la relación entre los conocimientos sobre fotoprotección y las actitudes sobre prevención del cáncer dérmico en los comerciantes ambulantes siendo esta estadísticamente significativa. Al igual que el estudio realizado por Romero en el año 2021 que reafirma lo encontrado por nuestro estudio y refiere que tener un nivel de conocimientos bajo ocasiona un nivel de actitud indiferente en fotoprotección.

Con respecto al resultado encontrado en las tablas cruzadas entre conocimiento y actitud, se observó que más de la mitad presentaban un nivel de conocimientos bajo con actitud indiferente. Estos resultados son contrastados con los encontrados a nivel nacional por el autor Heredia en el 2022 donde el nivel de conocimiento y actitud es mayoritariamente medio y el comportamiento es bajo, el cual depende mucho del nivel socioeconómico al igual que los autores Neyra y Quispe en su estudio del 2022 encontró que el nivel de conocimiento en fotoprotección fue intermedio en los trabajadores ambulantes. Si revisamos los estudios internacionales como el de Arredondo también realizado en el año 2022 obtuvo que el conocimiento y actitud encontrada sobre fotoprotección fue adecuada y las prácticas en un nivel intermedio. Como vemos todos estos resultados fueron distintos a los encontrados por esta presente investigación, tal vez, esto podría explicarse porque se tuvo una muestra pequeña. Sin embargo, si revisamos el estudio realizado en México por Aguilar en el 2022 concluyeron que tanto el nivel de conocimiento como las prácticas de

fotoprotección fueron malas, resultados que son parecidos a los encontrados en nuestro estudio. Algo que podríamos resaltar es que Aguilar también aplicó su estudio en una muestra pequeña. Ahora si evaluamos las características sociodemográficas la edad media que tuvo ese estudio fue de 28.3 años es decir adultos jóvenes y el sexo más prevalente fueron féminas, distinto a nuestro estudio que la edad media fue de 41.8 años y el sexo más prevalente aquí fueron de varones. Por ende, ambos estudios tienen características sociodemográficas distintas, pero con muestras pequeñas. El otro estudio que obtuvo resultados muy parecidos a los nuestros y que fue aplicado en nuestro país en Huánuco por el autor Romero en el año 2021, este encontró que el 57.8% presentaron un conocimiento bajo y una actitud indiferente donde el sexo femenino aquí fue prevalente y el rango de edades entre 17 a 22 años representaba un gran porcentaje de su muestra, la cual fue la misma cantidad a la manejada en nuestro estudio. A parte de lo detallado anteriormente, la diferencia encontrada en los distintos estudios se podría explicar por las diferencias metodológicas como en la manera de categorizar las variables, así como el nivel de estudios, la educación dada en casa y la influencia de los medios de comunicación (Alemán y Guerra, 2018).

Otro de los objetivos fue describir las características socio-epidemiológicas donde el sexo más prevalente fueron los hombres de los cuales se vio un conocimiento bajo y actitud indiferente con respecto a la fotoprotección. Distinto a lo encontrado por los otros autores como Arredondo, que refiere que gran parte del sexo masculino tenía un conocimiento adecuado y actitud adecuada o si citamos a los autores Neyra y Quispe que hallaron que las mujeres presentaban un conocimiento y actitud intermedia. Esto podría explicarse por la gran influencia de los medios y la sociedad que pone los estándares de belleza al tener un mayor autocuidado y preocupación por

su piel, es por ello que el género femenino se ve altamente influenciado por este (Abad y Traslaviña, 2017).

