



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel
en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

AUTORAS:

Condori Condori, Lina Eulalia (ORCID: 0000 0003 1575 1643)
Revaza Samame, Rosa Milagros (ORCID: 0000 0002 9518 5663)

ASESORA:

Mgtr. De La Cruz Ruiz, Maria Angelica (ORCID: 0000 0003 1392 5806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LIMA – PERÚ

2021

Dedicado, a las personas que nos apoyaron en este proyecto.

Agradecemos a aquellas
personas que hicieron
posible este proyecto.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MARCO TEÓRICO	04
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y Operacionalización	13
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo,	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Relación entre Conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.</i>	19
Tabla 2	<i>Relación entre Conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021</i>	20
Tabla 3	<i>Relación entre Conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.</i>	21
Tabla 4	<i>Análisis de correlación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel</i>	22
Tabla 5	<i>Correlación entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel</i>	23
Tabla 6	<i>Correlación entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel</i>	24

RESUMEN

El objetivo general de la investigación es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC. Investigación básica, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, La población fue de 92 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Como resultados del objetivo general planteado se encontró conocimiento medio con un 34.78% (32) en relación a una práctica regular; el 26.09% (24) tiene conocimiento alto en relación a la práctica eficiente, asimismo se observa que 13.04% (12) tiene conocimiento bajo, en relación a una práctica deficiente. El primer objetivo específico es identificar la relación entre la dimensión del conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel, se tiene un nivel medio 36.96% (34) en relación a una práctica regular, seguido de un conocimiento de generalidades con un nivel alto 23.91% (22) en relación a una práctica eficiente, en el nivel bajo se obtuvo un 10.87% (10) en relación a una práctica deficiente. El segundo objetivo específico es identificar la relación entre la dimensión del conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel, un nivel medio 30.43% (28) en relación a una práctica regular, seguido de un conocimiento de los factores de riesgo es un nivel alto 21.74% (20) en relación a una práctica eficiente, asimismo en cuanto al nivel bajo se obtuvo un 10.87% (10) en relación a una práctica regular. Se concluye mediante el coeficiente Rho spearman que existe un nivel de correlación moderada entre el conocimiento y las prácticas con un 0,613, significativo al 0.000 menor del margen de 0.05 se aprueba la hipótesis general y se rechaza la nula encontrando una relación directa entre el conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel. En cuanto a las hipótesis específicas existe relación entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas en un 0.678, asimismo existe relación directa en un 0.611, en el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel.

Palabras claves : Conocimiento, factores de riesgo, prevención del cáncer de piel.

ABSTRACT

The general objective of the research is to determine the relationship between knowledge and practices on the prevention of skin cancer in patients treated at the DERMA CLINIC office. Basic research, quantitative approach, correlational level. The population was 92 patients who met the inclusion and exclusion criteria. As results of the proposed general objective, average knowledge was found with 34.78% (32) in relation to a regular practice; 26.09% (24) have high knowledge in relation to efficient practice, it is also observed that 13.04% (12) have low knowledge, in relation to poor practice. The first specific objective is to identify the relationship between the dimension of knowledge of generalities and practices on the prevention of skin cancer, there is an average level of 36.96% (34) in relation to a regular practice, followed by knowledge of generalities with a high level 23.91% (22) in relation to an efficient practice, in the low level 10.87% (10) was obtained in relation to a poor practice. The second specific objective is to identify the relationship between the dimension of knowledge of risk factors and practices on the prevention of skin cancer, an average level of 30.43% (28) in relation to a regular practice, followed by knowledge of the risk factors is a high level 21.74% (20) in relation to an efficient practice, also in terms of the low level 10.87% (10) was obtained in relation to a regular practice. It is concluded by means of the Spearman Rho coefficient that there is a moderate level of correlation between knowledge and practices with 0.613, significant at 0.000 less than the margin of 0.05, the general hypothesis is approved and the null one is rejected, finding a direct relationship between knowledge and practice on skin cancer prevention. Regarding the specific hypotheses, there is a relationship between knowledge of generalities and practices in 0.678, there is also a direct relationship in 0.611, in the knowledge of risk factors and practices on the prevention of skin cancer.

Keywords: Knowledge, risk factors, skin cancer prevention

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ la enfermedad del cáncer es una de las principales a nivel mundial, con un promedio de casi 10 millones de muertes. Entre los tipos de cáncer más comunes está el cáncer de mama con una incidencia de 2.26 millones de personas, el cáncer de pulmón con una incidencia de 1.93 millones, el cáncer de próstata con 1.41 millones de afectados, el cáncer de piel con 1.20 millones y el cáncer de la zona gástrica con una incidencia de 1.09 millones de casos.

Con respecto al cáncer de piel, la OMS indica que el cáncer de piel tiene una incidencia frecuente en las personas de raza blanca, con un promedio de 2 millones de nuevos casos anualmente. Asimismo en España, esta incidencia llega a 6 mil nuevos casos cada año, teniendo un incremento del 7% lo que representa el doble de casos en comparación con años anteriores.²

Se estima que de cada 10 españoles 3 presentan cáncer de piel, por lo que es considerada como una problemática que genera una importante carga asistencial para el sistema de salud. De estos casos, un 90% es a causa de una patología que se desarrolla con la exposición continua al sol. Esto se podría prevenir evitando la exposición agresiva al sol, en especial en los niños y adolescentes.²

Asimismo, en el año 2021 de acuerdo a la Sociedad Americana Contra el Cáncer, en el norte de América se presentó más de 106 mil casos de melanoma, de los cuales 62,260 se presentaron en hombres y 43.850 en mujeres. De estos casos, se estima que fallecerán a causa de este tipo de cáncer cerca de 7 mil personas, siendo mayor la mortandad en hombres que en mujeres. Esto refleja el aumento de este cáncer en los últimos años, incrementándose el rango de edad de los casos reportados.³

A nivel nacional nuestro país tiene un clima que es propenso a generar las condiciones para que se desarrolle el cáncer de piel. El país a nivel mundial ocupa el primer lugar con altos índices de rayos Ultravioleta, según la Liga contra el cáncer. En un informe de Globocan se indicó que en el Perú se presentó 3.500

nuevos casos de cáncer a la piel, y 700 personas que mueren a causa de este cáncer.⁴

Al respecto se encontró un estudio en una muestra realizada de casos de cáncer de piel, donde la mayor parte de la muestra que presento cáncer a la piel fueron mujeres con un 64.7%, con una edad promedio de 44.9 años y con educación superior en el 51%, teniendo una exposición al sol diaria de 4 horas, las cuales en su mayoría eran del Cuzco en el 77.6%.⁵

En el ámbito local, durante el cumplimiento de funciones laborales, se ha evidenciado que los usuarios que acuden al consultorio DERMA CLINIC, entre las 10 de la mañana a 4 de la tarde se exponen a una mayor radiación del sol, asimismo se ha observado que estas personas no usan ninguna protección en cuanto a vestimenta, lentes y bloqueadores solares, así como una evidente falta de autocuidado para prevenir el cáncer que afecta la piel. Estas prácticas de medidas preventivas no son tomadas en cuenta por los pacientes, por lo que el interés de investigación surge teniendo como fin conocer el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y las practicas preventivas en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC, durante el periodo 2021.

Cómo presentamos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021? Como problemas específicos tenemos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las generalidades y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021?; ¿cuál es la relación entre el conocimiento de los factores de riesgo y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021?.

De igual manera el trabajo bajo el enfoque teórico se justifica porque detallará información relevante sobre las variables estudiadas, información proveniente de autores e investigadores, así como informes internacionales y nacionales, lo que permitirá detallar la naturaleza de los estudiado y poder comprender y fundamentar los resultados que se obtengan de su estudio, por otro lado el trabajo

se justifica de manera práctica porque la medición obtenida de las variables permitirán concientizar y sensibilizar de qué tan importante es la prevención del cáncer de piel, y con ello aportar en la disminución de este mal. Finalmente el estudio se justifica metodológicamente porque brinda una forma y estructura de cómo medir las variables estudiadas tanto a nivel teórico como estadístico, a través de instrumentos validados y confiables, los cuales puede servir tanto de modelo como ser aplicados en estudios que se desarrollen bajo el mismo contexto.

