



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS RELACIONADO AL
AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL EN
ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GONZÁLEZ VIGIL
HUANTA 2024

SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS RELATED TO SELF-CARE
IN THE PREVENTION OF SKIN CANCER IN SCHOOLCHILDREN OF
THE GONZÁLEZ VIGIL HUANTA EDUCATIONAL INSTITUTION 2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR

YOMIRA NALVARTE ZAMORA

ASESOR

EDITH SILVIA LEON BAUTISTA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Edith Silvia Leon Bautista

Departamento Académico De Enfermería

ORCID: 0000-0002-6227-159X

Fecha de Aprobación: 14 de julio del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios por seguir demostrándome que en cada reto encuentro su apoyo incondicional. A mis padres por su apoyo incondicional para seguir escalando día a día para cumplir mis metas quienes fueron y seguirán siendo mi inspiración y mi fortaleza en cada proyecto.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, centro de formación e investigación superior que forja la formación de profesionales de Enfermería con especialidad en diversas áreas concordantes con las necesidades del sistema de Salud en el Perú.

A la Asesora, por el aporte profesional, y la garantía del rigor científico del presente trabajo de investigación, que permitirá aportar con conocimiento para la toma de decisiones de las autoridades de las instituciones sanitarias.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación será autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	NALVARTE ZAMORA YOMIRA

Perteneiente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA** autora del trabajo titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS RELACIONADO AL AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GONZÁLEZ VIGIL HUANTA, 2024** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN ONCOLOGÍA.**

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	LEON BAUTISTA EDITH SILVIA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **20 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid:::1:3347875259**; fecha de entrega: **22-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 22 de setiembre 2025.**

Firma del asesor
N° DNI: 04079583
ORCID: 0000-0002-6227-159X



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	11
III. MATERIALES Y MÉTODOS	12
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	18
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es determinar la conexión entre las características socio demográficas y el autocuidado en la prevención de cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024”.

Metodología: se realizará de tipo descriptivo, no experimental, correlacional y de corte transversal, la técnica es la encuesta, como instrumento será el cuestionario adaptado de fitzpatrick que para determinar el fototipo de piel, también el cuestionario para evaluar autocuidado en prevención de cáncer de piel en la población escolar. la información será tratada mediante el programa estadístico SPSS, se realizará la codificación de los distintos ítems, y se presentarán los hallazgos en forma de gráficos y/o tablas. El estudio estadístico se llevará a cabo utilizando pruebas de correlación. Consideraciones éticas: los participantes deberán suscribir un consentimiento informado para autorizar su intervención en el estudio.

Palabras clave (DeCs): sociodemográficas, autocuidado, cáncer de piel

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the connection between sociodemographic characteristics and self-care in the prevention of skin cancer in schoolchildren of the Educational Institution "González Vigil", Huanta 2024".

Methodology: It will be carried out as descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional, the technique is the survey, as an instrument will be the adapted Fitzpatrick questionnaire to determine the skin phototype, also the questionnaire to evaluate self-care in the prevention of skin cancer in the school population. The information will be treated using the SPSS statistical program, the coding of the different items will be carried out, and the findings will be presented in the form of graphs and / or tables. The statistical study will be carried out using correlation tests. Ethical aspects: Patients must sign the informed consent for their participation.

Keywords (DeCs): sociodemographic, self-care, skin cancer.

I. INTRODUCCIÓN

El Centro para el control y prevención de enfermedades- CDC (2020), considera al cáncer de la piel como aumento anómalo y fuera de control de las células de la piel, siendo las áreas más comunes de esta patología los que se exponen por tiempos prolongados al sol, entre ellos está la región del cuero cabelludo, las manos, brazos, el rostro, cuello; entre los problemas oncológicos de la piel más comunes se halla el cáncer de las células basales, células escamosas y el melanoma, esta última que se origina a partir de las células responsables para la coloración de la piel (1).

Según la American Cancer Society (2019) identifica dos tipos de los problemas oncológicos de piel, como son las de las células basales y células escamosas, la primera generalmente se cura casi siempre antes de su diseminación a otras áreas del cuerpo humano, mientras los cánceres de piel de las células escamosas tienden a propagarse con facilidad, por ende hay una necesidad de la estadificación de este tipo de cáncer en las personas de mayor riesgo, que se hallan comprometidos su sistema inmunitario, como pueden ser las personas portadoras del VIH/SIDA y los que fueron sometidos a trasplantes de órganos (2).

La Organización Mundial de la Salud (2022) el cáncer es proliferación de células anormales en nuestro organismo, esta enfermedad genera una enorme carga de morbilidad con implicancias físicas, emocionales, financiera para las familias, comunidades y el sistema de salud (3); según reportes estadísticos una de las causas más común de muerte en el mundo generando una carga de morbilidad alta, entre los datos que, más destacan se menciona la ocurrencia de 20 millones en promedio los casos de sarcoma, siendo 9.7 millones de muertes, asimismo los reportes señalan en la actualidad 1 de cada 5 peruanos desarrollan tumor a lo largo de sus

vidas, una de cada nueve hombres y 1 de cada 12 mujeres muere de cáncer (4), por ende es un problema de salud pública que demanda una atención prioritaria.

