



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Tesis**

**“Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de  
prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto  
año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II  
Etapa”, Santa Anita - Lima 2022”**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Presentado por:

AUTORA: Colquichagua Accilio, Ruth María  
CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-5655-0426>

ASESOR: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto  
CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

LIMA – PERÚ  
2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **COLQUICHAGUA ACCILIO, RUTH MARIA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PRACTICA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “PRADERAS II ETAPA”, SANTA ANITA LIMA 2022.....**” Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro .....DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> ..... tiene un índice de similitud de ...19 ( diecinueve ) % con código \_\_\_\_ oid:14912:241421196 \_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

**COLQUICHAGUA ACCILIO, RUTH MARIA**  
 DNI: .....71807226

.....  
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro

DNI: .....07537045

Lima, ...20...de.....junio..... de.....2023.....

**DEDICATORIA:**

A mi Dios, que es quien guía mi destino y vida, quien está siempre cuidándome, el cual estoy agradecida en todo y no me dejó debilitarme.

### **AGRADECIMIENTO:**

Toda mi gratitud para las personas presentes quienes estuvieron en la realización de mis metas, dado que es mi sueño importante, agradezco sus ayudas, sus alientos motivadores, sus consejos, sus dedicaciones hacia mi persona.

**ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO**

## **JURADO**

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández  
Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

## ÍNDICE

CAPITULO I. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	15
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Base Teórica	20
2.3. Formulación de hipótesis	26
2.3.1. Hipótesis general	26
2.3.2. Hipótesis específica	26
CAPITULO III METODOLOGÍA	28
3.1. Método de la investigación	28
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9. Aspectos éticos	36
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	37

4.1.	Resultados	37
4.2.	Análisis descriptivo de resultados	37
4.3.	Prueba de hipótesis	47
4.4.	Discusión de resultados	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		54
5.1.	Conclusiones	54
5.2.	Recomendaciones	55
REFERENCIAS		56
Anexos		64
Matriz de consistencia		65



## Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022. Metodología: Se desarrolló enfoque de estudio cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, de corte transversal; La población fue de 80 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima. Resultados, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular con Práctica de prevención regular en 68.8%. El nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión aspectos generales con Práctica de prevención regular en 57.5%. El nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión manifestaciones clínicas con Práctica de prevención regular en 56.3%. El nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión factores de riesgos con Práctica de prevención regular en 38.8%. El nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión prevención con Práctica de prevención regular en 57.5%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, práctica de prevención del cáncer de piel, estudiantes.

## **Abstract**

Objective: Determining the level of knowledge is related to the practice of skin cancer prevention in students of the fourth and fifth year of secondary school of the Educational Institution "Praderas II Etapa" Santa Anita Lima 2022. Methodology: A quantitative study approach was developed, applied, non-experimental, correlational, cross-sectional; The population was 80 students of the fourth and fifth year of high school of the Educational Institution "Praderas II Stage" Santa Anita Lima. Results, the level of knowledge with the skin cancer prevention practice is regular knowledge with regular prevention practice in 68.8%. The level of knowledge in its general aspects dimension is related to skin cancer prevention practice, there is regular knowledge in its general aspects dimension with regular prevention practice in 57.5%. The level of knowledge in its clinical manifestations dimension is related to skin cancer prevention practice, there is regular knowledge in its clinical manifestations dimension with regular prevention practice in 56.3%. The level of knowledge in its dimension of risk factors is related to the practice of prevention of skin cancer, there is regular knowledge in its dimension of risk factors with regular prevention practice in 38.8%. The level of knowledge in its prevention dimension is related to the practice of skin cancer prevention, there is regular knowledge in its prevention dimension with regular prevention practice in 57.5%.

Keywords: Level of knowledge, skin cancer prevention practice, students.

## CAPITULO I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La piel es esencial para nuestra salud y bienestar general; actúa en defensa del cuerpo en pieles sanas, mantienen los equilibrios de líquidos y ayuda a la regulación de temperatura del cuerpo. Son sensibles y puede reconocer los mínimos toque y dolor. Son órganos grandes del cuerpo y nos va a proteger de infecciones y luz solar. La piel se divide en: dermis, epidermis y tejidos grasos; la melanina se da en la epidermis y actúa como un filtro solar natural (1).

Los cánceres de piel desarrollan en la piel al exponer en sol, en rostro, labios, orejas, cuello y otras partes del cuerpo; los cánceres afectan a las personas de varios tonos de piel, incluso de tono de piel oscuro. Si los melanomas ocurren en personas de pieles oscuras, son más probables que aparezca en área que en lo normal no se exponen al sol, siendo la planta del pie y la palma de las manos (2).

La radiación ultravioleta (UVR) es electromagnética con longitudes de ondas de 200 y 400 nm., pequeña radiación UV tiene efectos beneficiosos en la salud y en producción de vitamina D. La exposición en exceso se asocia a varias cáncer de piel, envejecimientos acelerados de piel, catarata y enfermedad ocular; se demostró que esta radiación reduce las eficacias de los sistemas inmunitarios. En clasificación índice ultravioleta (IUV) de OMS (Organización Mundial de la Salud, los índices UV mas a 11 se considera calor extremo (3).

Según la OMS, las incidencias del melanoma por cáncer de la piel (SC) aumento en los 30 años. En Estados Unidos, la incidencia de melanoma en blancos es 20 veces mayor que en negros. El riesgo de por vida de melanoma es cerca de 3% en blancos, 0,2% en negros y 0,7% en hispanos (4).

En 2015, se dispone de datos de incidencia, se informaron 81447 casos nuevos y 8776 muertes por melanoma cutáneo en los Estados Unidos. Por cada 100,000 habitantes, se notificaron 23 nuevos casos de melanoma cutáneo y dos muertes por cáncer (5).

El tipo de cáncer común son melanomas y no melanomas (escamoso y basocelular), con factores de riesgos que representan son radiaciones ultravioletas, a la que se le pueden atribuirse hasta 169.000 tumor, pero relevantes en Europa (79,000), América del Norte (67.500) y Oceanía (14.800) está relacionado con el fototipo de piel (6).

En Latino América y Caribe, sus incidencias es 6,5% al 6,9% de casos mundial, mientras que las tasas de mortalidades son del 8,7% para melanoma y del 11% en no melanomas. El país donde los cánceres de piel se reportan con mayores frecuencias son Argentina, Brasil y México (7).

En el Perú, el cáncer de piel fue el cuarto tipo de cáncer más frecuente en 2012 y en 2017 fue el segundo. Según la estadística del Instituto Nacional del Cáncer (NCI) las cuales señalan que el que entre los años 2000 y 2011, se han reportado más de 6048 casos de neoplasias de piel en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (8).

Otro daño común de los rayos ultravioleta son los cánceres de piel, que incluyen grupos de diferentes neoplasias malignas, según el Hospital Regional Las Mercedes y el Hospital de Lambayeque, la incidencia de melanoma es del 2,7%, la incidencia de no melanoma fue del 19,7%. En Perú, los cánceres de piel tienen el cuarto lugar en 6,9% (9).

En Perú se han reportado 1.300 casos nuevo de cánceres de piel con 600 muertes en 2017, y el 82% de los casos estuvieron relacionados con las exposiciones crónicas a las radiaciones ultravioletas (RUV). Para la región de Puno se registraron 3 caso para cánceres de la piel de los tipos melanomas en Hospital Manuel Núñez Butrón en 2018 (10).

Alumnos del cuarto y quinto grado de Institución Educativa “Praderas II Etapa” realizan la mayor parte de su actividad física en el patio de recreo sin acceso a un techo para protegerse de los rayos UV. Cuando se les confronta, dicen: "No uso protector solar", "No uso sombrero porque me hace sudar", "Me da vergüenza usar protector solar", "Lo tengo, pero no utilizo". “No use porque me deja la cara grasosa.” Por tanto, nos motiva realizar el estudio en conocer cuánto conocen los estudiantes sobre este problema y qué prácticas preventivas se realizan.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?
- ¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?
- ¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?

- ¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022
- Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022
- Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

- Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

Esta investigación ayudó a proporcionar informaciones muy necesarias del aumento dramático del cáncer de piel, que ahora es más visible de jóvenes y adultos en el mundo tanto nacional también regional. Por lo que este estudio nos permite conocer teóricamente y establecer en esta población de estudio que los cánceres de piel son más frecuentes, el quinto en cuanto al nuevo caso 1.3 millones en caso, solo superados por cánceres de mamas, de pulmones, de colon y cáncer de próstatas, cual se asocia positivamente con el conocimiento.

##### **1.4.2. Metodológica**

A nivel metodológicos las investigaciones se realizaron según los métodos científicos y en base a un plan correcto, lo que contribuyó a la comprensión de las variables estudiadas y la interrelación de cada variable, generando así resultados confiables. Funcionará. También ayudará a entender el tema de la medida de prevención de cánceres de piel para los alumnos de cuarto y quinto grado de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”.

##### **1.4.3. Práctica**

Asimismo, los objetivos del estudio es promover los desarrollos de prácticas de prevenciones de cánceres de piel según niveles de conocimientos de estudiantes de instituciones educativas. También se pretende que sirvan de puntos de partidas para demas investigaciones que puedan llevarse a cabo en otras instituciones y entornos educativos de similar

característica. Ello tendrá impacto significativo en desarrollo y bases de estrategias de prevenciones de cáncer de piel. También tiene impacto social ya que de acuerdo al resultado presentado en el estudio se pueden saber la debilidad y fortaleza de estudiantes y según esto se puede disminuir las incidencias y prevalencias de estas enfermedades.



## CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### A nivel internacional:

González y Hernández (11) en el 2019, en Cuba, con el objetivo “conductas relacionadas con el cáncer en un grupo de jóvenes universitarios en Cuba” Estudio descriptivo correlacional. Muestra de 58 estudiantes. Método, uso las encuestas como instrumento. Resultados, los eventos de salud detectados en conducta de estudiantes fueron el consumo regular de bebidas alcohólicas, tabaco y la poca práctica de ejercicios, de igual manera se encontró 9% conoce su tipo de piel, 25% tiene en su cuerpo lunares mayores de 5 mm, de ellos 18 son de piel blanca, 5 mestiza y 1 negra. El 12,24% de la muestra expresó su gusto por la práctica de regresar bronceado de las vacaciones y el 9% prefiere la playa, mientras que el 84% protege la piel de las radiaciones solares. Utilizan protector solar o bloqueador (31%) y el uso de sombrillas, sombreros y gorras todos los días (52%)

Mejía y Sinche (12) en el 2018, en Ecuador, con el objetivo “analizar conocimientos, actitud y práctica en relación a las exposiciones solares y foto protecciones en los personales operativos de Policía Nacional, Cantón Zamora”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, prospectivo. Muestra de 140 participantes. Método, con aplicación de adaptada a la realidad local. Resultados, el 85% tiene conocimiento bueno sobre exposición solar y foto protección, el 63% con actitud buena en uso de protector solar y 81% con prácticas buenas.

Herrera y col., (13) en el 2022, en Ecuador, con el objetivo “analizar nivel de conocimientos sobre prevención del cáncer de piel y prácticas sobre fotoprotección en estudiantes de medicina”. Estudio, descriptivo de corte transversal y correlacional. Muestra de 300 estudiantes. Método, han aplicado el instrumento CHACES. Resultado, los estudiantes de

medicina tienen nivel alto y medio en base al tema, lo cual satisfactorio, es de preocupar ya que existen semestres avanzados que deberían conocer mejor del tema, y próximos a ejercer su vida profesional e importante de información en la población, en prácticas de fotoprotección utilizadas son: uso de sombrilla, sombrero o gorra, camiseta y pantalón de manga larga, resguardarse bajo la sombra y evitar la exposición al medio día (12:00 a 16:00).

Roque y col., (14) en el 2020, en Cuba, con el objetivo “analizar característica de cáncer de pieles en el paciente del municipio Sagua la Grande”. Estudio, transversal, descriptivo. Muestra de 200 sujetos. Método, atención en consultas de Dermatologías del Policlínico Idalberto Revuelta. Resultados, el 77% de pacientes tenían más de 61 años, el 54% de sexo masculino. El 70% se diagnosticó con carcinoma basocelular, el 59% con subtipo nodular; se localizó más en nariz en 32%.

Orellana y col., (15) en el 2020, en Bolivia, con el objetivo “conocer la característica de riesgos y protecciones de vendedores ambulantes en Cochabamba”. Estudio, descriptivo, transversal, prospectivo, observacional. Muestra de 200 comerciales. Método, mediante encuestas. Resultados, el 7% dicen tener familiares con antecedente de cánceres de piel, 81% tiene conocimientos que las exposiciones excesivas a rayos ultravioleta generan cáncer de piel; el 29% tienen protectores solares y 72% no los tienen; el tiempo de exposición a rayos ultravioleta son de 8% en menor de 4 horas, el 39% en 3 a 4 horas, el 2% en 4 a 5 horas, el 50% de 5 a 6, el 6% más de 11 horas. El 85% tienen ropa adecuada de protección de rayos ultravioleta y 17% no los tienen.

#### **A nivel nacional:**

Niño (16) en el 2021, con el objetivo “analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. Estudio descriptivo, correlacional de corte

transversal. Muestra de 105 estudiantes de enfermería. Método, aplicó cuestionario, con contempló datos sociodemográficos y variables, nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de piel. Resultados muestran que, el nivel de conocimiento es regular, y la mayoría de estudiantes tienen prácticas regulares de prevención del cáncer de piel, sin embargo, persisten malas prácticas, considerada de riesgo.

Marchena (17) en el 2020, con el objetivo “conocer la relación de los niveles de conocimiento de cáncer de piel con la práctica de fotoprotección exógena en los trabajadores de seguridad, Surco. Estudio, cuantitativo, no experimental, transversal, básica, correlacional. Muestra de 61 personal de seguridad. Método, las técnicas empleada fue la encuesta. Resultados, el 71% tiene medio conocimientos de cáncer de piel, el 67% tiene prácticas favorables de fotoprotección exógenas y 34% hace práctica desfavorable; el 17% de personal de seguridad tiene alto conocimientos en cáncer de piel, donde 69% tiene desfavorable práctica y 34% tiene favorable práctica; el 16% tiene bajo conocimiento en cáncer de piel.

Condori y Ticona (18) en el 2020, con el objetivo “analizar la relación del nivel conocimientos con prácticas de medida de prevención frente al cáncer de piel en trabajadores ambulantes de plataforma Andrés Avelino Cáceres Arequipa”. Estudio, correlacional, descriptivo, transversal. Muestra de 150 trabajadores. Método, en la toma de datos usó método de encuesta y dos cuestionarios. Resultados el 5.3% tienen conocimiento deficiente, con deficiente práctica de prevención; el 45% tiene regular conocimiento y regulares prácticas de prevención; 14% con buen conocimiento y prácticas de prevenciones regulares.

Monterola (19) en el 2018, con el objetivo “analizar el nivel de conocimiento y práctica preventiva del cáncer de piel en estudiantes de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Arequipa”. Estudio, descriptivo. Muestra de 120 estudiantes. Metodo, utilizó la encuesta y

el instrumento de Cuestionario. Resultados, los niveles de conocimientos y prácticas preventiva de cáncer de piel del estudiante es adecuada en 48%, e inadecuada en 59%.

Rebaza y Condori (20) en el 2022, con el objetivo “analizar las relaciones del conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC”. Estudio, básica, enfoque cuantitativo, nivel correlacional. Muestra de 90 pacientes. Método, utilizó la encuesta y el instrumento de Cuestionario. Resultado, hay conocimiento medio 34% en práctica regular; 26% tiene conocimiento alto en práctica eficiente, observa 13% tiene conocimiento bajo, en práctica deficiente. En 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% en práctica regular, seguido de un conocimiento de generalidades con nivel alto 23% en práctica eficiente, en nivel bajo obtuvo 10% en práctica deficiente. En identificar la relación de dimensión del conocimiento de los factores de riesgo y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel, un nivel medio 30% en práctica regular, seguido de conocimiento de factores de riesgo es alto 21% en práctica eficiente, asimismo en cuanto al nivel bajo se obtuvo un 10% en práctica regular.

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento**

Según Bunge el conocimiento es conjunto de ideas y declaraciones, es preciso, claro, arreglado, razonables, inexactos y clasifica en conocimiento científico y conocimiento vulgar u ordinario. Ser la primera representación verdadera que puede ser probadas y contrastadas científicamente, ya hay bases teóricas, por lo que los conocimientos se prueban, racionales y sistemáticos. El otro es el conocimiento no especializado que se adquiere en vida cotidiana pero que aún puede convertirse en conocimiento científico (21).

Según Huerta, el conocimiento se divide en tres tipos: Buen conocimiento: los encuestados tienen conocimiento óptimo sobre que se les pregunta, con lógica coherente. Conocimientos regulares: Son básicos o intermedios, los encuestados responden con poco término preciso y sencillo. Conocimiento insuficiente: el conocimiento del entrevistado es insuficiente o inadecuado, y sus ideas reflejan una completa inexactitud y falta de base lógica (22).

Una definición simple de conocimiento: Es un proceso de aprendizaje y desarrollo. Se aprenden a través de la enseñanza, la percepción, la memoria y las habilidades, se registran desde edades tempranas en el sistema cognitivo, la memoria, se ingresa a través de la percepción, se asimila a las estructuras cognitivas y conocimientos previos, con objetos. Se considera la capacidad de una persona autosuficiente para hacer sus propios juicios basados porque nos permitirá desarrollar nuevos conocimientos con ideas innovadoras en una sociedad donde las mejoras se logran a través de métodos y/o tecnología (23).

### **Niveles de conocimientos**

Bueno: es logro alto debido a organización cognitiva suficiente, la gestión, los conceptos e ideas relevantes se relacionan con ideas centrales de disciplina. Regular: Medianamente exitoso, transmite un concepto básico, no sabe mucho sobre un tema y termina con voz de otra persona con pensamientos sobre el logro y conexión con idea básica. Inadecuado: percibe que el desempeño no es bueno, el pensamiento no es claro, la expresión de conceptos básicos es imprecisa e insuficiente y falta base lógica (24).

### **Cáncer de piel**

#### **Aspectos generales**

Es un trastorno que se desarrollan debido a rápida replicación desordenada de célula anormal, en frecuencia de epidermis. Las células tumorales se concentran en la epidermis,

de ahí el término "carcinoma in situ", pero luego continúan creciendo en tejidos adyacentes como la dermis, tejido adiposo, músculo y hueso, y luego se convierten en cáncer metastásico (25).

### **Tipos de cáncer de piel**

Carcinoma basocelular (CBC). Es tipo común cáncer de piel, surge de capas basales de epidermis y del apéndice, caracterizado por crecimientos lentos, agresivo y destructivos. El 71% afecta cara y cabeza, las más frecuentes son la forma nodular y la superficial, llegan al 91% de casos. Los factores ambientales y genéticos contribuyen al desarrollo del carcinoma de células basales, el más importante es la exposición a la radiación ultravioleta (UV) (26).

