

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

**CONOCIMIENTO Y USO DE FOTOPROTECCIÓN DE PACIENTES DE 02
HOSPITALES DE LA CIUDAD DE HUANCAYO – 2017**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: MÉDICO CIRUJANO

AUTOR: Bach. TRIGOS LARA JANINA

ASESORA: Médico Ginecóloga JUNET FABIAN AMES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL: SALUD Y GESTIÓN DE LA
SALUD

FECHA DE INICIO: ENERO 2017

FECHA DE CULMINACIÓN: MARZO 2018

HUANCAYO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo es dedicado a Dios porque me dio la bendición de estudiar una carrera tan bonita y que me permite ayudar a las personas más vulnerables.

A mi familia quienes han sido mi fuerza para superarme cada día, ellos son quienes me dieron valores para ser quien soy.

AGRADECIMIENTO

A Dios por tantas bendiciones.

A mi familia, por su apoyo para ser mejor cada día.

Al personal del Hospital Nacional Ramiro Prialé – Prialé “Es Salud” y Regional Docente Clínico – Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión” de la ciudad de Huancayo por brindarme las facilidades necesarias para culminar la presente investigación.

La autora.

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
INDICE	4
INDICE DE TABLAS.....	6
INDICE DE FIGURAS.....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT	9
CAPITULO I.....	10
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	10
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	10
1.2. Delimitación del problema.....	13
1.3. Formulación del problema	13
1.3.1. Problema General	13
1.3.2. Problemas Específicos.....	13
1.4. Justificación	14
1.4.1. Justificación Social}.....	14
1.4.2. Justificación Teórica	14
1.4.3. Justificación metodológica.....	15
1.4.4. Justificación practica	15
1.5. Objetivos	15
1.5.1. Objetivo General	15
1.5.2. Objetivos específicos	16
1.6. Marco Teórico	16
1.6.1. Antecedentes	16
1.6.2. Bases teóricas.....	20
1.6.3. Hipótesis	26
1.6.4. Variables	27
1.6.5. Operacionalización de variables	28
CAPITULO II.....	29
METODOLOGIA	29
2.1. Método de investigación.....	29
2.2. Tipo de investigación.....	29

2.3. Nivel de investigación.....	29
2.4 Diseño de investigación	29
2.5. Población y muestra	30
2.5.1. Población.....	30
2.5.2. Muestra	30
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
2.6.1. Técnicas de recolección de datos.....	31
2.6.2. Instrumentos de recolección de datos.....	32
2.7. Materiales y métodos	32
CAPITULO III.....	33
RESULTADOS.....	33
3.1. Descripción de resultados	33
3.1.1. Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé “ES SALUD”.....	33
3.1.2. Hospital Regional Docente Clínico – Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”	39
3.2. Comparación de resultados	44
3.2.1. OE1. Conocer el género que manifiesta tener mayor interés en el uso de fotoprotección.	44
3.2.2. OE2. Conocer el grado de instrucción que predomina entre pacientes ambulatorios de ambos hospitales.	44
3.2.3. OE3. Conocer el medio informativo en el que los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de la fotoprotección.....	45
3.2.4. OE4. Determinar el porcentaje de uso de fotoprotección entre los pacientes ambulatorios de ambos hospitales.	46
3.2.5. OE5. Conocer la fotoprotección que es usado con mayor frecuencia por los pacientes ambulatorios de ambos hospitales.....	46
CAPITULO IV	48
DISCUSIÓN.....	48
CAPITULO V.....	50
CONCLUSIONES.....	50
CAPITULO VI.....	52
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	56
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	57
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Fototipos y sus características.....	23
Tabla 2: Alteraciones de la pigmentación de la piel puestas de manifiesto por el sol (pigmentación heterogénea).	23
Tabla 3: Operacionalización de variables	28

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Diseño de la investigación	30
Figura 2: Género que manifiesta mayor interés en el uso de foto protección en el HNRPP "ES SALUD"	34
Figura 3: Edad que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HNRPP "ES SALUD"	35
Figura 4: Grado de instrucción que predomina en pacientes ambulatorios en el HNRPP "ES SALUD"	35
Figura 5: Ocupación que predomina en pacientes ambulatorios en el HNRPP "ES SALUD"	36
Figura 6: Colegio de procedencia de pacientes ambulatorios en el HNRPP "ES SALUD"	36
Figura 7: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de fotoprotección en el HNRPP "ES SALUD"	37
Figura 8: Pacientes ambulatorios que usan fotoprotector solar en el HNRPP "ES SALUD"	38
Figura 9: Número de veces al día que el paciente ambulatorio usa fotoprotector en el HNRPP "ES SALUD"	38
Figura 10: Factor de protección más usado por los pacientes ambulatorios en el HNRPP "ES SALUD"	39
Figura 11: Género que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HRDCQ "DAC"	39
Figura 12: Edad que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HRDCQ "DAC"	40
Figura 13: Grado de instrucción que predomina en el HRDCQ "DAC"	40
Figura 14: Ocupación que predomina en el HRDCQ "DAC"	41
Figura 15: Colegio de procedencia de pacientes del HRDCQ "DAC"	41
Figura 16: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de fotoprotección en el HRDCQ "DAC"	42
Figura 17: Pacientes que usan fotoprotector solar HRDCQ "DAC"	43
Figura 18: Número de veces que el paciente usa fotoprotector al día en el HRDCQ "DAC"	43
Figura 19: Factor de protección más usado en el HRDCQ "DAC"	44
Figura 20: Género de mayor interés en el uso de fotoprotección – Hospitales HNRPP “ES SALUD” y HRDCQ "DAC"	44
Figura 21: Grado de instrucción que predomina en pacientes ambulatorios - Hospitales HNRPP “ES SALUD” y HRDCQ "DAC"	45
Figura 22: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de la fotoprotección - Hospitales HNRPP “ES SALUD” y HRDCQ "DAC"	46
Figura 23: Pacientes que usan fotoprotector solar - Hospitales HNRPP “ES SALUD” y HRDCQ "DAC"	46
Figura 24: Factor de protección más usado - Hospitales HNRPP “ES SALUD” y HRDCQ "DAC"	47

RESUMEN

Objetivo: Contrastar la información que poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017. **Material y Método:** Se realizó una encuesta que fue aplicada a 379 pacientes ambulatorios del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud y a 377 pacientes ambulatorios del Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, el tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico. **Resultados:** En ambos hospitales el género femenino tiene mayor interés en el uso de fotoprotección, destacando un 68.07% en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud; el grado de instrucción que predomina en los pacientes ambulatorios es de secundaria completa destacando el Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión con un 46.42%; el medio de comunicación por el cual se informan es por Tv, radio, periódico, revista e internet, teniendo el mayor número de pacientes informados de 40.50% el Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión; en ambos hospitales el uso de fotoprotector solar es deficiente, siendo en el Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión con un 81.17% el mayor número de pacientes que no usan fotoprotector solar; el factor de protección mayor a FPS 30 es el más utilizado por los pacientes en ambos hospitales, destacando el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud con un 82.50% del número de pacientes que usan este factor de protección. **Conclusión:** En el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud se tiene pacientes ambulatorios con mejores prácticas respecto al conocimiento y uso de fotoprotección en la ciudad de Huancayo.

Palabras claves: *Fotoprotección, pacientes ambulatorios, conocimiento*

ABSTRACT

Objective: To contrast the information that patients have about the knowledge and use of photoprotection in 02 hospitals in the city of Huancayo 2017. Method: A survey was conducted and applied to 379 outpatients of the Ramiro Prialé Prialé National Hospital de Es Salud and 377 outpatients of the Regional Clinical-Surgical Teaching Hospital Daniel Alcides Carrión, the type of sampling used was non-probabilistic. Results: In both hospitals the female gender is more interested in the use of photoprotection, with 68.07% in the Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud; the predominant level of education among outpatients is complete secondary education, with 46.42% in the Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión; the means of communication through which they are informed is by TV, radio, newspaper, magazine and internet, with the highest number of patients informed being 40.50% in the Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión. 50% in the Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión; in both hospitals the use of sunscreen is deficient, being in the Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión with 81. 17% of patients do not use sunscreen; the protection factor higher than SPF 30 is the most used by patients in both hospitals, highlighting the Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud with 82.50% of the number of patients using this protection factor. Conclusion: It is in the Ramiro Prialé Prialé de Es Salud National Hospital where the outpatient performs the best practices regarding knowledge and use of photoprotection in the city of Huancayo.

Key words: *Photoprotection, outpatients, knowledge.*

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad el cáncer de piel es un problema de salud pública al igual que todas las neoplasias que padecen muchas personas a nivel mundial y nacional.

Sin embargo, el cáncer de piel en las últimas décadas se ha incrementado en incidencia y en mortalidad considerando que muchos de estos casos estén en estadios avanzados, lamentablemente el cáncer de piel de tipo no melanoma que es uno de los más frecuentes en el mundo y en el Perú es uno que cobra muchas vidas en la actualidad.

A nivel mundial según el reporte del Globo Can en el 2018 la tasa de incidencia de cáncer de piel tipo no melanoma, es decir, aquel tipo de neoplasia de piel que es de lento crecimiento, actualmente tiene una mayor incidencia en Australia cerca de 147 casos por 100 mil habitantes, en la región Norte de América específicamente en Canadá con 48,5 casos por 100 mil habitantes, en EE.UU. con 25,4 casos por 100 mil habitantes y en Sudamérica; en Brasil se presenta 13,4 casos de cáncer de piel de tipo no melanoma por 100 mil habitantes y en Perú 6,5 casos por 100 mil habitantes así como se ve es muy

marcada la diferencia entre los diferentes países del mundo, en relación al cáncer de piel de tipo melanoma.

En la tasa de mortalidad estandarizada por sexo y edad en cáncer de piel de tipo no melanoma, África y Australia son los que tienen mayor tasa de mortalidad están con 1,2 casos de cáncer de piel de tipo no melanoma por 100 mil habitantes y en América; en Perú como Ecuador están de 0,89 casos por 100 mil habitantes, países con mayor tasa de mortalidad por cáncer de piel de tipo no melanoma; en cambio hablando de cáncer de piel de tipo melanoma estandarizada por sexo y edad, es mayor en Canadá, Rusia y en Australia de 1.6, 1.8 y 2.2 casos por 100 mil habitantes respectivamente.

Analizando la tasa de incidencia y mortalidad como cáncer de piel en general, es decir ya incluyendo el cáncer de piel tipo no melanoma y melanoma en las Américas, la tasa de incidencia de cáncer de piel en general en EE.UU. es 68 casos por 100 mil habitantes, mientras que Brasil es 14 casos por 100 mil habitantes y en Perú son 9 casos por 100 mil habitantes, sin embargo la tasa de mortalidad en los 3 países son casi similar de 1,8 casos por 100 mil habitantes indicándonos que tenemos una razón por el cáncer de piel de tipo melanoma 3 veces mayor que EE.UU. que la tasa de mortalidad con pacientes melanoma maligno en el Perú ya que es de 37% mucho mayor que Brasil que presenta el 27% y que EE.UU es 11% y peor aún aquellas neoplasias de cáncer de piel tipo no melanoma EE.UU condiciona un riesgo de 1% de razón de letalidad y en el Perú es de 14% es decir un grupo de neoplasias que en teorías son mayor de incidencia que muchas partes del mundo que no produce mayor mortalidad, sin embargo en el Perú si produce mortalidad. (1)

El cáncer de piel en el Perú, tiene mayor incidencia el cáncer de tipo no melanoma que tiene 6 casos por 100 mil habitantes, mientras que la tasa de incidencia de cáncer de piel tipo melanoma es de 2 a 3 casos por 100 mil habitantes y llamando la atención que la tasa de mortalidad es muy parecida en ambos casos de 0,99 casos por 100 mil habitantes.

En la distribución de los diferentes tipos de cáncer según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA del año 2013 hasta el año 2017, el cáncer de piel se encuentra en tercer puesto con un mayor número de casos registrados y se presenta mayormente en mujeres que corresponde al 56% y un 44% en varones. (2)

La distribución de estos casos de cáncer de piel por departamentos en el periodo de 2013 y 2017, se centra sobre todo en los departamentos de Amazonas, Lambayeque, La Libertad, Lima Metropolitano, Cuzco, Arequipa y seguido del segundo grupo que es Cajamarca, Ancash, Lima Provincias, Ucayali y Junín, existe una correlación directa entre la presencia de estos casos y también la exposición a un Índice extremadamente elevado de Radiación Ultravioleta y según el pronóstico de Senamhi la radiación UV máximo (cielo despejado y mediodía solar), todos los departamentos del Perú están expuestos a un índice de radiación ultravioleta extrema porque superan a 11 por ende todos tenemos que tomar las medidas del caso para poder disminuir el riesgo de tener un daño en la piel y los departamentos más centrados en mayores de radiación ultravioleta se centran en Puno, Cuzco, Junín, Ayacucho, Huancavelica, Lima Metropolitano y Lima Provincia con un índice de radiación UV entre 18 hasta 19 y estos departamentos se correlaciona con los casos de cáncer de piel vinculado directamente al índice de radiación UV. (3)

En el registro de la dirección de cáncer según el certificado de defunción, año a año se está incrementando progresivamente la mortalidad por cáncer de piel porque del año 2015 al 2016 hay un crecimiento progresivo cerca de un 40% en la mortalidad por Cáncer de piel y sobre todo de tipo no melanoma es por ello que es preocupante porque en teoría no tendría que producir tanta mortalidad y es justo la que se está incrementando como el patrón de mortalidad por cáncer de piel en el país, el comportamiento de la región Norte del País versus el comportamiento de la región sur, el sur que está por encima de los 2 mil metros sobre el nivel del mar específicamente Cuzco, Arequipa y Puno zonas en altura que existe mayor exposición a radiación solar, hay una mayor mortalidad por cáncer de piel tipo melanoma, mientras que en el Norte del País como son Piura, Lambayeque, La Libertad están en un patrón de mortalidad por cáncer de tipo no melanoma, y hay lugares donde tienen un comportamiento mixto tanto cáncer de piel de tipo melanoma y de tipo no melanoma como son Lima metropolitana, Lima provincia y Junín. (4)

En vista de ello, el rol de la fotoprotección se hace fundamental, la presente investigación identificará la información con la cual dispone el paciente sobre el conocimiento y el uso de fotoprotección a través de una encuesta que estará dirigida a los pacientes ambulatorios de ambos sexos de dos hospitales en la ciudad de Huancayo, se pretende

obtener información sobre si los pacientes poseen el conocimiento necesario acerca de las diversas alternativas existentes para prevenir el cáncer de piel y si hacen uso de ellas en su vida cotidiana. (5)

El presente estudio contrasta información sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de la protección solar en pacientes ambulatorios del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé y el Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión realizado en la ciudad de Huancayo en el mes de noviembre del 2017.