Según reportes de World Cancer Research Fund (2022) en el mundo se han producido más de 331 722 casos de cáncer de piel, siendo 101 388 en EE.UU, 21 976 en Alemania, 19 712 casos en Reino Unido, 16 819 en Australia, 15 729 en Francia; también las estadísticas de mortalidad muestran datos alarmantes, en el mundo ocurren 58 667 muertes, en EE.UU 7 368 muertes, en Porcelana 5 385, en Rusia 3 928, Alemania 3 303, Reino Unido 2 626, Italia 2463, Brasil 2 273 muertes (5); entre los componentes la mayor la tasa de Poblaciones de tez clara, en las que el bronceado es una práctica habitual —como ocurre en países como Nueva Zelanda, América del Norte, el norte de Europa y Australia— también presentan una alta incidencia de cáncer de piel. En ese sentido, se estima que en EE. UU se registran, en promedio, 1.1 millones de casos de esta enfermedad al año. (6)

Según la Organización Panamericana de la Salud (2024) en latino américa, carcinoma representa una de las razones más frecuentes de mortalidad, en el año 2022 han reportado 4.2 millones de cáncer, proyectándose a 6.7 millones en el año 2045; asimismo en Latinoamérica 56 mil mujeres fueron diagnosticados con cáncer cervicouterino y más de 28 mil perdieron la vida (7).

En el Perú según The Global Cancer Observatory (2022), se han reportado 1360 casos de melanoma, el cual ocupa el 13° lugar entre los diferentes tipos de cáncer, asimismo conllevaron a 443 muertes por este tipo de cáncer, la prevalencia en los últimos 5 años fue de 4 453 casos con una tasa de 13.2 x 100 000 hab. (8); según el Ministerio de Salud (2024) en el Perú cada año mueren 728 personas por cáncer de

piel, asimismo según el CDC- Perú entre el año 2021 al 2023 se han registrado 3 525 casos de cáncer (9).

Según el Ministerio de Salud PERU (2021), el cáncer se halla en un aumento alarmante, con una proyección del incremento de casos nuevos en un 30% para el año 2030 (10); por otro lado, señalan sólo el 30% de los casos detectados encuentran en un estadio temprano de la enfermedad, mientras el 70% en estadios III y IV que son avanzado, sin embargo, una mínima cantidad se identifica en estadio 0 (in situ). Sin embargo, en Perú, en los últimos años, el cáncer de piel representa el 6.6% del total de casos oncológicos, afectando directamente a los tejidos. Actualmente, esta enfermedad ocupa el cuarto lugar entre las distintas clases de neoplasias, siendo superada por el cáncer de cuello uterino con una tasa del 14.9%, el cáncer gástrico con 11.1% y el cáncer de mama con 10.3%. En cuanto a la distribución por regiones, el departamento de La Libertad registra un 10.3% de los casos, mientras que Ayacucho presenta un 7.6% (11).

Según la OPS (2022) las proyecciones estiman al 2050 habrá 35 millones de casos nuevos de cáncer, los cuales demandan mayor inversión focalizada en la prevención de factores de riesgo clave como el tabaquismo, sobrepeso, obesidad y las infecciones mediante el cual se podrá evitar millones de muertes (12); por ende el autocuidado juega es muy importante en la prevención del cáncer de piel, OMS el autocuidado es la capacidad para mantener y promover una salud adecuada en las personas, familia, comunidad , prevenir las enfermedades, todas estas acciones abordadas por las personas pueden o no demandar el apoyo de los profesionales de la salud (13).

Según Fernández S. (Perú 2024) el Perú es un país con mayor recepción de la radiación solar ultravioleta a nivel mundial, seguido por otros países latinoamericanos como Bolivia, Chile y Argentina, los cuales exponen a sus habitantes al riesgo del desarrollo de neoplasia de piel; MINSA reporta entre el 2021 al 2023 se han presentado 3525 cáncer de piel debido a la contacto inseguro de los rayos solares y es uno de los tipo de cáncer frecuentes en los países y su proyección va en aumento (14).

Según las Directrices determinadas por la OMS (2022) el autocuidado son actividades y hábitos que son parte de la cotidianidad de las personas, es el empoderamiento respecto a alguna práctica, y desde la perspectiva de la salud el autocuidado incluye la promoción de la salud, y evitar las enfermedades, donde el individuo responde a un entorno cambiante (13); asimismo Ki et al. (2021) en un estudio sobre señalización del factor de crecimiento transformador Beta (TGF β) en fotoenvejecimiento y cáncer de piel inducido por rayos UV, relacionado con el abordaje de nuestra investigación, los rayos ultravioletas es la etiología fundamental en el envejecimiento prematuro y su posterior foto envejecimiento y desarrollo del cáncer de piel (15).

La OPS (13). Desde un enfoque amplio, señala al autocuidado como la auto asistencia en las diferentes esferas como en el modo de vida, los factores ambientales, factores socioeconómicos; asimismo define como actividades de salud no organizadas, utilización de recursos distintos a los profesionales en la promoción, prevención, curación y rehabilitación, es parte esencial del sistema de salud siendo parte del proceso continuo de atención de la salud.

La prevención cáncer de piel son medidas que se adoptan para reducir la posibilidad de presentar complicaciones oncológicas, igualmente abordar los factores de riesgo y protectores mejora el perfil epidemiológico de la enfermedad, entendiéndose el riesgo como aspectos que incrementan las probabilidades de presentar la enfermedad, mientras los factores protectores son condiciones que disminuyen las posibilidades de desarrollo de cáncer de piel (16).

Una de las estrategias para evitar el cáncer de piel es minimizar la exposición a la radiación ultravioleta, dado que ciertos factores incrementan la vulnerabilidad cutánea en los niños debido a características anatómicas y funcionales específicas. Además, existen conductas que incrementan la exposición durante las dos primeras décadas de vida, lo que eleva la posibilidad de padecer cancer cutáneo en la adultez. Por ello, la aplicación de protectores solares debe considerarse una medida esencial de prevención, junto con reducir el contacto con el sol en las horas centrales del día y el uso adecuado de ropa y sombreros protectores. (17). De ahí la importancia de aplicar las estrategias de protección solar en los centros educativos donde se encuentra una población expuesta a los efectos adversos en la salud por exposición a la radiación ultravioleta.