Como objetivo general se plantea: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021. Y como objetivos específicos: Identificar la relación entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021; Identificar la relación entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Finalmente, la hipótesis general: Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021. Hipótesis específicas: Existe relación directa entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021. Existe relación directa entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

II. MARCO TEÓRICO

Para el trabajo de estudio se han elegido los siguientes antecedentes nacionales e internacionales, los cuales son como siguen:

Marchena G. (2020) presentó su estudio con el intento de encontrar el nivel del conocimiento sobre el cáncer de piel y su asociación con el nivel de práctica en la prevención de dicho cáncer, mediante un método cuantitativo de diseño no experimental, con la participación de 60 trabajadores y la aplicación de cuestionarios, de donde se obtuvo que el 70% presenta un conocimiento de nivel medio, y de ellos el 66.7% tiene una práctica favorable con una adecuada protección, y el 33.3% una inadecuada. Por otro lado el 15% presentó un conocimiento alto y también presentaron una práctica adecuada. Por lo que se concluyó que se presenta una asociación significativa entre las variables con una significancia de 0.001.⁶

Usuriaga J. (2020) realizó su trabajo con el fin de identificar el nivel de asociación entre los factores de riesgo y el nivel de prácticas de prevención, mediante una metodología cuantitativa descriptiva donde tomó una población de 60 conductores, en el cual se obtuvo una muestra de 40. El método de recolección de datos fueron las preguntas y el instrumento el cuestionario, en donde se encontró que los factores relacionados al cáncer de piel, en el caso de los endógenos e 60% presenta un nivel regular de riesgo, en el caso de los exógenos el 53% presenta un riesgo alto. Por otro lado en la práctica preventiva fue regular en su mayoría tanto en cuanto a la vestimenta, protección de la piel entre otros, por lo que se evidenció que el factor de riesgo se da en un nivel regular en la mayoría y lo que se relaciona con el nivel medio de las prácticas preventivas.⁷

Alcántara E, De La Cruz L. (2019) realizaron su trabajo con el propósito de identificar el nivel de conocimiento de factores de riesgo y cómo ello se relaciona con la prevención de los trabajadores contra el cáncer de piel, con la participación de 200 trabajadores, en donde se encontró un nivel de conocimiento en la mayoría bueno en un 37%, regular en el 33% y deficiente en el 30%, por otro lado, se encontró que el 39.5% presentó una práctica buena, 31.5% deficiente y el

29% regular, concluyendo que las variables se relacionan de manera directa, por lo que a mayor conocimiento mejor práctica en las medidas para prevenir el cáncer de la piel.⁸

Boza C. (2018) presentó su estudio con el fin de conocer el nivel de conocimiento de la actitud y la práctica en referencia a la foto protección en radiación solar, a través de un método descriptivo observacional con el aporte de información de 250 personas; en donde se observó de acuerdo a las encuestas que el 62.6% fueron mujeres, en un aproximado de 33 años de edad, el 37.4% era de raza blanca, 32.7% refirió que mínimo toma 30 minutos de sol al día, 49.3% se quemó por tal exposición, 42.1% utiliza foto protector, 30.9% refiere que tomar el sol adecuadamente aporta a la prevención de problemas de salud, por lo que se halló que la mayoría de la muestra tiene un conocimiento deficiente, por lo que concluyó, que la mayoría presenta una actitud, práctica y conocimiento inadecuado sobre la protección contra la radiación solar.⁹

Yovera, M, Teran Y. (2018) realizaron su investigación con el fin de conocer el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel, y su asociación con las medidas de prevención, con una metodología descriptiva y regular, la participación de 115 estudiantes, se usó un cuestionario y una ficha de cotejo; con lo que se evidenció que el conocimiento no presenta relación con la otra variable, asimismo el 0.87% tuvo un conocimiento alto el 6% bueno, el 33% regular y el 60% deficiente, en razón de la práctica el 42.61% tuvo un nivel regular y 48.70% deficiente.¹⁰

Curbelo M, Iglesias M. (2021) en Cuba realizaron su investigación con el propósito de conocer la manera en la que se desarrolla la prevención de cáncer de piel, mediante un estudio descriptivo con la aplicación de entrevistas y el análisis de documentos, en donde se encontró que la mayoría de estudiantes reciben información sobre el tema, donde los docentes manifiestan que se dan en una forma irregular donde se enfocan con pacientes enfermos y no en un aspecto preventivo y si se trata desde ese punto de vista se realiza de una forma no tan relevante, es por ello que en un 85.7% de estudiantes refiere que el conocimiento que se imparte es muy extenso pero no se trata la prevención como se debería. Es por lo que se evidenció que el tema de cáncer de piel es abordado en cuanto a

su prevención de manera deficiente es por ello que el conocimiento de los estudiantes de medicina es del mismo nivel. ¹¹

Yera A, Cambil A, Curvelo M, Díaz J, Miranda Y, Sánchez Z. (2021) En Ecuador presentaron su estudio con el fin de conocer como los hábitos de la protección solar, mediante un método descriptivo observacional con la participación de una muestra de 1066 pacientes y el uso de un cuestionario, hallándose que el 37.8% tenían 59 años, y el 53.4% eran mujeres, así mismo gran parte presentó un deficiente nivel en el cuidado de su piel ante exposición a los rayos ultravioletas, además la mayoría no sabe exactamente el color de su piel ni recibió información sobre su cuidado y no utilizan foto protección. ¹²

Gray O, Abreu A, Gutiérrez C, Gutiérrez C, Hernández P, Campos N, Morales E. (2019) en Cuba presentó su estudio teniendo como propósito conocer cómo se desarrolla el conocimiento de los factores de riesgo del cáncer que afecta la piel y su asociación con la prevención del mismo, a través de una metodología descriptiva, con la participación de 400 personas, en donde se observó que en promedio la mayoría tenía 46.4 años, siendo en un 60.7 mujeres, el 78.7% conoce que la sobreexposición de la piel al sol con un elemento incidente en el cáncer de piel, asimismo en las acciones preventivas se utilizaba el elemento de foto protección como la sombrilla, sombreros etc., siendo este en el 85.5% asimismo el 79% menciona que evita la exposición del sol durante las 10 am y las 5pm, de igual manera se logró evidenciar que la mayoría identificó que el sol es un factor de riesgo es por ello que evitan el sol en horas punta y utilizan gorros, sombreros, lentes entre otros para protegerse contra el sol y prevenir el cáncer de piel. ¹³

León L. (2019) en Ecuador presentó su trabajo con el fin de conocer la percepción del riesgo de cáncer de piel, esto mediante un método descriptivo observacional con el apoyo de una muestra de 230 estudiantes en donde se encontró que tiene entre 18 a 27 años, el 50.4% es de piel morena, el 40.9% de piel blanca; el 77% refirió que la exposición al sol pone enrojecida su piel, el 89% sufrió de quemaduras por el sol, el 80.4 acude a las playas en verano, el 48.7% percibe que su riesgo al cáncer de piel es bajo, 13.9% cree que tiene un alto riesgo, el 36.1% sabe que exponerse demasiado al sol puede causar cáncer a la piel.

Finalmente se evidenció que la percepción de los estudiantes en referencia al cáncer de piel es mala en especial aquellos que ignoran los factores de riesgo.¹⁴

Benlloch M, Castellano E, Sierra C, Fornes B, Palomar F, Bonias J. (2017) en España presentaron su estudio con el propósito de realizar un análisis sobre el conocimiento que tiene la población adulta mayor sobre el cuidado de la piel, a través de un método descriptivo y el aporte de una muestra de 3684 individuos y la aplicación de cuestionarios, donde se encontró que el 60.6% eran mujeres de edad aproximada de 75.8 años, asimismo, el 64.1% no cuenta con la información necesaria en el cuidado de la piel, se observó diferencias en los hábitos de protección entre hombres y mujeres. Finalmente, se concluyó que los conocimientos son regulares pero que se debe reforzar con una mejor información para que su prevención sea adecuada.¹⁵

Dentro del marco teórico tenemos la variable conocimiento, que son los saberes previos que tiene la persona sobre el cáncer de piel, lo que adquiere mediante la información, la experiencia¹⁶. Asimismo, se menciona el conocimiento es un proceso cognitivo que se produce en la persona que le permite estar consciente y conocer su entorno, su realidad, de igual manera el conocimiento es una contemplación de lo que se ve, donde se asimila información sobre un fenómeno específico.¹⁷ También el conocimiento es considerado como un fenómeno de diversos elementos psicológicos, sociales, biológicos etc., como es el caso del conocimiento del cáncer de piel que se le considera como los saberes respecto a la presencia, causas, consecuencias, tratamiento y prevención del cáncer de piel.¹⁸

Como primera dimensión se tiene a las Generalidades; donde se menciona que el cáncer que se sitúa en la piel se le considera como el más común, asimismo el tratamiento de este cáncer es efectivo más aún si la detección se da a oportunamente en especial en su etapa inicial.¹⁹ de igual manera el cáncer de piel se considera como el crecimiento de forma no normal de las células en la zona de la piel, por lo que se desarrolla a la sobre exposición de los rayos del sol, pero también se da el caso de que se presente en zonas que no ha sido expuestas al sol.²⁰ También se menciona que este tipo de cáncer se desarrolla cuando se

presentan mutaciones en el ADN de la piel, donde se produce un crecimiento anormal formando una masa cancerosa.²⁰