Carcinoma epidermoide. Segundos en frecuencias luego del CBC, son transformaciones malignas de epidermis y queratinocito anexiales; dos a cuatro veces común en el hombre y afectan a más de 50 años; en 30 años, ha afectado a la mujer menor de 40 años. Se desarrolla en varias partes del cuerpo, incluidas membranas mucosas y genitales. La alta exposición a radiación UV es factor de riesgo para su desarrollo, el consumo de tabaco y la exposición prolongada al arsénico son factores de riesgo asociados al problema (27)

Melanoma. Es el tipo de cáncer de piel más peligroso y surge de melanocitos (células de pigmento que se encuentran en diferentes partes del cuerpo, recto, iris y piel). El aumento de la incidencia de exposiciones a rayos UV en poblaciones susceptibles se ha traducido en un aumento de la morbilidad y la mortalidad por dichos tumores. Complicación. La complicación depende de localización y tipo de cáncer identificado; las comunes son infección, deformidad, quemaduras por radioterapia y metástasis en parte del cuerpo (28).

Tratamiento. Basado en la variante clínica, tamaño y localización. En cánceres de piel que no son melanoma, la escisión quirúrgica se usa con frecuencia, en lesiones más de dos

centímetros y áreas de alto riesgo o capas subcutáneas, se eligen el procedimiento de Mohs. Los melanomas se tratan con amplias escisiones (extirpación quirúrgica del melanoma y piel normal circundante), si hay células cancerosas en ganglios linfáticos, se hace linfadenectomía; si hay células cancerosas, se da radioterapia donde se extirpa ganglios linfáticos. El tratamiento del melanoma ha cambiado que la forma de inmunoterapia y agentes dirigidos son efectivos que quimioterapia. Radiación ultravioleta. No toda exposición a radiación UV en piel es perjudicial, ya que sintetiza la D, es bueno para funcionar al sistema óseo, que en tiempo de exposición corto es suficiente. La exposición a altos niveles de radiación UV es perjudicial a corto y largo plazo, siendo las más peligrosas diversas formas de cáncer de piel (29).

### **Manifestación clínica**

**Carcinoma basocelular:** su manifestación es: superficial y puntiforme. Nodular: se asocia al 60% de casos, apareciendo como nuevas formaciones sólidas y localizadas en la cara, en su mayoría rosadas. Las lesiones tienen aspectos translúcidos y aparece como telangiectasias laterales al pliegue alar derecho. Superficialmente: ubicado en el tronco, como manchas planas rosadas o rojas con escamas; aparece como marrón o melanina, que se confunde con melanoma, crece lento, varía en tamaño y es asintomático. Morfeiformes: Son lesiones blandas, pálidas o eritematosas y atróficas, son duros o firmes con crecimiento agresivo (30).

**Carcinoma epidermoide.** Ulcerada: aparece como úlcera con superficie irregular, base distinta y endurecida, infiltrado en tejidos adyacentes. Tiene crecimiento rápido y destructivo y propenso a metástasis. Superficial: se presenta como un eritema delimitado cubierto de escamas y costras; crece lenta. Nódulo queratósico: parece verruga normal, a medida que crece se infiltra y queratina, llegan a formar lesión en forma de cuerno en la piel (31).

**Melanoma** Se ha observado que lunares se convierten en melanomas, el 98% eran de piel y el resto de las mucosas (bucales, vaginales o anales); el 13% tenían enfermedad metastásica sin lesión primaria. Hay 4 tipo de melanomas: Melanomas de extensión: el más común, plano e irregular tonos de negro y marrón. Melanoma nodular: Ocurre en cualquier superficie de piel, comienza como área elevada azul-negra o azul-roja oscura; pueden ulcerarse y tienen males pronósticos. Melanomas lentigos malignos: común en sujetos más de 61 años con piel dañada por el sol, como cara, cuello y manos. Este tipo de melanoma tiene área grande, plana y asimétrica con áreas marrones. Melanoma acral: Es forma común de melanoma. Se encuentra en palmas de manos, plantas de pies o debajo de las uñas (32).

Es importante estar al tanto de signos de enfermedad, marcas de nacimiento (lunares o pecas) y marcas solares. Los lunares, llagas o tumores en indica algunos tipos de cáncer de piel, y va acompaña de sangrados o cambios en color de pieles, se debe buscar atención médica. Se debe realizar vigilancia para observar característica del lunar y mancha en piel ABCDE para detección temprana de los melanomas. A = asimétrico. B = Límites irregular. C = heterocromático. D = diámetro superior a 6 mm. E = evolución, cambio de forma (33).

### **Factores de riesgo**

La piel clara junto con el cabello claro, los ojos claros y la piel con pecas y la cantidad de lunares es factor de riesgo importantes. Los antecedentes familiares de cáncer de piel son el 91% del riesgo de cáncer de piel. Exposición constante a los rayos UV: se demostró que la no exposición al sol o usar camas de bronceados reducen las incidencias de cáncer de piel. El factor de riesgo importante para el cáncer de piel es Edad: Esto ocurre en personas mayores, pero en el caso del melanoma, ocurre en menores de 30 años, lesiones cutáneas, radioterapia, tabaquismo, etc., son un factor de riesgo para el cáncer de piel (36).



## **Prevención del cáncer de piel**

Visite continuamente a su médico para evaluar su piel. Si la lesión duró algún tiempo, duró algún tiempo y cambió el color y la forma visite al dermatólogo para evaluar y diagnosticar la evaluación mediante una biopsia. Use protector solar, sombrero, anteojos de sol y ropas que cubran la mayor parte del cuerpo, y usen un paraguas en los días soleados. Evite el alcohol, el tabaco, la actividad física y siga una dieta adecuada. Evite la exposición prolongada al sol entre las 10 a.m. y 4 p.m., cuando la radiación es más alta (37).

### **2.2.2. Segunda variable: Prácticas de prevención del cáncer de piel**

Practicar medida preventiva es actividad que realizan en situaciones de riesgo en la salud, según los conocimientos del sujeto afectada, en ocasiones la actividad influye por factor social o cultural; la acción puede ser: **Prácticas adecuadas:** acciones que las personas hacen correcto según sus conocimientos. **Prácticas inadecuadas:** acción que se hacen mal porque su acción es defectuosa. En cuidado de piel, debe haber autocuidado, por exposición a rayos UV, como factor de riesgo de niñez y adolescencia, con cambios de hábitos como tomar sol en largo período sin protector, usar gorros, mangas cortas y botas sin protección solar (38).

## **Exposición**

**Exposiciones a radiaciones solar:** En zonas de alta radiación, más tiempo a radiación UV sin protector solar es 15 - 20 minutos para piel clara y 25 - 30 minutos para piel oscura. Evite exposición al sol de 10 a.m. y 15 cuando UV es alta y prevenir quemadura solar. **Actividad a aire libre:** Los que están a exposición al sol (agricultor, comerciante informal, etc.) y no tomaron medida de autocuidados contra las exposiciones solares pueden tener cáncer de piel como los que van a la playa. **Quemadura solar:** Causadas por sobreexposición a rayos UV, provocando efecto actínico en piel, el eritema aparece en primeras horas, dura hasta dos días,

engrosa la piel y se desarrolla con exposición solar continuada. **Bronceado a través de la luz solar:** la pigmentación de la piel aumenta cuando se expone a la radiación UV, la luz solar directa o los filtros solares artificiales; daña la piel, el bronceado provoca la muerte celular por creencia de que las personas son más atractivas y saludables cuando toman el sol (40).

### **Protección**

Protectores solares: Su eficacia a rayos UV viene indicada por sus factores de protecciones solares (FPS) y se aplica 30 min., antes de exponerse en zona que no cubre las ropas. **Ropa adecuada** Cubrir la mayor parte del cuerpo con camisa de manga larga, pantalón, también se debe tener en cuenta los grosores y las calidades de telas, pero también los colores de ropa, el color oscuro puede bloquear los rayos UV. **Uso del sombrero:** para proteger cara, orejas y cuello, que son áreas expuestas al sol y son más propensas a cánceres de piel. **Lentes:** con protección UVA y UVB en 100%, ya que la radiación UV causa cambio en ojos, incluido carcinoma de la conjuntiva y la córnea. Los filtros de lentes evitan que (RUV) entre en ojo, hay lentes con filtros de colores, lentes con filtros fotocromáticos donde el color del lente cambia según intensidad de radiación, y lentes de espejo polarizados, se recomiendan para actividades de aventura (41).

### **Cuidado personal**

**Autoexamen de la piel:** revisarse con frecuencia para detectar cambios de color o manchas, así: a) Revise la parte delantera y trasera del cuerpo frente al espejo, levante brazos y mire los lados del cuerpo. b) Doble el codo y mire el brazo y antebrazo, luego entre la mano y dedos. c) Miren la pierna, espalda, pie y entre dedo. d) Use espejos de manos para examinar el cuero cabelludo y cuello. e) Observe nalgas y genitales, autoexamen una vez al mes. **Autoexamen del lunar:** seguir la regla ABCDE, asimetría, color, borde, diámetro y desarrollo del lunar. La visita periódica al médico conduce a diagnóstico temprano y

tratamiento oportuno si hay signos probables de cáncer de piel. Buena dieta es importante para un sistema inmunológico fuerte, incluyendo frutas y verduras y evitando productos que contengan conservantes. Además, evite el tabaco y las bebidas alcohólicas (42).

### **Teoría General de Dorothea Orem**

Esta teoría consta de: **Teoría del Autocuidado:** Son acciones que realizan el individuo para su salud, el autocuidado se da en las vidas e influyen por creencias y prácticas de familias o comunidades. Orem dice que autocuidado promueve la salud y situaciones adversas; los requisitos universales del autocuidado son las respiraciones, el agua y alimentación, las promociones del cuerpo en relaciones con potenciales humano. Los requisitos de desarrollo, se convirtieron en actividad de promoción de salud y prevenciones de enfermedades. Las exigencias de autocuidado se refieren a prevención del deterioro funcional en afectados por la enfermedad. **Teoría del Déficit de Autocuidado:** Cuando la persona es incapaz de cuidarse, la enfermera interviene en el cuidado y enfatiza la relación enfermera-paciente. Son cinco los métodos que utiliza una enfermera para ayudar al individuo: actuar o hacer por otra persona, orientar e informar, brindar apoyo físico y psicológico, promover un ambiente favorable para el desarrollo y la educación de la personalidad (43).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Ho: No hay relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

### **2.3.2. Hipótesis específicos**

H1: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

H2: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

H3: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

H4: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

## **CAPITULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1.Método de la investigación**

Este trabajo de investigación es hipotético deductivo, porque crea la hipótesis para la explicación de los hechos reales, y así poder deducir las posibles consecuencias; es descriptivo, porque es relevante ya que permite presentar un acercamiento real y cuantitativo al conocimiento y práctica de la prevención del cáncer de piel entre los estudiantes de los grados cuarto y quinto de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima, los datos están disponibles usando métodos estadísticos en determinar y procesar números (44).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

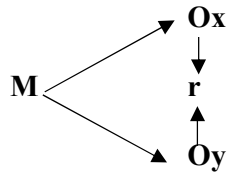
Es un método cuantitativo porque, para Sampieri en 2005, muestra que los métodos cuantitativos se basan en esquemas deductivos y lógicos que tienen como objetivo formular preguntas de investigación y transmitir hipótesis para ser probadas posteriormente (45).

### **3.3. Tipo de investigación**

Se realizó una investigación del tipo aplicado, debido a que los alcances del mismo son aplicativos, prácticos, apoyadas en las normas, manuales técnicos de la toma de informaciones. El tipo de estudio fue descriptivo y correlacional en el que se describieron las variables clave y se determinaron las correlaciones entre ellas (46).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Es no experimental porque no se manipulan las variables y transversal porque las variables se estudian simultáneamente en cuanto a periodo de estudio y secuencia (47). El diseño es:



**Dónde:**

M = Muestra.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Prácticas de prevención del cáncer de piel

R = Relación entre las variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 80 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima. No se halló muestra, debido a que se trabajó con toda la población. El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, considerando lo siguiente:

#### Criterios de Inclusión:

- Todos estudiantes de ambos sexos del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima.
- Estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima, que asistan regularmente a clases.
- Estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima que aceptaron participar de manera voluntaria, el cual nos otorgaron su firma del consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que no pertenezcan a la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima.
- Estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima que se nieguen en participar en la aplicación del cuestionario.

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### **3.6.1. Variables de estudio**

V1: Nivel de conocimiento

V2: Prácticas de prevención del cáncer de piel

### 3.6.2. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos
V1: Nivel de conocimiento	Es habilidad humana como conjunto de informaciones almacenadas por las experiencias o aprendizajes o autoexámenes para la correcta prevención del cáncer de piel (48).	Es respuesta no específica en definición operacional del estudio considerado con el siguiente criterio de Niveles de conocimiento alto: 20 puntos. Niveles de conocimiento medio: 10 puntos. Niveles de conocimiento bajo: < 10 puntos.	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sabe que el cáncer aparece en la piel?</li> <li>• ¿Sabe que el cáncer de piel se previene?</li> <li>• ¿Consideran que el cáncer de piel es?</li> </ul>	Ordinal	Conocimiento bueno: 21 – 30 puntos Conocimiento regular: 11 – 20 puntos Conocimiento deficiente: 0–10 puntos.
			Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es signo de cáncer de piel?</li> <li>• ¿Cuál es la característica principal a observar en mancha en la piel?</li> <li>• El hombre tiende al melanoma a menudos:</li> </ul>		
			Factores de riesgos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál considera las causas principales del cáncer de piel?</li> <li>• Consideran que piel clara es factor de riesgos para el cáncer de piel</li> <li>• ¿Consideran tener antecedente de familiar con cáncer de piel es factor de riesgo en cáncer de piel?</li> </ul>		
			Prevención	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué método de diagnóstico conoce del cáncer de piel?</li> <li>• ¿Cree que el bloqueador solar ayuda a prevenir el cáncer?</li> <li>• ¿Cree que no tomar alcohol ayuda a prevenir cáncer de piel?</li> </ul>		
V2: Prácticas de prevención del cáncer de piel	Estas actividades empoderan a las personas para llevar estilos de vida saludables y permiten a las comunidades crear y fortalecer entornos que promuevan la salud y reduzcan el riesgo de cáncer de piel (49).	Acciones que pueden realizar los estudiantes de enfermería para prevenir el cáncer de piel en términos de exposición, protección y cuidado personal.	Exposición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Con qué frecuencia se exponen al sol?</li> <li>• ¿Realizan actividades al aire libre?</li> <li>• ¿Practican deportes al aire libre?</li> </ul>	Ordinal	Prácticas de prevención buenas: 25 - 36 puntos Prácticas de prevención regular: 13 - 24 puntos Prácticas de prevención mala: 0 - 12 puntos.
			Protección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se aplican protectores solares continuo?</li> <li>• ¿Usan gorro, visera, sombrero o sombrilla? al exponer al sol?</li> <li>• ¿Llevan mangas largas o pantalón largo?</li> </ul>		
			Cuidado personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se examinan ustedes en forma periódicas la piel?</li> <li>• ¿Se examinan en forma periódicas los lunares a fin de detectar anomalía en bordes y texturas?</li> <li>• ¿Han sufrido enrojecimientos y picazones de las pieles?</li> </ul>		



### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

El método se basa en encuestas diseñadas para recopilar datos de diferentes usuarios con diferentes perspectivas e intereses de investigación.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Cuestionario de conocimiento del cáncer de piel**

Está formado por 30 preguntas divididas en cuatro dimensiones: la dimensión de conocimiento sobre aspectos generales del cáncer de piel contiene 10 preguntas, la dimensión de manifestaciones clínicas contiene 7 preguntas, la dimensión de conocimiento de factores de riesgo contiene 7 preguntas y la dimensión de conocimiento sobre consta de 6 preguntas. Composición de las medidas preventivas. Cada pregunta recibe 1 punto por respuesta correcta y 0 puntos por respuesta incorrecta. La escala para medir la variable conocimiento sobre el cáncer de piel es la siguiente: Buen conocimiento: 21 - 30 puntos  
Conocimiento general: 11 - 20 puntos Mal conocimiento: 0 - 10 puntos.

##### **Cuestionario de Prácticas de prevención del cáncer de piel**

Consta de 18 ítems divididos en 3 dimensiones: 5 ítems en la dimensión exposición, 6 ítems en la dimensión protección y 7 ítems en la dimensión cuidado personal. Cada uno tiene múltiples opciones (nunca = 0 puntos, a veces = 1 punto, siempre = 2 puntos).

Las variables para la prevención del cáncer de piel se medirán en la siguiente escala:

Buenas medidas preventivas: 25 - 36 puntos

Precauciones regulares: 13 - 24 puntos

Esfuerzos preventivos débiles: 0 - 12 puntos

### **3.7.3. Validación**

En el estudio se utilizó como técnica e instrumento: un cuestionario de conocimientos y medidas de prevención del cáncer de piel validado por González (50) en Huaraz obtuvo un alfa de Cronbach de 0.78 para el primero y 0.76 para el segundo.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Se realizó una prueba piloto con 10 estudiantes que tenían carácter similar a las muestras. Los coeficientes de confiabilidad se estimaron por las pruebas de competencia de Kuder-Richardson, arrojando un valor de 0.85; Para la medida de seguridad se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,74; lo que indica una alta confiabilidad del instrumento.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Después de completar la recopilación de datos, se ingresaron en Statistical SPSS versión 25.0, seguido de Excel 2019 para el análisis gráfico; luego se interpretó para producir los resultados discutidos. Las principales variables involucradas en el estudio fueron analizadas estadísticamente mediante pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia absoluta, frecuencia relativa y tendencia central, y se realizaron pruebas de correlación para probar las hipótesis de la investigación.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se consideraron los participantes de la investigación todo el principio bioético de autonomía, no maleficencias, beneficencias y justicias. Durante el período de estudio, el proyecto fue presentado a la Universidad Privada Norbert Wiener para su aprobación y revisión, y luego

de una sesión informativa inicial, cada participante recibió el consentimiento informado o un informe explicando por qué no se realizó. La salud física y mental de los encuestados, ya que se considera un principio moral.

### **Principio de autonomía**

Los participantes en este estudio entendieron su comportamiento y responsabilidad por participar en el estudio, por lo que se consideró el consentimiento.

### **Principio de beneficencia**

Las encuestas benefician tanto al encuestado como a la Universidad Wiener y proporciona a la institución un proceso de mejora.

### **Principio de no maleficencia**

En este estudio, los participantes no estuvieron expuestos a daños psicológicos, físicos o morales, ya que los datos recolectados se obtuvieron con consentimiento informado confidencial.

### **Principio de justicia**

Los principios de equidad garantizan una distribución justa de las cargas y los beneficios, y debe combatirse enérgicamente cualquier forma de discriminación por cualquier motivo. Los participantes del estudio fueron tratados de manera justa, sin prejuicios y cumplieron con el criterio de inclusión.

## CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

### 4.2. Análisis descriptivo de resultados

Analizar el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

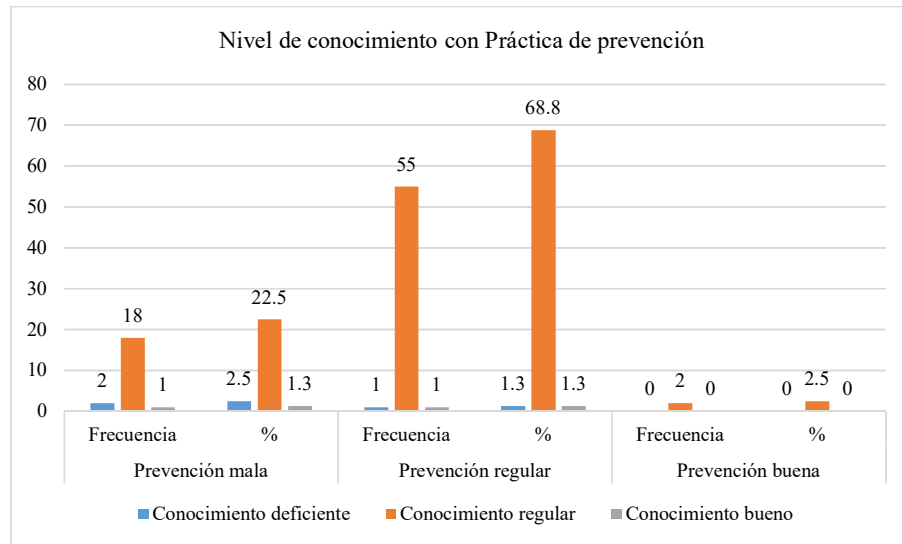
Tabla 1. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Nivel de conocimiento	Práctica de prevención						TOTAL	
	Prevención mala		Prevención regular		Prevención buena		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Conocimiento deficiente	2	2.5	1	1.3	0	0.0	3	3.8
Conocimiento regular	18	22.5	55	68.8	2	2.5	75	93.8
Conocimiento bueno	1	1.3	1	1.3	0	0.0	2	2.5
TOTAL	21	26.3	57	71.3	2	2.5	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

En la Tabla 1, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular con Práctica de prevención regular en 68.8% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 79% (figura 1).

Figura 1. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

Análisis del primer objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

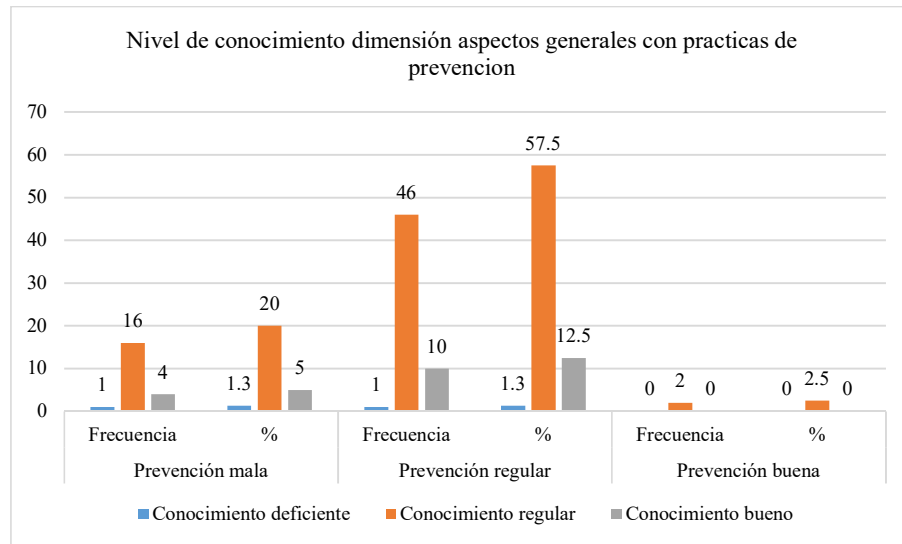
Tabla 2. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Nivel de conocimiento dimensión aspectos generales	Práctica de prevención						TOTAL	
	Prevención mala		Prevención regular		Prevención buena		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Conocimiento deficiente	1	1.3	1	1.3	0	0.0	2	2.5
Conocimiento regular	16	20.0	46	57.5	2	2.5	64	80.0
Conocimiento bueno	4	5.0	10	12.5	0	0.0	14	17.5
TOTAL	21	26.3	57	71.3	2	2.5	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

En la Tabla 2, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión aspectos generales con Práctica de prevención regular en 57.5% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 61% (figura 2).

Figura 2. Nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

Análisis del segundo objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 3. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

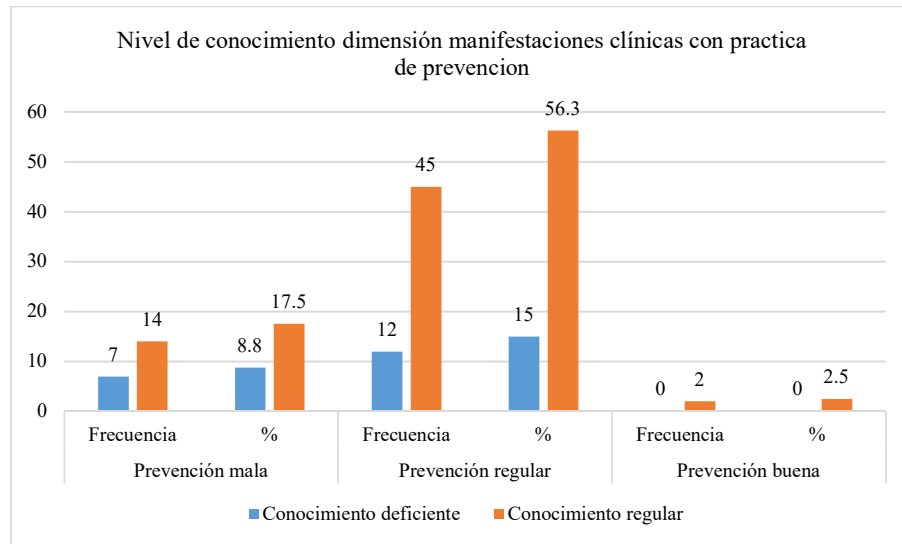
Nivel de conocimiento dimensión manifestaciones clínicas	Práctica de prevención						TOTAL	
	Prevención mala		Prevención regular		Prevención buena			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Conocimiento deficiente	7	8.8	12	15.0	0	0.0	19	23.8
Conocimiento regular	14	17.5	45	56.3	2	2.5	61	76.3
TOTAL	21	26.3	57	71.3	2	2.5	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

En la Tabla 3, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión manifestaciones clínicas con Práctica de prevención regular en 56.3% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 74% (figura 3).



Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

Análisis del tercer objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

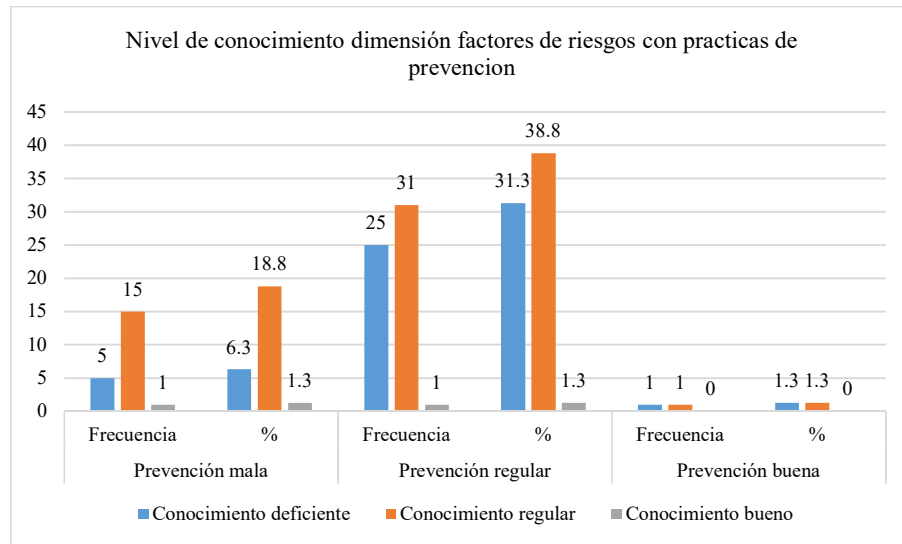
Tabla 4. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Nivel de conocimiento dimensión factores de riesgos	Práctica de prevención						TOTAL	
	Prevención mala		Prevención regular		Prevención buena		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Conocimiento deficiente	5	6.3	25	31.3	1	1.3	31	38.8
Conocimiento regular	15	18.8	31	38.8	1	1.3	47	28.8
Conocimiento bueno	1	1.3	1	1.3	0	0.0	2	2.5
TOTAL	21	26.3	57	71.3	2	2.5	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

En la Tabla 4, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión factores de riesgos con Práctica de prevención regular en 38.8% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 59% (figura 4).

Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

Análisis del cuarto objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

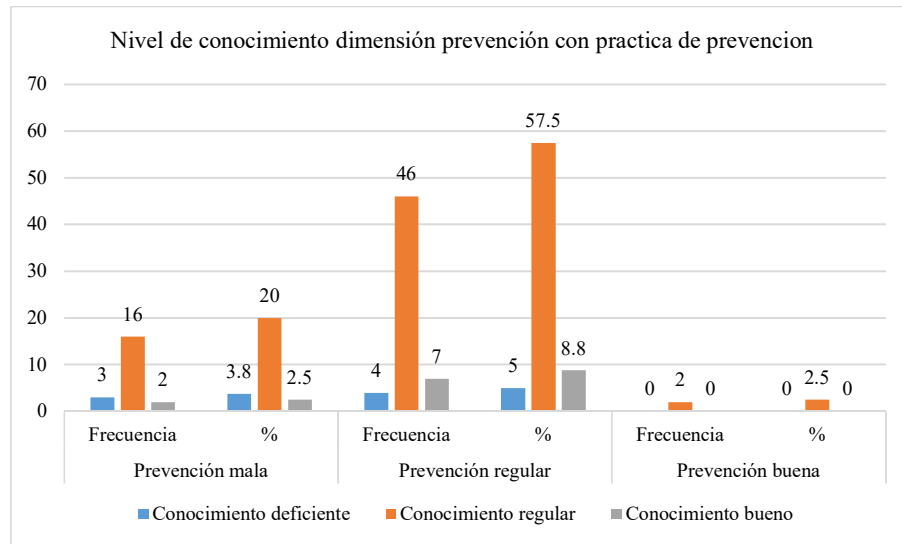
Tabla 5. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Nivel de conocimiento dimensión prevención	Práctica de prevención						TOTAL	
	Prevención mala		Prevención regular		Prevención buena		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Conocimiento deficiente	3	3.8	4	5.0	0	0.0	7	8.8
Conocimiento regular	16	20.0	46	57.5	2	2.5	64	80.0
Conocimiento bueno	2	2.5	7	8.8	0	0.0	9	11.3
TOTAL	21	26.3	57	71.3	2	2.5	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

En la Tabla 5, el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión prevención con Práctica de prevención regular en 57.5% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 77% (figura 5).

Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita Lima 2022.

### 4.3. Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Correlaciones					
			Nivel de conocimiento	Práctica de prevención del cáncer de pie	
Rho de	Nivel de conocimiento	de	Coeficiente de correlación	1,000	,791
			Sig. (bilateral)	.	,004
			N	80	80
Spearman	Práctica de prevención del cáncer de pie		Coeficiente de correlación	,791	1,000
			Sig. (bilateral)	,004	.
			N	80	80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

En la tabla 6, se tiene alfa es 0.004, indicando que está por debajo del alfa 0.005, eso quiere decir que hay que aceptar la hipótesis dada donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

## Hipótesis específicos

H1: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

Correlaciones			Nivel de conocimiento dimensión aspectos generales	Práctica de prevención del cáncer de pie
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	de Coeficiente de correlación	1,000	,617
	dimensión aspectos generales	Sig. (bilateral)	.	,005
		N	80	80
	Práctica de prevención del cáncer de pie	Coeficiente de correlación	,617	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	80	80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

En la tabla 7, se tiene alfa es 0.005, indicando que es igual al alfa 0.005, eso quiere decir que hay que aceptar la hipótesis dada donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

H2: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

<b>Correlaciones</b>				
		Nivel de conocimiento dimensión manifestaciones clínicas		Práctica de prevención del cáncer de pie
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento dimensión manifestaciones clínicas	de	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 80
	Práctica de prevención del cáncer de pie	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,748 ,004 80	,748 1,000 80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

En la tabla 8, se tiene alfa es 0.004, indicando que está por debajo del alfa 0.005, eso quiere decir que hay que aceptar la hipótesis dada donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.



H3: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

			<b>Correlaciones</b>	
			Nivel de conocimiento dimensión factores de riesgos	Práctica de prevención del cáncer de pie
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento dimensión factores de riesgos	de	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .
		factores	N	,599 ,002
		N		80 80
	Práctica de prevención del cáncer de pie		Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,599 ,002
			N	1,000 .
				80 80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

En la tabla 9, se tiene alfa es 0.002, indicando que está por debajo del alfa 0.005, eso quiere decir que hay que aceptar la hipótesis dada donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

H4: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022

Tabla 10. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento en su dimensión prevención con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

<b>Correlaciones</b>					
			Nivel de conocimiento dimensión prevención	Práctica de prevención del cáncer de pie	
Rho de Spearman	Nivel	de	Coeficiente de correlación	1,000	,773
	conocimiento		Sig. (bilateral)	.	,004
	dimensión		N	80	80
	prevención		Coeficiente de correlación	,773	1,000
	Práctica de		Sig. (bilateral)	,004	.
	prevención del cáncer de pie		N	80	80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

En la tabla 10, se tiene alfa es 0.004, indicando que está por debajo del alfa 0.005, eso quiere decir que hay que aceptar la hipótesis dada donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022.

#### **4.4. Discusión de resultados**

La discusión de los resultados de esta investigación se compara con los antecedentes que están en este trabajo.

Al analizar el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular con Práctica de prevención regular en 68.8% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 79%. Gonzáles y Hernández (11), en Cuba, encontró 9% conoce su tipo de piel, utilizan protector solar o bloqueador (31%) y el uso de sombrillas, sombreros y gorras todos los días (52%)

Al análisis del primer objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión aspectos generales con Práctica de prevención regular en 57.5% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 61%. Para Mejía y Sinche (12), en Ecuador, menciona que el 85% tiene conocimiento bueno sobre exposición solar y foto protección, el 63% con actitud buena en uso de protector solar y 81% con prácticas buenas. Marchena (17), dice que el 71% tiene medio conocimiento sobre cáncer de piel, el 67% tiene práctica favorable de fotoprotección exógena y 34% hace práctica desfavorable; el 17% del personal de seguridad tienen alto conocimiento en cáncer de piel, donde 69% tiene desfavorable práctica y 34% tiene favorable práctica; el 16% tiene bajo conocimiento en cáncer de piel.

Análisis del segundo objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión manifestaciones clínicas con Práctica de prevención regular en 56.3% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 74%. Herrera y col., (13), en Ecuador, dice que los

estudiantes tienen nivel alto y medio en base al tema, lo cual satisfactorio, es de preocupar ya que existen semestres avanzados que deberían conocer mejor del tema, y próximos a ejercer su vida profesional e importante de información en la población, en prácticas de fotoprotección utilizadas son: uso de sombrilla, sombrero o gorra, camiseta y pantalón de manga larga, resguardarse bajo la sombra y evitar la exposición al medio día (12:00 a 16:00).. Para Condori y Ticona (18), dice que el 5.3% tienen conocimiento deficiente, con deficiente práctica de prevención; el 45% tiene regular conocimiento y regular práctica de prevención; el 14% tienen buenos conocimientos y práctica de prevención regular.

Al análisis del tercer objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión factores de riesgos con Práctica de prevención regular en 38.8% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 59%. Roque y col., (14) en Cuba, dice que el 77% de pacientes tenían más de 61 años, el 54% de sexo masculino. El 70% se diagnosticó con carcinoma basocelular, el 59% con subtipo nodular; se localizó más en nariz en 32%. Monterola (19), menciona que el nivel de conocimiento y práctica preventiva del cáncer de piel en estudiantes es adecuado en 48%, e inadecuada en 59%.

Análisis del cuarto objetivo específico, determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel se tiene que hay conocimiento regular en su dimensión prevención con Práctica de prevención regular en 57.5% y mediante el análisis de correlación de Spearman se tiene que ambas se relacionan en 77%. Orellana y col., (15), en Bolivia, dice que el 7% dicen tener familiar con antecedente de cáncer de piel, el 81% tiene conocimientos que exposiciones excesivas a rayos ultravioleta generan cáncer de piel; el 29% tienen protectores solares y 72% no los

tienen; el tiempo de exposición a rayos ultravioleta son de 8% en menor de 4 horas, el 39% en 3 a 4 horas, el 2% en 4 a 5 horas, el 50% de 5 a 6, el 6% más de 11 horas. El 85% tienen ropa adecuada de protección de rayos ultravioleta y 17% no los tienen.

## **CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- En este trabajo de investigación se concluye que el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular con Práctica de prevención regular Y mediante el análisis de correlación de Spearman.
- El nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión aspectos generales con Práctica de prevención regular y mediante el análisis de correlación de Spearman.
- El nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión manifestaciones clínicas con Práctica de prevención regular y mediante el análisis de correlación de Spearman.
- El nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión factores de riesgos con Práctica de prevención regular y mediante el análisis de correlación de Spearman.
- El nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel hay conocimiento regular en su dimensión prevención con Práctica de prevención regular y mediante el análisis de correlación de Spearman

## 5.2.Recomendaciones

- Se hace recomendación para realizar capacitaciones constantes por las áreas correspondientes sobre el cáncer de piel, a todos los estudiantes que integran la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima donde se consideran los impactos de la enfermedad y los niveles de radiaciones en toda la zona.
- A todos los docentes de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima que promuevan en sus alumnos durante sus prácticas que realizan en el campo y las movilizaciones en sus horarios de riesgos, para usar la medida de prevención sobre el cáncer de piel.
- Se recomiendan continuar con el impulso de las realizaciones de otros tipos de investigaciones en los sujetos que están realizando toda actividad laboral que se exponen a las radiaciones solares, de los aspectos de los temas investigados.
- Se sugieren a los estudiantes, desarrollar sus autoconocimientos del cáncer de la piel, con la finalidad de adoptar ciertas conductas para todas las protecciones tempranas en las prevenciones del cáncer de piel, tendientes a los bienestar personales y familiares.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Magnitud del problema. En internet <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cancer> accedido el 10 de enero del 2023
2. Redacción Perú 21. Verano 2021: Conoce los síntomas de un golpe de calor En internet <https://peru21.pe/vida/salud/verano-2021-conoce-lossintomas-de-un-golpe-de-calor-cancer-de-piel-melanoma-noticia/?ref=p21r> accedido el 20 de diciembre del 2022
3. Infobae. Salud. Cáncer de piel: para 2025 el número de muertes por melanoma aumentará un 20%. En internet <https://www.infobae.com/salud/2020/06/13/cancer-de-piel-para-2025-el-numero-demuertes-por-melanoma-aumentara-un-20/> accedido el 15 de diciembre del 2022
4. Sociedad Americana contra el Cáncer. Estadísticas importantes sobre el cáncer de piel tipo melanoma. En internet <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/estadisticasclave.html> accedido el 18 de diciembre del 2022
5. Sociedad Española de Oncología Médica. Las cifras del cáncer en España, 2020. En internet [https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras\\_del\\_cancer\\_2020.pdf](https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf) accedido el 20 de diciembre del 2022
6. Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer. Cáncer de piel no melanoma, 2018. En internet <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/17-Non-melanoma-skin-cancer->



[factsheet.pdf?fbclid=IwAR3U8d4i9tzXhGROJZeRLQw4wLg77K0UjOHQYfOjF2OUxuhC4N4-BWUWHQc](https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/16-Melanoma-of-skin-factsheet.pdf?fbclid=IwAR3U8d4i9tzXhGROJZeRLQw4wLg77K0UjOHQYfOjF2OUxuhC4N4-BWUWHQc) accedido el 20 de diciembre del 2022

7. Agencia Internacional de Investigación sobre Cáncer. Cáncer de piel melanoma, 2018. En internet <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/16-Melanoma-of-skin-factsheet.pdf?fbclid=IwAR3-Zd2w-9Hs6W-4iVCQ8GhPVMoMebmRuR-USRZS06Ai21pi-9SnLnR2Tw> accedido el 21 de diciembre del 2022
8. Ramos L. Conocimientos y hábitos sobre foto protección en un grupo de estudiantes de medicina y médicos del área metropolitana de Monterrey. Dermatología CMQ En internet <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65920#41> accedido el 10 de diciembre del 2022
9. RPP Noticias. Cáncer de piel: En el Perú se registran 3500 casos nuevos al año. En internet <https://rpp.pe/vital/salud/cancer-a-la-piel-en-el-peru-se-registran-3500-casos-nuevos-al-ano-noticia-1168904> accedido el 20 de diciembre del 2022
10. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología. Pronóstico de radiación UV máximo, 2020. En internet <https://www.senamhi.gob.pe/?p=radiacion-uv> accedido el 23 de diciembre del 2022
11. Gonzáles M, Hernández S. Conductas de riesgo relacionadas con el cáncer en un grupo de jóvenes universitarios. Rev Med Elec [internet] 2019 [consultado 4/05/2023] 41(4). Disponible en: [http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3018/html\\_635](http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3018/html_635)
12. Mejía S., Sinche K. Conocimientos, actitudes y prácticas, relacionados a exposición solar y fotoprotección en el personal operativo de la Policía Nacional, del cantón

Zamora. 2018. En internet <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20582> accedido el 2 de noviembre del 2022

13. Herrera A., Tenelema M., Santillan K. Conocimiento sobre prevención del cáncer de piel y practicas sobre la fotoprotección en los estudiantes de medicina. 2022. En internet <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9987> accedido el 4 de mayo del 2023
14. Roque L., González M., Pérez N. Algunas características del cáncer de piel en pacientes del municipio Sagua la Grande. Medicentro Electrónica [Internet]. 2020 Marzo [citado el 2 de febrero de 2023]; 24 (1): 165-173. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000100165&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000100165&lng=es).
15. Orellana M., Matosinho A., Mota D., Ayaviri E. Vendedores ambulantes en Cochabamba: desafían al cáncer de piel. Revista UNITEPC [Internet]. 2020 de abril [citado el 20 de enero del 2023]; 7 (2): 8-13. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2520-98252020000200001&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252020000200001&lng=es).
16. Niño. K. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2020. En internet <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4527> accedido el 5 de mayo del 2023
17. Marchena G. Conocimiento sobre cáncer de piel y práctica de fotoprotección exógena en el personal de seguridad, Surco – 2020. En internet

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56069/Marchena\\_LGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56069/Marchena_LGJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 2 de noviembre del 2022

18. Condori R., Ticona E. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de prevención frente al cáncer de piel en los trabajadores ambulantes de la plataforma Andrés Avelino Cáceres. Arequipa 2017. En internet <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5141> accedido el 2 de noviembre del 2022
19. Monterola A. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de piel en estudiantes de Enfermería, Universidad Alas Peruanas, Arequipa. En internet <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/4811> accedido el 12 de noviembre del 2022
20. Rebaza R., Condori L. Conocimiento y las prácticas sobre la prevención del cáncer de piel en pacientes atendidos en el consultorio DERMA CLINIC -2021. 2022. En internet <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3133187> accedido el 4 de mayo del 2023
21. Redacción Lucidez. Cáncer de piel es uno de los tipos de cáncer que más afecta a la población peruana. En internet <https://lucidez.pe/cancer-de-piel-es-uno-de-los-tipos-de-cancer-que-mas-afecta-a-lapoblacion-peruana/> accedido el 12 de noviembre del 2022
22. Yovera M., Terán Y. Conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de una universidad privada. Acc cietna 2017 En internet <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/34> accedido el 12 de noviembre del 2022

23. Instituto Nacional de Cancerología. Manual para la detección temprana del cáncer de piel. Colombia, 2015. En internet <https://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Piel> accedido el 12 de noviembre del 2022
24. Gonzáles M. Conocimientos sobre cáncer de piel y prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. [Tesis de Licenciatura]. Huaraz; 2018. En internet <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3383> accedido el 22 de noviembre del 2022
25. Ruiz G. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco [Tesis de Licenciatura]; 2016. En internet <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/527/RUIZ%20ESPINOZA%20GABY%20EYSITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 22 de noviembre del 2022
26. Castro C. Medidas preventivas sobre cáncer de piel por estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano [Tesis de Licenciatura] Puno; 2016. En internet <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6011> accedido el 13 de noviembre del 2022
27. Ramírez I. Prácticas preventivas y el riesgo de cáncer de piel de las estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas [Tesis de Licenciatura] Huaral; 2016. En internet [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7788/Ramirez\\_ri%2](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7788/Ramirez_ri%2)

[0-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#) accedido el 11 de noviembre del 2022

28. Huertas W. Tecnología Educativa. Edit. Retablo Papel. Vol. II. 2000.
29. Organización Mundial de la Salud. Cáncer. 2014 En internet <http://www.who.int/cancer/es/> accedido el 11 de octubre del 2022
30. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Guía de práctica clínica con evaluación económica para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de piel no melanoma: Guía para pacientes, padres y cuidadores. Colombia; 2014. En internet <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GpcCancer-de-piel-cuidadores-pacientes.pdf> accedido el 10 de octubre del 2022
31. Castañeda P., Eljure J. El cáncer de piel, un problema actual. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM 2016 En internet <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un2016/un162b.pdf> accedido el 15 de octubre del 2022
32. Gallagher R. Exposición a la luz solar, factores pigmentarios y riesgo de cáncer de piel no melanocítico. Carcinoma de células basales. Arch Dermatol. 1995 En internet <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7857111/> accedido el 15 de octubre del 2022
33. Schadendorf D. Melanoma. Nature Rev Dis Primers. 2015 En internet <https://www.nature.com/articles/nrdp20153> accedido el 13 de octubre del 2022
34. Voss R. Mejora de los resultados en pacientes con melanoma: estrategias para garantizar un diagnóstico precoz. Patient Related Outcome Measures. 2015 En

internet

<https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC4644158&blobtype=pdf> accedido el 17 de octubre del 2022

35. Dummer R. Comité de directrices de la ESMO. Melanoma cutáneo: Guía de práctica clínica de la ESMO para diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Clinical Practice Guidelines. 2015. En internet <https://www.annalsofoncology.org/action/showPdf?pii=S0923-7534%2819%2947180-9> accedido el 10 de setiembre del 2022
36. Telich J. Diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos de piel. Acta Médica Grupo Ángeles 2017. En internet <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v15n2/1870-7203-amga-15-02-00154.pdf> accedido el 10 de setiembre del 2022
37. Sociedad Americana de Cáncer. Tratamiento del cáncer de piel tipo melanoma según la etapa. 2019. En internet <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/tratamiento/poretapa.html> accedido el 10 de setiembre del 2022
38. Gómez S. Niveles de radiación ultravioleta en la ciudad de Ayacucho periodo 2006 – 2011 e incidencia de cáncer de piel en la población. [tesis de Licenciatura] 2017. En internet [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3430/TESIS%20Q499\\_Gom.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3430/TESIS%20Q499_Gom.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 10 de setiembre del 2022
39. Marzuka A. Libro S. Carcinoma basocelular: patogenia, epidemiología, características clínicas, diagnóstico, histopatología y manejo. Yale J Biol Med [internet] 2015. En internet

<https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC4445438&blobtype=pdf> accedido el 12 de setiembre del 2022

40. Kraft R. Patrones de melanoma de recaída a distancia: un estudio de 108 casos de un centro del sur de Brasil. An Bras Dermatol. [internet] 2016 En internet <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4782645/> accedido el 10 de setiembre del 2022
41. Oliveria S., Saraiya M., Geller A., Heneghan M., Jorgensen C. Exposición al sol y riesgo de melanoma. Arch Dis Child. [internet] 2006 En internet <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16326797/> accedido el 19 de setiembre del 2022
42. Infante M, González M. Melanoma cutáneo: algunas consideraciones actuales. MEDISAN [internet] 2019 En internet <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v23n1/1029-3019-san-23-01-146.pdf> accedido el 19 de setiembre del 2022
43. Abbasi N., Shaw H., Rigel D., Friedman R., McCarthy W., Osman I. Diagnóstico precoz del melanoma cutáneo: revisión de los criterios ABCD. JAMA [internet] 2004 En internet <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15585738/> accedido el 19 de setiembre del 2022
44. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.
45. Hernandez R., Fernandez C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.

46. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
47. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
48. Céspedes O., Herrera N., Roche I., Illanes V. Arriaran J. Incidencia de cáncer de piel en el Hospital Obrero N° 2 Caja Nacional de Salud de la Ciudad de Cochabamba periodo 1999 - 2003. Ciencia y Medicina [Internet] 2005 [consultado 15/09/2020]; 6(6): 64-66 En internet [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1816-29082005000100020&lng=es](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-29082005000100020&lng=es) accedido el 2 de enero del 2023.
49. Torres E. Conocimiento y prácticas preventivas contra la radiación solar en alumnos de la Institución Educativa Secundaria Alfonso Torres Luna – Ácora [tesis de Licenciatura]. Puno; 2017. En internet [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6500/Torres\\_Mango\\_Elva.p](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6500/Torres_Mango_Elva.pdf?sequence=1&isAllowed=y) df?sequence=1&isAllowed=y en internet accedido el 3 de enero del 2023
50. Gonzáles M., Hernández S. Conductas de riesgo relacionadas con el cáncer en un grupo de jóvenes universitarios. Rev Med Elec 2019 En internet [http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3018/html\\_635](http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3018/html_635) accedido el 12 de noviembre del 2022



# **Anexos**

## Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿Cómo el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Analizar el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</li> <li>•Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</li> <li>•Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</li> <li>•Determinar cómo el nivel de conocimiento en su dimensión prevención se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p>Ho: No hay relación entre el nivel de conocimiento con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>H1: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos generales con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p>H2: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p>H3: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgos con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p> <p>H4: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento V2: Prácticas de prevención del cáncer de piel</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b> <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo de investigación:</b> Aplicado <b>Diseño de investigación:</b> No experimental. <b>De corte:</b> Transversal. <b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo correlacional. <b>Población:</b> La población estará constituida por 80 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima. No se halló muestra, debido a que se trabajó con toda la población</p>

## Anexo N° 2: Instrumentos de medición

### CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN CÁNCER DE PIEL

Instrucciones: Marcar con una equis (X) la respuesta que considere es la correcta. La información obtenida es confidencial. Le agradecemos por anticipado su participación.

#### I. DATOS GENERALES

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( ) Año de estudios:.....Edad: .....

#### II. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DEL CÁNCER DE PIEL

1. ¿Sabe usted que el cáncer también aparece en la piel?

Si ( ) No ( )

2. ¿Sabe usted que el cáncer de piel se puede prevenir?

Si ( ) No ( )

3. ¿Considera usted que el cáncer de piel es?

a) Es un crecimiento incontrolable de células cutáneas que se puede diseminar desde la piel a otros tejidos u órganos.

b) Es el cáncer que se forma en los tejidos blandos, incluso en músculos y tejido adiposo.

c) Son tumores de células germinativas que empiezan en las células que forman la piel.

4. ¿Cuál cree usted que es la edad más frecuente en la que se presenta el cáncer de piel?

a) De 35 a 50 años.

b) A partir de los 50 años.

c) En niños.

d) A cualquier edad.

5. ¿Cuáles son los signos de cáncer de piel?
- a) La piel presenta heridas que no cicatrizan.
  - b) Aparición de lunares que cambian de color y crecen más de lo normal.
  - c) La piel se deforma y aparecen granos.
  - d) Ninguna de las anteriores.
6. La forma más peligrosa de cáncer de piel es:
- a) El melanoma.
  - b) El carcinoma de células escamosas.
  - c) El carcinoma de células basales.
7. El tipo más común de cáncer de piel es:
- a) El melanoma.
  - b) El carcinoma de células escamosas.
  - c) El carcinoma de células basales.
8. ¿Cuáles considera usted que son las complicaciones del cáncer de piel?
- a) Cáncer recurrente, metástasis.
  - b) Cáncer recurrente, dolor intenso.
  - c) Metástasis, pérdida de peso.
  - d) Ninguna de las anteriores.
9. Si el cáncer se ha propagado, la primera opción de tratamiento generalmente es:
- a) Inmunoterapia.
  - b) Radioterapia.
  - c) Cirugía.
10. En relación a la radiación ultravioleta, señale la respuesta falsa

- a) La exposición continua y a largo plazo de RUV es el factor de riesgo más importante del melanoma, no influye tanto las quemaduras solares durante la infancia ni las exposiciones agudas intermitentes con quemaduras.
- b) La radiación UVA no afecta a las fibras de colágeno y elásticas favoreciendo el envejecimiento cutáneo.
- c) La radiación UVB puede causar daño directo al ADN del queratinocito, siendo la principal causa de la mayoría de los cánceres de piel.
- d) La radiación UVC no penetra nuestra atmósfera y por lo tanto no están presentes en la luz solar.

### **III. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS DEL CÁNCER DE PIEL**

11. ¿Cuáles son los signos de cáncer de piel?

- a) La piel presenta heridas que no cicatrizan.
- b) Aparición de lunares que cambian de color y crecen más de lo normal.
- c) La piel se deforma y aparecen granos.
- d) Ninguna de las anteriores.

12. ¿Cuáles cree usted que son las características principales a observar en una mancha en la piel?

- a) Tamaño, cantidad, borde, color.
- b) Tamaño y número de las manchas.
- c) Igualdad de los lunares, bordes de los lunares, cambio de color, tamaño.

13. Los hombres tienden a desarrollar melanoma más a menudo:

- a) En los dedos de los pies
- b) En los brazos y las piernas

c) En el tronco

14. ¿Considera usted que el oscurecimiento de la piel puede ser un signo o síntoma de presencia de cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

15. ¿Considera usted que el enrojecimiento de la piel puede ser un signo o síntoma de presencia de cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

16. ¿Considera usted que la picazón de la piel puede ser un signo o síntoma de presencia de cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

17. ¿Considera usted que las heridas que no cicatrizan pueden ser un signo o síntoma de presencia de cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

#### **IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE PIEL**

18. ¿Cuáles considera usted es la causa principal del cáncer de piel?

a) Exposición excesiva al sol.

b) Exposición a productos químicos o sustancias que puedan causar daño al cuerpo.

c) Enfermedades frecuentes de la piel que causen inflamación e irritación.

19. ¿Considera usted que tener la piel clara constituye un factor de riesgo para la presencia del cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

20. ¿Considera usted que tener antecedentes de familiares con cáncer de piel constituye un factor de riesgo para la presencia del cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

21. ¿Considera usted que la alopecia constituye un factor de riesgo para la presencia del cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

22. ¿Considera usted que las personas que tienen cicatrices de quemaduras graves y la piel dañada por ciertas enfermedades inflamatorias graves tienen mayores probabilidades de padecer cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

23. ¿Considera usted que la exposición continua y a largo plazo a la radiación ultravioleta constituye el factor de riesgo más importante para la presencia del cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

24. ¿Considera usted que el tener muchos lunares constituye un factor de riesgo para la presencia del cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

## **V. CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL**

25. ¿Qué métodos de diagnóstico conoce usted acerca del cáncer de piel?

- a) Examen de piel
- b) Biopsia de piel
- c) Análisis de sangre
- d) Radiografía
- e) Todas las anteriores

26. ¿Cree usted que el uso del bloqueador solar ayuda a prevenir el cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

27. ¿Cree usted que no fumar ni tomar bebidas alcohólicas ayuda a prevenir el cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

28. ¿Cree usted que evitar el uso de lentes ayuda a prevenir el cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

29. ¿Cree usted que examinarse en forma periódica la piel ayuda a prevenir el cáncer de piel?

Si ( ) No ( )

30. ¿En qué horario considera usted que existe más peligro de exponerse a una mayor concentración de rayos ultravioletas?

- a) Entre las 7am y 9am
- b) Entre las 8am y 9am
- b) Entre las 10 am y 4pm
- d) Entre las 4pm y 6 pm
- e) No tengo idea



## CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL

**Instrucciones:** Marcar con una equis (X) la respuesta que considere es la correcta. La información obtenida es confidencial. Le agradecemos por anticipado su participación

N	ENUNCIADO	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
	<b>Exposición</b>			
<b>1</b>	¿Con qué frecuencia se expone al sol?			
<b>2</b>	¿Realiza actividades al aire libre?			
<b>3</b>	¿Practica deportes al aire libre?			
<b>4</b>	¿Tiene usted contacto continuo con sustancias químicas (detergente, jabón, etc)?			
<b>5</b>	¿Ha sufrido alguna vez de quemaduras solares?			
	<b>Protección</b>			
<b>6</b>	¿Se aplica protector solar continuamente?			
<b>7</b>	¿Usa gorros, viseras, sombreros o sombrillas? cuando se expone al sol?			
<b>8</b>	¿Lleva manga larga o pantalones largos?			
<b>9</b>	¿Usa cremas humectantes, aclaradoras, bases de maquillajes, maquillaje en exceso?			
<b>10</b>	¿Usa lentes durante la exposición a la luz solar?			
<b>11</b>	¿Usa usted bronceadores artificiales?			
	<b>Cuidado personal</b>			
<b>12</b>	¿Se examina usted en forma periódica la piel?			
<b>13</b>	¿Se examina usted en forma periódica los lunares que tiene, a fin de detectar anomalías en borde y textura?			

<b>14</b>	¿Ha sufrido alguna vez enrojecimiento y picazón de la piel?			
<b>15</b>	¿Acude usted en forma periódica a consulta médica para verificar alteraciones en su salud y sobre todo en su piel?			
<b>16</b>	¿Ha notado cambios en la forma y contextura de sus lunares?			
<b>17</b>	¿Consume usted una alimentación balanceada rica en frutas, verduras, vitamina D y abundantes líquidos?			
<b>18</b>	¿Usa medicamentos caseros para tratar la quemadura solar?			

### Anexo N° 3: Consentimiento Informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PRACTICA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “PRADERAS II ETAPA”, SANTA ANITA LIMA 2022

**Nombre de la investigadora:** COLQUICHAGUA ACCILIO, Ruth María.

**Propósito del estudio:** “Analizar el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa” Santa Anita Lima 2022”

**Beneficio por participar:** “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

**Inconvenientes y riesgos:** “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

**Costos por participar:** “No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

**Participación voluntaria:** “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”