VII. CONCLUSIONES

- Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. Un bajo nivel de conocimientos con actitud indiferente tuvo una prevalencia de 58,7% y de los que tenían nivel bajo de conocimientos el 100% tenían una actitud desfavorable.
- Las características socio-epidemiológicas de los pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023 el sexo masculino fue el más prevalente con un porcentaje en 51.1%, un 43.3% pertenecían a Lurín en su mayoría tenían un nivel secundario de estudios (88.9%) y la mediana fue de 42 años.
- El nivel de conocimiento sobre foto-protección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023 fue en su mayoría bajo, siendo un 47.8% del total
- Las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023 más prevalentes observadas fueron la actitud indiferente siendo esta un 51,1% del total.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar un estudio con una muestra mucho más amplia con mayor diversidad del grupo etario para poder analizar a mayor detalle sus características socio-epidemiológicas.
- Se debe realizar campañas de prevención contra el cáncer de piel, sobre todo informando las adecuadas prácticas en fotoprotección tanto en niños como en adultos, ya que la exposición a edades tempranas tiene mayor repercusión en los adultos.

IX. REFERENCIAS

- Abad, A., y Traslaviña, A. (2017). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES DE PREGRADO FRENTE A LA FOTOPROTECCIÓN, UNIVERSIDAD DEL ROSARIO. *repositorio universitario*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/16795d95-7452-48b8-8fca-c84d4fa20c1c/content
- Aguilar, E. (2022). conocimiento y practicas de fotoproteccion en adultos jovenes de la unidad de medicina familiar No. 13, TUXTLA Gutierrez Chiapas. *repositorio institucional del Instituto mexicano del seguro social*, 58. Obtenido de <https://ecosistema.buap.mx/ecoBUAP/handle/ecobuap/747>
- Alemán, A., y Guerra, M. (2018). Conocimientos, hábitos y actitudes de fotoprotección en adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 40(3), 660-670. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300008&lng=es&tlang=es.
- Apalla, Z., Nashan, D., Weller, R., y Castellsagué, X. (2017). Skin Cancer: Epidemiology, Disease Burden, Pathophysiology, Diagnosis, and Therapeutic Approaches. *Dermatol Ther (Heidelb)*.
- Arredondo, J. (2022). conocimientos, actitudes y practicas sobre fotoproteccion contra la radiacion ultravioleta. *repositorio institucional*, 79. Obtenido de <https://ring.uaq.mx/bitstream/123456789/3606/1/ENLIN-224268-0522-522-Jos%a9%20Antonio%20Arredondo%20Garc%ada%20%20%20-A.pdf>

- Blazquez, N., Rivas, F., Bueno, S., y Arias, S. (2020). Validation of a Questionnaire Designed to Study Knowledge, Attitudes, and Habits Related to Sun Exposure Among Young Adults: The CHACES Questionnaire. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111, 579-589.
- FDA, F. a. (2012). FDA Rules Regulations for Sunscreen. FDA. Obtenido de <https://smartshield.com/news/reviews/54-resources/127-new-fda-rules-regulations-for-sunscreen>
- Gabros, S., Nessel, T., y Zito, P. (2023). *Protectores Solares Y Fotoprotección*. StatPearls. doi:30725849
- Heredia, G. (2022). Nivel de conocimientos, actitudes y comportamientos sobre exposición solar según algunos factores socio-demográficos, en trabajadores expuestos al sol de Ica-Perú. *Rev méd panacea*, 2(11), 47-53. doi:<https://doi.org/10.35563/rmp.v11i2.483>
- Huertas, J. (2008). *Actitudes Humanas y sociales* (Vol. 5). Madrid: Primera.
- Hyuna, R., Siegel, M., y Ahmedin, J. (2021). Estadísticas mundiales del cáncer 2020: estimaciones de GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. *ACS journals*, 71(3), 209-249. doi: <https://doi.org/10.3322/caac.21660>
- Kullavanijaya, P., y Lim, H. (2005). Fotoprotección. *J Am Acad Dermatol*, 959-962. .
- Marin, D., y Del Pozo, A. (2005). Fototipos cutáneos. Conceptos generales. *Offarm*, 24(5), 136-137. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fototipos-cutaneos-conceptos-generales-13074483>
- Neira, Y., y Quispe , S. (2022). Conocimiento y practicas en fotoproteccion en trabajadores ambulantes en el mercado manco capac de la ciudad de juliaca - Puno, 2022. *repositorio institucional de la Universidad de Roosevelt*, 43. Obtenido de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1346>