Es por ello que la presente investigación facilitará información que servirá de referencia y podrá ser complementada con posteriores estudios que se realicen en nuestro país.

1.2. Delimitación del problema

El presente estudio se realizará en la provincia de Huancayo departamento de Junín en los Hospitales Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud y Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión en el año 2017. El estudio que se realizará es determinar el nivel de conocimiento, prácticas y medidas de fotoprotección de los pacientes ambulatorios con la finalidad de conocer los resultados en ambos hospitales.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Qué información poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el género que presenta mayor interés en el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?
- ¿Qué grado de instrucción predomina en los pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?

- ¿Cuál es el medio por el cual se informan los pacientes sobre el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?
- ¿Qué porcentaje de pacientes usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?
- ¿Qué porcentaje de fotoprotección es el más usado por los pacientes en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Social

La provincia de Huancayo por su alta radiación solar perjudica la piel de sus habitantes, en el presente estudio se pretende conocer la información con la cual disponen los pacientes ambulatorios referente al conocimiento, buenas prácticas, medidas y adopción de fotoprotección en el HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC. Este trabajo de investigación proporcionará una fuente de información presente sobre el conocimiento y uso de fotoprotección de pacientes que en un futuro permitiría establecer nuevas estrategias de comunicación a fin de facilitar información a los ciudadanos de Huancayo.

1.4.2. Justificación Teórica

La presente investigación contribuirá con una fuente de información de la cual actualmente no se dispone, principalmente a nivel de contraste de información sobre el conocimiento y uso de fotoprotección en pacientes ambulatorios de dos hospitales de la ciudad de Huancayo. Esta información permitirá conocer la realidad y en base a esta saber qué estrategias de sensibilización utilizar dentro de los hospitales mencionados a fin de facilitar información completa sobre la fotoprotección a población desinformada.

1.4.3. Justificación metodológica

En la presente investigación se utiliza el método descriptivo, se realiza una encuesta como procedimiento para recopilar datos sobre el conocimiento y uso de fotoprotección en los pacientes ambulatorios del HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC, se diseña y aplica la encuesta para recoger información en cada hospital y como estrategia se contrasta la información obtenida y se representa en gráficos para su mejor interpretación y comparación.

1.4.4. Justificación practica

La salud de la población es un elemento básico para el avance social, económico y político de un país. Los profundos cambios en el comportamiento de la fotoprotección en general acontecida en las últimas décadas, como un fenómeno de dimensión mundial, han conllevado un significativo cambio en el comportamiento epidemiológico de muchos países. Probablemente a causa especialmente de los escasos o nulos conocimientos de la fotoprotección que tiene la población y las actitudes desfavorables hacia el cáncer de la piel, que muestran muchos de ellos en su práctica diaria, los cuales tienen consecuencias serias que compromete su salud física y mental.

El presente estudio cobra importancia toda vez que se pretende identificar, describir los conocimientos y actitudes sobre fotoprotección que tienen los pacientes ambulatorios, con el objetivo de contribuir a esclarecer los puntos vulnerables de la población, relacionadas con su escasa o nula comunicación con los distintos medios, sobre todo, el interés de cada hospital con sus charlas informativas.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Contrastar la información que poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017.

1.5.2. Objetivos específicos

- Conocer el género que presenta mayor interés en el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017
- Identificar el grado de instrucción que predomina en los pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017
- Conocer el medio por el cual se informan los pacientes sobre el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017
- Calcular el porcentaje de pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017
- Determinar el porcentaje de fotoprotección más usado por los pacientes en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017

Marco Teórico

1.5.3. Antecedentes

1.5.3.1. Antecedentes internacionales

Alemán, A. (2018) realizó la investigación “Conocimientos, hábitos y actitudes de fotoprotección en adolescentes” se definió como *objetivo* describir los conocimientos, hábitos y actitudes de fotoprotección en escolares del nivel secundario, el *método* es descriptivo, transversal en adolescentes de la “Escuela Secundaria Básica Cándido González” se desarrolló en los meses febrero a marzo del 2017. En los *resultados* se encontró un predominio del fototipo cutáneo III en la población, en los conocimientos sobre fotoprotección y fotodaño de un total de 195 estudiantes (75,3%), el 65,6% refirieron usar cremas de protección solar, sobre la actitud ante el bronceado (92,7%) fue adecuada. Se *concluye* que, los malos

conocimientos sobre fotoprotección y fotodaño pueden ser relacionados a inadecuados hábitos e historias de quemadura solar.

García-Malinis, A.J., Gracia-Cazaña, T., Zazo, M., Aguilera J., Rivas-Ruiz, F., De Troya, M., Gilaberte, Y. (2020) desarrollaron la investigación “Hábitos y conocimientos sobre fotoprotección y factores de riesgo para quemadura solar en corredores de maratones de montaña” definió como **objetivo** valorar los conocimientos, actitudes y hábitos sobre la exposición solar y la fotoprotección en corredores participantes en una ultramaratón de montaña, así como estimar los factores de riesgo para sufrir quemadura solar, el **método** prospectivo descriptivo transversal evaluó las características sociodemográficas, la historia de quemadura solar, hábitos y prácticas de exposición solar a través de una encuesta validada. El análisis descriptivo, bivariado y multivariante tomó de resultado la presencia de quemadura solar, estableciendo un nivel de significación en $p < 0,05$. Los **resultados** de un total de 657 corredores, 72,1% fueron hombres, 45,1% se quemaron en el último año. En tanto, el método fotoprotector más utilizado son las gafas (74,7%), seguido del fotoprotector [FPS] > 15 (61,9%), el gorro/a (52,2%) y la ropa (7,4%). Tener menos edad fototipo bajo (I y II), correr tres o más horas al día y resguardarse a la sombra como medida de fotoprotección y factor de riesgo para sufrir quemadura solar; la actitud favorable al uso de cremas y búsqueda de la sombra al mediodía se comportó como factor protector. (6)

Aluma-Tenorio, M., Osorio-Ciro, J., Muñoz-Monsalve, A., Jaimes, N., Avila-Alvarez, A., Tamayo-Betancur, M. (2018) en la investigación titulada “Evaluación de la exposición solar y las medidas de fotoprotección en deportistas del Valle de Aburrá en el 2018” de **objetivo** describir las conductas de riesgo del cáncer de piel en deportistas del Valle de Aburrá. El **método** es de corte transversal descriptivo, se evaluó variables sociodemográficas, clínicas y relacionadas con hábitos de fotoprotección. Los **resultados** incluyeron 122 deportistas de edad promedio de 20 años, el 56% fueron hombres, el 74% de los deportes fueron al aire libre siendo más frecuente el fútbol, 75% entrenaba cuatro o más veces por semana y 55% en horas con muy alta RUV. El 27% reportó de 1 a 3 insolaciones en la infancia. La fotoprotección química se utilizó más frecuente que la física. Se **concluyó**,

evidenciando la necesidad de mejorar la educación en prevención primaria y secundaria sobre el cáncer de piel. (7)

Sinche, K. (2018) presenta la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas, relacionados a exposición solar y fotoprotección en el personal operativo de la Policía Nacional, del Cantón Zamora”, define como **objetivo** conocer los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados a exposición solar y fotoprotección en el personal operativo de la Policía Nacional, del Cantón Zamora. El **método** de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal, se aplicó una encuesta a 144 miembros de la Policía Nacional del Cantón Zamora. Como **resultados**, se obtuvo que el 84,03% tienen nivel de conocimiento bueno y 15,97% conocimiento malo. De las personas que tienen conocimiento bueno, el 75,69% son varones y 8,33% mujeres. El 62,5% presentan actitud buena y 37,5% actitudes malas. De los 90 policías con actitud buena, el 55,55 % son varones y 6,94 %. De 144 miembros, se obtuvo que el 80,56 % presentan un nivel de prácticas buenas y 19,44% prácticas malas. De 116 que muestran prácticas buenas, el 73,61% son varones y 6,94%. De 28 individuos con prácticas malas, el 17,36% son varones y 2,08% mujeres. Se **Concluyó** que, existe mayor preferencia por el sexo masculino, los conocimientos sobre exposición solar y fotoprotección fueron buenos en la mayoría imperando el sexo masculino. Las actitudes fueron buenas en el uso de protectores solares, en varones de 20 a 30 años y en cuanto a las actitudes malas, el grupo de edad, fue de 31 a 40 años. Las prácticas fueron buenas referente a la exposición solar y fotoprotección, en varones de 31 a 40 años y con referencia a las prácticas malas, el grupo de edad fue de 20 a 30 años y de 31 a 40 años en el mismo sexo. (8)

1.5.3.2. Antecedentes nacionales

Galván, R. (2018) desarrolla la tesis “Factores epidemiológicos asociados a conocimientos y actitudes sobre fotoprotección en internos de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en Septiembre del 2017” define como **Objetivo** Determinar los factores epidemiológicos asociados a conocimientos y actitudes sobre fotoprotección en internos de medicina humana de la universidad Ricardo Palma en septiembre del 2017, la **metodología** consistió en aplicar una encuesta validada a 182

internos de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Los **resultados** respecto a los fototipos de piel, el 50% presentaron fototipo de piel tipo IV, el 47.25% fototipo de piel III, seguido de menor proporción por el fototipo de piel II y V con 5.49% y 2.75%. El 88.46% tienen un conocimiento bueno del tema; mientras que el 11.54% muestra un conocimiento de nivel aceptable. El fototipo de piel y el nivel de conocimiento tuvieron asociación significativa con los conocimientos sobre fotoprotección. estas variables tuvieron asociación significativa con las prácticas sobre fotoprotección. Se **Concluyó** que, existe asociación entre la nota obtenida en pregrado, el sexo femenino, y el fototipo de piel y los conocimientos y actitudes sobre fotoprotección. (9)

Bartolo, L. (2018) presenta la tesis “Efecto del programa de fotoeducación sobre conocimientos, actitudes y prácticas de protección solar en pacientes adultos del servicio de dermatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2017” define el **objetivo** Determinar el efecto de la aplicación de un programa de fotoeducación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en protección solar en pacientes adultos del servicio de dermatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2017, la **metodología** utilizada es el Pre experimento con pre y post test en grupo intacto, se aplica una prueba previa al estímulo, después se le administra el estímulo y finalmente se le aplica una prueba posterior o post test. Se **Concluye** que, El efecto de la aplicación del programa de fotoeducación mejoró significativamente los conocimientos, actitudes y prácticas en protección solar en pacientes adultos del servicio de dermatología del Hospital Víctor lazarte Echegaray, 2017. (10)

1.5.3.3. Antecedentes locales

Huamán, S. y Ruiz, R (2018) desarrollan el informe final “Conductas de riesgo de deterioro de la integridad cutánea por radiación solar (NANDA diagnóstico 00047) en relación al nivel de conocimiento y actitud sobre fotoprotección en escolares de un Centro Educativo, Huancayo 2018” de **objetivo** Describir las conductas de riesgo de deterioro de la integridad cutánea por radiación solar (NANDA diagnóstico 00047) en relación al conocimiento y actitud sobre fotoprotección en escolares de un Centro Educativo, Huancayo 2018 utilizó el **método** descriptivo, evalúa mediante

una encuesta 15 aspectos relacionados a la fotoprotección, validado por juicio de expertos. Los **resultados** sobre las conductas de riesgo de la integridad cutánea por radiación solar (NANDA DIAGNÓSTICO 00047) se observa el 51.9% presenta un riesgo medio, el 38.1% un riesgo alto y solo el 10% un riesgo bajo de la integridad cutánea por radiación solar. El 72.3% refiere que el uso de lentes oscuros protege de los rayos solares, el 49% usa protector solar al estar más de tres horas expuestos al sol, el 35.7% el uso de agua para mojarse la piel protege contra el cáncer de piel, el 49.6% refiere que el protector solar debe ser con un FP menor de 30, el 31% que las personas morenas no requieren usar un protector solar. La relación entre el tipo de actitud y las prácticas de riesgo de la integridad cutánea por radiación solar (NANDA diagnóstico 00047) indican una relación significativa, ya que se observa que del 39.5% de escolares con mala actitud, el 23.6% tienen una práctica de riesgo alto sobre la integridad cutánea. (11)

1.5.4. Bases teóricas

1.5.4.1. La Piel

Es el órgano más grande del organismo, tiene una superficie de alrededor de 2 m² esto depende de la altura y peso de la persona, también tiene un peso de 4 Kg. (aproximadamente 6% del peso corporal total); es uno de los órganos más importantes del cuerpo, ya que es la cubierta externa del cuerpo y por sus funciones, la piel es una barrera contra agresiones mecánicas, químicas, tóxicas, calor, frío, radiación ultravioleta y microorganismos patógenos. (12)

La piel está constituida por tres capas:

- a) **La epidermis:** es la capa más superficial, la más delgada, no posee vasos sanguíneos, pero es muy celular por lo que contiene distintos estratos, de los cuales se prioriza.
 - ✓ El estrato corneo es la capa superficial que está compuesta de treinta filas de células cornificadas, estas en su interior poseen queratina, pero son estructuras sin núcleo y sin orgánulos citoplasmáticos, sirven como barrera de protección, en este estrato encontramos las capas ordenadas de mayor a menor la capa espinosa, granulosa y lucida. (13)

La capa lucida solo está presente en las palmas de las manos y en las plantas de los pies.