El trabajo de investigación es relevante porque a partir de la información generada se asentará las bases para implementar estrategias de intervención dentro de los centros educativo para la prevención, asimismo a nivel institucional se promoverá mecanismos que aseguren un entorno seguro y saludable para la población escolar. El propósito del estudio está enfocado a mejorar el autocuidado centrado en la actitud, la práctica de las medidas preventivas como la protección solar física de los niños(as), promover el uso de la sombra, la exposición al sol entre las horas de

mayor presencia de los rayos ultravioletas, el uso de barreras químicas, a través del cual disminuye el riesgo de lesiones celulares dérmicas y su posterior desarrollo del cáncer de piel.

Revisadas algunas investigaciones en el ámbito internacional, como el de Salazar & Azogue (Ecuador 2023) en su estudio relacionado a las prácticas de autocuidado sobre fotoprotección planteó como objetivo, autocuidado de la piel y las posibles complicaciones en adultos jóvenes afectados por la sobreexposición a los rayos solares, los resultados evidencia un déficit de autocuidado en las prácticas preventivas de foto protección como medida para evitar preventiva el cáncer cutáneo y concluye la urgente necesidad de implementar estrategias para promover los cuidados en prevención de cáncer de piel (18); en esta misma línea de investigación, una revisión sistemática desarrollado por Alonso et al. (2022) corroboró que las estrategias de prevención primaria como la promoción del autocuidado fueron efectivas en la prevención de cáncer de piel, por ende las prácticas de prevención primaria fueron predominantes en los habitantes en estudio (19); también Wright & Reeder (2020) Investigaciones evidenciaron que, en la población estudiantil, la exposición promedio diaria al sol fue de 2.3 horas, siendo mayor durante los días escolares en comparación con los fines de semana no académicos. Esto resalta la relevancia de ejecutar medidas de fotoprotección durante la permanencia en los centros educativos. (20)

Estudio de Quevedo (Colombia 2020) en su estudio en Colombia observo que un 26.2% de los habitantes hace uso incorrecto del bloqueador solar, asimismo un 14.8% desarrollaron prácticas inadecuadas en uso de vestimentas para protegerse del sol, el 67.2% no emplean adecuadamente las gafas protectoras (21); Juárez et

al. (México 2020) en un estudio de conexión fototipos y prácticas de detección hallaron que las personas con fototipo de piel V, VI poseen menos información sobre fotoprotección, los de fototipo I, II presentaron conocimiento de foto protección contra la radiación ultravioleta, asimismo el uso de las prácticas como uso de lentes , sombreros demostró asociación con los fototipos I y II, concluyendo que las prácticas preventivas de cáncer de piel estuvieron asociados a los fototipos de piel (22).

A nivel nacional Colquichuahua R. et al. (Lima 2022) en un estudio, cuyo objetivo fue determinar el grado de comprensión asociado a las acciones preventivas contra el cáncer cutáneo en los Estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria en Lima. En conexión con las prácticas de prevención del cáncer de piel en alumnos de estos niveles en Lima, se encontró que dichas prácticas fueron de nivel moderado (23). Asimismo, el estudio realizado por Niño P. (Cajamarca 2021) tuvo como objetivo establecer la relación entre el grado de conocimiento y las conductas para prevenir el cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, sede Jaén. Los resultados indicaron que la mayoría de los estudiantes adoptan prácticas preventivas contra el cáncer de piel en un nivel intermedio; sin embargo, todavía existen hábitos inadecuados que aumentan el riesgo de padecer esta enfermedad, considerada un problema de salud pública. (24); Mallma R. (Tacna 2021) en un estudio, cuyo objetivo fue establecer la vinculación entre los saberes, posturas y comportamientos relacionados con la protección solar y la percepción del riesgo de desarrollar cáncer de piel en el personal militar; arrojó como resultado que las conductas de fotoprotección son moderadas, con un

54.55%, al igual que la actitud, que también se considera intermedia con un 56.68%.(25).

Ramos et al. (Lima 2022) en su investigación que tomó, la muestra fueron población de Veraneantes del Perú que asistían a balnearios de agua dulce como Playa Sur y La Punta, revelaron que una de las acciones preventivas más frecuentes frente a la exposición solar fue la búsqueda de zonas con sombra, con un 85.8%. Del mismo modo, el 70.7% utilizó protector solar, el 58.7% empleó sombrilla, y el 57.7% recurrió a elementos para cubrir la cabeza, como gorras o sombreros. No obstante, un aspecto destacable es la discrepancia entre el nivel de conocimiento y la aplicación cotidiana de medidas de fotoprotección, como ocurre durante un día de playa. Por su parte, Mendoza (Puno, 2022), en un estudio sobre conocimientos y hábitos relacionados con la protección solar, identificó un nivel medio en la adopción de prácticas preventivas frente al cáncer de piel, como el uso de bloqueador solar y prendas de manga larga. (27).

En el ámbito local, Sacsara (Ayacucho 2023) en un estudio sobre prácticas de fotoprotección, la meta fue establecer el grado de comprensión y las conductas de fotoprotección- Ayacucho; hallándose el 96.7% demostraron prácticas inadecuadas de fotoprotección, en un 93% de los habitantes en estudio se han expuesto al sol entre 5 a 8 horas (28); Casafranca (Ayacucho 2021) en un estudio cuyo objetivo fue diagnosticar la vinculación entre el grado de conocimiento y las conductas y actitudes frente a la fotoprotección en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes – Ayacucho, mostró que las acciones preventivas contra el cáncer de piel fueron de nivel moderado en un 80.4%. (29).

El abordaje teórico, que contempla el presente proyecto, considero: **Autocuidado.** - es la aptitud de los individuos y hogares y la comunidad para promover la salud, prevenir las patologías sin el apoyo del personal de salud, por ende, la aplicación de las prácticas de autocuidado en un entorno favorable ayuda a las personas en el cuidado de su propia salud (30). Para la Comisión de Salud Mental y Adicciones (México 2022) promover el autocuidado conlleva a la adquisición de conocimientos, desarrollo de herramientas y estrategias que permitan resolver problemas de salud cotidianos (31).