- Ramos, C., y Ramos, M. (2010). Conocimientos, actitudes y prácticas en fotoprotección y fototipo cutáneo en asistentes a una campaña preventiva del cáncer de piel. Callao-Perú. Febrero 2010. *Dermatol Perú*, 20(3), 169-273.
- Robles, R., Olcese, S., Arrús, S., Rivera, M., Carrera, R., Del Castillo, H., . . . Segura, E. (2021). Conocimientos y prácticas sobre foto protección en bañistas de ocho playas de Lima. *Revista argentina de dermatología*, 2(102), 11-20. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2021000200011&lng=es&tlang=es.
- Romero, A. (2021). Conocimientos y actitudes de fotoprotección en estudiantes de la escuela profesional de farmacia y bioquímica de la UNJBG, 2021. *Repositorio institucional*. Obtenido de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4646>
- Romero, A. (2022). CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE FOTOPROTECCIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNJBG, 2021. *Repositorio de Tesis UNFJBG*. Obtenido de [file:///D:/descargas/2180_2022_romero_guillen_aa_facs_farmacia_y_bioquimica%20\(1\).pdf](file:///D:/descargas/2180_2022_romero_guillen_aa_facs_farmacia_y_bioquimica%20(1).pdf)
- Schlessinger, D., Anoruo, M., y Schlessinger, J. (2022). *Bioquímica, Melanina*. Treasure Island: StatPearls. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459156/>
- Solano, F. (2020). Fotoprotección y pigmentación de la piel: moléculas relacionadas con la melanina y algunos otros nuevos agentes obtenidos de fuentes naturales. *Moléculas*, 25(7). Obtenido de <https://doi.org/10.3390/molecules25071537>

Suozzi, K., Turban, J., y Girardi, M. (2020). Fotoprotección cutánea: una revisión del estado actual y las estrategias en evolución. *Yale J Biol Med*, 55-67. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7087054/>

Varillas, Y. (2022). Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021. *Repositorio Institucional*.

Obtenido de

<http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3880/VARILLAS%20VEGA%20YOMIRA%20YANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

X. ANEXOS

ANEXO A MATRIZ DE CONSISTENCIA

ASOCIAACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Población y Muestra	Hipótesis	Diseño metodológico
<p>¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023?</p>	<p>Objetivo general Asociar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Determinar las características socio-epidemiológicas de los pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. ● Determinar el nivel de conocimiento sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. ● Describir las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. 	<p>Población y Muestra: La población del presente estudio serán todos los pacientes atendidos el día de la aplicación de la encuesta en el centro de salud Pucusana en el servicio de Medicina general, generalmente son un promedio de 100 personas atendidas en el día. El tamaño de la muestra será por ende 92 pacientes. Para definir la muestra se aplicó la fórmula de proporciones en poblaciones finitas, y teniendo un nivel de confianza del 95% (1.96) y un margen de error de 5%:</p>	<p>Hipótesis alterna</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. <p>Hipótesis Nula</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2023. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Por la ocurrencia de los hechos, es de tipo prospectivo, debido a que la recolección de datos se realizará desde el momento en que se aprueba el plan de investigación. ● Por la recolección de los datos y la medición de las variables, que se realizarán en un momento temporal, el estudio será del tipo transversal. ● Por el análisis y alcance de los resultados se seguirá un diseño de tipo cuantitativo sin manipulación de las variables, analítico observacional.