- ✓ El estrato basal o germinativo es el estrato más profundo de la epidermis, presenta variedad de células en etapa de proliferación y también encontramos en la matriz del folículo piloso a los melanocitos que es alrededor del 10% de las células epidérmicas, estas células son las encargadas de la síntesis de la melanina que es de color negro. (14)

La melanina es el responsable de la pigmentación o color de la piel y cabello, así diferenciando la raza humana, las personas con piel oscura tienen mayor cantidad de melanina, como también la melanina es la barrera protectora contra la radiación solar. (15)

Hay dos tipos de melaninas la eumelanina y la feomelanina, la eumelanina absorbe con mayor capacidad los rayos solares que la feomelanina así convirtiéndose un buen protector solar, también se dice cuanto más pigmentada está la piel es un buen protector contra el envejecimiento o los cánceres cutáneos, por lo que un bronceado es un mecanismo de autodefensa de la piel frente a la agresión solar. (16)

- b) La dermis:** es la capa que se encuentra debajo de la epidermis y está separada de ella por la unión dermo – epidérmica, esta capa contiene células fibroblasto que produce elastina y colágeno, también está constituida por terminaciones nerviosas y por vasos sanguíneos; así apoyando en el proceso de curación de las heridas. (17)
- c) La hipodermis:** está localizada por debajo de la dermis reticular, que está constituido por tejido adiposo y tejido conjuntivo laxo, donde el estado de nutrición es más o menos abundante y esta capa en su profundidad está separada por fascias o aponeurosis. (18)

Funciones de la piel:

Su función protectora de la piel depende de la situación ya sea entre el “entorno” y el “interior” y tenemos como:

- ✓ Ante infecciones, la capa superficial tiene un efecto antimicrobiano contra los virus, bacterias u hongos, cuando ingresa cualquiera de estos microorganismos se desencadena una reacción defensiva por la inflamación local.
- ✓ Frente a las radiaciones nocivas, la luz solar es absorbida por la capa superficial y su capa cornea que hayan penetrado la melanina y el daño que puede ocasionar los rayos a nivel de las células (ácidos nucleicos) se evitan por el mecanismo de reparación enzimáticos.
- ✓ Ante los estímulos nocivos mecánicos, la capa cornea y el tejido conjuntivo rico en fibras de la dermis protegen ante los estímulos nocivos cortantes, como así el tejido subcutáneo amortigua su efecto.
- ✓ Frente a estímulos nocivos térmicos, la circulación cutánea se encarga un 90% para la termorregulación y el 10% para la nutrición, también las glándulas sudoríparas permiten la termorregulación reactiva y esto apoya mucho a las personas “desnudas” para compensar la pérdida evolutiva del pelo protector.
- ✓ Ante estímulos nocivos químicos, la capa superficial de la piel posee la capacidad de un tampón como barrera para la penetración y esto es gracias al estrato corneo. (19)

También como otras funciones de la piel es:

- ✓ Informadora por sus terminaciones nerviosas ya que ayuda a la percepción de estímulos táctiles, térmicos y dolorosos por lo que es un medio de comunicación entre el individuo y el mundo que lo rodea.
- ✓ A nivel metabólica, por que sintetiza la vitamina D, cuando las radiaciones solares actúa sobre su provitamina.
- ✓ Respuesta inmune, por la captación de antígenos y esto gracias a las células Langerhans.
- ✓ Ayuda en la administración de medicamentos por vía tópica como aceites, cremas, etc., y esto gracias por su absorción. (20)

Daño en la piel

La piel tiene dos pigmentaciones, en la pigmentación homogénea sin alteración depende de la capacidad para broncearse (fototipo), por lo que está dividido por 6 fototipos (21) (tabla 1), los tipos I y II son extremadamente sensibles al daño solar, tener pendiente que la producción de la melanina no protege si la exposición al sol es prolongada por lo que la pigmentación heterogénea es producida por la alteración de la piel por el sol (tabla 2).

Fototipo	Características
I	Individuos pelirrojos de ojos verdes, se queman siempre y no se broncean nunca
II	Individuos rubios con ojos azules: se queman siempre y se broncean poco
III	Individuos castaños con la piel mate: se queman algunas veces y se broncean siempre
IV	Individuos morenos con la piel mate: no se queman nunca y se broncean siempre
V	Mediterráneos, magrebíes e indios
VI	Individuos de raza negra

Tabla 1: Fototipos y sus características

Fuente: 2004, Deiry Marín, Alfonso del Pozo




Clase	Características	Imagen
Pecas	<ul style="list-style-type: none"> Existe un aumento del pigmento melanina en la epidermis Son de pequeño tamaño y se localizan en las zonas descubiertas expuestas al sol Aparecen desde la infancia y tienen carácter hereditario dominante 	
Léntigos	<ul style="list-style-type: none"> Son manchas pardas o pardo-negruzcas, aisladas o agrupadas Pueden localizarse en cualquier zona de la superficie corporal Se producen por un aumento de los melanocitos de la epidermis y son inducidas por la sobreexposición solar; en concreto, los lentigos seniles aparecen en personas de más de 50 años que se han expuesto repetidamente al sol sin la debida protección 	
Melasma o cloasma	<ul style="list-style-type: none"> Es la hiperpigmentación facial de color marrón claro u oscuro, que se desarrolla de forma lenta y simétrica Predomina en el sexo femenino y se ha relacionado con factores hormonales, cosméticos, exposición solar y tendencia familiar Es común durante el embarazo 	

Tabla 2: Alteraciones de la pigmentación de la piel puestas de manifiesto por el sol (pigmentación heterogénea).

Fuente: 2004, Deiry Marín, Alfonso del Pozo

1.5.4.2. Radiación ultravioleta (UV)

La radiación ultravioleta es emitida por el sol, es una radiación electromagnética de longitud de onda corta que la radiación luz visible o violeta, pero es más larga que los rayos X, así produciendo quemaduras y otros efectos adversos para la salud, pero la radiación ultravioleta también es beneficioso para tratamiento de algunas patologías de la piel como soriasis, vitíligo y tumores de la piel. (22)

Tipo de rayos:

La radiación UV está compuesta por UVA, UVB y UVC, pero siendo las más perjudiciales para nuestra salud la UVA Y UVB, en cambio la UVC a pesar que tiene más energía esta es absorbida por el oxígeno y el ozono en la estratosfera y no penetra la atmosfera. (23)

Factores que dependen los niveles y potencia de radiación ultravioleta que llega a la superficie:

- ✓ **Hora del día:** los rayos UV son más potentes entre 10 am. Y 4 pm.
- ✓ **Época del año:** los rayos UV son más potentes en verano y primavera.
- ✓ **Altitud:** la radiación UV aumenta en un 10 a 12% cada 1000 metros de altura, por lo que a mayor altura aumenta la potencia de la radiación UV.
- ✓ **Latitud:** cada vez que se alejan de la línea ecuatorial la exposición de radiación UV disminuye.
- ✓ **Reflejo de las superficies:** los rayos UV rebotan en determinadas superficies como agua, la arena, la nieve, el pavimento y la hierba, ocasionando mayor exposición a dichos rayos.
- ✓ **Condiciones ambientales:** el efecto de las nubes es variable, ya que algunas nubes reflejan los rayos UV así aumentado la exposición y otras nubes bloquean algunos rayos UV disminuyendo la exposición a los rayos UV.
- ✓ **Capa de ozono:** la atmosfera terrestre atenúa estas radiaciones con el ozono (O₃) y como año a año va disminuyendo la capa de ozono, el daño a la piel es más constante por la radiación solar, los rayos UV modifican el ADN causando quemaduras solares, fotosensibilidad, fotodermatitis, inmunodepresión, el fotocarcinogenesis y según la OMS el cáncer de piel es

el tipo de cáncer más frecuente en el mundo y su incremento es mayor que cualquier otra neoplasia maligna, a pesar que tenemos un reparador de tipo enzimático del ADN. (24)

Fotoprotección

La fotoprotección es un conjunto de medios naturales y/o artificiales para bloquear los efectos nocivos del sol, por ello es muy importante que el estado y las entidades encargadas de la salud difundan la necesidad de la fotoprotección debido a los efectos dañinos de la sobre exposición de la radiación solar sobre la salud. (25)

Medidas de protección

La estrategia más importante para la fotoprotección son las modificaciones de comportamiento y hábitos contra la exposición al sol a todos los niveles ya sea colegio, sociedad, familia, etc. Como también es importante que el estado y las entidades encargadas de la salud difundan la necesidad de la fotoprotección debido a los efectos dañinos de la sobre exposición de la radiación solar sobre la salud. (26)

Se tiene como recursos la sombra, la protección física (ropa, sombreros y gafas de sol) así disminuyendo el tiempo global de exposición al sol y que también son estrategias más cómodas y menos costosas, otro la reducción de exposición en las horas del mediodía entre las 10:00 am. a 4:00 pm. (27)

✓ **Fotoprotección física o de barrera** (ropa, sombreros y gafas de sol)

Estudios demostraron que disminuye los nevos melanocitos, pero todo depende del tipo, densidad del tejido, color diseño y los procedimientos de acabado de fábrica, por lo que la ropa de color oscuro, ropa gruesa aumenta tres a cinco veces el grado de protección.

En los sombreros y gorras la protección es buena para el rostro y cuello cuando las alas tienen una medida mayor de 7,5cm. Ya que protegen hasta los pabellones auriculares y el cuello. (28)

✓ **Agentes fotoprotectores** (Cremas solares)

Funcionan porque contiene un ingrediente activo que absorbe la radiación solar, en muchos países esta como cosmético y de venta libre, La FDA clasifica los bloqueadores solares según el factor de protección solar (FPS), cuanto más alto sea el número, mayor será la protección que ofrezca. (29) Se recomienda el uso de FPS de 30 o más ya que son protectores solares de espectro amplio (contra los rayos UVA y UVB) y de los cual se clasifica en:

- **Fotoprotectores físicos o minerales**
Sus ingredientes pueden ser oxido de zinc y el dióxido de titanio que protegen ampliamente de los rayos UVA y UVB y son más adecuados para piel sensibles. (30)
- **Fotoprotectores químicos u orgánicos**
Su composición es de avobenzona absorbe la radiación UVB y disipando la energía como calor o luz.

La aplicación es después de las inmersiones o con la transpiración, se debe aplicar 30 a 60 minutos antes de la exposición al sol, para que los ingredientes activos se unan a la piel. (31)

1.6.3. Hipótesis

1.6.3.1. Hipótesis General

El diseño de investigación del presente trabajo es tipo descriptivo por lo que no cuenta con una hipótesis ya que no se someterá a prueba, como sucedería con un estudio de tipo analítico.

Se plantea la siguiente aproximación hipotética:

Hipótesis nula: H0 "El nivel de conocimiento y uso de la fotoprotección en los pacientes ambulatorios del HNRPP de Es Salud es mayor que de los pacientes ambulatorios del HRDCQDAC.

La hipótesis nula no se acepta, sino que se rechaza porque el uso de fotoprotector solar en ambos hospitales es deficiente. en el HRDCQDAC se tiene el mayor número de pacientes que no usan fotoprotector solar de 306 (81.17%). De igual manera, en

el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé "ES SALUD" el número de pacientes que no usan fotoprotector solar es de 219 (57.78%).

1.6.4. Variables

Variables independientes : edad, género, grado de instrucción, conocimiento y fuente de información.

Variable dependiente : Uso de fotoprotección.

1.6.5. Operacionalización de variables

Tabla 3: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR
FOTOPROTECCIÓN	Tiene como objeto prevenir el daño que ocurre en nuestra piel como resultado de su exposición a la radiación ultravioleta. Protección contra los efectos perjudiciales de la luz solar. Utilización de agentes que tienen la finalidad de proteger la salud	La piel posee unos mecanismos de adaptación y defensa para protegerse de esta agresión, cuya eficacia es variable según los individuos, y francamente insuficiente en aquellos con fototipos claros. Por ello se han desarrollado estrategias de fotoprotección basadas en reducir el tiempo de exposición solar, sobre todo durante las horas del mediodía, así como cubrirse con ropas y sombreros adecuados, llevar gafas y complementar lo anterior aplicando apropiadamente un fotoprotector de amplio espectro.	Edad	Años	Razón	20-50
			Sexo	Masculinos y femeninos	Nominal	Masculino o femenino
			Autocuidado	Nivel de conocimiento	Ordinal	Noción y función
			Conocimiento de fotoprotección	Grado de instrucción educacional	Ordinal	Noción, función y uso
			Medios de comunicación sobre la información de protección solar	Procedencia de información	Nominal	Visual auditiva

CAPITULO II

METODOLOGIA

2.1. Método de investigación

El método de investigación usado es el científico porque mediante esta investigación se producirá conocimiento, que se basará en la medición.

2.2. Tipo de investigación

El presente estudio es un estudio descriptivo simple, no experimental, de corte transversal, con recolección prospectiva de los datos.

2.3. Nivel de investigación

La investigación es de nivel Básico, porque genera información a partir de lo observado en los pacientes ambulatorios de los hospitales ya mencionados.

2.4 Diseño de investigación

Se empleará el diseño en el que se elige completamente al azar a los pacientes ambulatorios del HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC - Huancayo para entrevistarlos y encuestarlos para lo cual la muestra proviene de los distintos consultorios externos.

M: pacientes ambulatorios de ambos Hospitales.

Ox: Conocimiento de fotoprotección.

Oy: Genero, edad.

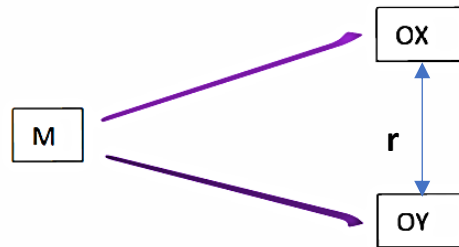


Figura 1: Diseño de la investigación

2.5. Población y muestra

2.5.1. Población

Pacientes ambulatorios en los distintos consultorios externos del HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC de la ciudad de Huancayo, durante el mes de noviembre del año 2017.

2.5.2. Muestra

Se calculó la muestra tomando como referencia de población total al número de pacientes ambulatorios atendidos en los distintos consultorios externos durante el mes de noviembre del año 2017 en cada HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC incluidos en el estudio (análisis de series de tiempo). El cálculo de la muestra se realizó con la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Población ambulatoria atendida durante el mes de noviembre 2017, en cada HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC fue un total de 21,320 pacientes y 25,280 pacientes respectivamente.

n = muestra

p = población que no tiene conocimientos en fotoprotección = 0.5

q = población que no tiene conocimientos de fotoprotección = 0.5

Z = Nivel crítico de Z cuando nivel de significación = 95%. Su valor es 1.96.

E = Precisión de la muestra = 0.03

Tamaño de muestra

Reemplazando en la fórmula se obtuvo un el tamaño de muestra para cada hospital.

Hospital Regional Docente Clínico - Quirúrgico Daniel Alcides Carrión

377 pacientes.

Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé- ES SALUD

379 pacientes

Tipo de muestra

Pacientes ambulatorios de los distintos consultorios externos en el HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC de la ciudad de Huancayo.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnicas de recolección de datos

El proyecto de trabajo de investigación se procede a la recolección de datos de los pacientes ambulatorios de los consultorios externos en el HNRPP de Es Salud. y el HRDCQDAC en el mes de noviembre del 2017 – Huancayo. Para el presente estudio

se empleó como técnica de recolección de datos es la encuesta basada en un cuestionario. La encuesta se realizó por la autora de la presente tesis.

2.6.2. Instrumentos de recolección de datos

La aplicación del instrumento contó con dos personales de apoyo para la realización de las encuestas en una semana. Antes de iniciar la encuesta se le explicó a cada paciente, el consentimiento informado y como realizar el correcto llenado de la encuesta.

Una vez aceptado el consentimiento informado se brindó la encuesta y los participantes procedieron al desarrollo de la misma.

Después se procedió a realizar el acopio de las respuestas en una base de datos, y finalmente se realizó el análisis estadístico de los resultados a través del paquete de análisis estadístico Ms Excel.

2.7. Materiales y métodos

Los aspectos éticos que se consideran es la confidencialidad, porque las encuestas se realizan previo un consentimiento informado el cual, de ser aceptado por el participante, se procede a explicarle el propósito del estudio los objetivos y la justificación, evitando incomodidades físicas, mentales o emocionales durante la aplicación de la encuesta.

CAPITULO III

RESULTADOS

3.1. Descripción de resultados

Al realizar la encuesta se consolida y sistematiza la información para ser interpretada, y responder al objetivo planteado: “Contrastar la información que poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017”. A continuación, se representa la información obtenida.

3.1.1. Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Es Salud

3.1.1.1. Género que manifiesta tener mayor interés en el uso de fotoprotección.

A continuación, se presenta el género con mayor interés en el uso de fotoprotección, de 379 pacientes en total, son 258 pacientes de sexo femenino y 121 de sexo masculino. Además, La edad encuestada con mayor participación se encuentra entre los 30 y 59 años de edad como se presenta en la Figura 2.

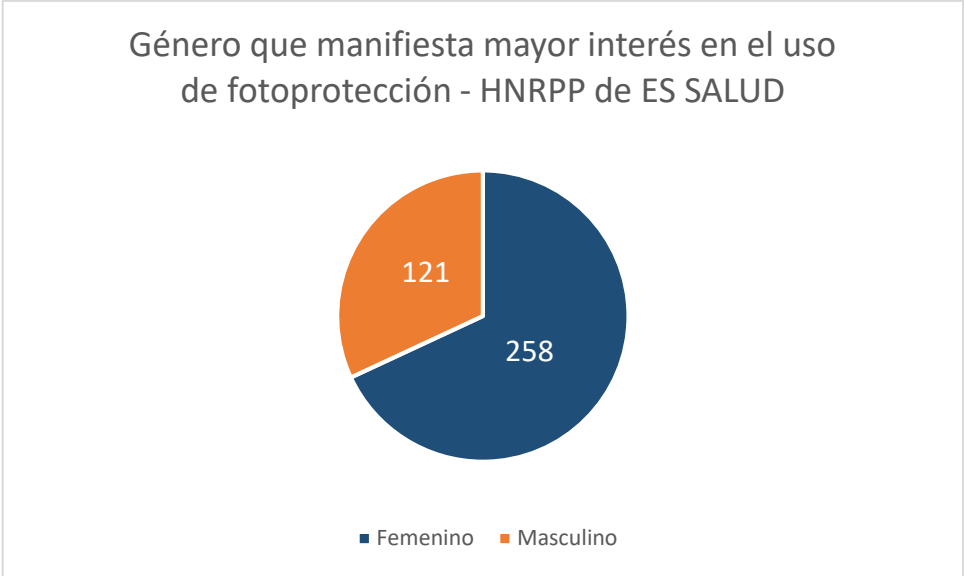


Figura 2: Género que manifiesta mayor interés en el uso de foto protección en el HNRPP de Es Salud

Según el gráfico anterior, el género femenino a un 68.07% presenta mayor interés en el uso de fotoprotección. Por el contrario, el género masculino en menor interés con un 31.93%.

Además, la edad con mayor interés en el uso de fotoprotección es de 30 a 59 años con un 82.32 %, seguido de los mayores a 60 años con un 12.14% y la edad entre 18 a 29 años en un 5.54%.

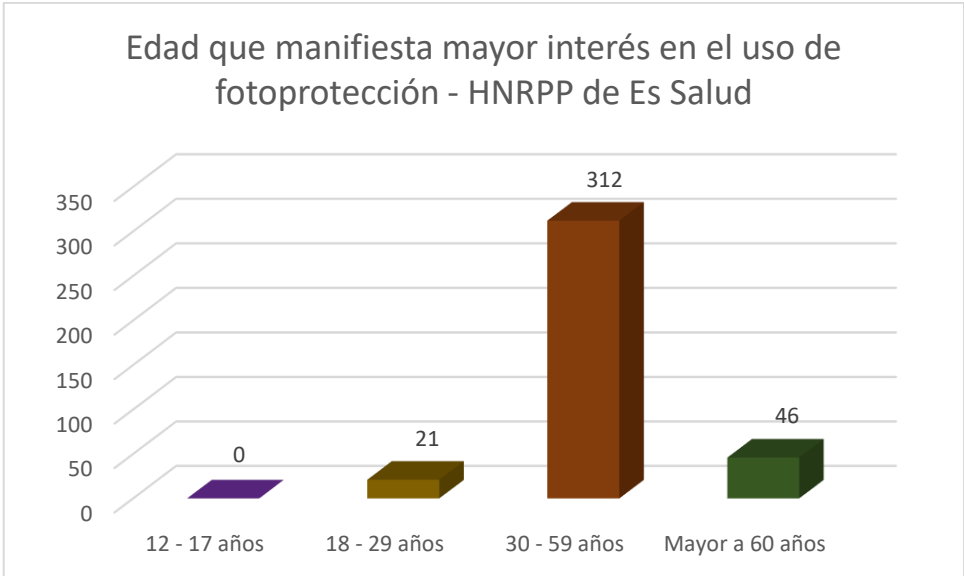


Figura 3: Edad que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HNRPP de Es Salud

3.1.1.2. Grado de instrucción que predomina en pacientes

ambulatorios.

Según la Figura 4 se obtiene que los pacientes con el grado de instrucción que predominan es secundaria completa. Porcentualmente destaca los de grado de instrucción de secundaria completa con un 31.66%, seguido del grado de universidad completa con un 28.5% y el grado de instrucción técnico en un 22.16%.

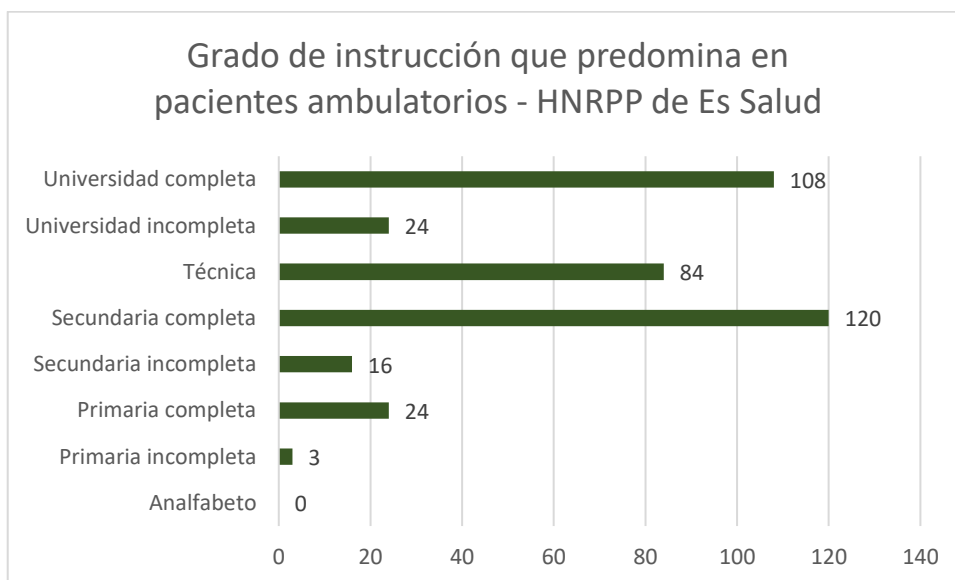


Figura 4: Grado de instrucción que predomina en pacientes ambulatorios en el HNRPP de Es Salud

En la Figura 5 se muestra las ocupaciones que predominan entre los pacientes ambulatorios, el comerciante con un 37.29%, seguido de los profesionales con un 25.89% y los técnicos a un 19.48%.

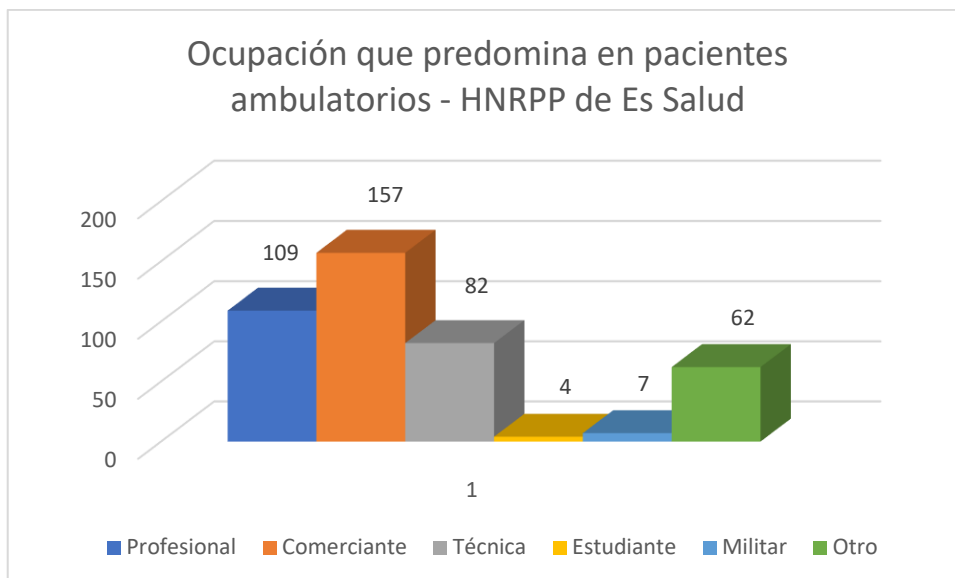


Figura 5: Ocupación que predomina en pacientes ambulatorios en el HNRPP de Es Salud

Además, según la Figura 6 el colegio de procedencia en mayor cantidad es el colegio estatal al 75.73% y particular en 23.48%.

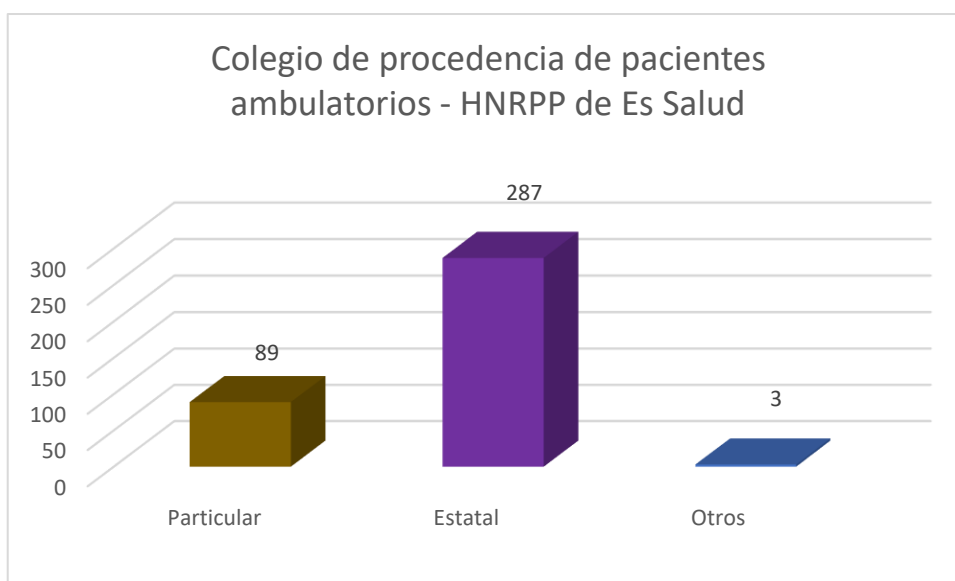


Figura 6: Colegio de procedencia de pacientes ambulatorios en el HNRPP de Es Salud

3.1.1.3. Medio informativo por el cual los pacientes ambulatorios se informaron del uso fotoprotección.

En la Figura 7 se presenta el medio de información por el cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información en el uso de la fotoprotección, siendo el mayor TV, radio, periódico, revista e internet al 39%, a través de su familia y amigos un 28.21% y de profesionales de salud un 12.93%.

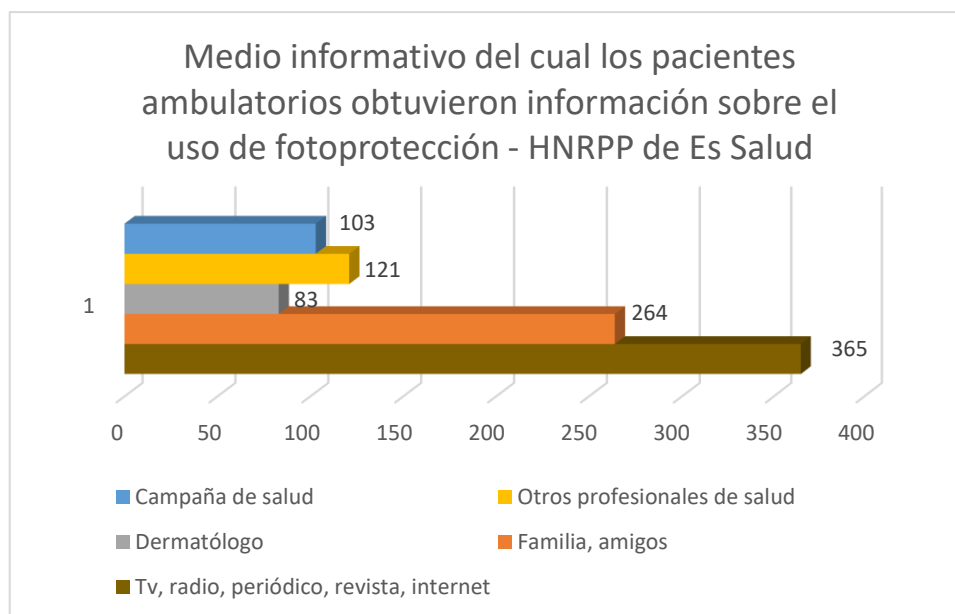


Figura 7: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de fotoprotección en el HNRPP de Es Salud

3.1.1.4. Porcentaje de pacientes ambulatorios que usan fotoprotección.

La Figura 8 presenta el porcentaje de pacientes que usan fotoprotección, siendo el mayor porcentaje los pacientes que no usan fotoprotección que es el 57.78% y los que usan 42.22%.

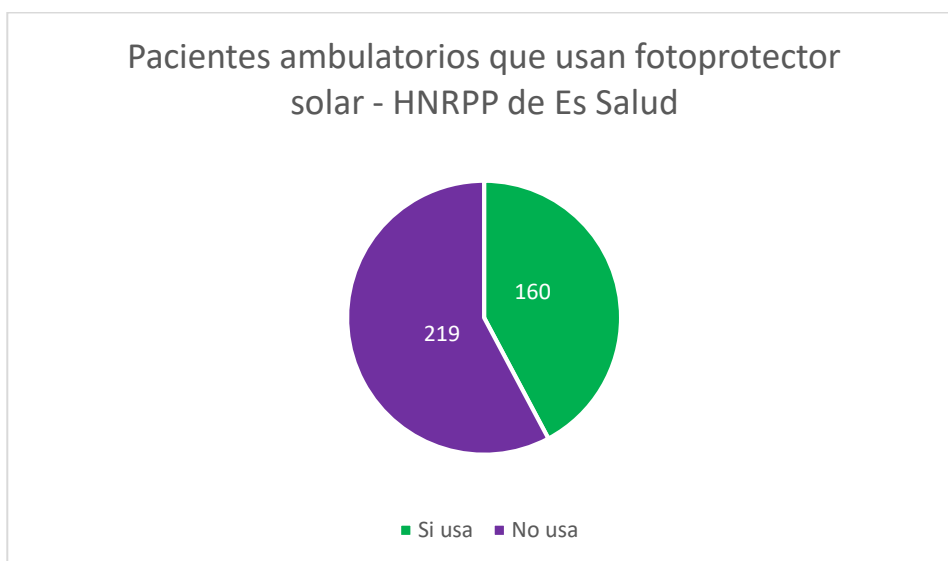


Figura 8: Pacientes ambulatorios que usan fotoprotector solar en el HNRPP de Es Salud

A continuación, en la Figura 9 se muestra el número de veces al día que el paciente ambulatorio usa fotoprotección

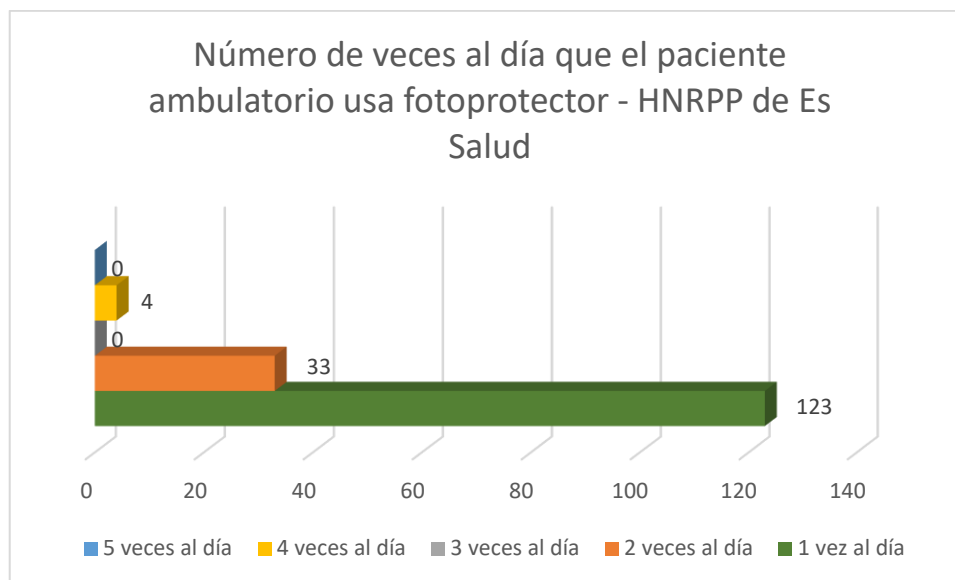


Figura 9: Número de veces al día que el paciente ambulatorio usa fotoprotector en el HNRPP de Es Salud

3.1.1.5. Tipo de fotoprotección usado con mayor frecuencia por los pacientes

Ambulatorios.

La Figura 10 muestra el factor de protección más usado, siendo el FPS mayor a 30 con el mayor uso alcanzando el 82.5%.

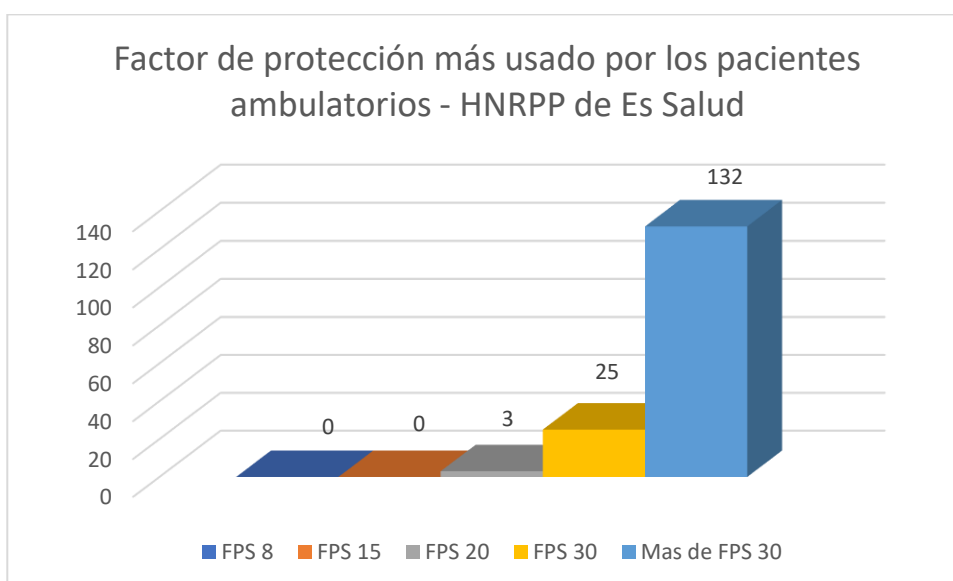


Figura 10: Factor de protección más usado por los pacientes ambulatorios en el HNRPP de Es Salud

3.1.2. Hospital Regional Docente Clínico – Quirúrgico Daniel Alcides Carrión

3.1.2.1. Género que manifiesta tener mayor interés en el uso de fotoprotección.

La Figura 11 presenta el género con mayor interés en el uso de fotoprotección, de un total de 377 pacientes, el mayor número son 210 pacientes del género femenino que representa el 55.70% y 167 son de género masculino que es el 44.30%.

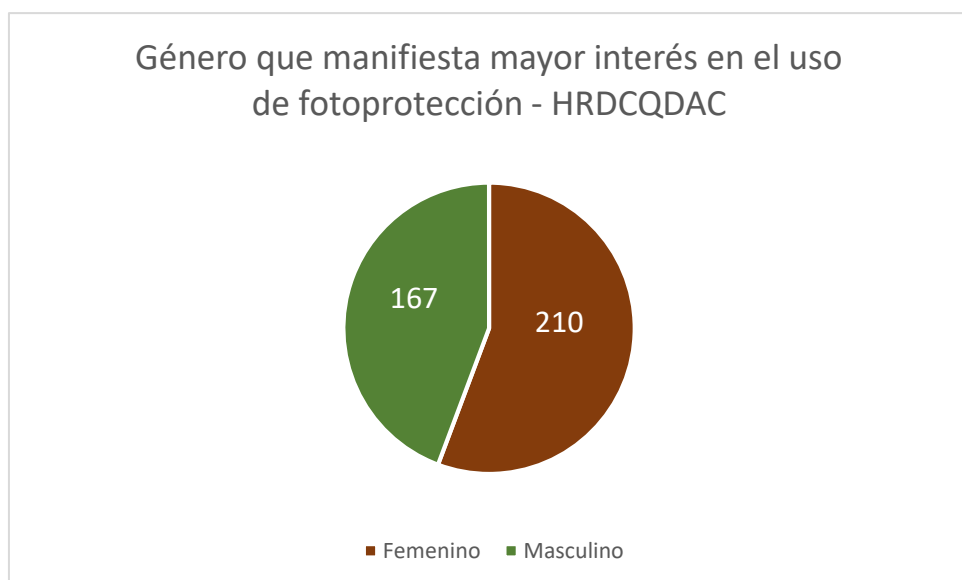


Figura 11: Género que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HRDCQDAC

Además, la edad de los pacientes con mayor participación se encuentra entre los 30 a 59 años de edad que representa el 46.95% como se muestra en la Figura 12.

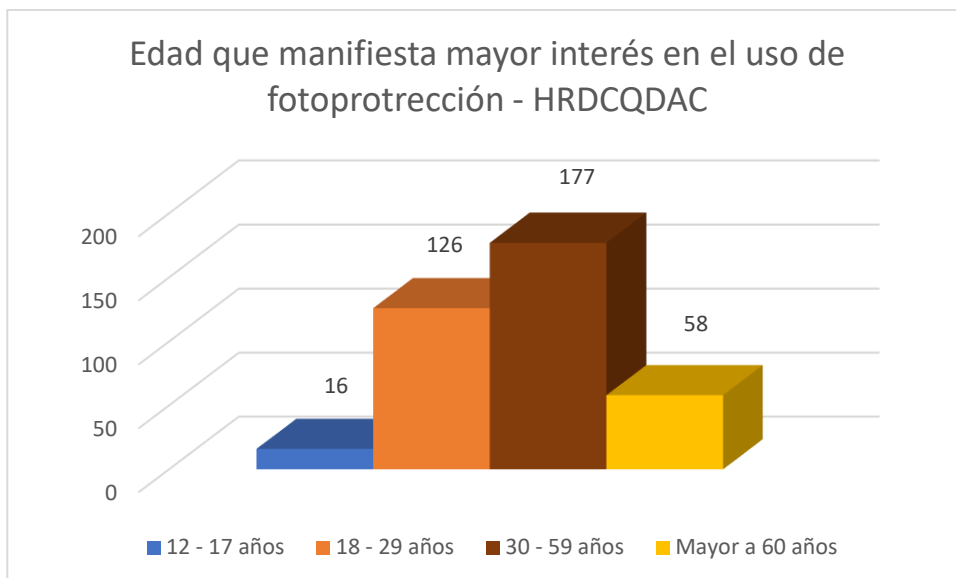


Figura 12: Edad que manifiesta mayor interés en el uso de fotoprotección en el HRDCQDAC

3.1.2.2. Grado de instrucción que predomina en pacientes ambulatorios en el HRCQDAC

En la Figura 13 muestra el grado de instrucción con mayor participación, siendo los pacientes de secundaria completa a un 46.42%, los de educación técnica a un 16.45% y primaria completa al 8.22%.

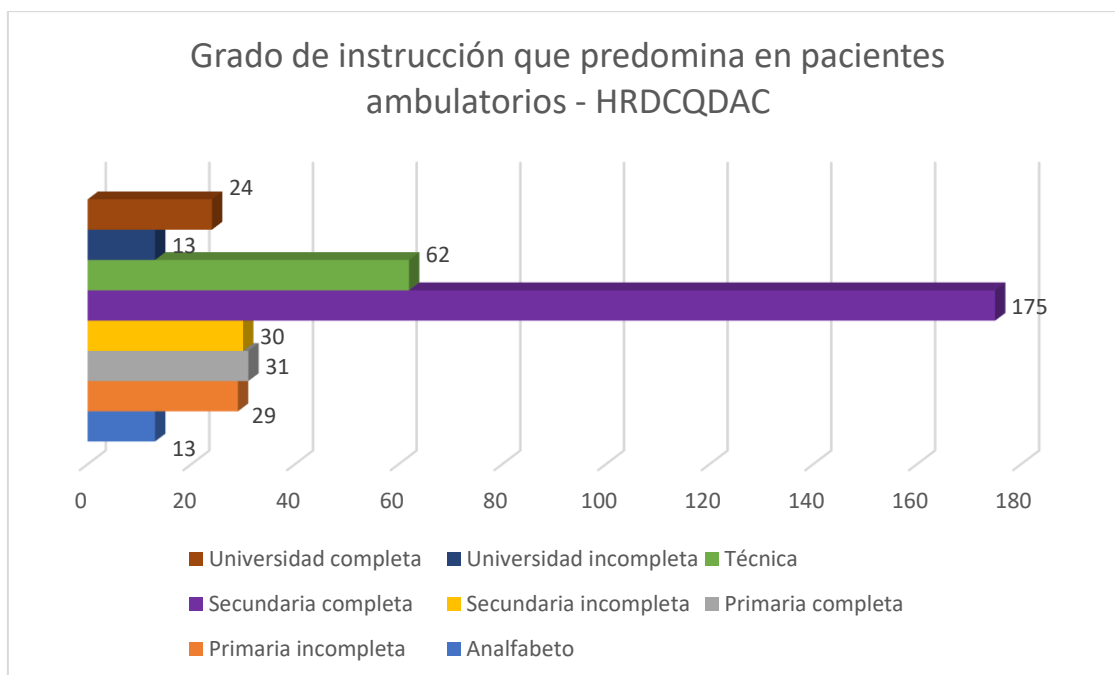


Figura 13: Grado de instrucción que predomina en el HRDCQDAC

En la Figura 14 se presenta la ocupación con mayor número, que es el de otras ocupaciones al 46,92%, seguido de comerciante a un 20.26% y estudiante al 19.74%.

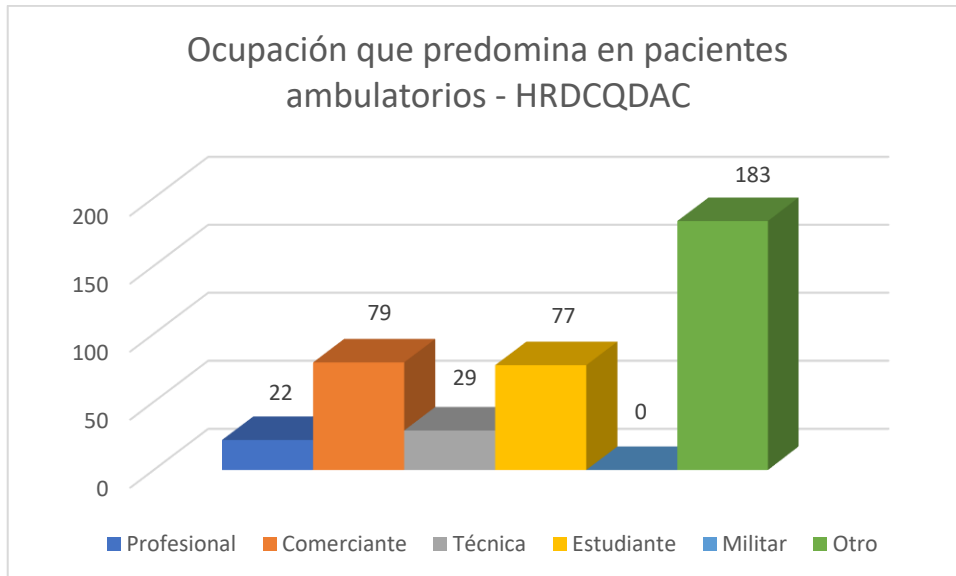


Figura 14: Ocupación que predomina en el HRDCQDAC

La Figura 15 muestra los pacientes que proceden en mayor número del colegio estatal al 72.15% y particular a un 8.49%

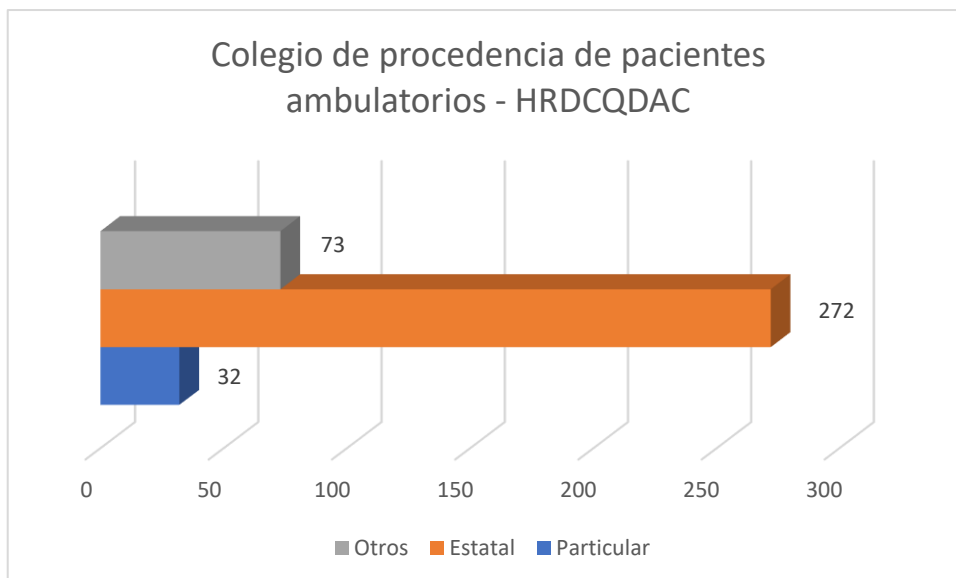


Figura 15: Colegio de procedencia de pacientes del HRDCQDAC

3.1.2.3. Medio informativo por el cual los pacientes ambulatorios obtuvieron se informaron del uso de la fotoprotección.

La Figura 16 muestra el medio de información con mayor porcentaje siendo tv, radio, periódico, revista, internet que representa un 40.50%.

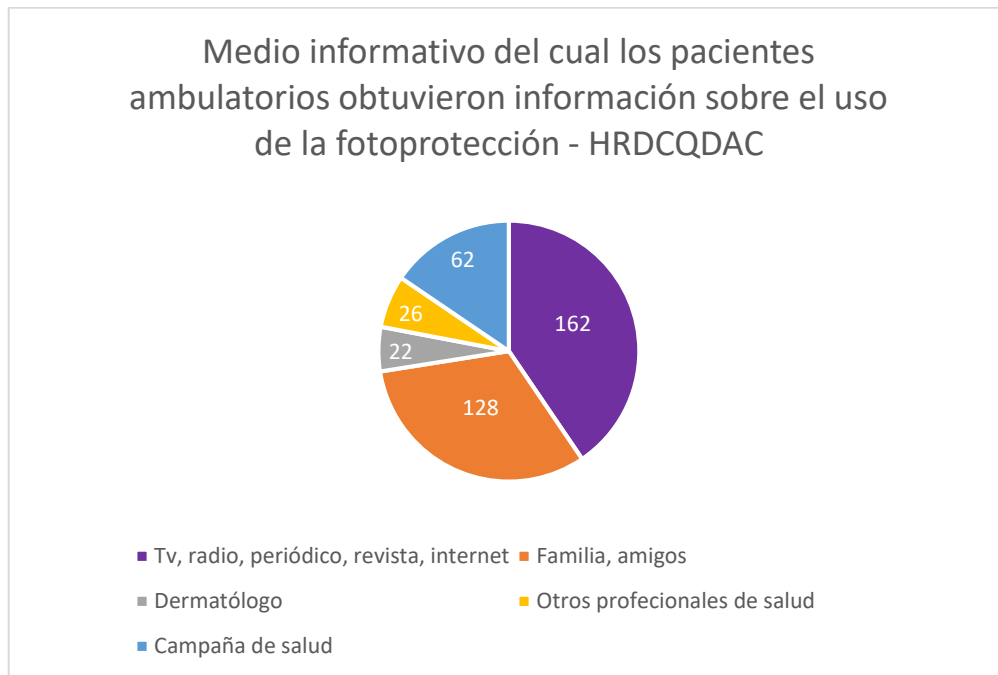


Figura 16: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de fotoprotección en el HRDCQDAC

3.1.2.4. Porcentaje de pacientes ambulatorios que usan fotoprotección.

En la Figura 17 se muestra el mayor número de pacientes que no usan fotoprotección siendo el 81.17% y los que usan son el 18.83%.

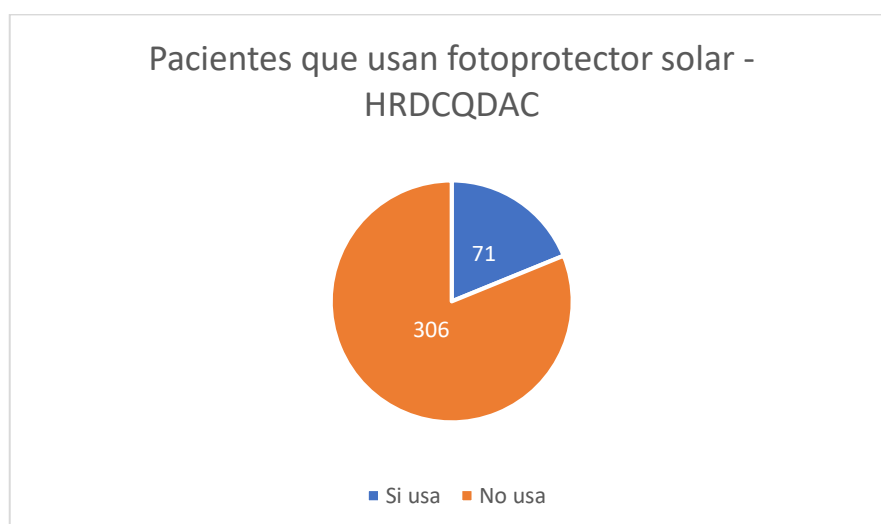


Figura 17: Pacientes que usan fotoprotector solar HRDCQDAC

Respecto al número de veces al día que el paciente ambulatorio usa fotoprotección solar, en la Figura 18 muestra que, el 78.87% utiliza una vez al día, el 16.90% usan dos veces al día.

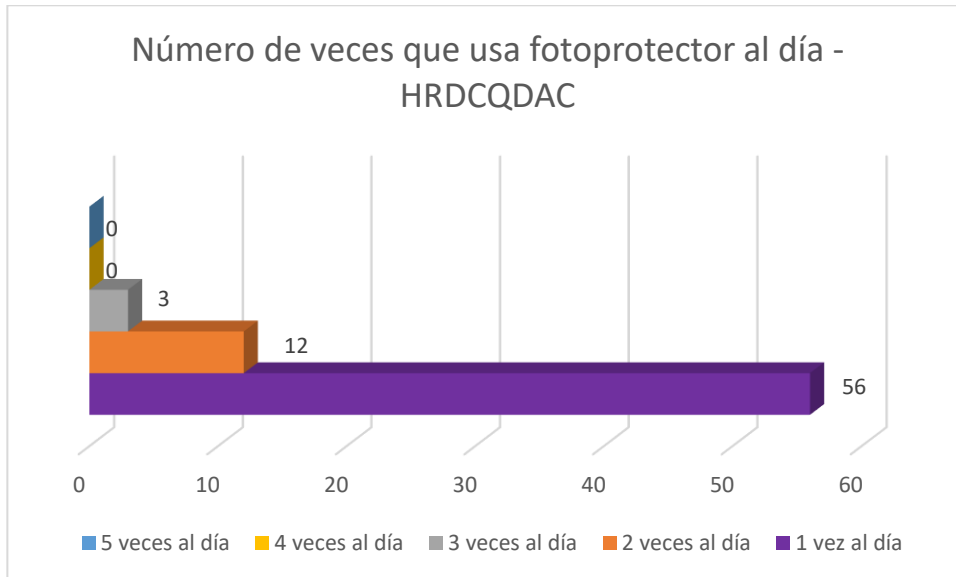


Figura 18: Número de veces que el paciente usa fotoprotector al día en el HRDCQDAC

3.1.2.5. Tipo de fotoprotección usado con mayor frecuencia por los pacientes ambulatorios.

En la Figura 19, el factor de protección más usado es mayor al FPS 30 que asciende a un 73.24% seguido del 22.54% que usan un FPS 20.

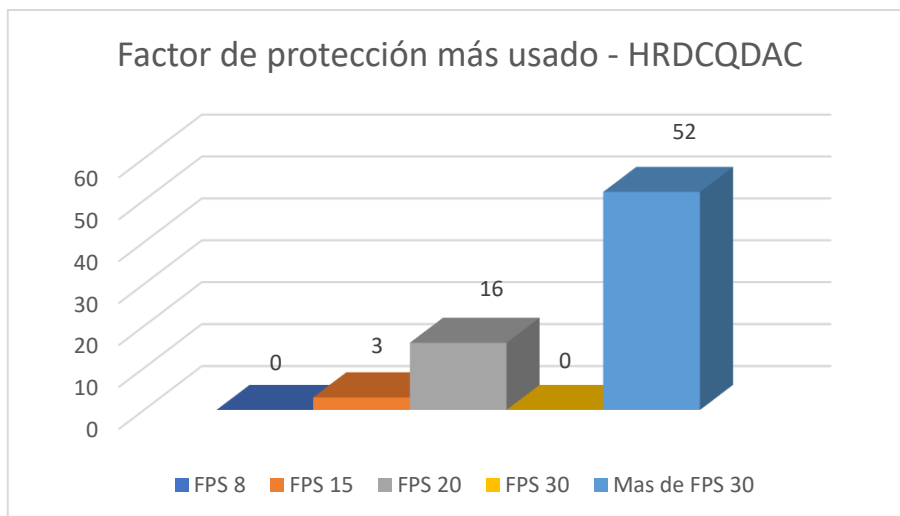


Figura 19: Factor de protección más usado en el HRDCQDAC

3.2. Comparación de resultados

3.2.1. OE1. Conocer el género que manifiesta tener mayor interés en el uso de fotoprotección.

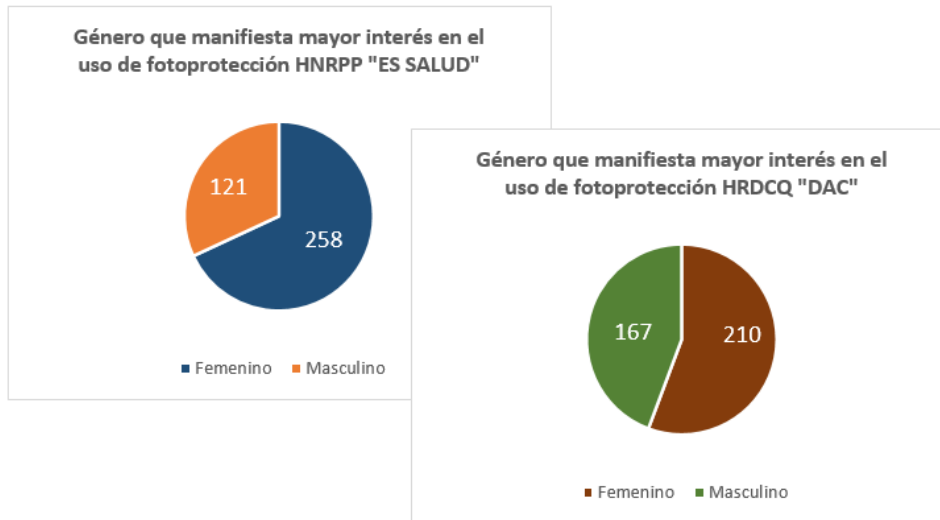


Figura 20: Género de mayor interés en el uso de fotoprotección – Hospitales HNRPP de Es Salud y HRDCQDAC

En la Figura 20 evidencia que, en ambos hospitales el género que manifiesta mayor interés es el femenino. Siendo en el HNRPP de Es Salud un 12.37% más (68.07% - 55.70%), siendo el mayor porcentaje del HRDCQDAC.