El cáncer de piel se produce en la parte superior de la estructura de la piel conocida como epidermis que es la capa que protege la piel del cuerpo y se cambia constantemente, dentro de las cuales se presenta tres tipos de células; las escamosas que son el recubrimiento, las basales debajo de las últimas y los melanocitos los que producen melanina, conocido como el pigmento de la piel; lo cual se genera a mayor exposición del sol en la piel con el fin de proteger la piel, es importante conocer estas partes porque dependiendo donde se presente el cáncer se decidirá el tipo de tratamiento a ejecutar.²⁰

De igual manera se menciona que el cáncer es una enfermedad que se produce en una multiplicación de las células cancerígenas de manera anormal y dependiendo donde surja se le denomina, como es el caso del cáncer de la piel, asimismo el cáncer de la piel es más riesgoso en personas con la piel más clara, pero se da en cualquiera sin importar el color de su piel. Dentro de las causas ya mencionadas es el exponerse a la radiación de rayos UV del sol, o de fuentes artificiales.²¹

Por otro lado, los 3 cáncer de la piel son: Carcinoma basocelular: es el que más se presenta en los pacientes, generándose en las células de menor tamaño redondas y basales ubicadas en la epidermis. Por lo general se presentan en el rostro, en las orejas, y alrededor de la boca, pero en pocas ocasiones se propaga por lo que curable cuando se aplica el tratamiento a tiempo, pero si no es detectado de manera oportuna puede presentarse una desfiguración.²²

Carcinoma de células escamosas (SCC): se caracteriza por presentar células con escamas que en su mayoría se presenta por la zona del rostro, orejas o en el contorno de la boca, o en las extremidades a diferencia de los otros esta se diseminar por todo el cuerpo, tratándolo adecuadamente la curación es del 95% de probabilidad.²²

Melanoma maligno: es el que tiene un rápido crecimiento conocido como el cáncer de los melanocitos, aparece como si fuera un lunar, o como parte de una que ya está presente, si se detecta a tiempo el cáncer de piel se puede curar, cuando no se detecta oportunamente se propaga conocido proceso como metástasis, donde es difícil su curación es cuando llegan a los pulmones e hígado.²²

Como segunda dimensión se tiene a los factores de riesgo; el cual son elementos que incrementan el riesgo de padecer una enfermedad como es el caso del cáncer de piel. Dentro de los cuales se encuentra el consumo de tabaco, alcohol, exponerse excesivamente a los rayos del sol, la edad, antecedentes de cáncer, etc.²³

Dentro de los cuales se menciona a la Exposición a la luz ultravioleta (UV): se tiene conocimiento que la exposición a los rayos UV es uno de los más riesgosos factores para el padecimiento del cáncer de piel. Donde la luz del sol es la fuente original de los rayos ultravioletas. Y aunque este representa solo una pequeña parte de los rayos solares son los que más dañan la piel a un nivel celular llegando al ADN, lo que afecta el crecimiento celular produciendo el cáncer de piel.²³

Tener piel blanca. Cabe decir que el cáncer de piel se puede presentar en cualquier piel, pero en el caso de las personas de color claro se presenta un mayor riesgo a comparación de las personas de piel de color oscura, esto se debe a la melanina que es lo que le da color a la piel, un caso extremo es el de las personas albinas que no tienen pigmento que proteja su piel, es por ello que deben protegerse la piel con gran cuidado.²³

Sistema inmunitario debilitado: Este sistema ayuda a combatir el cáncer de piel, pero cuando este está debilitado por enfermedad o por ciertos tratamientos, puede padecer de varios tipos de cáncer con mayor probabilidad.²³

Otros factores la vejez, ser hombre, exposición a sustancias químicas, exposición a radiación solar, antecedentes familiares, daño o inflamación cutánea grave o prolongada, infección por virus del papiloma humano (VPH), tabaquismo, entre otros.²³

Como segunda variable se tiene a la Práctica sobre la prevención del cáncer de piel; son conductas y acciones que las personas presentan para poder prevenir el cáncer de piel con estilos de vida saludables y protegiendo la piel hasta reducir la probabilidad de padecer cáncer de piel.²⁴ Asimismo la prevención son medidas que se desarrollan para disminuir las posibilidades de que una enfermedad afecte a la persona o se presente en ella como es el caso del cáncer de piel.²⁵ Hay algunos factores que se pueden controlar como el exceso de la exposición solar, el fumar, pero otros no se pueden evitar como es el caso de los antecedentes en la familia, existe acciones que favorecen a la prevención o por lo menos a disminuir la posibilidad de padecerlo, como es el hecho de hacer ejercicio, consumir una dieta balanceada, utilizar bloqueadores solares para la piel.²⁵

Como primer indicador según factores de riesgo se tiene al eludir la exposición solar; en ciertos horarios como son de las 10:00 am a 4:00 pm, si el motivo de la exposición es el trabajo, se debe tomar medidas pertinentes como es el caso de usar bloqueadores dermatológicos y no cosméticos más el uso de una ropa adecuada. También es conocido que la radiación solar es beneficiosa para la absorción de la vitamina D más aun en la época de primavera y verano pero con una exposición no mayor a 20 minutos, lo cual es una precaución para evitar un efecto negativo propenso al cáncer de la piel.

Actualmente la capa de ozono se ha debilitado, la radiación solar es más perjudicial para la piel, por ese motivo los dermatólogos recomiendan el uso de bloqueadores solares dermatológicos los 365 días del año y aun si están en un lugar cerrado ya que la radiación atraviesa las ventanas. Además hay otro problema con los aparatos electrónicos como son la computadora, celulares, tabletas, etc., ellos también generan radiación de luz azul que es perjudicial para la salud de la piel.²⁵

Igualmente se menciona que la exposición de la luz solar es beneficiosa para la salud, pero en un grado se vuelve nocivo, envejeciendo la piel, formación de arrugas y quemaduras de piel, cataratas y forma el cáncer de piel.²⁶ Asimismo el bronceado se da en una piel sana siendo una respuesta biológica ante la radiación solar, es la manera en que la piel se protege de los rayos UV, pero el deterioro de la capa de ozono ha incrementado la peligrosidad de estos rayos, por lo que su exposición incrementa la posibilidad de padecer de cáncer de piel.²⁶

El uso de ropa adecuada ayuda a evitar la radiación solar, según estudios y recomendado por expertos la ropa de color oscuro bloquea mejor la radiación, también el uso de gorros o sombreros de naturaleza gruesa que cubra cara y cuello. Usar lentes de sol también ayuda a proteger los ojos de los rayos ultravioletas ya que pueden dañar o generar enfermedades como cataratas, melanomas, entre otros, pero la protección de los lentes debe cualificar con una protección de 400 contra los rayos UV.²⁷

Algunas personas solo piensan usar protector solar cuando se exponen al sol en un día de playa o piscina, sin embargo, la exposición al sol se acumula día a día. A lo largo de los años que se tomó sol sin tener la protección adecuada de ningún tipo. Aun al quedarse en el interior de las casas los rayos UV lo atraviesan, es por ello que los expertos recomiendan el uso de bloqueador solar los 365 días del año.²⁸

Para prevenir el daño de sol como es el caso de las arrugas, manchas, incluido el cáncer de piel, se debe tomar una precaución dermatológica mediante cremas calificadas, la cual deben aplicarse en las zonas expuestas de la piel la que no cubre la vestimenta, como el rostro brazos piernas cuellos, etc., lo cual ayudara a combatir los rayos UV, asimismo estas cremas se deben aplicar media hora antes de la exposición al sol, y cada dos horas. Lo más efectivo es utilizar un bloqueador con el FPS 50 (factor de solar) de duración de 5 horas y una protección del 90%.²⁹

El mantenimiento de una forma de vida saludable que incluya el cuidado de la piel de manera adecuada mejorara su estructura y propiedades como la barrera natural que es.³⁰ Para el cuidado de la piel se recomienda el uso de productos con dexapantenol, el cual ha sido probado para la regeneración de la piel, en especial a manos la cara, que son las más expuesta a los rayos UV del sol, asimismo se debe considerar las características de la piel en el uso de estos productos.³⁰ Cabe mencionar que la piel es el órgano que más cambia en la vida de a persona, debido a que cada etapa del ser humano tiene necesidades y requerimientos diferentes, pero en todas es necesario protegerlo de los rayos UV del sol, ya que estos rayos afectan a la piel lo que envejece a la piel prematuramente, escenario ideal para el desarrollo del cáncer de piel.³⁰

Para el presente trabajo se tomó la teoría de la promoción de la salud de NOLA PENDER, que nos permite que las personas tengan un control de su salud personal. Abarca muchas acciones sociales y ambientales empleadas a favorecer y preservar la salud de las personas a través de la prevención controlando las causas de la enfermedad y no solo centrándose en el tratamiento o reposición de la salud.

Este modelo propuesto por Nola Pender es muy utilizado en el ámbito de la salud, porque se enfoca en comprender las conductas de las personas y cómo se comportan frente a situaciones de salud, con el fin de orientarlas a conductas más saludables, asimismo esta teoría reconoce que la persona presenta factores tanto cognitivos como perceptuales, los cuales pueden ser modificados, por ciertas situaciones tanto a nivel personal como interpersonal, en donde se pueden enfocar a conductas que promociones la salud.³⁴

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El trabajo es de tipo básico, porque se enfoca en lograr un conocimiento a partir de otro ya establecido para fundamentar el estudio de un fenómeno en un contexto natural.³¹

Por otro lado el trabajo se desarrolla con un enfoque cuantitativo el cual se basa en la estadística para medir las variables de estudio, y con ello poder establecer patrones y proyecciones de cómo se desarrollarán los fenómenos investigados.³²

En el caso del nivel es el correlacional porque busca encontrar el grado de relación entre las variables de estudio.³¹

Diseño de investigación: se procedió con el diseño no experimental de corte transversal, el cual se caracteriza por la observación y la no manipulación de las variables de estudio, ya que la observación se produce en un contexto natural en un determinado tiempo y lugar.³²

3.2. Variables y operacionalización (Ver anexo 1)

Conocimiento

Definición conceptual

Conocimiento: son los saberes anteriores que una persona ha ido obteniendo o adquiriendo durante un largo tiempo sobre la variación de los tejidos tegumentarios del cáncer de piel.¹⁶

Definición operacional

Conocimiento: El conocimiento es el desarrollo de la información que la persona tiene acerca del cáncer de piel el cual fue medido por las dimensiones; generalidades y factores de riesgo.

Indicadores

Definición

Tipos de cáncer de piel

Exposición a luz ultravioleta

Actividades al aire libre

Color de piel, cabello y ojos

Antecedentes familiares

Inmunidad reducida

La edad

Escala de medición: Ordinal

Alto

Medio

Bajo

Practica

Definición conceptual

Práctica sobre la prevención del cáncer de piel: Son aquellas actividades que logran que los individuos lleguen a tener un estilo de vida saludable, haciendo cambios en su vida y tomando acciones para evitar el cáncer de piel. ²⁴

Definición operacional

Práctica sobre la prevención del cáncer de piel: Es la ejecución de los conocimientos sobre la prevención del cáncer de piel que fue medido por las siguientes dimensiones: Evitar la exposición solar, Uso de indumentaria y Protección de la piel.

Indicadores

Tiempo de exposición al sol

Busca sombra para protegerse del sol

Horario de descanso

Uso de ropas para protegerse del sol

Uso de sombreros.

Uso de gafas con protección (UV).

Uso de bloqueadores

Hidratación de la piel

Autoexamen de la piel

Escala de medición: Ordinal

Eficiente

Regular

Deficiente

3.3. Población muestra y muestreo

Población: Es la asociación de individuos que presentan características similares que experimentan un fenómeno de investigación.³²

En el estudio la población fue de 120 pacientes considerando criterios de inclusión y exclusión, por lo tanto, se trabajó con 92 pacientes, siendo una población finita.

Criterios de inclusión

Pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC

Pacientes que desearon participar

Pacientes mayores de edad

Criterios de exclusión

Pacientes atendidos en otros consultorios

Pacientes que no desearon participar

Pacientes menores de edad

Unidades de análisis: Pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se hizo uso de la técnica de la encuesta la cual es una estructura ordenada y definida por las dimensiones de las variables el cual sigue un contexto ordinal para obtener la información deseada.³¹

Para el primer variable conocimiento sobre prevención de cáncer de piel se utilizará un cuestionario que consta de 15 ítems considerando en dos

dimensiones: Generalidades (6 ítems) y factores de riesgo (9 ítems), del autor Marchena G. con una escala dicotómica de correcto (1) e incorrecto (0).

En el caso de la práctica de prevención del cáncer de piel se utilizará un cuestionario del autor Usuriaga J. (2020) de 25 ítems considerando tres dimensiones: Evitar la exposición solar con 6 ítems, Uso de indumentaria con 7 ítems y Protección de la piel con 12 ítems.

Validez

Para Hernández, et al (2014), es el nivel en el cual el instrumento es capaz de obtener una información determinada. (p.201). en la valoración de los instrumentos de aplico el juicio de expertos siendo 3 expertos que basaron su decisión en la pertenencia, relevancia y calidad de los instrumentos para decir que son aplicables y suficientes.

Confiabilidad

Para ello se procedió con el apoyo de 20 participantes, siendo medido a través mediante la aplicación del coeficiente de K de Richardson para la variable conocimiento con un resultado de 0.826 y a través del Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado del 0.843, asimismo Hernández, Fernández y Baptista (2014) refirieron que la confiabilidad demuestra que tan seguro es el instrumento para ser aplicados en otros estudios para medir las variables en cuestión

3.5. Procedimientos

Inicialmente se realizó una solicitud a la directora del consultorio DERMA CLINIC, con el propósito de poder aplicar los cuestionarios mediante una coordinación de los días más accesibles sin interrumpir las actividades de la muestra con un promedio de aplicación de 20 minutos.

Es por ello que se tenía que realizar solo en el momento que el paciente está esperando su turno a ser atendido, ya que en otro momento era

imposible hacer la encuesta por la situación de la pandemia que se vive en el país, al momento de aplicar la encuesta a cada paciente se le entregó una carpeta sellada con lapicero incluido por cada paciente para evitar cualquier tipo de contaminación, ya que muchos pacientes fueron aprensivos al momento de la encuesta.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de datos se procedió con el análisis, como primer paso fue la elaboración de la base de datos con las respuestas obtenidas de la muestra de estudio, luego de ello se procedió el análisis con el programa estadístico Spps 25.0 con el cual se obtuvo los resultados en dimensiones y variables expresados en tablas y gráficas, representado los resultados de una manera descriptiva con un mejor diseño en los programas Excel y Word para su respectiva presentación.

Para la comprobación de las hipótesis se procedió con el uso de la Rho de Spearman, porque de acuerdo al resultado de la prueba de normalidad los datos son no paramétricos y al ser una investigación correlacional la prueba más adecuada fue la Rho de Spearman, con lo que se comprobó las hipótesis de estudio siendo los resultados inferenciales, con los cuales se pudo desarrollar las conclusiones del estudio así como sus respectivas recomendaciones.

3.7. Aspectos éticos

Autonomía: La participación de los pacientes en el estudio se realizó a través del consentimiento informado, asegurando su anonimato de la información recibida.

Beneficencia: Lo que se pretende con la investigación es favorecer a la población de estudio con el fin de mejorar su prevención ante el cáncer de piel.

No maleficencia: como el desarrollo de las investigaciones sociales, no se tiene la intención de perjudicar ni a lugar de estudio ni a la muestra participante, por lo que se maneja una privacidad de los datos además de que son presentados de manera general.

Justicia: La justicia es la distribución igualitaria en la comunidad a las necesidades de cada individuo, ya que cada individuo es único con sus propios problemas y necesidades y cambia según el tipo de dolencia de cada ser humano que es único, el trato debe ser siempre justo para todos sin distinción.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre Conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Conocimiento	Practicas sobre la Prevención del cáncer de piel							
	Deficiente	%	Regular	%	Eficiente	%	Total	%
Bajo	12	13.04%	6	6.52%	0	0.00%	18	19.57%
Medio	4	4.35%	32	34.78%	6	6.52%	42	45.65%
Alto	0	0.00%	8	8.70%	24	26.09%	32	34.78%
Total	16	17.39%	46	50.00%	30	32.61%	92	100.0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla 1. Se puede observar que al correlacionar la dimensión conocimiento con las prácticas sobre prevención del cáncer de piel, se encontró que presenta un nivel medio con un 34.78% (32) en relación a la práctica regular, el 26.09% (24) tiene un conocimiento alto en relación a una práctica eficiente, asimismo se observa que el 13.04% (12) tiene un conocimiento bajo en relación a una práctica deficiente. Del mismo modo se puede señalar que un 8.70%(8) tiene un nivel alto en relación a la práctica regular; Mientras que el nivel de conocimiento bajo tiene un 6.52% (6) en relación a la práctica regular.

Tabla 2

Relación entre Conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Conocimiento de las Generalidades	Practicas sobre la Prevención del cáncer de piel							
	Deficiente	%	Regular	%	Eficiente	%	Total	%
Bajo	10	10.87 %	8	8.70%	0	0.00 %	18	19.57%
Medio	5	5.43%	34	36.96%	7	7.61%	46	50.00%
Alto	0	0.00%	6	6.52%	22	23.91%	28	30.43%
Total	15	16.30 %	48	52.17%	29	31.52%	92	100.00%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla n^a 2 se obtuvo en la dimensión conocimiento de las generalidades, un nivel medio 36.96% (34) en relación a una práctica regular, seguido de un conocimiento de generalidades es un nivel alto 23.91% (22) en relación a una práctica eficiente, asimismo en cuanto al nivel bajo se obtuvo un 10.87% (10) en relación a una práctica deficiente. Asimismo en cuanto al nivel bajo un 8.70% (8) en relación a la práctica regular, del mismo modo en cuanto al nivel medio se tienen un 7.61% (7).

Tabla 3

Relación entre Conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Conocimiento de los factores de riesgo	Prácticas sobre la Prevención del cáncer de piel							
	Deficiente	%	Regular	%	Eficiente	%	Total	%
Bajo	8	8.70%	10	10.87%	0	0.00%	18	19.57%
Medio	7	7.61%	28	30.43%	14	15.22%	49	53.26%
Alto	0	0.00%	5	5.43%	20	21.74%	25	27.17%
Total	15	16.30%	43	46.74%	34	36.96%	92	100%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

En la tabla nº 3 se obtuvo en la dimensión conocimiento de los factores de riesgo, un nivel medio 30.43% (28) en relación a una práctica regular, seguido de un conocimiento de los factores de riesgo es un nivel alto 21.74% (20) en relación a una práctica eficiente, asimismo en cuanto al nivel bajo se obtuvo un 10.87% (10) en relación a una práctica regular. Del mismo modo se tiene un nivel medio en 15.22% (14) en relación a una práctica eficiente y en cuanto al nivel bajo un 8.70% (8) en relación a una práctica deficiente.

Prueba de hipótesis 1

H0 No existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Hi Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Tabla 4

Análisis de correlación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel

			Conocimiento	Práctica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,613**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,613**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		92	92	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de Rho de Spearman, con un nivel de correlación moderado de 0.613 significativo al 0.000 menor del margen de 0.05 se aprueba la hipótesis general y se rechaza su nula encontrando una relación directa entre el conocimiento y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Prueba de hipótesis 2

H0 No existe relación directa entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Hi Existe relación directa entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Tabla 5

Correlación entre el conocimiento de las generalidades y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel

			Conocimiento de las generalidades	Práctica sobre la prevención del cáncer de piel
Rho de Spearman	Conocimiento de las generalidades	Coefficiente de correlación	1,000	,678**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Prácticas sobre la prevención del cáncer de piel	Coefficiente de correlación	,678**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de Rho de Spearman, con un nivel de correlación moderado de 0.678 significativo al 0.000 menor del margen de 0.05 se aprueba la hipótesis específica 1 y se rechaza su nula encontrando una relación directa entre el conocimiento de las generalidades y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Prueba de hipótesis 3

H0 No existe relación directa entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Hi Existe relación directa entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Tabla 6

Correlación entre el conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel

			Conocimiento de los factores de riesgo	Práctica sobre la prevención del cáncer de piel
Rho de Spearman	Conocimiento de los factores de riesgo	Coeficiente de correlación	1,000	,611**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	92	92
	Prácticas sobre la prevención del cáncer de piel	Coeficiente de correlación	,611**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	92	92

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de Rho de Spearman, con un nivel de correlación moderado de 0.611 significativa al 0.000 menor del margen de 0.05 se aprueba la hipótesis específica 2 y se rechaza la nula encontrando una relación directa entre el conocimiento de los factores de riesgo y la práctica sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

V. DISCUSIÓN

En el estudio de esta investigación se encontró que un 45.65 % de encuestados tenían un conocimiento medio, 34.78% un conocimiento alto y el 19.57% conocimiento bajo. Evidenciando una mayor proporción de conocimiento nivel medio, esto fue basado en los conocimientos del desarrollo de las dimensiones, generalidades y factores de riesgo. Asimismo, se puede observar que al correlacionar el conocimiento con la práctica sobre prevención del cáncer de la piel se encontró con la práctica media con un 34.78% (32) en relación a una práctica regular, el 26.09% (24) tiene un conocimiento alto en relación a una práctica eficiente, asimismo se observa que el 13.04% (12) tiene un conocimiento bajo en relación a una práctica deficiente. Finalmente se pudo evidenciar que el conocimiento de los participantes sobre el cáncer de piel se ve asociado directamente con el nivel de practica preventiva esto fundamentado por el nivel de correlación moderada obtenida en la prueba de Rho de Spearman de 0.613 significativa al 0.000

Lo que se compara con el estudio de Marchena G. (2020) donde se obtuvo que el 70% presenta un conocimiento de nivel medio, y de ellos el 66.7% tiene una práctica favorable con una adecuada protección, y el 33.3% una inadecuada. Por otro lado el 15% presento un conocimiento alto y también presentaron una práctica adecuada. Por lo que se concluyó que se presenta una asociación significativa entre las variables con una significancia de 0.001, lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde se ha demostrado que el conocimiento se relaciona de manera directa con la práctica sobre la prevención del cáncer de piel, el cual se produce en la parte superior de la estructura de la piel conocida como epidermis que es la capa que protege la piel del cuerpo y se cambia constantemente.²⁰

Otro de los estudios encontrados es el de Usuriaga J. (2020) quien encontró en su estudio que los factores relacionados al cáncer de piel, en el caso de los endógenos el 60% presenta un nivel regular de riesgo, en el caso de los exógenos el 53% presenta un riesgo alto. Por otro lado en la práctica preventiva fue regular en su mayoría tanto en cuanto a la vestimenta, protección de la piel

entre otros, por lo que se evidenció que el factor de riesgo se da en un nivel regular en la mayoría y lo que se relaciona con el nivel medio de las prácticas preventivas. ⁷ Lo que concuerda con lo observado en la investigación donde la práctica en todas sus dimensiones se presentaron en la muestra en un nivel regular, es por ello que es necesario mejorar el conocimiento de los pacientes con la información necesaria y concientizándolos de la importancia de proteger su piel para evitar el cáncer de la piel.

Otro de los estudios encontrados fue el de Boza C. (2018) ⁹ quien halló que el 30.9% refiere que tomar el sol adecuadamente aporta a la prevención de problemas de salud, por lo que se halló que la mayoría de la muestra tiene un conocimiento deficiente, por lo que concluyó, que la mayoría presenta una actitud, práctica y conocimiento inadecuado sobre la protección contra la radiación solar, lo que presenta una discordancia con los obtenidos en el presente estudio donde la práctica se desarrolló de una manera regular, al respecto en la teoría se menciona que actualmente la capa de ozono se ha debilitado, la radiación solar es más perjudicial para la piel, por ese motivo los dermatólogos recomiendan el uso de bloqueadores solares dermatológicos los 365 días del año y aun si están en un lugar cerrado ya que la radiación atraviesa las ventanas. Además hay otro problema con los aparatos electrónicos como son la computadora, celulares, tabletas, etc., ellos también generan radiación de luz azul que es perjudicial para la salud de la piel. ²⁵

Como se observa el conocimiento está muy ligado a la práctica preventiva contra el cáncer de piel, es por ello importante que los pacientes reciban toda la información relevante acerca de dicha enfermedad para que se concienticen de su peligrosidad, y que se puede prevenir con acciones simples como el proteger su piel con un buen protector solar dermatológico, evitar una sobre exposición de los rayos ultravioleta del sol y llevar un buen estilo de vida saludable y no dejar pasar signos de alarma de la piel., etc.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe una relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021, obteniendo un nivel de significancia 0,613. Asimismo se encontró que un poco más de la mitad de la población tiene un conocimiento regular y a la vez prácticas regulares en la prevención del cáncer.
2. En cuanto a la relación entre conocimiento de las generalidades con las prácticas, se realizó la contratación de la hipótesis en donde se concluye que existe una relación directa entre el conocimiento y las prácticas obteniendo un nivel de significancia 0,678 , acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, obteniendo un nivel de significancia 0,678. Asimismo se encontró que un poco más de la mitad de la población tiene un conocimiento regular en las generalidades y a la vez prácticas regulares en la prevención del cáncer.
3. En cuanto a la relación entre conocimiento de las generalidades con las prácticas, se obtuvo un nivel de significancia 0,611 por lo tanto se concluye que existe una relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC. Asimismo se encontró que un poco más de la mitad de la población tiene un conocimiento regular en las generalidades y a la vez prácticas regulares en la prevención del cáncer.

VII. RECOMENDACIONES

1. A la directora del consultorio DERMA CLINIC desarrollar talleres donde asista los pacientes y se le informe todo lo referente del cáncer de piel, utilizando material interactivo además audiovisual con el fin de lograr su atención y capten la importancia de prevenir el cáncer de piel con acciones como el cuidado de su piel a través de bloqueadores o la ropa adecuada, entre otros.
2. A los profesionales de enfermería del consultorio DERMA CLINIC realizar visitas domiciliarias con el fin de impartir charlas que informe sobre el cáncer de piel, radiaciones UV y medidas preventivas, a toda la familia para que estén conscientes que este problema y prevención debe empezar desde la niñez ya que es una carga acumulativa que resulta en una multiplicación de células cancerígenas que es provocado por la sobreexposición a los rayos del sol.
3. A los pacientes que asistan al consultorio DERMA CLINIC hacer conocer la importancia de una detección precoz en el cáncer de piel ya que si se detecta oportunamente se puede aplicar tratamientos y curarlo, luego sería fatal ocasionando la muerte del paciente, asimismo promocionarlo no solo en consultas sino con el apoyo de las redes haciendo publicaciones al respecto llamativas para que atraiga la atención de la mayoría de personas, aportando en la disminución de la incidencia del cáncer de piel.

REFERENCIAS

1. OMS. Cáncer. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2021 [Citado 15 de junio del 2021] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Consejo general de colegios oficiales de farmacéuticos. Punto Farmacológico nº 135: Cáncer de piel. [Internet] 2019 [Citado 15 de junio del 2021] disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/comunicacionesprofesionales/informes-tecnico-profesionales/Documents/Informe-Cancer-Piel-PF135.pdf>
3. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de piel tipo melanoma. [Internet] 2021 [Citado 15 de junio del 2021] disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/estadisticas-clave.html>
4. Rpp Noticias. Cáncer a la piel: En el Perú se registran 3500 casos nuevos al año. [Internet] 2020 [Citado 15 de junio del 2021] disponible en: <https://rpp.pe/vital/salud/cancer-a-la-piel-en-el-peru-se-registran-3500-casos-nuevos-al-ano-noticia-1168904>
5. Huanca N, Roque J, Laurel V, Quispe A. Percepción del riesgo de cáncer de piel en un hospital de altura. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Citado 15 de junio del 2021]; 20(2): 222-226. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200222&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2895>.
6. Marchena G. Conocimiento sobre cáncer de piel y práctica de fotoprotección exógena en el personal de seguridad, Surco – 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56069/Marchena_LGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Usuriaga J. Factores de riesgo y prácticas preventivas de cáncer a la piel en los conductores de la empresa 23B, San Juan de Lurigancho -2020 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56698/Usuriaga_BJB-SD.pdf?sequence=1
8. Alcántara E, De La Cruz L. Nivel de Conocimientos Sobre Factores de Riesgo y Medidas de Prevención en Cáncer de Piel en Ambulantes - Trujillo 2019 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo: 2019 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40494/Alcantara_PEY%20-%20De%20la%20Cruz_ALM.pdf?sequence=5&isAllowed=y
9. Boza C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección en radiación solar para la prevención de cáncer de piel en bañistas Mancora diciembre-marzo 2018, Piura-Perú. [Tesis para obtener el título de médico-cirujano]. Piura: Universidad Nacional de Piura: 2018 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1173/CIE-BOZ-MEN-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Yovera, M, Teran Y. Conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de una universidad privada. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, [Internet] 2018 [Citado 18 de junio del 2021] 4(1), 74-84. disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v4i1.34>
11. Curbelo M, Iglesias M. Diagnóstico sobre el abordaje del tema prevención del cáncer cutáneo en la asignatura Dermatología para la formación del médico general. Medisur [Internet]. 2021 [Citado 18 de junio del 2021]; 19(2): 329-337. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000200329&lng=es. Epub 30-Abr-2021.

12. Yera A, Cambil A, Curvelo M, Díaz J, Miranda Y, Sánchez Z. Hábitos sobre fotoprotección en pacientes de consulta dermatológica. *Revista Eugenio Espejo*, [Internet]. 2021 [Citado 18 de junio del 2021];15(2), 39–46. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.06>
13. Gray O, Abreu A, Gutiérrez C, Gutiérrez C, Hernández P, Campos N, Morales E. Conocimientos sobre factores de riesgo de cáncer de piel y fotoprotección en 4 áreas de salud en Cuba. *Folia Dermatológica Cubana*. [Internet]. 2019 [Citado 18 de junio del 2021];13(3):173 Disponible en: <http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/173/182>
14. León L. Percepción de riesgo de cáncer de piel en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Católica de Cuenca, 2019. [Tesis para obtener el título de médico]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca: 2019 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8688/1/9BT2019-MTI227.pdf>
15. Benlloch M, Castellano E, Sierra C, Fornes B, Palomar F, Bonias J. Conocimiento de la población anciana de Valencia en los cuidados de la piel. *Rev. Enfermería Dermatológica* [Internet]. 2017 [Citado 18 de junio del 2021];11(30):36-42 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6091060>
16. Marchena G. Conocimiento sobre cáncer de piel y práctica de fotoprotección exógena en el personal de seguridad, Surco – 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56069/Marchena_LGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Bautista H, Cacñahuaray A, Huamani I. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y actitud en usuarios de consultorios externos del hospital II Essalud Huamanga. AYACUCHO, 2017. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao: 2017 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3136/Bautista%2C%20Cac%20B1ahuaray%20y%20Humani_TESIS2DA_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Rodríguez E. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas preventivas del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo del distrito de Huancayo, 2016. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional de enfermería en oncología]. Callao: Universidad Nacional del Callao: 2017 [Citado 18 de junio del 2021]; Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2904/Rodriguez%20Capacyachi_2da%20escp%20enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. American Cancer Society. Galería sobre el cáncer de piel. [Internet] 2021 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: [https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel/galeria-de-imagenes-del-cancer-de-
piel.html?filter=Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20basales,Sarcoma%20de%20Kaposi,Melanoma,Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20de%20Merkel,Linfoma%20de%20piel,Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20escamosas](https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel/galeria-de-imagenes-del-cancer-de-piel.html?filter=Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20basales,Sarcoma%20de%20Kaposi,Melanoma,Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20de%20Merkel,Linfoma%20de%20piel,Carcinoma%20de%20c%C3%A9lulas%20escamosas)
20. Mayo Clinic. Cáncer de piel. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet] 2021 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/symptoms-causes/syc-20377605>
21. CDC. Información básica sobre el cáncer de piel. [Internet] 2021 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/skin/basic_info/index.htm
22. American Academy of Pediatrics. Los tres tipos importantes de cáncer de la piel. [Internet] 2016 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/cancer/Paginas/The-Major-Types-of-Skin-Cancer.aspx>
23. American Cancer Society. L Factores de riesgo para los cánceres de piel de células basales y de células escamosas. [Internet] 2021 [Citado 20 de

junio del 2021] disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

24. Usuriaga J. Factores de riesgo y prácticas preventivas de cáncer a la piel en los conductores de la empresa 23B, San Juan de Lurigancho -2020 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 20 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56698/Usuriaga_BJB-SD.pdf?sequence=1
25. American Cancer Society. Prevención del cáncer de piel (PDQ®)– Versión para pacientes. [Internet] 2021 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/paciente/prevencion-piel-pdq>
26. Usuriaga J. Factores de riesgo y prácticas preventivas de cáncer a la piel en los conductores de la empresa 23B, San Juan de Lurigancho -2020 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 20 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56698/Usuriaga_BJB-SD.pdf?sequence=1
27. Junta de Castilla y León. Recomendaciones para la exposición solar. España. [Internet] 2018 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/es/salud-estilos-vida/recomendaciones-exposicion-solar>
28. Usuriaga J. Factores de riesgo y prácticas preventivas de cáncer a la piel en los conductores de la empresa 23B, San Juan de Lurigancho -2020 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 20 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56698/Usuriaga_BJB-SD.pdf?sequence=1

29. American Cancer Society. ¿Cómo me protejo de los rayos UV?. [Internet] 2021 [Citado 20 de junio del 2021] disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/protejase-del-sol/proteccion-contra-rayos-ultravioleta.html>
30. Usuriaga J. Factores de riesgo y prácticas preventivas de cáncer a la piel en los conductores de la empresa 23B, San Juan de Lurigancho -2020 [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo: 2020 [Citado 20 de junio del 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56698/Usuriaga_BJB-SD.pdf?sequence=1
31. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
32. Carrasco, S. Metodología de la investigación/ pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Edición decimonovena. Editorial San Marcos. 2019.
33. Ñaupas H., Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
34. Enfermería universitaria, año 17, número 1, Enero-Marzo de 2020, es una publicación trimestral editada por la Universidad Nacional Autónoma de México, <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento	Son los saberes previos que un individuo ha ido adquiriendo o adquirido durante el tiempo sobre la alteración del tejido tegumentario en este caso cáncer de piel.	El conocimiento es el desarrollo de la información que la persona tiene acerca del cáncer de piel el cual será medido por las dimensiones; generalidades y factores de riesgo.	Generalidades	Definición	1	Ordinal Alto Medio Bajo
				Tipos de cáncer de piel	2-6	
			Factores de riesgo	Exposición a luz ultravioleta	7-8	
				Actividades al aire libre	9	
				Color de piel, cabello y ojos	10-11	
				Antecedentes familiares	12-13	
				Inmunidad reducida	14	
La edad	15					
Prácticas sobre la prevención del cáncer de piel	Son aquellas actividades que permiten a las personas tener estilos de vida saludables, realizando acciones de protección para evitar el cáncer de piel y así reducir esta enfermedad.	Es la ejecución de los conocimientos sobre la prevención del cáncer de piel que será medido por las siguientes dimensiones: Evitar la exposición solar, Uso de indumentaria y Protección de la piel.	Evitar la exposición solar	Tiempo de exposición al sol	1-2	Ordinal Eficiente Regular Deficiente
				Busca sombra para protegerse del sol	3-4	
				Horario de descanso	5-6	
			Uso de indumentaria	Uso de ropas para protegerse del sol	7-9	
				Uso de sombreros.	10-11	
			Protección de la piel	Uso de gafas con protección (UV).	12-13	
				Uso de bloqueadores	14-18	
				Hidratación de la piel	19-20	
				Autoexamen de la piel	21-25	

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Conocimiento y las practicas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC-2021”.

INSTRUCCIONES: Estimado paciente: La presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus conocimientos; por lo tanto, sírvase responder con la mayor sinceridad del caso. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x), las repuestas que usted considere pertinente; las cuales serán manejadas con carácter confidencial. Gracias por su colaboración.

Conocimiento sobre la prevención del cáncer de piel

DIMENSIÓN GENERALIDADES

1. ¿Qué es cáncer de piel?

- a) Es una enfermedad que afecta la piel, se multiplica rápidamente y puede afectar otros órganos.
- b) Es una enfermedad contagiosa y que afecta todos los órganos del cuerpo.
- c) Es una enfermedad que afecta a los pulmones.

2. ¿Cuántos tipos de cáncer de piel existen?

- a) Existen 4 tipos de cáncer de piel
- b) Existen 3 tipos de cáncer de piel
- c) Solo existe un tipo de cáncer de piel

3. El carcinoma basocelular se caracteriza ¿porque?:

- a) Es el más frecuente y se caracteriza porque se desarrolla en zonas de mayor exposición solar
- b) Rara vez aparece y se caracteriza por desarrollarse en los brazos.
- c) Frecuentemente se caracteriza por aparecer en zonas de menor exposición solar.

4. Una de las características del carcinoma escamocelular es:

- a) Tener la capacidad de invadir otros órganos o tejidos, es más agresivo que el basocelular y puede comprometer la vida del paciente
- b) Tiene la capacidad de despigmentar la piel y se desarrolla haciendo úlceras profundas.
- c) Se caracteriza por ser un tipo de cáncer que no invade otros órganos

5. ¿Qué es la queratosis actínica?

- a) Es premaligna y puede evolucionar a carcinoma escamocelular invasor, en el lapso de un año
- b) Es un cáncer que se desarrolla en la piel clara y puede evolucionar en un cáncer invasor y esto se puede dar en menos de medio año.
- c) Es un tipo de cáncer que invade a otros órganos y es el más agresivo.

6. ¿En qué células se desarrolla el melanoma?

- a) Se desarrolla en el tejido graso y en las glándulas que producen el sudor.
- b) Se desarrolla en las células que le dan el color a la piel
- c) Se desarrolla en todas las células del cuerpo

DIMENSIÓN FACTORES DE RIESGO

7. ¿Dónde encontramos otra gran fuente de luz ultra violeta?

- a) En el televisor.
- b) En los celulares.
- c) Máquina de fototerapia

8. El principal factor de riesgo para poder desarrollar los distintos tipos de cánceres de piel es:

- a) la radiación ultravioleta (producida por el sol)
- b) La radiación gamma (usada en la tomografía)
- c) Tener familiares con cáncer de piel

9. ¿Qué actividades conlleva a tener un alto grado de desarrollar cáncer de piel?

- a) El desarrollar actividades al aire libre ya sea de trabajo o recreación por tiempos prolongados y sin medidas de protección
- b) Trabajar bajo estrés por tiempos considerables
- c) Realizar actividad física que genere sudar mucho y por lo tanto rascarse la piel dañándola.

10. ¿Cuándo se recibe mayor radiación solar?

- a) Cuando se usa ropa color claro.
- b) Cuando se usa ropa de color oscuro.
- c) Cuando se usa ropa mojada de color claro

11. El pigmento que le da color a la piel llamado melanina está mayor concentrado en:

- a) Personas de raza negra
- b) Personas de color blanco
- c) Personas de cualquier color de piel

12. ¿Quiénes tienen diez veces mayor probabilidad de padecer cáncer de piel?

- a) Las personas morenas
- b) Las personas de piel clara
- c) Tanto el color de piel morena y blanca tiene diez veces de probabilidad de padecer cáncer de piel.

13. ¿Cuándo aumenta el riesgo de desarrollar melanoma?

- a) Tener vida social con personas con melanoma
- b) Se tiene uno o varios familiares de primer grado con melanoma.
- c) tener contacto de piel a piel con personas con cáncer de piel

14. Tienen más probabilidades de padecer cáncer de piel las personas de:

- a) Piel muy delgada
- b) Con verrugas cutáneas
- c) Las personas con sus defensas muy bajas, como personas infectadas VIH – SIDA

15. ¿Quiénes tienen mayor probabilidad de padecer cáncer de piel?

- a) Los jóvenes
- b) Los adultos mayores
- c) Todas las personas

Prácticas sobre la prevención del cáncer de piel

N	Ítems	Nunca	A veces	Siempre
Evitar la exposición solar				
1	¿Con qué frecuencia se expone al sol?			
2	¿Se expone al sol entre las 10 am y las 4 pm?			
3	¿Busca usted ubicarse bajo la sombra cuando realiza sus actividades laborales bajo el sol?			
4	¿En su hora de descanso, busca ubicarse bajo la sombra?			
5	¿En el horario de descanso laboral, usted evita exponerse al sol?			
6	¿En el horario de descanso laboral, usted se aplica protección solar?			
Uso de indumentaria				
7	¿Utiliza ropa manga larga, pantalón largo que cubra áreas de su cuerpo expuestas al sol?			

	mientras se encuentra trabajando?			
8	¿Utiliza usted algún tipo de protección en los brazos como mangas nylon de protección UV?			
9	¿Utiliza prendas de color oscuro durante el día?			
10	¿Utiliza gorras mientras está conduciendo?			
11	¿Utiliza sombreros en su tiempo de recreación?			
12	¿Utiliza lentes con protección ultravioleta (UV), cuando se expone al sol?			
13	¿Usted compra sus lentes con protección ultravioleta en las ópticas?			
Protección de la piel				
14	¿Usted se aplica protector solar diariamente ?			
15	¿Se aplica protector solar 30 min antes de exponerse al sol?			
16	¿Usted aplica protector solar en su piel cada 2 horas durante su jornada laboral?			
17	¿Usted aplica protector solar en las zonas más expuestas al sol como rostro, cuello y brazos?			
18	¿Durante los días nublados usted usa protector solar?			
19	¿Toma líquidos con frecuencia, para mantener hidratada su piel?			

20	¿Utiliza cremas que ayuden a la humectación de su piel?			
21	¿Revisa usted con frecuencia la aparición de lunares en su piel?			
22	¿Usted revisa su piel en busca de bultos o protuberancia?			
23	¿Presta atención si en caso aparecieran manchas sospechosas en su piel?			
24	¿Acostumbra a revisar las zonas de su cuerpo más expuesta a los rayos solares?			
25	¿Acude al dermatólogo por lo menos una vez al año?			

21	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
22	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
24	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
26	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
28	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
30	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
32	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
34	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
36	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
38	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
40	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
42	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
44	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1

71	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
72	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
73	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
75	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
76	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
77	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
78	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
80	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
82	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
83	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
85	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
86	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
88	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
90	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
92	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Practicas sobre la prevención del cáncer de piel

	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3
2	3	4	3	2	4	4	4	3	4	3	2	3	3	2	4
3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	2	3	3	2	3
4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4
5	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3
6	4	3	4	4	1	2	2	2	2	3	4	3	4	4	1
7	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
8	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3
9	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3
10	3	3	3	3	4	3	3	1	1	3	3	3	3	3	4
11	4	3	4	4	3	3	3	3	3	1	3	4	4	4	3
12	3	4	3	4	3	4	3	3	1	3	3	4	3	4	3
13	4	3	3	4	1	3	3	4	4	1	4	4	3	4	1
14	4	4	4	4	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	1
15	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4
16	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3
17	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3
18	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3
19	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4
20	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4
21	2	4	4	4	4	2	2	4	4	1	4	2	4	4	4
22	4	2	4	4	1	3	4	1	2	1	3	1	4	4	1
23	3	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	1	1	2	2

24	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2
25	4	4	1	2	4	2	2	1	2	3	1	4	1	2	4
26	4	4	1	4	3	1	1	4	3	3	4	4	1	4	3
27	4	2	3	4	1	4	4	1	2	4	4	4	3	4	1
28	4	4	4	1	2	3	1	3	3	3	3	2	4	1	2
29	3	4	4	1	1	1	3	1	4	4	1	3	4	1	1
30	1	2	1	4	4	2	2	4	4	1	1	1	1	4	4
31	1	3	4	4	1	3	3	1	3	1	1	4	4	4	1
32	1	1	2	4	1	1	2	3	2	2	1	2	2	4	1
33	2	3	2	2	2	1	2	1	3	1	4	2	2	2	2
34	1	4	4	1	4	1	1	1	4	2	4	3	4	1	4
35	2	2	2	4	3	2	4	3	3	3	2	3	2	4	3
36	2	4	1	3	2	1	3	3	4	1	3	2	1	3	2
37	1	4	2	1	3	1	1	4	2	3	2	1	2	1	3
38	1	3	3	2	3	2	4	2	1	4	3	1	3	2	3
39	3	4	1	1	2	4	3	3	1	3	4	4	1	1	2
40	3	1	1	3	1	2	2	4	4	3	3	2	1	3	1
41	3	4	4	2	2	2	2	2	4	2	1	2	4	2	2
42	3	4	4	1	2	1	4	3	2	1	1	1	4	1	2
43	3	1	3	3	3	2	4	3	4	2	1	3	3	3	3
44	4	3	4	2	1	4	4	4	4	1	3	4	4	2	1
45	3	2	4	2	4	4	1	3	2	2	3	2	4	2	4
46	1	2	4	4	3	2	1	2	3	2	4	1	4	4	3
47	3	3	4	4	2	4	1	2	3	3	2	1	4	4	2
48	3	4	2	3	1	2	4	3	4	4	3	2	2	3	1
49	1	2	1	1	1	2	1	2	4	1	2	1	1	1	1

50	1	3	1	1	3	4	4	3	2	1	4	4	1	1	3
51	3	2	1	2	2	3	1	2	1	4	4	1	1	2	2
52	4	2	3	2	2	2	1	4	3	2	4	3	3	2	2
53	3	1	4	3	4	1	2	4	4	1	2	3	4	3	4
54	4	4	1	1	3	2	3	4	4	3	3	3	1	1	3
55	3	3	3	2	1	3	1	4	1	2	3	3	3	2	1
56	2	2	2	4	2	4	3	2	4	2	2	3	2	4	2
57	3	4	4	4	2	1	3	3	4	3	4	4	4	4	2
58	3	4	4	3	2	2	1	4	1	1	2	2	4	3	2
59	2	3	4	4	2	2	2	2	2	1	3	4	4	4	2
60	1	3	4	4	4	1	4	2	2	4	1	1	4	4	4
61	4	1	3	1	2	1	1	3	3	4	1	1	3	1	2
62	1	4	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1
63	1	1	2	4	4	3	4	2	3	4	3	3	2	4	4
64	2	4	4	1	4	3	2	1	3	3	2	1	4	1	4
65	2	3	2	3	3	4	2	4	2	4	3	1	2	3	3
66	1	1	4	4	2	2	1	4	1	1	3	1	4	4	2
67	1	4	3	3	3	4	1	1	2	2	1	3	3	3	3
68	1	4	1	3	1	2	2	1	1	3	4	2	1	3	1
69	2	4	4	4	2	1	4	1	2	1	4	4	4	4	2
70	2	3	1	3	1	2	4	4	2	2	4	2	1	3	1
71	1	1	4	4	2	1	1	2	3	4	2	1	4	4	2
72	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
73	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
74	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
75	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2

76	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2
77	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
78	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2
79	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
80	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
81	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
82	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
83	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1	1	1
84	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	1
85	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
86	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	3	1	1	2
87	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2
88	1	1	2	2	1	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1
89	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1	3
90	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3
91	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2
92	1	2	1	2	2	3	3	2	1	1	2	3	1	2	2

Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

Conocimiento sobre la prevención del cáncer de piel

K de Richardson

	PREGUNTAS o ÍTEMS															PUN TAJE TOT AL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	
TOTAL	86	10	86	49	86	84	47	84	84	48	87	84	77	47	83	8.200
p	0.93	0.11	0.93	0.53	0.93	0.91	0.51	0.91	0.91	0.52	0.95	0.91	0.84	0.51	0.90	
q	0.07	0.89	0.07	0.47	0.07	0.09	0.49	0.09	0.09	0.48	0.05	0.09	0.16	0.49	0.10	suma de p.q
p.q	0.06	0.10	0.06	0.25	0.06	0.08	0.25	0.08	0.08	0.25	0.05	0.08	0.14	0.25	0.09	1.87

K	15	preguntas o items
k-1	14	nº de
Σ p.q	1.87	preguntas -
St ²	8.200	1 suma de p.q varianza del puntaje total

KR2 0.8268

Prácticas sobre la prevención del cáncer de piel

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,843	15

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	35,58	76,357	,485	,832
Item02	35,22	76,831	,466	,833
Item03	35,29	74,517	,539	,829
Item04	35,43	73,831	,582	,826
Item05	35,67	77,343	,458	,834
Item06	35,63	78,016	,407	,837
Item07	35,57	76,644	,474	,833
Item08	35,45	78,931	,378	,838
Item09	35,39	77,867	,435	,835
Item10	35,52	80,011	,268	,845
Item11	35,36	77,617	,435	,835
Item12	35,53	76,801	,481	,832
Item13	35,25	73,662	,578	,826
Item14	35,42	73,610	,582	,826
Item15	35,68	77,691	,451	,834

Anexo 05: Carta de Permiso

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU”

San Juan de Lurigancho, 19 de mayo del 2021

CARTA N° 000-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Doctora:

JOANNA SANDRA ALVAREZ DIAZ
Jefa del Consultorio **DERMA CLINIC**
SAN ISIDRO-LIMA

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo , Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras **CONDORI CONDORI LINA EULALIA**, con DNI N° 41147897 y **REVAZA SAMAME ROSA MILAGROS**, con DNI N° 44801111 estudiantes de nuestra institución educativa, que cursan actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado “**Conocimiento y las practicas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC-2021**” para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mgtr. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo-Lima Este

Anexo 06: Carta de autorización



Centro Dermatológico
DERMA CLINIC

“Año del bicentenario del Perú”

San Isidro, 19 de mayo del 2021

Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Lima Este

De mi mayor consideración:

En respuesta a la carta N ° 000-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE, la que suscribe Dra Joanna Sandra Alvarez Diaz, jefa del consultorio DERMA CLINIC, el motivo de esta carta es informarle de la aceptación en nuestro consultorio dermatológico, a las alumnas **CONDORI CONDORI LINA EULALIA**, con DNI N° 41147897 y **REVAZA SAMAME ROSA MILAGROS**, con DNI N° 44801111 estudiantes de su universidad, que cursan actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por su Universidad con el Trabajo de Investigación titulado “**Conocimiento y las practicas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC-2021**” para lo cual, autorizo se realice la de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de nuestros pacientes.

Atentamente,

Dra. J. Sandra Alvarez Diaz
Dermatóloga
CMP: 36223 RNE: 21181

Dra Joanna Sandra Alvarez Diaz
CMP:36223 RNE:21181
Jefa de Consultorio DERMA CLINIC

Consultorio DERMA CLINIC- Calle los olivos 364-San Isidro
E-mail:jsandraad@yahoo.es

Anexo 07: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Reciba nuestro cordial saludos, somos alumnas de la Universidad César Vallejo de la Escuela Profesional de Enfermería; **Condori Condori Lina Eulalia** y **Revaza Samame Rosa Milagros**; en esta oportunidad estamos realizando un estudio de investigación al que usted está siendo invitada a participar; el cual tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021.

Por lo que, si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con la mayor sinceridad posible las preguntas de la encuesta. Se le concederá un tiempo de 20 minutos para su correcto llenado.

Después de haber sido informado acerca del propósito del trabajo de investigación que desarrollaran las Bachilleres de Enfermería, autorizo a que ellas utilicen la información que les voy a brindar para los fines académicos y de investigación mencionado. Asimismo, se me ha garantizado que la información será tratada con criterio de confidencialidad y anonimato. Después de todo lo explicado, acepto participar voluntariamente en el presente trabajo de investigación

Lima, ____ de _____ del 2021.

Firma del Paciente