ANEXO B
DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES
ASOCIAACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN
PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023

VARIABLES						
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Nivel de Conocimiento	Son las ideas o información que posee un individuo sobre un tema	Nivel de aciertos basado en un instrumento de medición	cualitativa	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Si obtiene 85%-100% de aciertos en las preguntas sobre conocimiento = Alto • Si se obtiene 60%-84.9% de aciertos en las preguntas de conocimiento = Medio • Si se obtiene menos de 60% de aciertos en las preguntas de conocimiento = Bajo 	Cuestionario CHACES
Actitudes	Tendencia o predisposición que evalúa de determinada manera a un objeto o situación (a partir de las creencias sobre los mismos) de manera favorable o desfavorable	Respuesta asertiva o no asertiva frente a un tema determinado	cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Si respondes asertivamente entre 85-100% de las preguntas sobre actitudes = favorable • Si responde asertivamente 60 % - 84,9 % de las preguntas sobre actitudes = Indiferente • Si responde asertivamente < 60 % de las preguntas sobre actitudes = desfavorable 	Cuestionario CHACES

ANEXO C
CUESTIONARIO DE HÁBITOS, ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS
RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN SOLAR (CHACES versión adulta,
mayores de 18 años)
ASOCIACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES
SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL
CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023

DATOS DEMOGRÁFICOS	
SEXO	
HOMBRE	
MUJER	
EDAD	
PAÍS DE NACIMIENTO	
DISTRITO DE RESIDENCIA	
NIVEL DE ESTUDIOS	
Sin estudios	
Infantil	
Primaria	
Secundaria	
PROFESIÓN: SI () NO () SI, MARCO “SI,” CUAL?	
ESTADO CIVIL:	
Soltero/a	
Casado/a o conviviendo en pareja	
Viudo/a	
Separado/a o divorciado/a	

ACTITUDES

Señale con una X tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

ENUNCIADOS	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Me gusta tomar el sol					
Me gusta estar moreno/a					
Tomar el sol me sienta bien					
No me gusta usar cremas de protección solar					
Merece la pena usar cremas de protección solar					
A mediodía, prefiero estar a la sombra que al sol					
Me preocupa quemarme cuando tomo el sol					
Me preocupan las manchas y arrugas que me puedan salir por el sol					
Me preocupa que me pueda salir cáncer de piel por el sol					
Es fácil protegerse del sol llevando sombrero y ropa que nos cubra					
Me gusta tomar el sol					
Me gusta estar moreno/a					

Tomar el sol me sienta bien					
No me gusta usar cremas de protección solar					

CONOCIMIENTOS SOBRE LA EXPOSICIÓN SOLAR

Señale marcando con una X si son verdaderas o falsas las siguientes afirmaciones:

ENUNCIADOS	VERDADERO	FALSO
El uso de cabinas de rayos UVA antes de los 30 años aumenta el riesgo de melanoma		
La radiación ultravioleta ocasiona envejecimiento acelerado de la piel y diversas formas de cáncer de piel		
Estando en la sombra, no corremos riesgo de sufrir los efectos de la radiación solar		
Usar cremas fotoprotectoras es la forma más adecuada de protegerse del sol y prevenir el cáncer de piel		
Una vez que la piel se ha puesto morena no es necesario usar cremas de protección solar		
Los bebés de menos de 1 año no deben exponerse directamente al sol		
Es necesario extremar usar medidas de protección solar cuando el índice UV es superior a 3		
La ropa oscura protege del sol más que la ropa clara		
Es recomendable tomar al menos una hora de sol al día para garantizar unos niveles adecuados de vitamina D		

Los niños deben usar cremas de protección solar con un índice igual o mayor a 30		
--	--	--

ANEXO D
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**ASOCIACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES
 SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL
 CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023**

Yo,

_____ decl
 aro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “ASOCIACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PUCUSANA - PERÚ, 2023”, éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento del propio autor con permiso del jefe del establecimiento. Entiendo que este estudio busca asociar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre fotoprotección en pacientes mayores de 18 años del centro de salud Pucusana - Perú, 2022 y sé que mi participación se llevará a cabo en el centro de salud Pucusana y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 10-15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. Estoy en conocimiento que no habrá retribución por la participación en este estudio, además soy consciente que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Así mismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

DNI:

Fecha:

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Kevin Cabrera Cuya.