3.2.2. OE2. Conocer el grado de instrucción que predomina entre pacientes ambulatorios de ambos hospitales.

A continuación, se observa en ambos hospitales que, el grado de instrucción en pacientes ambulatorios que más predomina es el de secundaria completa. En este caso el HRDCQDAC presenta un 14.76% (46.42% – 31.66%) mayor que el HNRPP de Es Salud

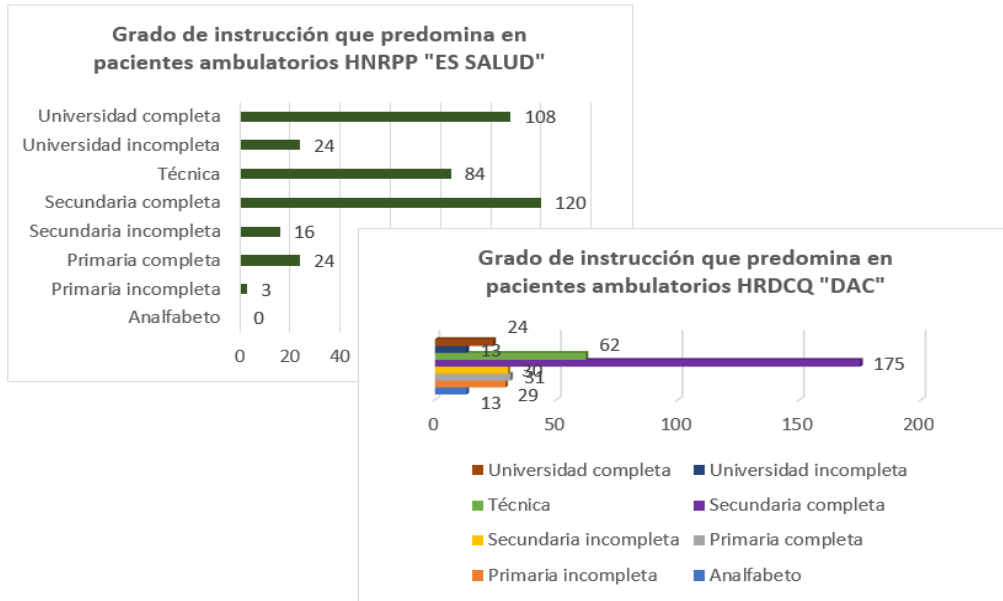


Figura 21: Grado de instrucción que predomina en pacientes ambulatorios - Hospitales HNRPP de Es Salud y HRDCQDAC

3.2.3. OE3. Conocer el medio informativo en el que los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de la fotoprotección.

En la Figura 22 se evidencia que, en ambos hospitales el medio informativo mediante el cual los pacientes ambulatorios obtienen información sobre el uso de la fotoprotección son a través de Tv, radio, periódico, revista e internet. En un 1.5% (40.5% - 39%) presenta el mayor número de pacientes el HRDCQDAC.

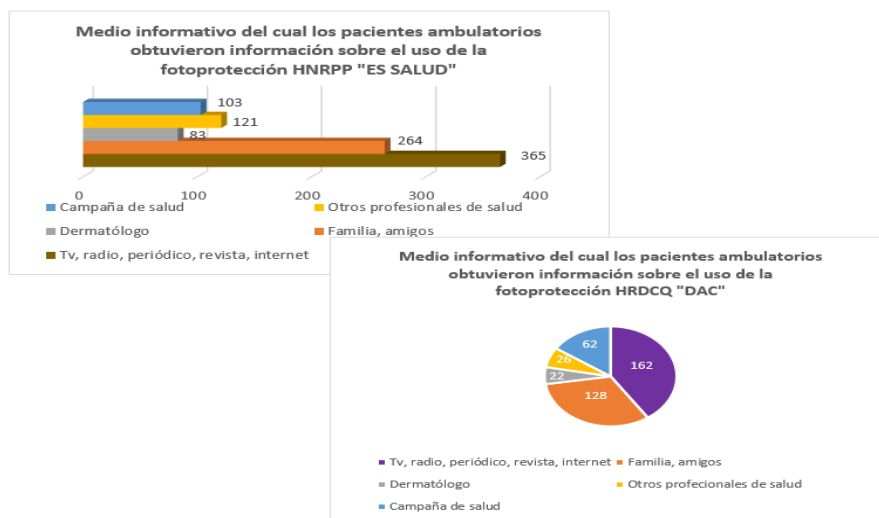


Figura 22: Medio informativo del cual los pacientes ambulatorios obtuvieron información sobre el uso de la fotoprotección - Hospitales HNRPP de Es Salud y HRDCQDAC

3.2.4. OE4. Determinar el porcentaje de uso de fotoprotección entre los pacientes ambulatorios de ambos hospitales.

En la Figura 23 se evidencia que, el uso de fotoprotección en ambos hospitales es carente, es decir, en el HNRPP de Es Salud un 57.78% no usa fotoprotector y en el HRDCQDAC no usa fotoprotector un 81.17%, en ambos hospitales no usan fotoprotector mayor al 50%.

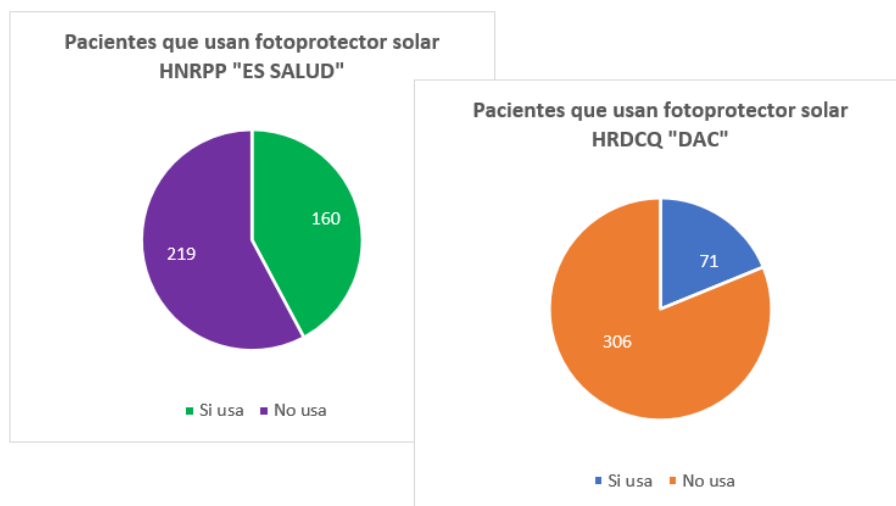


Figura 23: Pacientes que usan fotoprotector solar - Hospitales HNRPP de Es Salud y HRDCQDAC

3.2.5. OE5. Conocer la fotoprotección que es usado con mayor frecuencia por los pacientes ambulatorios de ambos hospitales.

En la Figura 24 muestra el mayor porcentaje de factor de protección en ambos hospitales es más de FPS 30 evidenciando que, en el HNRPP de Es Salud usan en un 9.26% (82.50% - 73.24%) mayor en comparación al HRDCQDAC

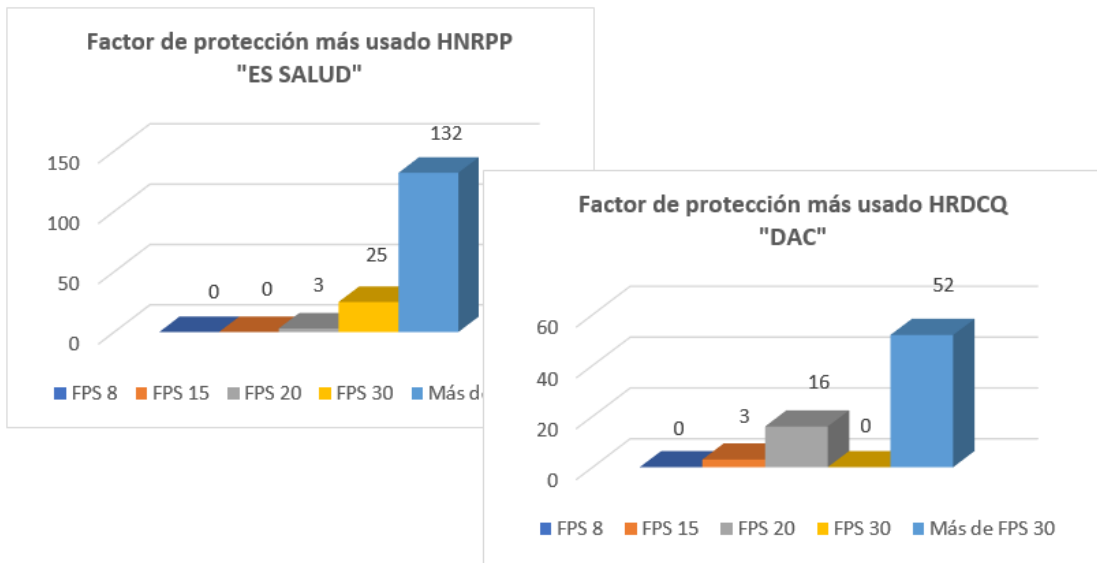


Figura 24: Factor de protección más usado - Hospitales HNRPP de Es Salud y HRDCQDAC

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como propósito conocer y contrastar la información, ideas y aprendizajes con los cuales disponen los pacientes sobre el conocimiento y uso de fotoprotección en el HNRPP de Es Salud y el HRDCQDAC en la ciudad de Huancayo.

De acuerdo a los resultados obtenidos en ambos hospitales respecto al género con mayor interés en el uso de fotoprotección es el femenino, respecto al grado de instrucción que predomina en los pacientes ambulatorios es el de Secundaria Completa, además se comprobó que el paciente usa fotoprotección de manera deficiente.

En ambos hospitales el género que manifiesta mayor interés es el femenino, en un 12.37% el HNRPP de Es Salud tiene mayor participación de mujeres a comparación del HRDCQDAC.

Sobre el grado de instrucción, el que más predomina es el de secundaria completa, en este caso el HRDCQDAC presenta un 14.76% más en comparación al HNRPP de Es Salud.

El uso de fotoprotección en ambos hospitales es carente, es decir, en el HNRPP de Es Salud un 57.78% no usa fotoprotector y en el HRDCQDAC no usa fotoprotector un 81.17%, en ambos hospitales no usan fotoprotector mayor al 50%.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

- En el HNRPP de Es Salud de un total de 379 pacientes ambulatorios, el género femenino compuesto por 258 (68.07%) pacientes presentan mayor interés en el uso de fotoprotección. De igual manera, en el HRDCQDAC de un total de 377 pacientes el género femenino con 210 (55.70%) pacientes muestran más interés en el uso de fotoprotección. Se evidencia en ambos hospitales que, el género femenino asume mayor interés en el uso de fotoprotección, destacando en un 12.37% mayor en el HNRPP de Es Salud.
- Se demuestra que, en el HNRPP de Es Salud de un total de 379 pacientes ambulatorios, el grado de instrucción de Secundaria Completa predomina en 120 pacientes que asciende a un 31.66%. Mientras que, en el HRDCQDAC de un total de 377 pacientes predominan de Secundaria Completa en 175 (46.42%) pacientes. Presentando un 14.76% mayor, en el HRDCQDAC.
- Se prueba en ambos hospitales que, el medio informativo más utilizado del cual los pacientes ambulatorios obtienen información sobre el uso de fotoprotección es a través de Tv, radio, periódico, revista e internet, se presenta en mayor número de 162 (40.50%)

pacientes del HRDCQDAC y 365 (39.00%) pacientes del HNRPP de Es Salud. Observándose el mayor número en el HRDCQDAC.

- El uso de fotoprotector solar en ambos hospitales es deficiente, en el HRDCQDAC se tiene el mayor número de pacientes que no usan fotoprotector solar de 306 (81.17%). De igual manera, en el HNRPP de Es Salud el número de pacientes que no usan fotoprotector solar es de 219 (57.78%).
- Un factor de protección mayor a FPS 30 es el más usado por los pacientes ambulatorios en ambos hospitales. En el HNRPP de Es Salud se tiene 132 (82.50%) pacientes que usan este factor de protección. De la misma manera, en el HRDCQDAC el número de pacientes es 52 (73.24%).

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

- En ambos hospitales, el género femenino representa el mayor porcentaje de pacientes y tiene mayor interés en el uso de fotoprotección, mientras tanto, el género masculino representa un menor porcentaje y tiene un interés mucho menor, se sugiere incentivar el uso de fotoprotección en ambos géneros debido a que el daño solar no distingue género.

- Los medios de comunicación más utilizados son Tv, radio, periódico, revista e internet, medios por el cual el paciente ambulatorio se informa sobre el uso de fotoprotección. Se recomienda, priorizar estos medios de comunicación para fomentar campañas de salud y sensibilizar al paciente ambulatorio en los beneficios del uso de fotoprotección.

- En ambos hospitales, el porcentaje de pacientes que usan fotoprotección es mínimo, de modo que, el mayor porcentaje de pacientes ambulatorios utilizan de manera deficiente el fotoprotector ya que aún no se considera como hábito el uso del fotoprotector. Se recomienda realizar campañas de sensibilización sobre el uso de fotoprotectores dando a conocer sus beneficios y las buenas prácticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Globo Can. Datos Globales de Cáncer: GLOBOCAN. [Online]; 2018. Acceso 21 de Junio de 2022.
. Disponible en: <https://www.uicc.org/news/global-cancer-data-globocan-2018>.
- 2 Minsa. Análisis de la situación del Cáncer en el Perú, 2018. [Online].; 2018. Acceso 22 de Junio de 2022. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5158.pdf>.
- 3 Senamhi. Verano 2018: Radiación UV registra nivel de riesgo "Muy Alto". [Online]; 2018.
. Acceso 22 de Junio de 2022. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/senamhi/noticias/126479-verano-2018-radiacion-uv-registra-nivel-de-riesgo-muy-alto>.
- 4 Minsa. Programa Presupuestal 0024 Prevención y control del cáncer. [Online].; 2021. Acceso 22 de Junio de 2022. Disponible en:
https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf.
- 5 Rodríguez Capacyachi EP. 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 de Pregrado]. Lima: Universidad Nacional del Callao.
- 6 Alemán Bacallao AD, Guerra Castro MM. Conocimientos, hábitos y actitudes de fotoprotección. Revista Médica Electrónica. 2018.
- 7 Aluma Tenorio MS, Osorio-Ciro JA, Muñoz Monsalve AM, Jaimes N, Ávila Álvarez A, Tamayo Betancur MC. Evaluación de la exposición solar y las medidas de fotoprotección en deportistas del Valle de Aburrá en el 2018. Latreia. 2019; 32(3).
- 8 Sinche Loarte KM. Conocimientos, actitudes y prácticas, relacionados a exposición solar y fotoprotección en el personal operativo de la Policía Nacional, del cantón Zamora. [Tesis de Pregrado]. Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- 9 EPA. El sol, la radiación ultravioleta y usted. [Online].; 2001. Acceso 03 de Abril de 2022.
. Disponible en: https://www.epa.gov/sites/default/files/documents/sunuvu_spanish.pdf.
- 10 EPA. La radiación ultravioleta. [Online].; 2001. Acceso 03 de Abril de 2022. Disponible en:
<https://www.epa.gov/sites/default/files/documents/radiacionuv.pdf>.
- 11 Huaman Campos SM, Ruiz Suasnabar RI. Conductas de riesgo de deterioro de la integridad cutánea por radiación solar (NANDA diagnóstico 00047) en relación al nivel de conocimiento y actitud sobre fotoprotección en escolares de un Centro Educativo, Huancayo 2018. [Tesis Pregrado]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes.

- 12 García Malinis AJ, Gracia Cazana T, Zazo M, Aguilera J, Rivas Ruiz F, Troya Martín M, et al. Hábitos y conocimientos sobre fotoprotección y factores de riesgo para quemadura solar en corredores de maratones de montaña. *Actas Dermo Sifiliográficas*. 2021.
- 13 EUCERIN. Estructura de la piel. [Online]; 2022. Acceso 04 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.eucerin.pe/acerca-de-la-piel/conocimiento-basico-sobre-la-piel/estructura-y-funcion-de-la-piel>.
- 14 Alegre de Miquel V. Estructura y patología de la piel. [Online].; 2019. Acceso 04 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.uv.es/derma/CLindex/CLdermatopat/CLdermatopatologia.html>.
- 15 Cuidate Plus. Melanina. [Online]; 2017. Acceso 04 de Abril de 2022. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/belleza-y-piel/diccionario/melanina.html>.
- 16 Montoliu L, Yturralde A. ¿Qué es la melanina? [Online].; 2019. Acceso 03 de Abril de 2022. Disponible en: <http://www.user.cnb.csic.es/~albino/queeselaalbinismo/melanina.html#:~:text=Existen%20dos%20tipos%20de%20melanina,figura%20de%20bios%C3%ADntesis%20de%20melanina>).
- 17 Jaldún Salud Capilar. La dermis. [Online]; 2021. Acceso 01 de Abril de 2022. Disponible en: <https://jaldun.com/la-dermis>.
- 18 Carbajo JM, Cortés AM. Ipodermis: tejido subcutáneo. II curso de formación continuada en dermofarmacia. Tema 2 t 2. El farmacéutico: profesión y cultura. 1994.
- 19 Burgos AM. Recuerdo anatómico de la piel. Estructura y funciones. *Revista electrónica Portales Médicos*. 2012.
- 20 Velásquez Puerta DA. Soluciones terapéuticas para la reconstrucción de la dermis y la epidermis. *Revista. Ing. Biomédico*. 2008; 2(3).
- 21 Asocolderma. Fototipos. [Online]; 2022. Acceso 05 de Abril de 2022. Disponible en: <https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-la-piel/otras-condiciones-de-la-piel/fototipos>.

- 22 CDC. Radiación UV. [Online]; 2021. Acceso 05 de Abril de 2022. Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/nceh/especiales/radiacionuv/index.html#:~:text=La%20radiaci%C3%B3n%20ultravioleta%20\(UV\)%20es,causar%20riesgos%20para%20la%20salud.](https://www.cdc.gov/spanish/nceh/especiales/radiacionuv/index.html#:~:text=La%20radiaci%C3%B3n%20ultravioleta%20(UV)%20es,causar%20riesgos%20para%20la%20salud.)
- 23 Cáncer.org. ¿Cómo me protejo de los rayos UV? [Online]; 2022. Acceso 06 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/protejase-del-sol/proteccion-contrarayos-ultravioleta.html#:~:text=Los%20principales%20tipos%20de%20rayos,No%20existen%20rayos%20UV%20seguros.>
- 24 IDEAM. Generalidades de la Radiación Ultravioleta. [Online]; 2022. Acceso 05 de Abril de 2022. Disponible en: [http://www.ideam.gov.co/web/tiempo-y-clima/generalidades-de-la-radiacion-ultravioleta#:~:text=Los%20niveles%20de%20radiaci%C3%B3n%20UV,terrestre%20\(ver%20Figura%203\).](http://www.ideam.gov.co/web/tiempo-y-clima/generalidades-de-la-radiacion-ultravioleta#:~:text=Los%20niveles%20de%20radiaci%C3%B3n%20UV,terrestre%20(ver%20Figura%203).)
- 25 Bialovschesky A, Valeria A, Greco FM. Pediculosis capitis. [Online]; 2021. Acceso 06 de Abril de 2022. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/organizacion/Grupos/dermato/fotoproteccion.htm#:~:text=Se%20entiende%20como%20fotoprotecci%C3%B3n%20a,o%20sin%20riesgos%20de%20broncearse.>
- 26 Garnacho Saucedo G, Salido Vallejo R, Moreno Jiménez JC. Efectos de la radiación solar y actualización en fotoprotección. *Sciencedirect*. 2020; 92(6).
- 27 Arellano Mendoza I. Declaración de posición conjunta sobre fotoprotección. *Sociedad Mexicana de Cirugía Dermatológica y Oncológica*. 2010; 48(4).
- 28 Sanum. Educación solar y fotoprotección. *Sanum Revista Científico Sanitaria*. 2017; 1(3).
- 29 Sánchez Saldaña L, Lanchipa P, Pancorbo J, Regis A, Sánchez S. Fotoprotectores Tópico. *Revista Peruana de Dermatología*. 2002; 12(2).
- 30 Azcona Barbed L. Protección solar. Actualización. *Revista Elsevier*. 2003; 17(5).
- 31 Merino Urteaga R, Mansilla García SN, Gutiérrez Mesías LG, Kitazono Sugahara AA. Comprobación de los efectos de bloqueadores solares comerciales usando ensayos basados en la sobrevivencia de células de levadura a irradiación UV. *Revista de la Sociedad Química del Perú*. 2018; 84(3).

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia: CONOCIMIENTO Y USO DE FOTOPROTECCION EN PACIENTES DE 02 HOSPITALES DE LA CIUDAD DE HUANCAYO – 2017

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>¿Qué información poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p> <p>ESPECÍFICOS ¿Cuál es el género que presenta mayor interés en el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p> <p>¿Qué grado de instrucción predomina en los pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p>	<p>Contrastar la información que poseen los pacientes acerca del conocimiento y uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p> <p>ESPECÍFICOS Conocer el género que presenta mayor interés en el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p> <p>Identificar el grado de instrucción que predomina en los pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p>	<p>El diseño de investigación del presente trabajo es tipo descriptivo por lo que no cuenta con una hipótesis ya que no se someterá a prueba, como sucedería con un estudio de tipo analítico, pero se plantea la siguiente aproximación hipotética “El nivel de conocimiento y uso de la fotoprotección en los pacientes ambulatorios del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé “ES SALUD” es mayor que de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión”</p>	<p>Conocimientos, actitudes y practicas sobre fotoprotección en pacientes ambulatorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✓ Sexo ✓ Grado de instrucción ✓ Conocimiento sobre fotoprotección ✓ Actitudes sobre fotoprotección ✓ Practicas sobre fotoprotección 	<p>Enfoque: Investigación cualitativa</p> <p>Tipo: Descriptivo simple</p> <p>Diseño: Transversal</p>	<p>Población: Los pacientes ambulatorios en los distintos consultorios externos de los Hospitales Nacionales Ramiro Prialé Prialé “ES SALUD” y Regional Docente Clínico – Quirúrgico “Daniel Alcides Carrión” de la ciudad de Huancayo, durante el mes de noviembre del año 2017</p> <p>Muestra: Se realizará un muestreo por conveniencia en cada hospital</p>	<p>Instrumentos: Encuestas</p>

<p>¿Cuál es el medio por el cual se informan los pacientes sobre el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p>	<p>Conocer el medio por el cual se informan los pacientes sobre el uso de fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p>					
<p>¿Qué porcentaje de pacientes usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p>	<p>Calcular el porcentaje de pacientes que usan fotoprotección en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p>					
<p>¿Qué porcentaje de fotoprotección es el más usado por los pacientes en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017?</p>	<p>Determinar el porcentaje de fotoprotección más usado por los pacientes en 02 hospitales de la ciudad de Huancayo 2017</p>					

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA

Datos epidemiológicos

1. EDAD _____ años - SEXO: (M) (F)
2. Educación

Analfabeta	<input type="checkbox"/>	Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Técnica	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	Universitaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Universitaria completa	<input type="checkbox"/>
3. Ocupación (puede marcar más de una respuesta)

Profesional	<input type="checkbox"/>	Militar	<input type="checkbox"/>
Comerciante	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Técnica	<input type="checkbox"/>	Especificar	_____
Estudiante			
4. Colegio de procedencia:

Particular	<input type="checkbox"/>
Estatat	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

Especificar (otros): _____
5. Lugar de nacimiento (departamento - distrito) _____
6. Lugar de procedencia (departamento - distrito) _____
7. Opción que describe mejor su tipo de piel:

<input type="checkbox"/>	Piel muy blanca, pelirrojo, se quema fácilmente, siempre se pone rojo, nunca se broncea, a la semana se despelleja.
<input type="checkbox"/>	Piel blanca, pelo rubio, siempre se quema, se broncea escasamente a la semana.
<input type="checkbox"/>	Piel blanca, se quema moderadamente, se broncea en forma gradual y uniforme.
<input type="checkbox"/>	Casi no se pone rojo, pelo oscuro, se quema muy poco, siempre se broncea bien.
<input type="checkbox"/>	Rara vez se quema, pelo oscuro, se broncea intensamente (piel morena)
<input type="checkbox"/>	Nunca se quema, pelo negro, muy pigmentado (piel negra)
8. Antecedentes familiares de cáncer de piel:

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----
9. ¿Con que frecuencia se expone el sol?

Diariamente solo fines de semana
 ocasionalmente

10. ¿Cuántas horas aproximadamente se expone usted al sol durante el día, diariamente?

< 1 hora

1 a 2 horas

3 a 4 horas

5 a 6 horas

7 a 8 horas

> 8 horas

11. ¿Usualmente usa protección solar?

Si

No

12. ¿Aplica protector solar cuando se expone al sol?

Si

No

13. Piensa que “no hay problema si permanece mucho tiempo expuesto al sol si usa protector solar”

Si

No

14. Piensa que la exposición al sol es saludable.

Si

No

15. Piensa que se ve mejor bronceado.

Si

No

16. Número de veces que se ha “quemado” (piel roja) luego de exponerse al sol.

Nunca presento una quemadura solar

4 a 5 veces

1 vez en la vida

más de 5 veces

2 a 3 veces

17. ¿Conoce usted los efectos perjudiciales o riesgos de la exposición solar?

Si

No (pase a la pregunta 18)

¿Qué efectos negativos o perjudiciales conoce usted? (puede marcar más de una respuesta)

Cáncer de piel

Envejecimiento

Sequedad de piel

Quemadura solar

Manchas

Ninguno

Arrugas

Pecas

18. ¿Sabe usted que existe una relación causal entre exposición solar y cáncer de piel?

Si

No

19. ¿Conoce los fotoprotectores solares?

Si

No

20. ¿Usa usted fotoprotector solar?
 Sí No (pase a la pregunta 25)

Si usted usa fotoprotector:

21. ¿Qué factor de protección (FPS) tiene?
 8 20 + de 30
 15 30

22. ¿Con que frecuencia usa el fotoprotector?
 Todos los días Ocasionalmente

23. Si usted usa fotoprotector todos los días. ¿cuántas veces al día los usa usted?
 1 vez al día 5 veces al día
 2 veces al día 4 veces al día
 3 veces al día

24. ¿En qué época del año usa fotoprotector solar? (puede marcar más de una respuesta)
 Verano Primavera
 Otoño Todo el año
 invierno

25. Si **NO** usa fotoprotector:

¿Cuáles fueron sus razones para no usarlo? (puede marcar mas de una respuesta)

- No conoce los fotoprotectores
- No tiene fotoprotector
- Porque son muy caros
- Porque no tiene tiempo
- Se olvida de ponerse el fotoprotector
- No tiene paciencia para aplicarse el bloqueador
- Porque no hace lucir bien su piel
- Porque no le gusta la sensación del fotoprotector
- Porque no le gusta el olor del fotoprotector
- Porque quiere broncearse
- Ya estaba bronceado y pensaba que no era necesario
- Piensa que no es necesario para su tipo de piel
- Piensa que no es necesario en ciertas estaciones del año como el invierno

Otros motivos. Especificar _____

26. ¿conoce usted otras medidas de protección solar diferentes al fotoprotector solar?

Si

No (pase a la pregunta 27)

¿Qué otras medidas de protección solar conoce usted? (puede marcar más de una respuesta)

Usar sombrero

Usar lentes de sol

Buscar la sombra

Usar ropa para protegerse del sol

Evitar el sol entre las 10 am. Y las 4 pm.

Ninguna

27. ¿Usa usted alguna otra medida de protección solar diferente al fotoprotector solar?

Si

No (pase a la pregunta 28)

¿Qué otras medidas de protección solar usa usted? (puede marcar mas de una respuesta)

Uso de sombrero

Uso de lentes de sol

Busca la sombra

Usa ropa para protegerse del sol

Evita el sol entre las 10 am. y 4 pm.

Ninguna

28. ¿De dónde obtiene información sobre fotoprotección y cáncer de piel? (puede marcar más

de una respuesta)

Tv, radio, periódicos, revista, internet

Otros profesionales de salud

Familia, amigos

Campañas de salud

Dermatólogo

GRACIAS POR PARTICIPAR