Una persona/usuario podría convertirse en el agente de su propio autocuidado, el cual conlleva a la realización de acciones y decisiones con el propósito de cuidar su salud, prevenir enfermedades, consecuentemente es un proceso voluntario y puede estar apoyado por el sistema formal (institucional) e informal (redes de apoyo social) (32).

Para la Teorista Dorothea Orem, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, las personas ponen en práctica acciones ante determinadas situaciones, por tanto, el autocuidado está orientadas hacia el cuidado de uno mismo, el cuidado hacia las otras personas, como también el cuidado hacia el entorno, los cuales tienen la finalidad de ir controlando sobre los diversos factores que puedan afectar el desarrollo de las personas, fundamentalmente la salud (33).

La clasificación de las exposiciones a los rayos ultravioletas es baja cuando es menor a 2, mayor a 10, donde la exposición a una intensidad alta incrementa la amenaza de desarrollar problemas de piel que desencadena un envejecimiento prematuro de piel degenerado, células, tejido fibroso y los vasos sanguíneos (34).

El autocuidado es clave en la disminución de los riesgos de exposición a los rayos ultravioletas.

Entre los **factores protectores** se hallan los comportamientos de protección de los daños nocivos del sol, siendo restringida al sol entre las 10 de la mañana hasta las tres de la tarde, como también el uso de medidas que protegen de la exposición directa como uso de gafas, sombrero de ala ancha, vestimenta que cubra la mayor parte del cuerpo, desplazamiento por la sombra, uso de protector solar de amplio espectro con factor de protección mínimo de 30 de uso con frecuencia de cada 4 horas (35).

Los elementos relacionados con la intensidad de la radiación solar incluyen la altitud y las estaciones del año, durante las cuales la intensidad de la radiación varía. La ausencia de nubosidad también influye, aunque la presencia de nubes no impide completamente la irradiación de los rayos ultravioleta. Entre otros factores, destaca la altitud, ya que, por cada incremento de 1000 metros, la radiación solar aumenta entre un 10 y 12%. El ozono actúa como un filtro natural, absorbiendo parte de la radiación ultravioleta que llega a la superficie terrestre. Además, la arena seca en la playa eleva en promedio un 15% la radiación reflejada, mientras que la espuma del agua marina incrementa esta radiación en alrededor del 25% (34).

Teniendo en consideración factores que influyen en el incremento de la radiación ultravioleta, el autocuidado basado en el despliegue de la habilidad o experiencia en el ámbito de la salud debe ser continua (36); por otra parte como elemento fundamental del autocuidado está la actitud, que es el estado de predisposición mental y nerviosa para actuar a partir de la experiencia, que influyen en la respuesta del individuo frente a determinadas situaciones (37).

II. OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar la relación entre características sociodemográficas y el autocuidado en la prevención del cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024.

Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de la población escolar de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024
- Identificar el autocuidado en la prevención de cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024
- Determinar la conexión las características sociodemográficas y el autocuidado según prácticas de protección solar en prevención de cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024.
- Determinar la conexión entre las características sociodemográficas y las actitudes en la prevención de cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa “Gonzáles Vigil”, Huanta 2024.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo y Diseño del estudio

La investigación es de enfoque cuantitativo; para Gallardo E. (2017) este tipo de estudio está orientado a contrastar la hipótesis desde el punto de vista probabilístico, de diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal, correlacional ; Hernández S. (2016) menciona que los diseños no experimentales no manipularon las variables de estudio (38); Fresno (2018) manifiesta que un estudio es transversal porque hace un corte en el tiempo y estudian las variables simultáneamente, como también los datos son recogidos en un solo momento en cada unidad de estudio (39); para Hernández S. (2016) es correlacional porque medirá la relación entre dos variables, para nuestro estudio se determinará la asociación entre los factores sociodemográficos y el autocuidado en la prevención de cáncer de piel.

Método de investigación. - la investigación utilizará el método deductivo, donde se aplicará teorías existentes para analizar un caso específico; para nuestro estudio se hará uso de las teorías de autocuidado de Orem para indagar las prácticas (40) de autocuidado del cáncer de piel en la población escolar.

Población

Estará conformado por 1356 estudiantes de la Institución educativa “González Vigil” del 1° al 5° año de educación secundaria, como la población en estudio estará centrada en los estudiantes del 3° al 5° año, la población es de 878 estudiantes; la mencionada II.EE está en la jurisdicción del distrito Huanta, Provincia de Huanta la Región Ayacucho, la sede del estudio se encuentra en la Longitud Oeste, latitud sur, altitud 74°14'42" 12°56'06" a 2,642 m.s.n.m.

Criterios de inclusión

- Estudiantes del 3° año al 5° año de educación secundaria
- Estudiantes con asentimiento informado y los que desean participar voluntariamente

Criterios de exclusión

- Estudiantes del 1° al 2° año de estudios
- Estudiantes con discapacidad visual u otra discapacidad que limite el desarrollo del cuestionario
- Estudiantes con limitaciones para desarrollo de cuestionario
- Estudiantes que no desean participar voluntariamente

Muestra

Muestra. Cruz & Olivares (2014) define la muestra como un subconjunto de los miembros de una población, a partir del cual los resultados son generalizables a la población (41).

La muestra se determina según solución:

$$.nh = (Nh / N) * n$$

nh= Tamaño de la muestra del estrato h

Nh= Tamaño de la población en relación con el estrato h

N= Tamaño de toda la población

N= Tamaño de la muestra completa

N°	GRADO	POBLACIÓN	MUESTRA
1	3° año	287	82
2	4° año	281	81
3	5° año	310	89
TOTAL		878	252

Tipo de muestreo: probabilístico, aleatorio estratificado; para Cruz & Olivares (2014) el muestreo probabilístico consiste en que todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para un estudio determinado; asimismo es aleatorio estratificado, donde ciertos grupos etáreos estén representados en la misma proporción de un determinado estrato (41)., para nuestra investigación cada sección representa un estrato.

Procedimientos y Técnicas

Se utilizará el método de recolección de información mediante cuestionario, cuyo propósito es evaluar las particularidades de una población a través de la obtención de datos provenientes de las respuestas brindadas por los participantes, para luego ser examinados mediante análisis estadístico.

El instrumento para la variable 1: Cuestionario para identificación de características sociodemográficas (anexo 1); que incluye datos relacionados a las características demográficas, sociales de la población en estudio que consta de 5 ítems, asimismo dentro de este instrumento, se aplicará un cuestionario para determinar el fototipo de piel adaptado de Fitzpatrick, el cual constan de 7 preguntas y cada uno de ellos con un puntaje asignado; Sánchez en un estudio de confiabilidad y reproductibilidad de la escala de fototipos de Fitzpatrick antes de un ejercicio de estandarización, arroja resultados confiables, reproducibles y estables en el tiempo, determinándose diferencias estadísticamente significativas entre los coeficientes antes y después de la estandarización ($p=000$), siendo el coeficientes kappa intraobservador A y B de 0,78 y 0,82, respectivamente, denotando su alta confiabilidad (44).

Después de la asignación de puntaje se determina la clasificación según el siguiente resultado

PUNTAJE	TIPO DE FOTOTIPO	CARACTERISTICAS
0 – 7 puntos	Fototipo I	Muy sensible a la luz solar
8 – 21 puntos	Fototipo II	Sensible a la luz solar
22 – 42 puntos	Fototipo III	Sensibilidad normal a la luz solar
43 – 68 puntos	Fototipo IV	Tolerancia a la luz solar
69 – 84 puntos	Fototipo V	Alta tolerancia a la luz solar
+ 85 puntos	Fototipo VI	Altísima tolerancia a la luz solar

El instrumento será aplicado en las instalaciones de la II.EE, donde se entregará el cuestionario para que sean desarrollados por la población en estudio.

Para la variable 2: Cuestionario para evaluar autocuidado en prevención de cáncer de piel (cuestionario CHACES versión juvenil 11 a 18 años), instrumento adaptado del estudio de Validación “Cuestionario CHACES”: Hábitos, actitudes y conocimientos sobre el sol por N. Blázquez-Sánchez et al. 2020 (anexo 2), el instrumento tomado para la investigación fue validado del estudio de “Cuestionario CHACES”: Hábitos, actitudes y conocimientos sobre el sol por N. Blázquez-Sánchez et al. 2020”. El cual consta de las siguientes dimensiones:

Datos demográficos: 5 ítems

Autocuidado

- Prácticas de protección solar: escala de tipo Likert que consta de 7 ítems; las respuestas van desde siempre, habitualmente, a veces, casi nunca y nunca. Los puntajes asignados van desde 0 a 4.

- Actitudes: escala de tipo Likert que consta de 10 ítems. Los puntajes oscilan entre 0 a 4.

El baremado se determinará en base al puntaje obtenido:

AUTOCAUIDADO	ADECUADO	REGULAR	INADECUADO
PRACTICA	19-28	10-18	0-9
ACTITUD	28-40	14-27	0-13

Los procedimientos para la recolección de datos serán:

- Para la aplicación del instrumento se gestionará ante las autoridades educativas para la obtención del permiso
- Coordinación con Docentes y Tutores de aula para la programación, sensibilización y aplicación de instrumentos.
- Se solicitará el asentimiento informado por parte de los menores para su participación voluntaria.
- Capacitación de los operadores de campo en el manejo y absolución de interrogantes respecto al instrumento.
- Aplicación del instrumento

Aspectos éticos del estudio

El presente estudio se ampara a lo especificado por la declaración de Helsinki, se protegerá la confidencialidad de la información y se recabará el consentimiento informado de los padres de la población escolar.

Plan de análisis

Al culminar con el recojo de información se ingresará los datos al software estadístico del SPSS V-26, asimismo para el análisis estadístico se empleará la frecuencia, porcentaje y desviación estándar; la prueba estadística de correlación será la prueba cuadrada para determinar la relación entre la variable perfil epidemiológico y autocuidado en la prevención de cáncer de piel.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1 Presupuesto

	DESCRIP.	UNIDAD DE MED.	CANTIDAD	VALOR	
				PREC. UNITARIO	TOT.
RECURSOS HUMANOS					
1	Asesor estadístico.	Hrs.	03	s/500.00	1500.00
2	Digitador.	Hrs.	06	s/100.00	600.00
Sub total					2100.00
RECURSO MATERIAL					
1	Material de escrit.	Doc.	03	36	108.00
2	Material de impre.	UM.	05	45	225.00
3	USB	Ud.	01	40	40.00
4	Lapiceros	Doc.	05	2.50	12.50
5	Folder	Doc.	03	5	15.00
6	Hojas bond	UM.	03	13	39.00
Sub total					439.50
GASTO POR SERVICIOS					
1	Movilidad	Pasaje	15	11	165.00
2	Servicio de impresión	Hoja	110	1	110.00
3	Internet	Hora	1300	1	1300.00
4	Fotocopiado	Hoja	400	0.20	80.00
5	Energía eléctrica	Kwh	1200	0.69	571.32
Sub total					1056.32
EQUIPOS					
1	Laptop Hp	Ud.	01	3000.00	3000.00
Sub total					3000.00
OTROS					
1	Imprevistos contingencias /	-	-	-	400
Sub total					400
Total					4295.32

Nº	Ítems	Costo
1	RR.HH	2100.00
2	REC. MATERIALES	439.50
3	GASTO POR SERV.	1056.32
4	EQUIP.	3000.00
5	OTROS	400
Total		4295.32

4.2 Cronograma

Actividades	2024				2025															
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento del problema	■	■	■	■																
Marco teórico					■	■														
Propósito y objetivos						■	■													
Marco teórico							■	■												
Diseño de estudio								■	■											
Operacionalización de variables									■	■										
Procedimientos y técnicas									■	■										
Aspectos éticos									■	■										
Presupuesto, cronograma y Anexo										■	■									
Proyecto terminado												■	■							
Entrega de proyecto													■	■	■	■				
Inscripción del SIDISI																	■	■		
Sustentación del proyecto de investigación																			■	■
Inscripción al repositorio																				■

	Actividades realizadas
	Actividades por realizar

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/> - Artículo "Cáncer".[Online].; 2020 [cited 2024 mayo martes. Available from:https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud-OMS. <https://www.who.int/>- articulo "Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios". [Online].; 2024 [cited 2024 febrero 15/02/2024. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing-amidst-mounting-need-for-services>.
3. Organización mundial de la salud. oms- www.rincondelasalud.com/es-la-organización-mundial-de-la-salud-desaconseja-el-uso-de-camas-solares-a-las-personas-menores-de-18-años. [online].; 2007 [cited 2020 junio martes. available from:https://www.rincondelasalud.com/es-es/noticias/la-organizacion-mundial-de-la-salud-desaconseja-el-uso-de-camas-solares-a-las-personas-menores-de-18-a%c3%b1os_89.html.
4. Organización Panamericana de la Salud. OPS - Una estrategia mundial para la eliminación del cáncer cervicouterino. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio Viernes. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino/estrategia-mundial-para-eliminacion-cancer-cervicouterino>.
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. INEN- Portal de Transparencia - Datos Epidemiológicos. [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 15/02/24. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>.

6. Ministerio de Salud-Perú. MINSA-Dirección General de Epidemiología- <https://www.dge.gob.pe/-Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú 2013>. [Online].; 2013 [cited 2021 Julio Martes. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf.
7. Bray f, Laversanne M, Sung H, Ferlay J, Siegel R, Soerjo-Mataram I, et al. Estadísticas mundiales sobre el cáncer 2022: estimaciones de GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. Rev. CA Cancer J Clin. 2024 abril; 74(3).
8. Organización Panamericana de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar [Internet]. Washington (DC): Organización Panamericana de la Salud; 2022. [Online]. Washington; 2022 [cited 2024 mayo martes. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK586739/>.
9. Fernández-Sivori C. Cáncer de piel-Conoce los mitos y verdades sobre esta neoplasia. El peruano. 2024 febrero.
10. Instituto Nacional de Cáncer. NIH- <https://www.cancer.gov/-> Prevención del cáncer de piel (PDQ®)–Versión para pacientes. [Online].; 2023 [cited 2024 abril martes. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/paciente/prevencion-piel-pdq>.
11. Gilaberte Y, Carrascosa JM. Realidades y retos de la fotoprotección en la infancia. Rev. Actas dermo sifiliográficas. 2014; 105(3).
12. Ke Y, Wang XJ. Señalización de TGFβ en fotoenvejecimiento y cáncer de piel inducido por rayos UV. Rev J Invest Dermatol. 2021 enero; 141(4s).

13. Salazar-Graniso Y, Azogue-Toapanta J. Universidad Nacional de Chimborazo- Repositorio Institucional-Tesis "Autocuidado como método de fotoprotección en adultos jóvenes". [Online].; 2023 [cited 2024 abril viernes. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11404>.
14. Alonso-Belmonte C, Montero-Vilchéz T, Arias-Santiago S, Buendía-Eisman A. Situación actual de la prevención del cáncer de piel: una revisión sistemáticaEstado actual de la prevención del cáncer de piel: una revisión sistemática. *Rev. Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2022 Septiembre; 113(8).
15. Wright C, Reeder I. Exposición de los jóvenes a la radiación solar ultravioleta, actividades concurrentes y prácticas de protección solar: una revisión. *Rev. Fotoquímica y Fotobiología*. 2007; 81(6).
16. Quevedo-Gualt D. Universidad del Rosario-Repositorio Institucional-Tesis "FACTORES COMPORTAMENTALES HACIA LA FOTOPROTECCIÓN". [Online].; 2010 [cited 2020 Julio Jueves. Available from:<https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/1961/52809710.pdf;jsessionid=729AB5A177EEFC682D45FAF6365D43A?sequence=1>.
17. Juárez-Navarrete L, García-Hidalgo L, Carlos-Ortega B, León-Dorantes G, López-Gehrke I, Gómez-Flores M, et al. Relación entre fototipos, conocimientos y prácticas en sujetos mexicanos que acuden a jornadas de detección de cáncer de piel. *Dermatol Rev Mex*. 2020 septiembre-octubre; 63(5).
18. Universidad Norbert Wiener-Reposito- tesis "Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de prevención del cáncer de piel en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Praderas II Etapa”, Santa Anita - Lima 2022". [Online].; 2023 [cited 2024 abril miercoles. Available from:https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9045/T061_707226_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Niño-Pasapera K. Universidad Nacional de Cajamarca-Repositorio Institucional- Tesis "Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de

piel en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020". [Online].; 2021 [cited 2024 abril jueves. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4527>.

20. Mallma-Ramirez G. Universidad Privada de Tacna Repositorio Institucional Tesis"Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección y percepción de riesgo a padecer cáncer de piel en el personal militar que trabaja en el Hospital Militar Central de Lima en el año 2021". [Online].; 2021 [cited 2024 abril lunes. Available from: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1990>.

21. Ramos W, Sánchez-Saldaña L, Canales L, Ponce-Rodríguez M, Moisés C, Espinoza H, et al. Conocimientos, actitudes, prácticas de fotoprotección de bañistas que acuden a playas de Lima. *Dermatol Perú*. 2022; 12(4).

22. Neira-Mendoza Y, Quispe-Lipa S. Universidad Roosevelt- Repositorio Institucional-tesis "Conocimiento y Practicas sobre fotoprotección en trabajadores ambulantes del mercado Manco Cápac de la ciudad de Juliaca 2022". [Online].; 2022 [cited 2024 abril jueves. Available from: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1346/TESIS%20NEIRA%20-%20QUISPE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.

23. Sacsara-Auqui G, Mendoza-Avendaño J. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga-Repositorio Institucional-Tesis "nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección por los comerciantes ambulatorios de mercados del distrito de Ayacucho. 2022." [Online].; 2023 [cited 2024 abril jueves. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/e08c4997-76c1-4a42-b0ea-8cc296f73812>.

24. Casafranca-Rojas D, Fernandez-Sulca G, Guerrero-Brito V. Universidad Nacional del Callao-repositorio institucional-Tesis "Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes en fotoprotección en adolescentes del 5to. año de secundaria en tiempos de pandemia de la institución educativa nuestra señora de las mercedes –. [Online].; 2021 [cited 2024 abril jueves. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6141?locale-attribute=en>.

25. Organización Mundial de la Salud. National Library of Medicine- Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar [Internet]. [Online].; 2022 [cited 2024 abril martes. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK586752/>.
26. Gobierno de México. Blog- Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones - Artículo "Que es el Autocuidado". [Online].; 2023 [cited 2024 marzo jueves. Available from: <https://www.gob.mx/conasama/articulos/que-es-el-autocuidado>.
27. Bustamante-Leijaa LE, Sánchez-González C, Dubón-Penichec MdC. El autocuidado en el diagnóstico oportuno de enfermedades. Rev. Gaceta Mexicana de Oncología. 2015 junio; 14(2).
28. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2019 noviembre-diciembre; 23(6).
29. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/> - Índice UV Solar Mundial Guía Práctica. [Online].; 2003 [cited 2020 Julio Lunes. Available from: <https://www.who.int/uv/publications/en/uvispa.pdf>.
30. Ministerio de Salud Colombia. Ministerio de Salud-Colombia- Manual para la prevención del cáncer de piel no melanoma dirigido al entorno educativo. [Online].; 2015 [cited 2024 mayo martes. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/manual-prevencion-cancer-piel-entorno-educativo.pdf>.
31. Cárdenas-Alfaro L. Universidad Nacional Mayor de San Marcos- Cybertesis"Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 meses a 24 meses que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el Centr. [Online].; 2010 [cited 2020 Febrero Sabado. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/251>.

32. Ministerio de Medio Ambiente Perú. <https://www.minam.gob.pe/> - Curso Virtual Ecolegios. [Online].; 2015 [cited 2023 septiembre martes. Available from: https://www.minam.gob.pe/proyecolegios/Curso/curso-virtual/Modulos/modulo2/1Inicial/m2_inicial/qu_son_los_lineamientos_de_educacion_ambiental.html.
33. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación México DF: McGraw Hill; 2014.
34. Fresno-Chávez C. Metodología de la Investigación. 1st ed. Córdoba-Argentina: El Cid Editor; 2019.
35. Ramírez-León C. Investigación en diseño, experiencias y aplicaciones. 1st ed. Colombia: uptc; 2023.
36. Castillo CCd, Olivares-Orozco S, González-García M. Metodología de la Investigación. 1st ed. México: Patria; 2014. Cesare MD. CEPAL - El perfil epidemiológico de América Latina y el Caribe:
37. Desafíos, límites y acciones. [Online].; 2011 [cited 2024 enero martes. Available from: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/b1e40615-0072-4772-9681-724b252f8a56/content>.
38. Sofía-Cáceres R, Alberto-González A, Gabriela-Torres A. UNICEF - Manual de Autocuidado. [Online].; 2018 [cited 2024 mayo martes. Available from: <https://www.unicef.org/elsalvador/media/5036/file/Manual%20de%20Autocuidado.pdf>.
39. Sánchez G, Nova J. Fiabilidad y reproducibilidad de la escala de fototipo de Fitzpatrick para la sensibilidad de la piel a la luz ultravioleta. Rev Biomedica.2008 diciembre; 28(4).

ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO PARA IDENTIFICACIÓN DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

(elaborado por Investigadora)

1.- Sexo

1	Masculino	2	Femenino
---	-----------	---	----------

2.- Edad

.....

3.- Cuál es su procedencia?

1	Zona urbana	2	Zona Rural	3	Periurbana
---	-------------	---	------------	---	------------

4.- Cuál es el idioma predominante?

1	Quechua	2	Castellano	3	Otro
---	---------	---	------------	---	------

5.- Actualmente que año de estudios viene cursando?

1	3° año	2	4° año	3	5° año
---	--------	---	--------	---	--------

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR CARACTERÍSTICAS SANITARIAS- FOTOTIPO DE PIEL ADAPTADO DE FITZPATRICK

(Thomas B. Fitzpatrick)

Marque según los criterios que presenta:

- 1) ¿Cuál es el color natural de tu piel cuando no está bronceada?

<input type="checkbox"/>	0 – Rojiza, blanca
<input type="checkbox"/>	2 – Blanca, beige
<input type="checkbox"/>	4 – Beige
<input type="checkbox"/>	8 – Marrón clara
<input type="checkbox"/>	12 – Marrón
<input type="checkbox"/>	16 – Negra

- 2) ¿De qué color natural es tu pelo?

<input type="checkbox"/>	0 – Pelirrojo, rubio claro
<input type="checkbox"/>	2 – Rubio, castaño claro
<input type="checkbox"/>	4 – Castaño
<input type="checkbox"/>	8 – Castaño oscuro
<input type="checkbox"/>	12 – Castaño oscuro, negro
<input type="checkbox"/>	16 – Negro

- 3) ¿De qué color tienes los ojos?

<input type="checkbox"/>	0 – Azul claro, verde claro, gris claro
<input type="checkbox"/>	2 – Azul, verde, gris
<input type="checkbox"/>	4 – Gris oscuro, marrón oscuro
<input type="checkbox"/>	8 – Marrón
<input type="checkbox"/>	12 – Marrón oscuro
<input type="checkbox"/>	16 – Negro

- 4) ¿Cuántas pecas tienes de manera natural en el cuerpo cuando no estas bronceado?

<input type="checkbox"/>	0 – Muchas
<input type="checkbox"/>	2 – Algunas
<input type="checkbox"/>	4 – Unas cuantas
<input type="checkbox"/>	8 – Ninguna

- 5) ¿Qué categoría describe mejor tu herencia genética?

<input type="checkbox"/>	0 – Raza blanca de piel muy blanca
<input type="checkbox"/>	2 – Raza blanca de piel clara
<input type="checkbox"/>	4 – Raza blanca de piel morena
<input type="checkbox"/>	8 – Oriente medio, hindú, asiático, hispanoamericano
<input type="checkbox"/>	12 – Aborigen, africano, afroamericano

- 6) ¿Qué categoría describe mejor tu potencial de quemadura cuando te expones al sol durante 1h en verano?

<input type="checkbox"/>	0 – Siempre me quemo y no me bronceo nunca
<input type="checkbox"/>	2 – Habitualmente me quemo, pero puedo broncearme ligeramente
<input type="checkbox"/>	4 – Me quemo ocasionalmente, pero me bronceo moderadamente
<input type="checkbox"/>	8 – Nunca me quemo y me bronceo con facilidad
<input type="checkbox"/>	10 – Raramente me quemo y me bronceo profundamente
<input type="checkbox"/>	12 – Nunca me quemo

- 7) ¿Qué categoría describe mejor tu potencial de bronceado?

<input type="checkbox"/>	0 – Nunca me bronceo
<input type="checkbox"/>	2 – Me bronceo ligeramente
<input type="checkbox"/>	4 – Me bronceo ligeramente
<input type="checkbox"/>	8 – Me bronceo profundamente

PUNTAJE	TIPO DE FOTOTIPO	CARACTERÍSTICAS	R
0-7 puntos	Fototipo I	Muy sensible a la luz solar	
8-21 puntos	Fototipo II	Sensible a la luz solar	
22-42 puntos	Fototipo III	Sensibilidad normal a la luz solar	
43-68 puntos	Fototipo IV	Tolerancia a la luz solar	
69-84 puntos	Fototipo V	Alta tolerancia a la luz solar	
+ 85 puntos	Fototipo VI	Altísima tolerancia a la luz solar	

**ANEXO 2: CUESTIONARIO PARA EVALUAR AUTOCUIDADO EN
PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL (cuestionario CHACES versión
juvenil 11 a 18 años)**

Instrumento adaptado del estudio de Validación “Cuestionario CHACES”: Hábitos, actitudes y conocimientos sobre el sol por N. Blázquez-Sánchez et al. 2020.

I. AUTOCUIDADO

PRACTICAS DE PROTECCIÓN SOLAR					
Señala con una X, las medidas de protección solar que utilizas cuando realizas actividades al aire libre:					
	Siempre	Habitualmente	A veces	Casi nunca	Nunca
Me resguardo a la sombra/ uso sombrilla					
Uso gafas de sol					
Uso sombrero o gorra					
Uso camiseta con manga y pantalón largo					
Evito las horas del mediodía (12.00 a 16.00 horas)					
Uso cremas de protección solar					

CREMAS DE PROTECCIÓN SOLAR	
Cuando utilizas cremas de protección solar, ¿Qué índice de protección solar usar?:	
No lo sé	
2-10	
15-20	
30-50	
Más de 50	

ACTITUDES

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

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

BAREMADO

AUTOCAUIDADO	ADECUADO	REGULAR	INADECUADO
PRÁCTICA	19-28	10-18	0-9
ACTITUD	28-40	14-27	0-13

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Propósito del estudio: La Lic. Yomira Nalvarte Zamora como investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, le extiende una invitación para ser parte de la investigación, con la finalidad “determinar la relación entre características sociodemográficas y el autocuidado en la prevención cáncer de piel en escolares de la Institución Educativa Gonzales Vigil, Huanta 2024”.

Procedimientos: Usted responderá 2 cuestionarios señalando con un aspa (x) la respuesta adecuada, con un tiempo de 20 min.

Riesgo: No existe riesgo alguno por su participación en esta etapa del estudio, usted solo será encuestado de forma anónima.

Beneficios: La información que usted brindará será de valiosa y de gran utilidad para el planteamiento y/ o elaboración de propuesta para mejorar el cuidado humanizado y seguridad del paciente en el centro quirúrgico.

Costo e incentivo: Usted no realizará ningún tipo de pago para participar en la presente investigación, así como no recibirá remuneración de ningún tipo.

Confidencialidad: Toda información que usted brindará será de manera confidencial, por lo que no se publicará datos en los cuales se exponga su identidad.

Derechos del paciente: Su participación es de carácter voluntario, por lo que podrán retirarse cuando lo deseen. En caso de alguna duda, puede comunicarse a: Lic. Enf. Yomira Nalvarte Zamora, [REDACTED]

Si tuviera alguna duda de la ejecución del estudio, o tuvo un trato injusto, puede contactar con el comité de ética de la Universidad Cayetano Heredia, al teléfono 01 – 3190000, anexo 2271.

Apruebo voluntariamente ser parte en la presente investigación.

PARTICIPANTE

Nombre:

DNI:

Fecha:

INVESTIGADOR

Nombre:

DNI:

Fecha: