

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN LA COMUNIDAD DE
MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023**

Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Línea de Investigación: Salud Pública

AUTOR:

Narro Julca Clintor

ASESOR:

Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe

Lambayeque – Perú

2023

APROBADO POR



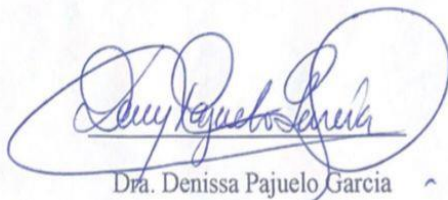
Dra. Blanca Santos Falla Aldana

PRESIDENTE



Dr Jorge Enrique Montenegro Perez

SECRETARIO



Dra. Denissa Pajuelo Garcia

VOCAL



Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe

ASESOR METODOLÓGICO

ACTA DE SUSTENTACIÓN



178

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 010-2023-FMH-UNPRG

Siendo las 21:00 horas del día 26 de abril del 2023, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/ypz-egoe-bwu?hs=224> los miembros de jurado evaluador designados por Resolución N°016-2023-VIRTUAL-FMH-D y reconfirmado por Resolución N°075-2023-VIRTUAL-FMH-D conformado por los siguientes docentes:

Presidente: DRA. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA
Secretario: DR. JORGE ENRIQUE MONTENEGRO PEREZ
Vocal: DRA. DENISSA PAJUELO GARCIA

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MORCE ANTIGUA LAMAYQUE MARZO 2023

Cuyo autor es el bachiller: CLINTON NARRO JULCA

Teniendo como Asesor Metodológico y Temático: JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE

El acto de sustentación fue autorizado por RESOLUCIÓN N° 110-2023-VIRTUAL-FMH-D de fecha 25 de abril del 2023

Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 16 (Dieciséis) en escala vigesimal y 80 (Ochenta) en la escala centesimal Nivel: BUENO

Por lo que queda APTO para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 21:43 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

DRA. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA

PRESIDENTE

DR. JORGE ENRIQUE MONTENEGRO PEREZ

SECRETARIO

DRA. PAJUELO GARCIA DENISSA

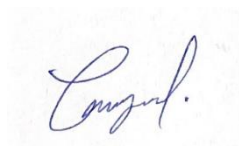
VOCAL



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

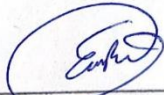
Clintor Narro Julca, investigador principal, y Julio Enrique Patazca Ulfe, asesor del trabajo de investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre fotoprotección solar en la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023” declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 27 de marzo 2023



Clintor Narro Julca

Investigador Principal



Nombre y Firma
DNI: 16690429
Dr. Julio E. Patazca Ulfe
MÉD. FAMILIAR Y COMUNITARIA
CMP.: 36665 - RNE.: 28209

Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe

Asesor

DEDICATORIA

A Dios, que ha sido mi guía y mi protector en todo momento, le dedico esta tesis con el anhelo de que sea un testimonio de mi amor y mi gratitud por su presencia constante en mi vida.

A mis padres Santos Narro y Victoria Julca, quienes siempre me han brindado su amor, su apoyo y su confianza incondicional. Gracias a ellos, he podido alcanzar esta meta y estoy infinitamente agradecido.

A mi hermana Maria del Pilar Narro y mi hermano Miguel Angel Narro quienes me han enseñado el valor de la familia, el respeto y la lealtad.

A mi familia y amigos por su fe en mí, su confianza y su apoyo constante. Vuestra amistad ha sido una fuente de inspiración que me ha impulsado a dar lo mejor de mí en cada momento.

Clintor Narro Julca.

AGRADECIMIENTO.

A Dios, quien me dio la fuerza y la sabiduría para perseverar en este proyecto y me sostuvo en los momentos difíciles.

A mi familia y mis amigos, quienes siempre estuvieron ahí para escucharme, animarme y levantarme en los momentos más difíciles. Este logro es también suyo.

A mis compañeros de internado que me apoyaron en la recolección de la información a través de las encuestas.

A mi universidad y en particular a mi querida escuela de Medicina Humana por brindarme los recursos y las oportunidades necesarias para llevar a cabo esta investigación. La educación que recibí aquí me ha permitido alcanzar esta meta y me ha preparado para los desafíos futuros.

A mi asesor Dr Julio Enrique Patazca Ulfe por su dedicación, paciencia y orientación durante todo el proceso de elaboración de esta tesis. Su experiencia y sabiduría fueron fundamentales para mi éxito.

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCION	11
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	13
ANTECEDENTES.....	13
BASE TEORICA	16
DEFINICION DE TERMINOS	18
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	19
CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES.....	21
DISEÑO DE ESTUDIO:.....	21
POBLACIÓN, MUESTRA.....	21
TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES	22
ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS:	23
ASPECTOS ÉTICOS	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	24
RESULTADO	24
DISCUSIÓN	39
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES	47
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES... ..	48
BIBLIOGRAFÍA.....	50
ANEXOS	53

INDICE DE TABLAS

<u>tabla 1.</u>	<u>Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023</u>	24.
tabla 2.	Distribución de los Conocimientos sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023	25
tabla 3.	Distribución de las Actitudes sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.....	27
tabla 4.	Distribución de las Prácticas sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.....	29
tabla 5.	Distribución de las características epidemiológicas de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.....	32
tabla 6.	Análisis bivariado de los conocimientos sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.	33
tabla 7.	Análisis bivariado de las actitudes sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023..	35
tabla 8.	Análisis bivariado de las prácticas sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023..	37

RESUMEN

OBJETIVO. Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la fotoprotección solar en la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023. **MÉTODOS Y MATERIALES:** Se desarrolló un estudio observacional, descriptivo, transversal en un grupo de 303 pobladores mayores de edad de ambos sexos que tenían su residencia en la comunidad de Mocce Antiguo. Se empleó un cuestionario llamado: Conocimientos, Actitudes y Prácticas en protección solar (CAP) adaptado por Bartolo y Lora 2017. Luego se realizó análisis univariado y bivariado. **RESULTADOS.** El nivel de conocimiento sobre protección solar fue de regular (30,03%) a bueno (69,31%), hallándose asociación con la edad ($p=0.041$); respecto a la actitud también, la mayoría tuvo un nivel regular (20,13%) a bueno (78,88%), hallándose asociación con la edad ($p=0.011$) y el tipo de color de piel ($p=0.016$); y en cuanto a la práctica, la mayoría tiene un nivel regular (72,61%), pero el porcentaje de personas con un nivel malo (6,6%) es considerable, asimismo, no se hallaron asociación con las características epidemiológicas. **CONCLUSIONES:** El nivel de conocimientos y actitudes de la población fue predominantemente de nivel bueno, mientras que el nivel de prácticas resultó ser en su mayoría regular.

Palabras clave: protección solar, fotoproteccion, Prácticas, Actitudes, Conocimientos, comunidad.

ABSTRACT

OBJECTIVE. To determine the knowledge, attitudes and practices about sun protection in the Community of Mocce Antiguo Lambayeque, March 2023. **METHODS AND MATERIALS:** An observational, descriptive, cross-sectional study was developed in a group of 303 elderly residents of both sexes who had their residence in the community of Old Mocce. A questionnaire called: Knowledge, Attitudes and Practices in sun protection (CAP) adapted by Bartolo and Lora 2017 was used. Then, univariate and bivariate analysis was performed. **RESULTS.** The level of knowledge about sun protection ranged from fair (30.03%) to good (69.31%), finding an association with age ($p=0.041$); Also regarding attitude, the majority had a fair (20.13%) to good (78.88%) level, finding an association with age ($p=0.011$) and type of skin color ($p=0.016$); and in terms of practice, the majority have a regular level (72.61%), but the percentage of people with a bad level (6.6%) is considerable, likewise, no association was found with the epidemiological characteristics. **CONCLUSIONS:** The level of knowledge and attitudes of the population was predominantly of a good level, while the level of practices turned out to be mostly regular. **Keywords:** sun protection, photoprotection, Practices, Attitudes, Knowledge, community.

INTRODUCCION

El sol es una fuente importante de energía que hace posible la vida en nuestro planeta, pero su radiación puede tener efectos negativos en la salud humana. Estos efectos incluyen quemaduras solares, inmunodepresión, fotosensibilidad, fotoenvejecimiento y fotocarcinogénesis. De hecho, la variedad de cáncer cutáneo es la forma más frecuente de cáncer a nivel mundial, y el melanoma está incrementando su prevalencia con mayor rapidez que cualquier otro tipo de cáncer maligno. La radiación ultravioleta (RUV) del sol se divide: UVA (315-400 nm), UVB (280-315 nm) y UVC (100-280 nm). Debido a que la capa de ozono en la estratosfera bloquea completamente la radiación UVC, las principales radiaciones UV que llegan a la superficie terrestre son UV tipo A y UV tipo B. Solo el 5-10% de la radiación UV que alcanza la superficie terrestre es de alta energía y atraviesa solo el 10% de la epidermis y una pequeña parte de la dermis. El 90-95% restante de la RUV es de baja energía y penetra más profundamente en la dermis, dividiéndose en UVA corta y UVA larga (1)

Mocce Antiguo siendo una localidad parte de la zona urbana de la ciudad de Lambayeque cerca a la latitud del ecuador, alcanza valores en la escala del índice ultravioleta extremadamente alto (IUV=14), en comparación con otras ubicaciones de la región, Mocce Antiguo es una de las zonas con mayor IUV de la región. (2)

Una comunidad socioeconómicamente baja, con acceso a los servicios de salud que debe de convivir en estación de verano con radiación UV extremadamente alto no se pueden descuidar las evaluaciones de los conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la protección solar de sus pobladores. Detectar el nivel de sus conocimientos, actitudes y prácticas es el primer paso para posteriormente poner en marcha iniciativas en promoción de

la salud y prevención primaria que mejoren estos aspectos, logrando optimizar la protección contra la radiación ultravioleta.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección solar en la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023?

OBJETIVOS

OBJETIVO PRINCIPAL

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la fotoprotección solar en la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir los conocimientos sobre fotoprotección solar en la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.
2. Describir las actitudes sobre fotoprotección solar en la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.
3. Describir las prácticas sobre fotoprotección solar en la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.
4. Asociar los conocimientos, actitudes y prácticas con las características epidemiológicas de las personas de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.

ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

García-Harana C (2022, España) realizaron un estudio descriptivo transversal, en diferentes provincias de la región de Andalucía. La población estudiada fue 420 directores de centros de Educación Infantil y Primaria. Las medidas de fotoprotección reportadas incluyeron el uso de lentes oscuros en áreas al aire libre (30%), el uso obligatorio de gorra o sombrero (3,3%), y el fomento activo de los estudiantes para usar protector solar (50,7%). Alrededor del 24% de las escuelas evaluaron sus áreas sombreadas, y el 52,9% informó protección insuficiente para la mayoría de las actividades. Los resultados del estudio mostraron que las políticas y prácticas de fotoprotección en las escuelas andaluzas eran en su mayoría insuficientes. (3)

Nitiyarom R (2022, Tailandia) realizaron un estudio transversal, descriptivo en escuelas públicos de Bangkok, la población fue de 588 estudiantes adolescentes. El 93% de los adolescentes conocía los efectos de la luz solar, pero solo el 27,4% se aplicaba protector solar regularmente. Las mujeres adolescentes y los adolescentes de secundaria demostraron un conocimiento y una práctica significativamente más precisos en limpieza y fotoprotección ($p < 0,001$) en comparación con los adolescentes varones y los adolescentes de secundaria. (4)

De Arbeloa, M (2022, Venezuela) realizaron un estudio transversal en deportistas del Distrito Capital. La población fue de 470 deportistas. La estrategia más común para protegerse del sol fue evitar la exposición al mediodía (40%), seguida del uso de protector solar (27%), mientras que solo el 6% optó por ropa con protección solar. (5)

Gutiérrez-Manzanedo JV (2021, España). Realizaron un estudio observacional descriptivo, en El Puerto de Santa María (Cádiz). La población que participo fue de 56 navegantes de 19 países. Los participantes refirieron que al exponerse a los RUV uso de anteojos de sol (85,7%), protector solar (83,9%) y gorra (75%), teniendo un índice muy bajo (28,6%) de evitación del sol del mediodía y una inadecuada reaplicación de bloqueador solar (33,9% informó "no reaplicar" y 16,1% "reaplicar cada una o 2 h"), además los participantes tienen actitudes de bronceado excesivo (al 42,9% le gusta tomar el sol y al 57,1% tomar el sol los hace sentir bien). La puntuación media de los conocimientos relacionada con la fotoprotección fue baja un 62,1%. (6)

Iglesias-Puzas Á (2019, España) realizaron un estudio transversal en estudiantes de la escuela de Enfermería de la Universidad de Vigo. Población de estudio fue de 200 participantes. Los participantes demostraron una baja frecuencia en la adopción de comportamientos de protección solar, a excepción del uso de protector solar (86%) y gafas de sol (72.5%). El conocimiento sobre el cáncer de piel y la protección solar se consideró elevado (87.7%). Además, en general, hubo una alta actitud positiva hacia el bronceado. Los estudiantes universitarios dieron una gran importancia a tener una piel bronceada y presentaron ideas equivocadas sobre la exposición a la radiación ultravioleta del sol. (7)

Dallazem LND (2019, Brasil) Realizaron un estudio transversal en la Universidad Federal de Santa María, RS. La población fue de 371 universitarios. Más del 10% de los estudiantes demostró un nivel de conocimiento insatisfactorio en relación al cáncer de piel y la fotoprotección. El uso apropiado de protector solar fue referido por sólo el 34% de los universitarios. (8)

Othman Bahakim NA (2016, Arabia Saudita) realizaron un estudio de encuesta transversal, en estudiantes de la Universidad Prince Sattam bin Abdulaziz. La población fue de 399 universitarios. 50,1% eran varones. La edad media global fue de $21 \pm 1,82$ años. Además, 54,4% participantes se expusieron intencionalmente al sol. Las gafas de sol fueron utilizadas por 40,4% participantes y además el 66 % sabían que la exagerada exposición a la radiación UV era dañina y podía ocasionar neoplasia maligna de piel. (9)

Bartolo Cuba, L. A. (2018, Perú). Realizo un estudio explicativo pre experimental en pacientes adultos del servicio de dermatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Población fue de 45 pacientes. La investigación reveló que previo a la implementación del programa educativo, los conocimientos y actitudes eran positivos, con un 68.9% y 84.4% respectivamente, y un 80.0% de las personas encuestadas afirmaron tener prácticas regulares.(10)

Boza Mena, C. A. (2018, Perú). Realizaron un estudio transversal, descriptivo y observacional en bañistas que acuden a la playa de Máncora. La población estudiada fue de 278 participantes de los cuales el 62,6% eran mujeres y el 77% tenían educación superior. La edad media de los participantes fue de 33 años. Un 37,4% indicó tener piel blanca, mientras que un 32,7% afirmó tomar el sol en la playa de 30 minutos a una hora al día. Asimismo, el 49,3% reveló haberse quemado la piel 1-2 veces mientras tomaba el sol, mientras que el 42,1% usa regularmente protector solar. El 30,9% no está de acuerdo en que tomar el sol ayude a prevenir problemas de salud, mientras que el 54,3% está muy de acuerdo en la importancia de usar bloqueador solar para prevenir problemas de salud en el futuro. Finalmente, el 60,8% de los participantes demostró un conocimiento inadecuado. (11)

BASE TEORICA

La radiación ultravioleta (RUV) no puede percibirse por nuestros sentidos. algunas personas están expuestas a fuentes artificiales de esta radiación (camas bronceadoras, fluorescentes, algunos tipos de láser, luces de vapor de mercurio y luces halógenas), sin embargo, todos los seres humanos vivimos expuestos a la RUV solar. Los niveles de esta radiación dependen de diversos factores: La altura del sol: cuanto mayor sea su altura en el cielo, mayor es la RUV. Estos niveles varían en función de la hora del día y la época del año. La altitud: la radiación ultravioleta aumenta con la altitud, ya que el aire es menos denso y la absorbe menos. La latitud: cuanto más próximo se está del ecuador, mayores son los niveles de radiación ultravioleta. El ozono: absorbe parte de la RUV solar. La nubosidad: los niveles de RUV son más altos bajo los cielos despejados, pero pueden ser elevados incluso con nubes. La reflexión: las superficies reflectantes, como la arena, el agua, y la nieve fresca aumentan el nivel de RUV. (12)

El índice ultravioleta solar mundial (IUV) es una medida de la intensidad de la radiación ultravioleta solar en la superficie terrestre, expresada como un valor mayor que cero. Cuanto mayor sea el valor del IUV, mayor será la probabilidad de sufrir lesiones en la piel y los ojos, y estas lesiones aparecerán más rápidamente. Los valores del IUV se dividen en diferentes intervalos. Un valor menor de 2 indica una exposición baja a la radiación ultravioleta, mientras que un valor de 3 a 5 indica una exposición moderada. Una exposición alta se considera para valores entre 6 y 7, una exposición muy alta para valores entre 8 y 10, y una exposición extremadamente alta para valores de 11 o más. (13)

La piel necesita una cierta cantidad de radiación ultravioleta (RUV) para producir vitamina D, pero una exposición excesiva puede tener efectos negativos en la salud, como el desarrollo

de tumores malignos. Los efectos agudos de la RUV incluyen daños en el ADN, quemaduras solares, reacciones fototóxicas y fotoalérgicas, e inmunodepresión, lo que puede aumentar el riesgo de desarrollar tumores malignos. Además, la exposición crónica a la RUV puede provocar problemas de salud en la piel, como el melanoma, el carcinoma epidermoide, carcinoma basocelular y envejecimiento precoz de la piel. La exposición excesiva a la RUV causó en 2020 alrededor de 1,2 millones de nuevos casos de neoplasia maligna de piel distinto del melanoma y 325 000 casos de melanoma, así como 64 000 y 57 000 fallecimientos prematuras por neoplasia maligna de piel distinto del melanoma y por melanoma, respectivamente. (12)

La radiación ultravioleta (RUV) puede causar efectos agudos en los ojos, como la fotoqueratitis y la fotoconjuntivitis, que son trastornos reversibles que se pueden prevenir usando gafas protectoras. Por otro lado, los efectos crónicos de la exposición a la RUV en los ojos pueden ser cataratas, pterigión y neoplasia maligna, como carcinoma basocelular, epidermoide o melanoma, así como la degeneración macular relacionada con la edad. Se estima que 15 millones de personas en todo el mundo han quedado ciegas debido a las cataratas, y se cree que el 10% de estos casos podrían ser atribuidos a la exposición a la RUV solar. (12)

Los conocimientos sobre la protección contra la RUV solar implican la comprensión de los efectos positivos y negativos de la exposición al sol (como la producción de vitamina D y el envejecimiento de la piel), así como las medidas de fotoprotección para reducir los riesgos de cataratas, cáncer de piel y quemaduras solares. La actitud en la protección contra la RUV solar se refiere a la disposición personal que lleva a un comportamiento protector (como buscar sombra, usar ropa y sombreros protectores, evitar la exposición al sol durante las horas de más intensidad). La práctica en protección contra la RUV solar implica la

aplicación consistente de medidas de protección (como el uso de protector solar y gafas de sol, autoevaluación de la piel) como parte de una disciplina consciente e intencional.(14) (15)

La Organización Mundial de la Salud ha recomendado ciertas medidas para protegerse contra la exposición excesiva a la RUV solar, incluyendo limitar el tiempo de exposición al sol del mediodía, buscar sombra, usar ropa protectora, sombrero de ala ancha y gafas de sol envolventes que brinden protección contra los rayos UVA y UVB, y aplicar protector solar de amplio espectro en las áreas de piel que no están cubiertas por la ropa. Aunque la mejor manera de protegerse de los rayos del sol es mantenerse en la sombra y usar ropa, no se deben usar protectores solares para prolongar el tiempo de exposición al sol, ni usar camas de bronceado artificial, ya que esto aumenta el riesgo de cáncer de piel. Es importante enseñar a los niños estas precauciones para prevenir daños a largo plazo y disfrutar del aire libre de manera segura. (12)

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Poblador de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque. Individuo que actualmente tiene su residencia en la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque. Los pobladores de la comunidad de Mocce son individuos de nivel socioeconómico bajo, con saneamiento deficiente; constituyen familias nucleares altamente funcionales en un ciclo de vida familiar en expansión, con su red social familiar respecto a salud en 77.06% según una investigación realizada por Seminario R et al (16) además son una población expuesta a radiación ultravioleta extremadamente alta en verano por su ubicación geográfica cerca al ecuador y por ser parte de una zona urbana información que corrobora Senamhi (2)

Conocimientos en relación a la protección solar. Abarcan la comprensión de los efectos negativos y positivos de la exposición a los rayos UV, así como las medidas de protección para reducir la morbilidad asociada. (14) (15)

Actitudes relacionadas con la protección solar. Se refieren a la disposición que tiene una persona a actuar de manera específica frente al cuidado de la piel ante la exposición prolongada a los rayos UV. (14) (15)

Prácticas relacionadas con la protección solar. Implican la adopción de medidas conscientes y deliberadas para proteger la piel de los efectos negativos de la exposición a los rayos UV. (14) (15)

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	CRITERIO DE MEDIDAD	ESCALA DE MEDICION
Población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque.	Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los pobladores sobre las medidas de fotoprotección.	Escala: Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en protección solar.	Escala Valorativa: Muy en desacuerdo = 1 En desacuerdo = 2 Indiferente = 3 De acuerdo = 4 Muy de acuerdo = 5 Conocimiento:	Nominal

		(CAP)	intervalo malo (10-23), regular (24-37), bueno (38-50); actitudes: malo (7-16), regular (17-26), bueno (27-35) y practicas: malo (8-19), regular (20-30), bueno (31-40).	
	Epidemiologia	Edad	Años	Cualitativa discreta
		Sexo	Masculino/ femenino	Nominal
		Grado de instrucción	Sin estudios / Primaria / secundaria / superior	Nominal
		Estado civil:	Soltero / casado /conviviente/ divorciado / Viudo	Nominal
		Color de piel:	Muy clara, clara, morena clara, morena oscura, oscura	Nominal

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

DISEÑO DE ESTUDIO

Estudio observacional, descriptivo, trasversal.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población de estudio.

Lo constituyen los 1200 pobladores mayores de edad habitantes de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque.

Muestra de estudio.

Lo constituyeron 303 individuos mayores de edad habitantes de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión.

- ✓ Personas con residencia en la localidad de Mocce Antiguo Lambayeque
- ✓ Personas mayores de 18 años que aceptan voluntariamente ingresar al estudio.

Criterios de exclusión.

- ✓ Personas que no completaron la encuesta.
- ✓ Personas con discapacidad mental.

Muestreo.

Se utilizó el método de proporciones probabilísticas para población finita con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% para seleccionar una muestra de 303 individuos (véase Anexo 4.1). Se llevaron a cabo 315 encuestas a los residentes de la comunidad de Mocce Antiguo. De estas encuestas, se excluyeron 16 (3.80%) debido a errores en su completitud, lo que resultó en 303 encuestas válidas

TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES

Técnica: encuesta en persona.

Instrumento: Se elaboró una ficha de recolección de datos para recopilar información epidemiológica del paciente en la primera sección, y en la segunda sección se incluyó un cuestionario.

Cuestionario (CAP). adaptado por Bartolo y Lora en 2017 sobre conocimientos, actitudes y prácticas en protección solar. Este cuestionario consta de 25 ítems, con 10 preguntas relacionadas con el conocimiento sobre protección solar, 7 sobre las actitudes hacia la protección solar y 8 sobre las prácticas de protección solar. El instrumento alcanzo coeficiente Alfa de Cronbach: Conocimientos 0.922; actitudes 0.918 y practicas 0.915 resultando la confiabilidad del instrumento muy alta. El diseño del cuestionario se basó en los enfoques de Domínguez et al. (2013) y Parra y Vega (2011) (Anexo 4.3). las respuestas se cuantificaron: con un rango: Muy en desacuerdo = 1, En desacuerdo = 2, Indiferente = 3, De acuerdo = 4, Muy de acuerdo = 5. En la sumatoria de los puntos de los conocimientos sobre protección solar es intervalo malo (10-23), regular (24-37), bueno (38-50); respecto de la sumatoria de los puntos de las actitudes sobre protección solar es intervalo malo (7-16),

regular (17-26), bueno (27-35) y respecto a la sumatoria de los puntos de las practicas sobre protección solar es intervalo malo (8-19), regular (20-30), bueno (31-40). (10)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS

Se codificaron los datos en una tabla de Excel Office v.2019 y luego se procesaron en el software STATA, donde se transfirieron los datos recolectados en las fichas. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis univariado de las variables utilizando estadística descriptiva. Luego, se realizó un análisis bivariado mediante el uso de la prueba estadística Chi cuadrado y la prueba exacta de Fisher.

ASPECTOS ÉTICOS

El estudio llevado a cabo fue de tipo no experimental y prospectivo, y se aplicó el cuestionario mediante encuesta directa. Durante todo el proceso, se aseguró la confidencialidad y el anonimato de los participantes, evitando la recolección de datos personales no relacionados con los objetivos de la investigación. Además, se garantizó el adecuado llenado de la información y la veracidad de los datos obtenidos.

En todo momento se respetaron los lineamientos éticos establecidos en la Declaración de Helsinki, enfatizando en la confidencialidad y el anonimato de los participantes. Se presentó el proyecto de investigación a las autoridades de la facultad de Medicina Humana y se obtuvo la autorización para llevar a cabo el estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADO

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas

la mayoría de las personas tienen un nivel de conocimiento regular o bueno; en cuanto a la actitud también, la mayoría tiene un nivel regular o bueno y en cuanto a la práctica, la mayoría tiene un nivel regular, pero el porcentaje de personas con un nivel malo de practica (6,6%) es considerable.

tabla 1. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas		N	%
Nivel de conocimientos			
	Malo	2	0.66
	Regular	91	30.03
	Bueno	210	69.31
Nivel de actitudes			
	Malo	3	0.99
	Regular	61	20.13
	Bueno	239	78.88
Nivel de prácticas			
	Malo	20	6.60
	Regular	220	72.61
	Bueno	63	20.79

Distribución de los conocimientos

La mayoría está de acuerdo y muy de acuerdo respecto al conocimiento sobre el daño que causa la radiación ultravioleta del sol en los ojos, produciendo cataratas; en la piel, produciendo cáncer y envejecimiento, y en el sistema inmunológico del cuerpo produciendo disminución.

tabla 2. Distribución de los Conocimientos sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

CONOCIMIENTOS SOBRE PROTECCIÓN SOLAR	Muy en desacue rdo n (%)	En desacue rdo n (%)	Indifere nte n (%)	De acuerdo n (%)	Muy de acuerdo n (%)
La exposición solar continua y repetitiva puede producir cataratas	12 (3.96)	25 (8.25)	55 (18.15)	141 (46.53)	70 (23.10)
La exposición al sol puede causar cáncer de piel	2 (0.66)	3 (0.99)	11 (3.63)	122 (40.26)	165 (54.46)
Los bronceadores protegen contra los rayos solares	28 (9.24)	56 (18.48)	75 (24.75)	108 (35.64)	36 (11.88)
El cáncer de piel, se puede prevenir evitando la exposición a los rayos solares en forma continua	3 (0.99)	14 (4.62)	20 (6.60)	165 (54.46)	101 (33.33)

La exposición al sol, puede causar envejecimiento	14 (4.62)	24 (7.92)	40 (13.20)	124 (40.92)	101 (33.33)
La exposición al sol puede disminuir las defensas de nuestro organismo	11 (3.63)	55 (18.15)	57 (18.81)	120 (39.6)	60 (19.80)
El resecamiento de los labios y de la piel de nuestro cuerpo es una de las manifestaciones de los daños que puede causar la exposición continua y repetitiva a los rayos solares	7 (2.31)	30 (9.90)	30 (9.90)	150 (49.50)	86 (28.38)
Las quemaduras solares incrementan el riesgo de cáncer de piel	2 (0.66)	6 (1.98)	13 (4.29)	144 (47.52)	138 (45.54)
El uso de protector solar previene la aparición del cáncer de piel	13 (4.29)	38 (12.54)	36 (11.88)	134 (44.22)	82 (27.06)
Evitar la exposición solar de 10 am a 4 pm es la mejor forma de proteger la piel	7 (2.31)	28 (9.24)	30 (9.9)	138 (45.54)	100 (33.00)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Distribución de las actitudes

La población tiene mayormente una actitud de acuerdo y muy de acuerdo, los pobladores en su mayoría están dispuestos en buscar la sombra (94.39%), dispuestos en usar ropa protectora (90.1%) y dispuestos en usar accesorios (93.73%) frente a la exposición solar.

tabla 3. Distribución de las Actitudes sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

ACTITUDES DE PROTECCIÓN FRENTE A LA EXPOSICIÓN SOLAR	Muy en desacuer do n (%)	En desacuerdo n (%)	Indiferen te n (%)	De acuerdo n (%)	Muy de acuerdo n (%)
Ante exposición solar siempre es bueno buscar la sombra para protegerse	3 (0.99)	6 (1.98)	8 (2.64)	102 (33.66)	184 (60.73)
Ante exposición solar siempre es bueno utilizar ropa protectora	4 (1.32)	10 (3.30)	16 (5.28)	113 (37.29)	160 (52.81)
Ante exposición solar siempre es bueno hacer uso de accesorios como gorras, viseras o sombreros	5 (1.65)	6 (1.98)	8 (2.64)	110 (36.30)	174 (57.43)

No es bueno exponerse o tomar sol al mediodía en la playa por no ser saludable para la piel	8 (2.64)	30 (9.90)	37 (12.21)	134 (44.22)	94 (31.02)
Se puede lucir mejor con la piel bronceada pero no si causa daños permanentes en ella	25 (8.25)	59 (19.47)	72 (23.76)	123 (40.59)	24 (7.92)
Se puede disfrutar del sol pero no exponiéndose en forma continua y repetidamente	6 (1.98)	10 (3.30)	14 (4.62)	178 (58.75)	95 (31.35)
Siempre es bueno evitar o limitar la exposición al sol por más que lo podamos disfrutar de alguna manera	7 (2.31)	8 (2.64)	22 (7.26)	183 (60.40)	83 (27.39)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Distribución de las prácticas

La población estuvo de acuerdo y muy de acuerdo en el uso de bronceador solar solamente en un 41.58%, usar protector solar solamente en un 51.48%, usar lentes oscuros solamente en un 51.48%, usar medidas de protección solar solamente un 57.09% y respecto a usar ropa oscura solamente en un 33.99%.

tabla 4. Distribución de las Prácticas sobre fotoprotección solar de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN FRENTE A LA EXPOSICIÓN SOLAR	Muy en desacuerdo n (%)	En desacuerdo n (%)	Indiferente n (%)	De acuerdo n (%)	Muy de acuerdo n (%)
Disfruta de la playa haciendo uso de bronceadores porque es mejor que exponerse al sol sin protección	46 (15.18)	62 (20.46)	69 (22.77)	94 (31.02)	32 (10.56)
No es necesario usar diariamente protectores solares si no nos exponemos continua a él	41 (13.53)	69 (27.77)	37 (12.21)	112 (36.96)	44 (14.52)
Las actividades al aire libre deben evitarse entre 10 am y 4 pm.,	11 (3.63)	23 (7.59)	26 (8.58)	161 (53.14)	82 (27.06)

porque la exposición al sol es mayor					
Uso lentes oscuros para evitar los efectos dañinos de exponerse al sol	22 (7.26)	69 (22.77)	56 (18.48)	82 (27.06)	74 (24.42)
Siempre hago uso de medidas de protección solar diferentes a los protectores solares farmacéuticos	25 (8.25)	66 (21.78)	48 (15.84)	119 (39.27)	45 (14.85)
No siempre hago uso de medidas de protección solar en todas las estaciones del año, solo cuando la situación lo amerita.	35 (11.55)	62 (20.46)	33 (10.89)	140 (46.20)	33 (10.89)
No siempre uso ropas de colores claros porque nos protegen menos del sol que las ropas oscuras.	33 (10.89)	72 (23.76)	95 (31.35)	73 (24.09)	30 (9.90)
Siempre evalúo el estado de mi piel para identificar lesiones sospechosas y evitar que éstas prosperen	20 (6.60)	42 (13.86)	34 (11.22)	133 (43.89)	74 (24.42)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Características epidemiológicas.

La mayoría de los encuestados eran adultos, más de la mitad de los encuestados eran mujeres y menos de una quinta parte de la población tenía educación superior. Además, se descubrió que el estado civil más común era el de convivencia. Finalmente, la investigación también reveló que la mayoría de la población tenía un tono de piel morena clara.

tabla 5. Distribución de las características epidemiológicas de la población de la comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Características de la población		N	%
Edad (años)			
	Joven (18 – 29)	93	30.69
	Adulto (30 – 59)	168	55.45
	Adulto mayor (60 a más)	42	13.86
Sexo			
	Femenino	222	73.27
	Masculino	81	26.73
Estado civil			
	Soltero	94	31.02
	Casado	68	22.44
	Conviviente	123	40.59

	Divorciado	5	1.65
	Viudo	13	4.29
Grado de instrucción			
	Sin estudios	11	3.63
	Primaria	102	33.66
	Secundaria	133	43.89
	Superior	57	18.81
Tono de piel			
	Muy clara	4	1.32
	Clara	80	26.40
	Morena clara	170	56.11
	Morena oscura	48	15.84
	Oscura	1	0.33

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Análisis bivariado de los conocimientos y las características epidemiológicas.

El factor edad fue el único que presentó significancia estadística. Teniendo los adultos y adultos mayores buen conocimiento mayoritariamente, sin embargo, los jóvenes en su mayoría tienen un conocimiento entre regular y bueno.

tabla 6. Análisis bivariado de los conocimientos sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Características epidemiológicas		Malo (%)	Regular (%)	Bueno (%)	Valor p
Edad*					
	Joven	1.08	40.86	58.06	0.041
	Adulto	0.60	24.40	75.00	
	Adulto mayor	0.00	28.57	71.43	
Sexo*					
	Femenino	0.90	28.38	70.72	0.433
	Masculino	0.00	34.57	65.43	
Estado civil*					
	Soltero	1.06	38.30	60.64	0.479
	Casado	0.00	29.41	70.59	

	Conviviente	0.81	25.20	73.98	
	Divorciado	0.00	20.00	80.00	
	Viudo	0.00	23.08	76.92	
Grado de instrucción*					
	Sin estudios	0.00	9.09	90.91	0.276
	Primaria	0.00	25.49	74.51	
	Secundaria	1.5	33.08	65.41	
	Superior	0.00	35.09	64.91	
Color de piel*					
	Muy clara	0.00	25.00	75.00	0.073
	Clara	1.25	17.50	81.25	
	Morena clara	0.59	35.88	63.53	
	Morena oscura	0.00	31.25	68.75	
	Oscura	0.00	0.00	100.00	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*Se usó prueba exacta de Fisher

Análisis bivariado de las actitudes y las características epidemiológicas.

El factor edad y el factor color de piel fueron los únicos que presento significancia estadística.

Teniendo los jóvenes el mayor nivel regular de actitudes, los adultos el mayor nivel bueno de actitudes. Se evidencia que la población de piel clara tiene nivel bueno de actitudes, seguido de los de piel morena clara y morena oscura.

tabla 7. Análisis bivariado de las actitudes sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Características epidemiológicas		Malo (%)	Regular (%)	Bueno (%)	Valor p
Edad*					
	Joven	1.08	26.88	72.04	0.011
	Adulto	0.60	20.24	79.17	
	Adulto mayor	2.38	4.76	78.88	
Sexo*					
	Femenino	0.90	18.47	80.63	0.389
	Masculino	1.23	24.69	74.07	
Estado civil*					
	Soltero	1.06	24.47	74.47	0.797

	Casado	1.47	22.06	76.47	
	Conviviente	0.81	17.07	82.11	
	Divorciado	0.00	0.00	100.00	
	Viudo	0.00	15.38	84.62	
Grado de instrucción*					
	Sin estudios	0.00	9.09	90.91	0.158
	Primaria	1.96	12.75	85.29	
	Secundaria	0.75	24.06	75.19	
	Superior	0.00	26.32	73.68	
Color de piel*					
	Muy clara	25.00	25.00	50.00	0.016
	Clara	0.00	11.25	88.75	
	Morena clara	0.00	24.12	75.29	
	Morena oscura	2.08	20.83	77.08	
	Oscura	0.00	0.00	100.00	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*Se usó prueba exacta de Fisher

Análisis bivariado de las prácticas y las características epidemiológicas.

Ningún factor presento significancia estadística.

tabla 8. Análisis bivariado de las prácticas sobre fotoprotección solar con las características epidemiológicas de la población de la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Características epidemiológicas		Malo (%)	Regular (%)	Bueno (%)	Valor p
Edad⁺					
	Joven	5.38	79.57	15.05	0.317
	Adulto	6.55	69.05	24.40	
	Adulto mayor	9.52	71.43	19.05	
Sexo⁺					
	Femenino	5.41	73.87	20.72	0.371
	Masculino	9.88	69.14	20.99	
Estado civil*					
	Soltero	5.32	69.15	25.53	0.851

	Casado	10.29	72.06	17.65	
	Conviviente	6.50	73.98	19.51	
	Divorciado	0.00	80.00	20.00	
	Viudo	0.00	84.62	15.38	
Grado de instrucción*					
	Sin estudios	9.09	81.82	9.09	0.218
	Primaria	3.92	70.59	25.49	
	Secundaria	9.77	69.17	21.05	
	Superior	3.51	82.46	14.04	
Color de piel*					
	Muy clara	0.00	100.00	0.00	0.055
	Clara	2.50	78.75	18.75	
	Morena clara	5.88	71.78	22.94	
	Morena oscura	14.58	66.67	18.75	
	Oscura	100.00	0.00	0.00	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

⁺Se usó chi cuadrado

^{*}Se usó prueba exacta de Fisher

DISCUSIÓN

En cuanto al estudio del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre fotoprotección solar (**tabla 1**), se observa que el 69.31% de la población tiene un buen nivel de conocimiento. Este porcentaje es similar al encontrado en otros estudios como el de Nitiyarom R et al., donde la población tenía un conocimiento del 93% sobre fotoprotección (4), y el de Bartolo Cuba, L. A et al., donde el conocimiento de la población era del 68.9% (10). En contraste, en el estudio de Boza Mena, C. A. et al., se encontró que el 60.8% de la población de bañistas de Máncora tenía un conocimiento inadecuado (11). También se encontró en el estudio de Gutiérrez-Manzanedo JV et al., que la mayoría de la población de deportistas navegantes tenía un conocimiento bajo (62,1%) (6). En resumen, más de la mitad de la población de Mocce tiene un buen nivel de conocimiento, lo que concuerda con otras poblaciones universitarias. Sin embargo, hay poblaciones como la de bañistas y deportistas que, a pesar de estar más expuestas al sol, tienen un bajo nivel de conocimiento. Por lo tanto, es importante seguir educando a la población en todo lo relacionado con la fotoprotección, ya que una considerable parte de la población de Mocce tiene un nivel de conocimiento bajo o regular.

En cuanto al nivel de actitud sobre fotoprotección, se observa que es bueno en el 78.88% de la población. Este dato es similar al encontrado en el estudio de Bartolo Cuba, L.A. et al., donde la población de pacientes dermatológicos tuvo una buena actitud (84.4%) (10); se puede notar que la población de Mocce tiene una buena actitud, superado solo por la población de pacientes dermatológicos que, por su educación en el tema, tienen una actitud más adecuada hacia la protección de la piel contra los daños de la radiación UV.

En cuanto al nivel de prácticas, se observa que es regular en un 72.61%. De igual manera, en el estudio de Iglesias-Puzas Á. et al., la población de universitarios de ciencias de la salud también presentó conductas de nivel bajo (7), mientras que, en el estudio de Bartolo Cuba, L.A. et al., se encontró que la población de pacientes dermatológicos, a pesar de estar más educada en el tema, tenía prácticas regulares en un 80% (10). En general, los diferentes estudios sugieren que la práctica de fotoprotección es donde las poblaciones presentan mayores dificultades, alcanzando solo niveles regulares a malos. Por lo tanto, es importante enfatizar en el futuro la adopción de prácticas de fotoprotección solar como parte de los estilos de vida de la comunidad, de modo que no resulte difícil llevar a cabo estas buenas prácticas.

En relación al conocimiento de fotoprotección solar (**tabla 2**), el 69.63% de los encuestados estuvo "de acuerdo y muy de acuerdo", lo que indica que, a pesar de ser una población de bajos recursos económicos, tiene buen conocimiento sobre el daño ocular producido por la exposición repetida a la radiación ultravioleta; asimismo, se observó que la población tiene conocimiento sobre el daño que la radiación UV puede causar en la piel, produciendo cáncer; el 94.72% de los encuestados estuvo "de acuerdo y muy de acuerdo", lo que concuerda con lo expuesto por Iglesias-Puzas Á et al. (7) sobre el conocimiento de fotoprotección y cáncer de piel (87.7%). Este alto nivel de conocimiento indica que estamos ante una comunidad educada. Además, se encontró que la población está consciente de que las quemaduras solares incrementan el riesgo de cáncer de piel, 93.06% de los encuestados estuvo "de acuerdo y muy de acuerdo", coincidiendo con un estudio realizado por Othman Bahakim NA et al., donde indicaban que la exposición exagerada a la radiación ultravioleta era dañina y ocasionaba cáncer de piel como daño crónico (66%). (9)

En cuanto al conocimiento del uso de protector solar como medida preventiva para la aparición de cáncer de piel, el 71.28% de la población estuvo "de acuerdo y muy de acuerdo". En un estudio realizado por Boza Mena, C. A. et al., se encontró que el 54.3% de los bañistas de Máncora están de acuerdo en la importancia del uso de bloqueador solar para prevenir problemas crónicos de la piel, como el cáncer de piel (11). A pesar de que la comunidad de Mocce Antiguo es de bajos recursos económicos, está consciente de la importancia del uso de protector solar para prevenir el cáncer de piel. Por otro lado, la población de bañistas de Mancora tiene una resistencia a aceptar que la radiación ultravioleta causa cáncer de piel, por lo que utilizan el protector solar como medida preventiva solo para quemaduras y bronceado que son daños agudos.

En cuanto a la actitud (**tabla 3**) disponible hacia el uso de accesorios de protección solar, el 93.73% de la población está "de acuerdo y muy de acuerdo" en utilizarlos, lo que coincide con un estudio previo de Gutiérrez-Manzanedo JV et al., en el que el 75% de los navegantes estaba dispuesto a usar gorras para protegerse del sol (6). Aunque estas dos poblaciones son geográficamente distantes y tienen características sociodemográficas diferentes, ambas tienen una actitud dispuesta hacia el uso de gorros para protegerse del sol.

En cuanto a la actitud hacia evitar la exposición solar al mediodía en la playa, el 75.24% de la población está de acuerdo con esta medida. Asimismo, en el estudio de De Arbeloa, M et al., el 40% de los deportistas tenía la misma actitud (5), mientras que en el estudio de Gutiérrez-Manzanedo JV et al., realizado con deportistas navegantes, el porcentaje de personas que evitaban el sol al mediodía era mucho menor (28.6%) (6). En comparación con

otras poblaciones como los deportistas, la comunidad de Mocce tiene una actitud más dispuesta hacia la evitación del sol al mediodía, mientras que en los deportistas se observa una falta de normas que los guíen a evitar la exposición a los rayos UV del mediodía.

En cuanto a la actitud de broncearse lo menos posible para evitar daños permanentes en la piel, el 48.51% de la población está "de acuerdo y muy de acuerdo". En contraste, en el estudio de Gutiérrez-Manzanedo JV et al., los deportistas navegantes tienen una actitud de bronceado excesivo en un 57.1% (6), lo que refleja un estilo de vida no saludable. Es importante destacar la necesidad de educar a la comunidad de Mocce sobre estilos de vida saludables y evitar la adopción de malos hábitos, respaldado por el estudio de Iglesias-Puzas Á et al., que señala la existencia de conceptos erróneos sobre el bronceado en la población (7).

Respecto a la actitud de disfrutar del sol sin exponerse de forma continua y repetitiva, el 90.1% de la población está "de acuerdo y muy de acuerdo", a diferencia del estudio de Othman Bahakim NA et al. donde el 54.4% de la población universitaria se expone intencionalmente al sol (9) . Esta comparación sugiere que la mayoría de la población de Mocce tiene una actitud positiva hacia la forma de disfrutar del sol, mientras que los universitarios no han asimilado los riesgos de la exposición a los RUV.

En cuanto a la actitud de evitar o limitar la exposición al sol a pesar de disfrutarlo, el 87.79% de la población está "de acuerdo y muy de acuerdo", a diferencia del estudio de Boza Mena, C. A et al. (11), que indica que el 32.7% de la población de bañistas de Mancora suele tomar el sol en la playa durante 30 minutos a una hora al día. Estos resultados demuestran que,

aunque la población de Mocce tiene una buena actitud en comparación con otras poblaciones, aún es necesario concienciar sobre los efectos negativos de la exposición a los RUV y evitarla en todo momento.

Respecto a las prácticas de fotoprotección solar (según la **tabla 4**), solamente el 51,48% de la población está “de acuerdo y muy de acuerdo” en usar el bloqueador solar en el momento adecuado. En diferentes estudios como el de García-Harana et al., solo el 50,7% de los estudiantes reciben promoción activa para el uso del protector solar (3); en el estudio de Nitiyarom et al., solamente el 27,4% lo aplica regularmente (4); en el estudio de De Arbeloa et al., solamente el 27% reportó el uso del protector solar (5); en el estudio de Dallazem et al., solamente el 34% de los universitarios mencionó el uso adecuado de protector solar (8); y en el estudio de Boza Mena et al., solamente el 42,1% de los bañistas de Mancora usa constantemente el fotoprotector (11). Por otro lado, en el estudio de Gutiérrez-Manzanedo et al., el 83,9% de los deportistas navegantes reportó el uso de protector solar al exponerse a los rayos ultravioleta (6), mientras que en el estudio de Iglesias-Puzas et al., el 86,3% de la población universitaria de ciencias de la salud tenía conductas de nivel alto al usar protector solar (7). En resumen, los primeros cinco estudios coinciden en que la población tiene dificultades para aplicar adecuadamente el protector solar, mientras que los últimos dos estudios muestran una población cerrada con un alto nivel de uso correcto de protector solar, como los deportistas navegantes y los universitarios de ciencias de la salud.

En cuanto a la prevención de la exposición solar durante las horas pico de 10 am a 4 pm, solo el 51.48% de la población está a favor de esta práctica, según el estudio de Gutiérrez-Manzanedo JV et al., revela que el 28.7% de la población tiene una tasa muy baja de evitación

del sol (6). Esto sugiere que la práctica de limitar la exposición a la radiación ultravioleta (RUV) en la población de Mocce es inadecuada debido a que muchos de sus habitantes trabajan en el campo o al aire libre en la zona urbana, lo que depende en gran medida del tipo de trabajo que realizan.

En cuanto al uso de gafas de sol para protegerse de los efectos perjudiciales de la RUV, solo el 51.48% de la población de Mocce está de acuerdo con esta práctica. Este resultado coincide con el estudio realizado por Othman Bahakim NA et al. en universitarios, donde solo el 40.4% de los participantes utilizó gafas de sol al exponerse a la RUV (9). También se corresponde con el estudio de García-Harana C A et al., donde solo el 30% de la población encuestada utilizó gafas de sol como protección contra la RUV (3). Sin embargo, en el estudio de Gutiérrez-Manzanedo JV et al. sobre deportistas navegantes, el 85.7% de los participantes utilizó gafas de sol al exponerse a la RUV (6), mientras que en el estudio de Iglesias-Puzas Á et al. sobre universitarios en ciencias de la salud, el 72.5% utilizó gafas de sol al exponerse a la RUV (7). Estos hallazgos indican que la población de Mocce tiene un bajo nivel de prácticas en cuanto al uso de gafas de sol al exponerse a la RUV, debido a la falta de recursos económicos y educación de la comunidad, similar a lo observado en otras poblaciones generales. En cambio, se observa que en poblaciones más educadas y con mejor nivel socioeconómico, como deportistas navegantes y universitarios en ciencias de la salud, la práctica de usar gafas de sol al exponerse a la RUV es mucho mejor.

El estudio de la población de Mocce Antiguo (**tabla 5**) mostró una mayoría de mujeres (73.27%) debido a que la encuesta se realizó en horarios en los que los hombres trabajaban, lo que excluyó a una fracción importante de la población que en su mayoría tiene trabajos al

aire libre y están expuestos al sol. En comparación con un estudio previo realizado por Othman Bahakim NA et al. en una universidad saudí, donde la distribución entre hombres (50.1%) y mujeres (49.9%) fue prácticamente igual (9), los encuestados en Mocce Antiguo fueron principalmente jóvenes (30.69%) y adultos (55.45%), mientras que en otros estudios realizados por Iglesias-Puzas Á et al., Dallazem LND et al., Othman Bahakim NA et al., se enfocaron en jóvenes universitarios (7) (8) (9). La mayoría de la población encuestada era soltera (31.02%) o conviviente (40.59%), y su nivel educativo oscilaba entre primaria (33.66%) y secundaria (43.89%), en contraste con el estudio de Boza Mena, C. A. et al., que se centró en bañistas que acudían a la playa de Máncora, donde la mayoría tenía un nivel educativo superior (77%) (11). Estas diferencias en el nivel educativo se deben a las condiciones sociodemográficas, ya que la comunidad de Mocce Antiguo es económicamente pobre, mientras que los turistas que visitan Máncora son de clase media y alta. La mayoría de la población encuestada tenía tonos de piel claros (26.4%) y morenos claros (56.11%), mientras que, en el estudio de Boza Mena, C. A. et al., el 37.4% tenía tonos de piel claros (11).

En cuanto al análisis bivariado realizado para evaluar el nivel de conocimiento sobre protección solar en relación a las características epidemiológicas (**tabla 6**), se observó que el factor de la edad fue el único que presentó significancia estadística. Siendo los adultos (75%) y adultos mayores (71.43%) quienes tienen un buen conocimiento mayoritariamente. Por otro lado, los jóvenes presentan principalmente un conocimiento entre regular (40.86%) y bueno (58.06%). Estos resultados difieren del estudio de Nitiyarom R et al., en el cual no se encontró asociación entre la edad y el conocimiento, pero sí se encontró una relación entre el sexo y el conocimiento, donde las mujeres tenían un mejor conocimiento sobre fotoprotección solar

(4). En mi estudio, el análisis estadístico evidencia que los jóvenes tienen un nivel de conocimiento más bajo, lo cual se debe a la falta de educación sobre este tema en la educación secundaria. Por el contrario, los adultos tienen un mejor conocimiento debido a que, al sufrir alguna lesión en la piel, reciben educación por parte del sector médico.

En relación al análisis bivariado de las actitudes hacia la fotoprotección solar y las características epidemiológicas (**tabla 7**), se encontró que la edad y el tono de piel son factores estadísticamente significativos. Los jóvenes presentaron el mayor nivel de actitudes regulares (26.88%), mientras que los adultos mostraron el mayor nivel de actitudes buenas (79.17%). Asimismo, se observó que las personas de piel clara (88.75%) tuvieron las mejores actitudes. En cuanto a la asociación entre la edad y las actitudes, se encontró que los jóvenes presentan un menor nivel de actitudes de fotoprotección en comparación con los adultos, lo cual se relaciona con el hecho de que también tienen menor conocimiento sobre el tema. Por otro lado, en lo que respecta al tono de piel, se evidenció que las personas con piel más clara tienen mejores actitudes hacia la fotoprotección solar debido a que están más conscientes de los riesgos asociados a la exposición a la radiación UV y son más sensibles a cualquier lesión en su piel. En consecuencia, estas personas tienen una mayor conciencia sobre la importancia de la fotoprotección y, por lo tanto, presentan mejores actitudes hacia esta práctica.

En cuanto al análisis bivariado del nivel de prácticas sobre fotoprotección solar y las características epidemiológicas (**tabla 8**), ninguno de los factores presentó significancia estadística. A diferencia del estudio de Nitiyarom R et al., donde se encontró una asociación entre el género y el nivel de prácticas (4).

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimientos sobre fotoprotección solar de los residentes de la comunidad de Mocce Antiguo osciló entre regular (30.3%) y bueno (69.31%); el nivel de actitudes va desde regular (20.13%) hasta bueno (78.88%) y el nivel de prácticas fue mayoritariamente regular (72.61%).
2. La mayoría de la población de Mocce tiene conocimiento sobre el daño que causa la radiación ultravioleta del sol en los ojos, produciendo cataratas (69.63%); en la piel, produciendo cáncer (94.72%) y envejecimiento (74.25%), y en el sistema inmunológico del cuerpo produciendo disminución (59.4%).
3. Los pobladores de Mocce en su mayoría tienen una actitud dispuesta en buscar la sombra (94.39%), dispuesta en usar ropa protectora (90.1%) y dispuesta en usar accesorios (93.73%) frente a la exposición de la radiación UV.
4. La población de Mocce usa bronceador solar solamente en un 41.58%, usa protector solar solamente en un 51.48%, usa lentes oscuros solamente en un 51.48%, usa medidas de protección solar solamente un 57.09% y usa ropa oscura solamente en un 33.99%.
5. Existió asociación entre la edad ($p=0.041$) y el nivel de conocimientos sobre fotoprotección solar de los residentes de la comunidad de Mocce Antiguo; también existió asociación de la edad ($p=0.011$) y color de piel ($p=0.016$) entre el nivel de actitudes; No existió asociación entre las características epidemiológica y el nivel de prácticas.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.

Mi recomendación es que el personal de salud enfatice la adopción de prácticas de fotoprotección solar como parte de los estilos de vida de la comunidad, de modo que no resulte difícil llevar a cabo estas buenas prácticas; también recomiendo al estado priorizar en sus políticas públicas la reducción de la pobreza, dado que hay practicas de fotoproteccion solar costosos pero necesarias como uso de protector solar repetidamente durante el día, uso de lentes con protector UV, uso de ropa protectora, etc

Recomiendo al personal de salud que durante la promoción de la salud en la comunidad de Mocce enfatice en educar a los jóvenes porque son ellos los que tiene menor nivel de conocimientos y actitudes frente a los daños que causan los rayos UV.

Recomiendo al ministerio de educación, brindar desde el nivel primario y secundario educación respecto a la importancia de la fotoproteccion solar y los buenos hábitos para protegerse de los rayos UV de tal manera que se cree desde la juventud estilos de vida saludables.

LIMITACIONES

La recolección de datos en este estudio se vio limitada principalmente por las condiciones climáticas adversas debido al ciclón Yaku, que causó inundaciones en muchas calles de la comunidad de Mocce Antiguo, lo que hizo que fuera difícil acceder a algunas manzanas. Además, después de las lluvias, las calles estaban llenas de lodo, lo que obligó a reprogramar las fechas de encuesta en las calles afectadas.

Otra limitación importante fue el horario de recolección de datos por las mañanas, ya que la mayoría de las amas de casa eran ellas mayoritariamente las que estaban disponibles a esa hora, mientras que los jóvenes que estudiaban en línea también pudieron atendernos, aunque tuvieron que hacer malabares para contestar nuestra encuesta y luego cumplir con sus obligaciones académicas. Por otro lado, los hombres económicamente activos fueron los que menos encontramos en sus hogares debido a que se encontraban trabajando

BIBLIOGRAFÍA

1. Garnacho Saucedo GM, Salido Vallejo R, Moreno Gimenez JC. Efectos de la radiación solar y actualización en fotoprotección. *Anales de Pediatría*. 2020; 92: p. 377.
2. Ministerio del Ambiente S. Senamhi. [Online].; 2023 [cited 2023 marzo 29. Available from: <https://www.senamhi.gob.pe/main.php?dp=lambayeque&p=radiacion-uv>.
3. Garcia-Arana C, de Galvez Aranda MV, Blazquez-Sanchez N, Rivas-Ruiz F, Rodriguez Martinez , de Troya Martin M. Sun Protection Policies and Practices in Preschool and Elementary Schools in Andalusia (Spain). *J Cancer Educ*. 2022 junio;; p. 819-828.
4. Nitiyarom , Banomyong , Wisuthsarewong W. Knowledge about, attitude toward, and practices in skin care among Thai adolescents. *J Cosmet Dermatol*. 2022 abril 21;; p. 1539-1546.
5. De Arbeloa M, Ortega F, Ortega M, Garcia J, Delgado J, Rivera Z, et al. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS RELACIONADOS CON PROTECCIÓN SOLAR EN DEPORTISTAS. *Revista de la Facultad de Medicina*. Revista de la Facultad de Medicina. 2022.
6. Gutiérrez-Manzanedo , Castro-Maqueda , Caraballo Vidal , Gonzales-Montesinos , Vaz Pardal , Rivas Ruiz , et al. Sun-related behaviors, attitudes and knowledge among paralympic sailors. *Disabil Health J*. 2021 julio.

7. Iglesias-Puzas , Méndez Iglesias , Diéguez Monte. Assessment of sun-related behaviour, knowledge and attitudes among nursing students. Photodermatol Photoimmunol Photomed. 2019.
8. Dallazem , Benvegnú , Stramari , Beber. Knowledge and habits of sun exposure in university students: a cross-sectional study in Southern Brazil. An Bras Dermatol. 2019 marzo;; p. 172-181.
9. Othman Bahakim , Alanazi , Aleid , Alaql , Al-Ogail , Alghulaydhawi. Sun exposure behaviours, attitudes and protection practices among Prince Sattam bin Abdulaziz University Students- A survey study. J Pak Med Assoc. 2016 diciembre;; p. 1528-1534.
10. Bartolo Cuba LA. Efecto del programa de fotoeducación sobre conocimientos, actitudes y prácticas de protección solar en pacientes adultos del servicio de dermatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2017. 2017..
11. Boza Mena CA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección en radiación solar para la prevención de cáncer de piel en bañistas Mancora diciembre-marzo 2018, Piura-Perú. 2018..
12. (WHO) WHO. World Health Organization (WHO). Ultraviolet radiation (UV). [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ultraviolet-radiation>.
13. (OMS) Omdls. Indice UV solar mundial : guía práctica 2003. [Online].; 2003. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42633/9243590073.pdf>.

14. Domínguez , González , Vera. Intervención educativa en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la protección solar en estudiante de educación secundaria. Dermatología CMQ. 2013.
15. Parra , Vega. Conocimientos, actitudes y hábitos frente a la protección actínica de los instructores y practicantes de natación de los clubes internos de La Villa Olímpica de Pereira. 2011..
16. Seminario , Sipión Zapata. Características familiares de la comunidad de Mocce antiguo del distrito de Lambayeque, 2020. 2020..

ANEXOS

ANEXO 4.1

DETERMINACION DE LA MUESTRA

Tamaño de la muestra. Proporciones para población finita

$$n = \frac{z^2 \times N \times pq}{N-1 (d^2) + z^2 (pq)}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra.

Z: Nivel de confianza.(95% = 1,96)

N: Población

p: Proporción de casos de la población que tienen las características que se desean estudiar.

q: 1 – p Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar un individuo sin esas característica.

d²: Margen de error permisible establecido por el investigador.

Reemplazando:

$$N = \frac{(1.96)^2 (1200) (0.5) (0.5)}{1200-1 (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$N = 303$$



ANEXO 4.2:

UNIVERSIDAD NACIONAL

“PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN
SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CODIGO: _____

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Edad: _____ años

Sexo: masculino () femenino ()

Estado civil:

Soltero		Casado		conviviente		divorciado		Viudo	
---------	--	--------	--	-------------	--	------------	--	-------	--

Grado de instrucción:

Sin estudios		Primaria		Secundaria		Superior	
--------------	--	----------	--	------------	--	----------	--

Color de piel:

Muy clara		clara		Morena clara		Morena oscura		Oscura	
-----------	--	-------	--	--------------	--	---------------	--	--------	--



ANEXO 4.3:

UNIVERSIDAD NACIONAL

“PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN
SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023
INSTRUMENTO: Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en protección solar.

Instrucción: Estimado usuario el objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la protección solar, por ello, frente a usted tiene una serie de afirmaciones con las cuales usted puede estar de acuerdo o en desacuerdo solo se le pide marque las respuestas con la cual se sienta completamente identificado según la siguiente escala valorativa:

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Indiferente
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

	CONOCIMIENTOS SOBRE PROTECCIÓN SOLAR	1	2	3	4	5
1	La exposición solar continua y repetitiva puede producir cataratas					
2	La exposición al sol puede causar cáncer de piel					

3	Los bronceadores protegen contra los rayos solares					
4	El cáncer de piel, se puede prevenir evitando la exposición a los rayos solares en forma continua					
5	La exposición al sol, puede causar envejecimiento					
6	La exposición al sol puede disminuir las defensas de nuestro organismo					
7	El resecaimiento de los labios y de la piel de nuestro cuerpo es una de las manifestaciones de los daños que puede causar la exposición continua y repetitiva a los rayos solares					
8	Las quemaduras solares incrementan el riesgo de cáncer de piel					
9	El uso de protector solar previene la aparición del cáncer de piel					
10	Evitar la exposición solar de 10 am a 4 pm es la mejor forma de proteger la piel					

	ACTITUDES DE PROTECCIÓN FRENTE A LA EXPOSICIÓN SOLAR					
11	Ante exposición solar siempre es bueno buscar la sombra para protegerse					
12	Ante exposición solar siempre es bueno utilizar ropa protectora					
13	Ante exposición solar siempre es bueno hacer uso de accesorios como gorras, viseras o sombreros					
14	No es bueno exponerse o tomar sol al mediodía en la playa por no ser saludable para la piel					

15	Se puede lucir mejor con la piel bronceada pero no si causa daños permanentes en ella					
16	Se puede disfrutar del sol pero no exponiéndose en forma continua y repetidamente					
17	Siempre es bueno evitar o limitar la exposición al sol por más que lo podamos disfrutar de alguna manera					

	PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN FRENTE A LA EXPOSICIÓN SOLAR					
18	Disfruta de la playa haciendo uso de bronceadores porque es mejor que exponerse al sol sin protección					
19	No es necesario usar diariamente protectores solares si no nos exponemos continua a él					
20	Las actividades al aire libre deben evitarse entre 10 am y 4 pm., porque la exposición al sol es mayor					
21	Uso lentes oscuros para evitar los efectos dañinos de exponerse al sol					
22	Siempre hago uso de medidas de protección solar diferentes a los protectores solares farmacéuticos					
23	No siempre hago uso de medidas de protección solar en todas las estaciones del año, solo cuando la situación lo amerita.					
24	No siempre uso ropas de colores claros porque nos protegen menos del sol que las ropas oscuras.					
25	Siempre evalúo el estado de mi piel para identificar lesiones sospechosas y evitar que éstas prosperen					



ANEXO 4.4:

UNIVERSIDAD NACIONAL

“PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN
SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador: Clintor Narro Julca

Título: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN
SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023

Fines del Estudio:

Este trabajo tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y practicas respecto a la fotoprotección solar en la Comunidad de Mocce Antiguo Lambayeque, marzo 2023

Procedimiento:

mediante 2 cuestionarios, el primero consta de preguntas sobre variables socio demográficas; el segundo es un Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en protección solar que valora los conocimientos, actitudes y practicas respecto a la fotoprotección solar en los pobladores de una Comunidad.

El cuestionario será de forma presencial, individual, anónimo y voluntario.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

no recibirá el participante en el estudio beneficio no monetario

Costos e incentivos:

no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole

Confidencialidad:

Las respuestas que brinden serán anónimas y sólo se usarán para los propósitos de la investigación. En el caso de ser publicados los resultados de la investigación, se evitará toda información que permita identificar a las personas a las cuales pertenece la información. No será mostrada su información a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento. Las fichas de recolección de datos se eliminarán

una vez terminado el trabajo.

Uso de la información:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del paciente:

Si usted decide no participar del estudio puede retirarse en cualquier momento, sin perjuicio alguno. En caso de alguna duda llamar al número 931146070

CONSENTIMIENTO:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera.

Nombre y firma del Participante:

Fecha: ____/ ____/ 2023

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Clintor Narro Julca

Fecha ____/ ____/ 2023

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado (CNJ)

ANEXO 4.5: CARTA DE PRESENTACION A LA COMUNIDAD



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lambayeque, 15 de marzo del 2023

Sra:

Betty Carmina Girón Rodríguez

Presidenta el AAHH Mocce Antiguo

Asunto: Ejecución de proyecto de tesis

Mediante la presente es grato saludarle y dirigirnos a usted; y a la vez presentarme: Narro Julca Clintor (DNI: 71980684, cnarro@unprg.edu.pe), quien actualmente viene cursando el séptimo año de la carrera de medicina humana en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, en la modalidad de internado médico; y siendo asesorado por el Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe (docente de la universidad) en el proyecto de tesis, titulado: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023", el cual tiene por finalidad determinar el nivel de conocimiento, actitudes y practica respecto a la fotoprotección, lo cual nos orientará a realizar mucho más promoción y prevención de la salud, también favorecerá una mejor distribución de los recursos en salud.

Por tal motivo recurrimos a usted para que nos brinde facilidades para la aplicación de la encuesta de nuestro proyecto de tesis a los pobladores del AAHH Mocce Antiguo. El cual deseo aplicarlo desde el día 16/03/2023 hasta el día 25/03/2023 en la modalidad presencial.

Sin otro particular nos despedimos, no antes reiterarle las muestras de especial consideración.

CLINTOR NARRO JULCA

Nombre y Firma
DNI: 16690129
Dr. Julio E. Patazca Ulfe
D-10: FARMACIA + COMUNITARIO
C-001: MEDICINA + ROL 1: ASISTENTE

DR: JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE

COMITE DE GESTIÓN Y OBRAS DEL AA.HH.
MOCCE

Betty Carmina Girón Rodríguez
PRESIDENTE

Cargo: _____

CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD


YO, *JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE*, usuario revisor del documento titulado: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN LA COMUNIDAD DE MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023

Cuyo autor es, CLINTOR NARRO JULCA identificado con documento de identidad: DNI 71980684; declaro que la evaluación realizada por el programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud de 14%, verificable en el Reportaje automatizado de similitud que se acompaña.

El suscrito analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecida en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, 05 de abril del 2023



Nombre y Firma
DNI: 1669429
Dr. Julio E. Patazca Ulfe
MED. FAMILIAR Y COMUNITARIA
CMP.: 36665 - RNE.: 28209

JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE

DNI: 1669429

USUARIO



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Clintor Narro Julca
Título del ejercicio: FOTOPROTECCION MOCCE
Título de la entrega: FOTOPROTECCION MOCCE
Nombre del archivo: Clintor-FOTOPROTECCI_N_MOCCE.pdf
Tamaño del archivo: 188.12K
Total páginas: 46
Total de palabras: 9,011
Total de caracteres: 46,946
Fecha de entrega: 05-abr.-2023 10:19p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2057197706

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
FOTOPROTECCIÓN SOLAR EN LA COMUNIDAD DE
MOCCE ANTIGUO LAMBAYEQUE, MARZO 2023

Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Línea de Investigación: Salud Pública

AUTOR:
Narro Julca Clintor

ASESOR:
Dr. Julio Enrique Patarseca Uffe

Lambayeque - Perú
2023

1


Nombre y Firma
DNI: 16690229
Dr. Julio E. Patarseca Uffe
Méd. LEGISLACIÓN Y CONSULTORÍA
C.R.P.: 35665 • R.N.E.: 28709

FOTOPROTECCION MOCCE

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	12%	1%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	docplayer.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1%


 Nombre y Firma
 DNI: 16690829
 Dr. Julio E. Patuzco Uffe
 MED. FAMILIAR Y COMUNITARIA
 C.M.P.: 36645 - R.N.E.: 28209

9	revistas.unica.edu.pe	Fuente de Internet	<1 %
10	bibliotecadigital.udea.edu.co	Fuente de Internet	<1 %
11	Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Néilda Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ Córdoba, 2018	Publicación	<1 %
12	vsip.info	Fuente de Internet	<1 %
13	www.ararteko.net	Fuente de Internet	<1 %
14	www.radioproteccion.org.ar	Fuente de Internet	<1 %
15	encolombia.com	Fuente de Internet	<1 %
16	tesis.ucsm.edu.pe	Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo