



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

“Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perechables del Mercado Arenales en Ica, julio a diciembre 2022”

Presentado por:

FALCÓN CCORAHUA, FERNANDO KENEDY

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **8%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 04 de enero del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

“FACULTAD DE MEDICINA HUMANA”



TESIS

“Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica, julio a diciembre 2022”

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR:

BACH. FALCÓN CCORAHUA, FERNANDO KENEDY

ASESORA:

DRA. CARMEN CECILIA ELÍAS BARRERA

Ica – Perú

2024

Dedicatoria

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi padre que desde el cielo siempre me dio la fuerza para continuar y nunca rendirme en este largo camino que me trajo a mi adorada carrera. Tu bendición me llena y me protege a lo largo de mi vida. A Dios que hizo que todo esto se haga realidad. A mi familia que presente en vida me animó, apoyo hasta el día de hoy llevándome por el camino correcto. Finalmente, a mis maestros doctores, colegas, compañeros por las enseñanzas que aprendí y pretendo jamás olvidar.

Por esa razón te dedico mi trabajo padre, por tu amor padre, te llevo en mi corazón. Muchas gracias.

Fernando Falcón.

Agradecimiento

En primer lugar, le doy gracias a Dios por gozar de buena salud y permitirme estar hoy junto a ustedes culminando esta prodigiosa etapa en mi vida. A mí. Por mi perseverancia, por mi terquedad de terminar con lo que inicié. Gracias a esas noches cuando quería rendirme y por nada del mundo me lo permití. Debo agradecer a mi Facultad de Medicina Daniel Alcides Carrión por abrirme tus puertas enseñándome un nuevo mundo, por convertirme en el profesional que tanto soñé. Para terminar, le agradezco a cada uno de mis docentes que hizo parte de este proceso único. Deja en mí una semilla implantada en mis conocimientos. Lo aprendido lo agradezco y como recompensa les ofrezco mi tesis que es fruto de sus raíces. ¡Lo logre! Estoy agradecido.

Fernando Falcón.

ÍNDICE

Índice de contenidos

Portada.....	I
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
Índice.....	IV
Índice de contenidos.....	IV
Índice de tablas.....	V
Índice de gráficos.....	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica	25
2.1 Tipo, nivel y diseño de la Investigación	25
2.2 Población y Muestra	26
2.3 Técnicas de recolección de datos.....	29
III. Resultados.....	33
IV. Discusión	41
V. Conclusiones	45
VI. Recomendaciones	46
VII. Bibliografía.....	48
VIII. Anexo.....	56

Índice de tablas

Tabla 1 – Características sociodemográficas de los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.	33
Tabla 2 – Características conductuales de los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.	34
Tabla 3 – Antecedentes de los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.....	35
Tabla 4 – Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.....	38
Tabla 5 – Factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.	39
Tabla 6 – Antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de percibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.....	40

Índice de gráficas

Gráfico 1: Distribución de los puntajes del cuestionario de conocimientos sobre cáncer en los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.	36
Gráfico 2: Nivel de conocimientos sobre cáncer de piel realizado por los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.	37

Resumen

El objetivo fue determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peregibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022. La investigación fue de enfoque cuantitativo y diseño analítico-observacional. La población de estudio son 412 trabajadores, y se aplica un muestreo aleatorio simple para seleccionar 200 participantes. La recolección de datos fue a través de un cuestionario sobre conocimientos de cáncer de piel. El análisis principal fue bivariado con la prueba Chi² de Pearson. La edad promedio fue 45 años y el 64,0% era mujeres. La exposición solar promedio (8 horas), uso de bloqueador (26,5%) y chequeos preventivos (3,5%) se exponen. Solo el 0,5% tuvo el diagnóstico de cáncer de piel y el 9,0% tuvo antecedentes familiares de dicha enfermedad. La edad, educación, estado civil influyen en conocimiento, uso de bloqueador a mayor conocimiento y los antecedentes familiares estuvieron estadísticamente relacionado con nivel de conocimiento ($p < 0,05$). Existen factores sociodemográficos, conductuales y antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peregibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Palabras claves: Conocimiento, Cáncer de piel, Factores socioeconómicos (DeCS).

Abstract

The objective was to determine the factors associated with the level of knowledge about skin cancer in workers in the perishables area of the Arenales Market in Ica in the months of July to December 2022. The research had a quantitative approach and analytical-observational design. The study population is 412 workers, and simple random sampling is applied to select 200 participants. Data collection was through a questionnaire on skin cancer knowledge. The main analysis was bivariate with Pearson's Chi2 test. The average age was 45 years and 64.0% were women. The average sun exposure (8 hours), use of sunscreen (26.5%) and preventive checkups (3.5%) are exposed. Only 0.5% were diagnosed with skin cancer and 9.0% had a family history of this disease. Age, education, marital status influence knowledge, blocker use with greater knowledge and family history were statistically related to level of knowledge ($p < 0.05$). There are sociodemographic, behavioral and background factors associated with the level of knowledge about skin cancer in workers in the perishables area of the Arenales Market in Ica in the months of July to December 2022.

Keywords: Knowledge, Skin cancer, Socioeconomic factors (MeSH).

I. Introducción

El cáncer de piel es una condición médica en la cual las células de la piel experimentan un crecimiento anormal y descontrolado. Este proceso desencadena la formación de tumores malignos en la piel. La exposición prolongada a la radiación ultravioleta del sol es uno de los factores contribuyentes principales para el desarrollo de esta enfermedad. Los tumores malignos resultantes pueden variar en tamaño y forma, y tienen el potencial de invadir tejidos circundantes. El cáncer de piel se presenta en diferentes formas, incluyendo carcinomas basocelulares, carcinomas de células escamosas y melanomas. La detección temprana es esencial para un tratamiento exitoso, ya que algunos tipos de cáncer de piel pueden propagarse a otras áreas del cuerpo. La comprensión de los síntomas y la búsqueda de atención médica son fundamentales para abordar esta afección de manera efectiva (1).

Los dos principales tipos de cáncer de piel, el carcinoma basocelular y el carcinoma epidermoide, muestran una creciente incidencia global en las últimas décadas. El carcinoma basocelular, que constituye entre el 70% y el 80% de las neoplasias cutáneas no melanoma en poblaciones de piel blanca, ha experimentado un aumento del 20% en su tasa de incidencia en las últimas dos décadas y se presenta cada vez en personas más jóvenes. A nivel mundial, se registran anualmente de 2 a 3 millones de casos de cáncer de piel no melanoma y 160,000 casos de melanoma maligno, con una estimación de que una de cada seis personas desarrollará una neoplasia cutánea maligna en su vida. En México, el carcinoma basocelular es el segundo tumor maligno más frecuente en adultos, con una prevalencia del 8% (2). Por otro lado, el carcinoma epidermoide cutáneo, el segundo cáncer de piel más común, ha experimentado un aumento en las tasas de incidencia, especialmente en personas inmunodeprimidas. La incidencia de este tipo de cáncer varía según la región geográfica y la altitud, oscilando entre 100 y 150 casos por cada 100,000 habitantes en la raza blanca, mientras que en la raza negra, la incidencia es de tres casos por cada 100,000 habitantes, independientemente del sexo (3).

El carcinoma basocelular es un tipo de cáncer en donde se produce una multiplicidad de células basales en la piel, estas producen nuevas células de la piel a medida que las otras mueren. Las manifestaciones clínicas de este cáncer son la presencia de un área escamosa de color marrón, la cual se puede presentar en el cuello o en el rostro; aparición de una

protuberancia blanquecina de sensación cerosa, la inflamación de los vasos sanguíneos inflamados en la piel y aparición de úlceras (4).

El carcinoma espinocelular es un tipo de cáncer en donde hay presencia de protuberancias escamosas, de grueso tamaño y de forma irregular en la piel, debido a una exposición prolongada a los rayos solares. Las manifestaciones clínicas de este cáncer son la presencia de un tumor de aspecto verrugoso, con una superficie costrosa y escamosa. Como complicación, este tumor se podría volver una llaga abierta y podría crecer en el tejido subyacente (5).

El melanoma es un el tipo de cáncer de piel más agresivo y peligroso, este se produce debido a la formación de células malignas en los melanocitos. Las manifestaciones clínicas pueden incluir neoplasias inusuales, las cuales son formaciones de masas anormales que crecen de manera excesiva y desenfrenada, también puede haber cambios en el lunar ya existente como el cambio de color, aumento de diámetro, oscurecimiento de la piel o adquirir un borde irregular (6).

Los factores que aumentan la predisposición a desarrollar cáncer de piel están vinculados a ciertos rasgos físicos. Estos incluyen tener una tez clara o blanca debido a una menor cantidad de melanina, ojos azules o verdes debido a la presencia de melanocitos, así como la presencia de pecas, múltiples lunares y cabello rubio o pelirrojo. Además, la sensibilidad cutánea, manifestada por irritaciones y enrojecimientos frecuentes, junto con antecedentes familiares, también desempeñan un papel significativo. Otros factores influyentes abarcan ser del sexo masculino, avanzar en edad y tener un sistema inmunológico notablemente debilitado (7).

La tomografía, una técnica avanzada de diagnóstico por imágenes, despliega su capacidad exploratoria al obtener imágenes detalladas de una región anatómica específica, dividiéndola en secciones transversales. Esta representación visual permite una evaluación minuciosa del tamaño, forma y localización del tumor cutáneo. La información obtenida en la tomografía resulta crucial, ya que guía la decisión de llevar a cabo una biopsia, un procedimiento que consiste en la extracción de una porción de tejido tumoral para su análisis. La biopsia determinará si el tumor es maligno o benigno, completando así el diagnóstico certero del cáncer de piel (8).

En contraste, la resonancia magnética se presenta como una técnica no invasiva y segura que aprovecha un poderoso campo magnético y ondas de radio controladas por una computadora para crear imágenes detalladas de las estructuras corporales, incluida la piel. La resonancia magnética brinda una perspectiva única y enriquecedora, permitiendo la identificación precisa de la extensión y características del tumor. Su aplicación contribuye al proceso diagnóstico integral, proporcionando información valiosa para la toma de decisiones médicas (9).

Los marcadores tumorales, que consisten en sustancias producidas por células cancerosas o en respuesta al cáncer, juegan un papel fundamental en la evaluación del cáncer de piel. Estas sustancias específicas se detectan en muestras de sangre u otros fluidos corporales y su presencia o niveles anormales pueden sugerir la existencia de un tumor cutáneo. Los marcadores tumorales son componentes esenciales en el diagnóstico, clasificación y estadificación de la enfermedad, proporcionando información adicional para el enfoque terapéutico adecuado (10).

La biopsia, un procedimiento central en el diagnóstico del cáncer de piel, involucra la extracción de una porción de tejido tumoral para su posterior análisis. Esta evaluación minuciosa se lleva a cabo en el laboratorio de anatomía patológica, donde los profesionales examinan las características celulares y tisulares del tumor. La interpretación precisa de los resultados permite determinar si el tumor es maligno o benigno, lo que guiará las decisiones médicas posteriores en términos de tratamiento y cuidado del paciente. La biopsia representa una piedra angular en la evaluación integral y exacta del cáncer de piel (11).

La prevención resulta una estrategia para reducir la frecuencia de esta patología. Desde el enfoque del sistema de salud existen diferentes abordajes. La colaboración de instituciones de salud, como hospitales, clínicas y centros de atención primaria, desempeña un papel esencial en la prevención del cáncer de piel. Estas entidades pueden desplegar campañas preventivas que ofrezcan información sobre la enfermedad, sus factores de riesgo y las estrategias de prevención. Además, la realización de charlas educativas en entornos educativos como escuelas, institutos y universidades permitiría difundir conocimiento entre la población joven, empoderándolos con la comprensión necesaria para cuidar su piel y reducir riesgos(12).

El enfoque social en la prevención del cáncer de piel involucra una comprensión profunda de cómo la enfermedad impacta a diferentes grupos y comunidades dentro de la sociedad. Mediante el análisis de datos demográficos y epidemiológicos, es posible identificar áreas geográficas, grupos étnicos o poblaciones con una mayor susceptibilidad. Este enfoque busca abordar las desigualdades en la prevención y el acceso a la atención médica, desarrollando estrategias específicas para cada grupo afectado. Además de la identificación de grupos de riesgo, el enfoque social incluye programas de concientización y educación adaptados a las características y necesidades de estas poblaciones. Estas iniciativas pueden abordar barreras culturales, socioeconómicas o de acceso a la información. Además, se deben proporcionar recursos para el apoyo emocional y mental de los pacientes y sus familias, reconociendo que el impacto del cáncer de piel va más allá de lo físico y afecta el bienestar global de las personas (13).

La educación sanitaria emerge como una herramienta poderosa en la prevención del cáncer de piel. El método ABCDE, una guía simple pero efectiva para evaluar las características de los lunares y manchas en la piel, empodera a las personas para reconocer signos tempranos de anomalías cutáneas. Al promover el conocimiento sobre este método en la población, se fomenta la autovigilancia y la búsqueda temprana de atención médica. La educación sanitaria no solo se limita a la detección, sino que también se extiende a la comprensión de la importancia de la protección solar, la limitación de la exposición al sol en horas pico y la adopción de prácticas saludables para el cuidado de la piel. Capacitar a las personas con información precisa y comprensible les brinda las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud cutánea y reducir los factores de riesgo asociados con el cáncer de piel (14).

Las medidas preventivas más utilizadas son el usar bloqueador contra los rayos de radiación ultravioleta, de preferencia con etiqueta SPF30, debido a su máxima protección; exponerse por un periodo corto de tiempo a la luz solar, en especial cuando está en su máximo punto y utilizar prendas o accesorios que cubran la piel, como los polos manga larga, pantalones largos, sombreros o gorras y lentes de sol con protección UV. Otras medidas preventivas adicionales son el evitar los factores predisponentes o de riesgo y aumentar los factores de protección e informarse sobre la enfermedad y sus prevenciones (15).

Realidad problemática

El cáncer de piel es uno de los cánceres que se presenta con mayor frecuencia a nivel global, la radiación solar ultravioleta (UV) es uno de los factores de riesgo primarios y más modificable para la prevención (16).

Los trabajadores particularmente que realizan sus actividades al aire libre están expuestos a niveles relativamente altos de radiación UV, por lo tanto, pueden tener mayor riesgo al desarrollo de cáncer de piel, se ha demostrado que al menos precisan un riesgo de hasta cuatro veces mayor a diferencia de aquellos que laboran en lugares cerrados, siendo el melanoma el tipo de cáncer que se presenta con mayor frecuencia y el más peligroso; el nivel de conocimiento frente a ello será de vital importancia para disminuir las tasas de prevalencia (17).

A nivel mundial, según la Organización para la Prevención del Cáncer durante el año 2020, se identificó que el melanoma ocupó el puesto 17 en los cánceres más comunes, se reportó que Australia (con una tasa de 324,635 habitantes diagnosticados), Nueva Zelanda (16,171) y Dinamarca (2,801) fueron los países que tuvieron las tasas más altas de melanoma durante ese mismo año (18).

Una investigación dirigida a trabajadores en Australia reportó que el riesgo para el desarrollo de cáncer de piel fue de 40,3%, donde, el 61,8% eran varones con una edad media de 49 años, el nivel de conocimiento fue bueno en un 80% y el 43,4% identificó no usar protección fue el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de piel (19).

En Dinamarca, el 49,5% de trabajadores no piensa en el riesgo de cáncer de piel, 11,8% piensa que el riesgo es insignificante y el 32,4% no utiliza protección solar, demostrando de esa manera el bajo nivel de conocimiento y pobres prácticas preventivas (20).

En Latinoamérica, un estudio realizado en Bolivia en trabajadores ambulantes, registró que el 80,9% de ellos tienen conocimientos sobre las consecuencias de la radiación UV y el cáncer de piel, sin embargo, solamente el 28,2% de ellos utilizó protección solar y el 71,8% no, el tiempo de exposición en los trabajadores fue de 5 a 6 horas (49,1%) y el 15% no utilizó adecuada vestimenta para la protección de la piel (21).

En Chile, el nivel de conocimiento fue bajo en un 13,5%, donde, la mayoría de ellos fueron del sexo masculino, tuvieron escolaridad incompleta (70,2%) y el 9,8% no utilizaba medidas preventivas para el cuidado de la piel (22).

En Perú, una investigación ejecutada en Huancayo identifico que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel en comerciantes fue bajo (60,2%), donde las prácticas preventivas fueron malas en un 22,6%, los factores asociados fueron ser del sexo femenino (53%), edad media de 38 años y tener el puesto por más de 20 años (23).

En Chiclayo, un estudio realizado en trabajadores del Mercado Mayorista demostró que el 30% de ellos tienen un bajo conocimiento respecto al cáncer de piel, las edades se sitúan entre 24 a 50 años y al menos haber trabajado 6 meses en el puesto (24).

Por lo anteriormente descrito, el cáncer de piel es una entidad nosológica prevenible en aquellos trabajadores que ejercen su labor en un espacio libre, siempre y cuando, se utilicen las medidas necesarias para proteger la piel. Se demostraron que los factores asociados al deficiente nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel fueron ser del sexo masculino, bajo nivel educativo, edad media de 35 años y no tener buenas prácticas a nivel preventivo.

Antecedentes de investigación

Internacionales

Rocholl et al (25), en el año 2021, en Alemania, en su investigación titulada “*UV-Induced Skin Cancer Knowledge, Sun Exposure, and Tanning Behavior among University Students: Investigation of an Opportunity Sample of German University Students*”, cuyo objetivo fue establecer los factores asociados al nivel de conocimiento del cáncer de piel. El diseño del estudio fue transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 282 participantes. Los resultados fueron que el 86% pertenecían al sexo femenino, el 28% estudia la carrera de ciencias de salud, el 25.2% estudia enfermería, el 21.5% no tiene conocimiento claro de la enfermedad, el 36.4% es consciente del daño provocado por los rayos solares y el 62.6% sabe sobre los peligros del bronceado. Se concluye que el factor influyente fue el estudiar una carrera relacionada a las ciencias de la salud. En síntesis, el estudio resalta la influencia de la formación académica en las ciencias de la salud como un factor que incide en la comprensión del

cáncer de piel. Esta conexión entre la educación y la concientización subraya la importancia de programas educativos específicos para mejorar el conocimiento sobre el cáncer de piel entre diversos grupos demográficos, con el objetivo de impulsar prácticas saludables y reducir los riesgos asociados.

Ahmed et al (26), en el año 2021, en Arabia Saudita, en su investigación titulada “*Assessment of the knowledge, attitude, and practice towards sun-exposure and skin cancer in Riyadh city, Saudi Arabia*”, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al nivel de conocimiento respecto al cáncer de piel. El diseño del estudio fue transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 438 participantes. Los resultados fueron que el 58.9% estuvo conformado por el sexo femenino, el 76.3% realizó el posgrado universitario, el 61.2% tenía información previa de la enfermedad, el 31.1% mostró una actitud negativa ante la enfermedad y el 8.2% afirma que las pieles claras son más propensas a padecer cáncer de piel. Se concluye que el factor más influyente fue el nivel de educación. Un aspecto destacable del estudio es la conclusión de que el nivel educativo ejerció una influencia preponderante. Los individuos con un mayor nivel de educación demostraron un mayor grado de conocimiento y actitud positiva hacia la prevención y comprensión del cáncer de piel. Este hallazgo subraya la importancia de la educación en la promoción de la concienciación y el cambio de actitudes en relación con la salud cutánea y la exposición solar, lo que sugiere la necesidad de enfoques educativos específicos para la prevención del cáncer de piel.

Encina (27) en el año 2020, en Paraguay, en su investigación titulada “*Conocimientos sobre cáncer de piel y la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes de Enel. Oviedo, 2020*”, cuyo objetivo fue establecer los factores influyentes en el conocimiento respecto al cáncer de piel. El diseño del estudio fue observacional, descriptivo y de corte transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 240 participantes. Los resultados fueron que las personas pertenecientes al intervalo de edad entre los 40 a 60 años presentaron un nivel deficiente del cáncer de piel, 55.60% perteneció al sexo masculino, el 95.41% presentaba un nivel bajo de conocimientos respecto a la enfermedad y el 81.25% tenía una mala práctica preventiva de la enfermedad. Se concluye que el factor más influyente fue la edad. Este estudio sugiere la necesidad de estrategias de educación y concienciación específicas dirigidas a grupos de edad más avanzada. Además, los datos señalan la importancia de

abordar la falta de conocimiento y las prácticas preventivas inadecuadas entre los vendedores ambulantes, lo que resalta la relevancia de intervenciones educativas y campañas de sensibilización en esta población particular para reducir los riesgos asociados con el cáncer de piel.

Gray et al (28), en el año 2019, en Cuba, en su investigación titulada “*Conocimientos sobre factores de riesgo de cáncer de piel y fotoprotección en 4 áreas de salud en Cuba*”, cuyo objetivo fue determinar los factores influyentes en el conocimiento del cáncer de piel. El diseño del estudio fue descriptivo y prospectivo. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 400 participantes. Los resultados fueron que la edad promedio fue 46.4 años, predominio del sexo femenino en un 60.7%, el 23.8% eran preuniversitarios, el sol como factor de riesgo fue señalado en un 68%, el 85.5% afirmó que usar sombrilla, gorra o lentes de sol eran medidas preventivas y el 78.5% supo sobre los efectos perjudiciales de los rayos solares. Se concluye que los factores influyentes fueron la edad y el nivel de estudios. El estudio resalta que los factores influyentes en el conocimiento sobre el cáncer de piel fueron la edad y el nivel de educación, subrayando la importancia de enfoques educativos específicos que tengan en cuenta estas variables para mejorar la conciencia y las prácticas de prevención del cáncer de piel en la población.

Altamirano (29), en el año 2016, en Ecuador, en su investigación titulada “*Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas para evitar quemaduras de piel producidas por la radiación solar en alumnos de primer año de la carrera de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, periodo octubre- noviembre del 2016*” cuyo objetivo fue establecer los factores relacionados al conocimiento del cáncer de piel. El diseño del estudio fue transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 278 participantes. Los resultados fueron que el 60.6% perteneció al sexo femenino, el 39.4% perteneció a la edad de 19 años, el 49.09% se exponía al sol en un periodo de 1 a 5 días en un mes, el 44.85% se exponía al sol en un periodo de 30 minutos a 1 hora al día, el 32.7% nunca usó sombrilla y el 27.9% casi nunca usó gorra. Se concluye que los factores influyentes fueron la edad y el nivel de estudios. Este estudio subraya la importancia de enfoques educativos y de concientización específicos que consideren estos factores demográficos para promover una mayor

comprensión de la importancia de las medidas preventivas y fomentar prácticas saludables frente a la exposición solar.

Nacionales

Niño (30), en el año 2021, en Perú, en su investigación titulada “*Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2020*”, cuyo objetivo fue establecer los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel. El diseño del estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 105 participantes. Los resultados fueron que el 51.8% cursa el tercer año de enfermería, el 48.2% cursa el cuarto año de enfermería, el 83.1% presentó la edad promedio en el intervalo de 18 a 23 años, el 16.9% pertenecía a la edad de entre 24 a 30 años. Respecto al nivel de conocimiento se halló que 97.6% afirmaba que se puede prevenir, el 84.3% afirmó que se debe tener en cuenta el cambio de color en los lunares, el 86.5% afirma que las heridas no cicatrizan, el 79.5% conoce los signos del cáncer de piel y el 90.4% afirma que el examinarse de forma periódica la piel ayuda a un diagnóstico más temprano de cáncer de piel. Se concluye que los factores influyentes fueron el nivel de estudios y la edad. Se respalda la importancia de la educación temprana y específica sobre el cáncer de piel, particularmente en entornos académicos relacionados con la salud, como la carrera de enfermería, para impulsar una mayor conciencia y promover prácticas saludables en la prevención y detección temprana de esta enfermedad.

Alcántara et al (31), en el año 2019, en Perú, en su investigación titulada “*Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de prevención en cáncer de piel en ambulantes - Trujillo 2019*”, cuyo objetivo fue determinar los factores que intervienen en el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel. El diseño del estudio fue cualitativo, descriptivo y correlacional. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 200 participantes. Los resultados fueron que 30% de ambulantes tenía un nivel deficiente sobre el cáncer de piel, el 31.50% desconocía completamente los factores de riesgo, el 76% considera la edad un factor de riesgo, el 51% afirma que las personas de piel clara son más propensas a contraer cáncer de piel y el 50% afirma que la exposición al sol es un factor de riesgo. Se concluye que el factor influyente fue el nivel de estudio. Se enfatizó que el nivel de educación tenía una influencia notoria en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel entre los vendedores ambulantes. Estos resultados

destacan la importancia de programas educativos dirigidos a grupos específicos, como los vendedores ambulantes, para mejorar la comprensión de los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer de piel. Además, subrayan la necesidad de campañas de concienciación diseñadas para abordar las percepciones erróneas y promover prácticas saludables en esta población particular.

Canales et al (32), en el año 2018, en Perú, en su investigación titulada “*Conocimiento y actitudes en relación a las prácticas preventivas del cáncer de piel en comerciantes de la feria dominical de la avenida Huancavelica, Huancayo - 2016*”, cuyo objetivo fue determinar los factores influyentes en el conocimiento sobre cáncer de piel. El diseño del estudio descriptivo, prospectivo, correlacional y transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 1866 participantes. Los resultados fueron que el 53% eran mujeres, el 62% se dedicaba al comercio ambulatorio o formal, el promedio de edad fue de 38.76 años, el 60.2% tenía un bajo nivel de conocimiento respecto al cáncer de piel, el 22.6% presentó actitudes negativas frente a la enfermedad y el 42% realiza prácticas preventivas regulares. Se concluye que los factores influyentes fueron la edad y el nivel de estudios.

Rodríguez (33), en el año 2017, en Perú, en su investigación titulada “*Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas preventivas del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo del distrito de Huancayo, 2016*”, cuyo objetivo fue establecer los factores influyentes en el conocimiento de cáncer de piel. El diseño del estudio fue descriptivo, prospectivo y transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 2000 participantes. Los resultados fueron que la edad promedio fue de 32.42, el 59.4% pertenecía al sexo femenino, el 70% de los participantes tenían un nivel bajo de conocimientos, el 22.7% presentó un nivel medio de conocimiento y el 7.3% presentó un nivel alto. Se concluye que los factores influyentes fueron la edad y el nivel educacional. Esto respaldan la necesidad de intervenciones educativas personalizadas y campañas de sensibilización que tengan en cuenta estos factores demográficos para promover una mayor conciencia sobre el cáncer de piel y fomentar prácticas de prevención adecuadas en esta población específica.

Ruíz (34), en el año 2017, en Perú, en su investigación titulada “*Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco – 2016*”, cuyo objetivo fue determinar los factores influyentes respecto al nivel

de conocimiento sobre el cáncer de piel. El diseño del estudio fue analítico, observacional de corte transversal. El instrumento utilizado fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 168 participantes. Los resultados fueron que el 8.3% no ponía en práctica las medidas preventivas, el 74.4% sí ponía en práctica las medidas preventivas de manera correcta, 73.8% tuvo un buen conocimiento de la enfermedad, el 16.7% tuvo un conocimiento regular y el 9.5% tuvo un nivel malo de conocimiento. Se concluye que el factor influyente fue el cumplimiento de las prácticas preventivas. Se recalca la importancia de la implementación de medidas preventivas y cómo estas están intrínsecamente vinculadas al conocimiento y la percepción de la enfermedad. Además, sugieren que las acciones concretas en la prevención pueden contribuir a una mayor conciencia y comprensión de los factores de riesgo y las prácticas saludables relacionadas con el cáncer de piel.

Locales

Heredía (35), en el 2022, en Ica, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento, actitudes y comportamiento sobre exposición solar según algunos factores socio-demográficos en una población de trabajadores expuestos al sol en la ciudad de Ica”, tuvo como objetivo el determinar los conocimientos de un grupo de trabajadores referente al cáncer de piel. El estudio fue observacional, analítico y prospectivo; la población comprendió a 169 trabajadores y se aplicó un cuestionario para la medición de los conocimientos. El autor encontró que el 84% tuvo un nivel bajo de conocimiento y el 16% un nivel medio, además de no encontrar a trabajadores con altos conocimientos; por otro lado, encontró asociación entre el conocimiento y el nivel socioeconómico ($p=0,032$). El estudio concluyó que los conocimientos son insuficientes; además de estar relacionados con aspectos económicos.

Formulación de la investigación

Problema General

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perezales del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022?

Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022?
- ¿Cuáles son los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022?
- ¿Cuáles son los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022?

Justificación de la investigación

Los hallazgos resultantes de esta investigación ofrecerán una contribución sustancial al corpus de conocimiento en la comunidad científica, en lo que respecta a los factores intrínsecos y extrínsecos vinculados al nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel en los trabajadores del sector de productos perecibles del Mercado Arenales en Ica. Estos resultados no solo enriquecerán el entendimiento de la temática a nivel local, sino también tendrán la capacidad de servir como valiosa referencia en futuros estudios a nivel nacional.

Además de su utilidad académica, los resultados de esta investigación tendrán un impacto práctico al proporcionar información crucial para las autoridades competentes. Este conocimiento informado permitirá la formulación de nuevas estrategias preventivas y promocionales, enfocadas en abordar los factores de riesgo modificables asociados al desarrollo del cáncer de piel. Al abordar estos aspectos, se aspira a una reducción significativa en las tasas de prevalencia de esta enfermedad. Los trabajadores del sector de productos perecibles en el Mercado Arenales, Ica, experimentarán directamente los beneficios de estos resultados aplicados, ya que las prácticas preventivas respaldadas por evidencia científica podrán retrasar el desarrollo del cáncer de piel al reducir la exposición solar no protegida.

Esta investigación también proporcionará una base sólida para futuros análisis de riesgo y evaluación en profundidad de las implicaciones asociadas al cáncer de piel. Los datos generados en este estudio podrán ser aprovechados en investigaciones posteriores con el objetivo de evaluar y comprender más detalladamente los factores que contribuyen a la aparición y propagación de esta enfermedad. En última instancia, la ampliación del conocimiento en este ámbito tendrá el potencial de influir en prácticas y políticas de salud, promoviendo la prevención y el bienestar en comunidades similares y, potencialmente, más allá.

Objetivos de investigación

Objetivo General

Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Objetivos Específicos

- Determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.
- Determinar los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.
- Determinar los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Hipótesis de la investigación

Hipótesis general

H1: Existen Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peticibles del Mercado Arenales en Ica durante julio a diciembre 2022.

H0: No existen Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peticibles del Mercado Arenales en Ica durante julio a diciembre 2022.

Hipótesis específica

Hipótesis específica 1

H1: Existen factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peticibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.

Hipótesis específica 2

H1: Existen factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peticibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.

Hipótesis específica 3

H1: Existen antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de peticibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.

Variables de la investigación

Identificación de variables

a) Variable principal

Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel

Dimensiones:

- Conceptos básicos
- Identificación
- Prevención

b) Variables secundarias

Sociodemográficos:

- Edad
- Género
- Grado de instrucción
- Procedencia
- Estado civil

Conductuales

- Tiempo de exposición al aire libre
- Uso bloqueador
- Chequeos preventivos

Antecedentes

- Antecedente personal de cáncer de piel.
- Antecedentes familiares de cáncer de piel

II. Estrategia metodológica

2.1 Tipo, nivel y diseño de la Investigación

Tipo de investigación

La metodología de esta investigación se apoya firmemente en el paradigma cuantitativo, un enfoque que se caracteriza por su enfoque riguroso y sistemático en el estudio de fenómenos a través de datos numéricos y mediciones. Este paradigma se guía por la lógica deductiva, que opera desde lo general hacia lo particular, en su búsqueda por alcanzar una comprensión profunda y objetiva (36).

Un aspecto esencial de este enfoque radica en la aplicación del análisis estadístico, un conjunto de técnicas que permiten examinar, interpretar y validar hipótesis a través del escrutinio detallado de datos empíricos (37).

Diseño metodológico

La elección del enfoque metodológico para esta investigación se basa en la clasificación establecida por la Sociedad Hispana de Investigadores Científicos. En consonancia con esta categorización, el diseño de investigación seleccionado se alinea con el perfil observacional, donde el investigador adopta un papel de observador imparcial, dedicado a presenciar y registrar el fenómeno en estudio sin intervención directa; además, permite capturar de manera genuina la dinámica y los factores que influyen en el conocimiento sobre el cáncer de piel en los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica. Además, es de tipo analítico, buscando establecer conexiones significativas entre variables a través de análisis bivariados, con el propósito de discernir las relaciones y patrones subyacentes en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel en esta población. La elección del diseño transversal también es fundamental, al limitarse a una única medición de cada participante en un momento específico, lo que permitirá una evaluación puntual de los factores que afectan el conocimiento sobre el cáncer de piel en los evaluados. Por último, la perspectiva prospectiva agrega un matiz adicional a la metodología, debido a la falta de datos previos sobre el tema en esta población específica; los estudios de este tipo permiten explorar y generar datos inéditos y pertinentes durante el proceso de investigación, proporcionando una base sólida y actualizada para comprender los factores que inciden en el conocimiento sobre el cáncer de piel entre los

trabajadores de esta área, sentando así las bases para una comprensión más profunda y actualizada de esta cuestión de relevancia en la salud pública (38).

Nivel de investigación

El nivel de investigación que se considera es relacional, debido a que se buscará determinar el grado de asociación que tengan las variables estudiadas (39).

Método de la Investigación

El tipo de método investigativo adoptado en este estudio se caracteriza por su naturaleza hipotético-deductiva. Esto implica que se partió de supuestos generales bien establecidos en el ámbito de investigación y, a partir de estos, se llevó a cabo un proceso de confrontación de hipótesis y razonamiento lógico para derivar conclusiones específicas y concretas. En esta aproximación, se busca la aplicación de principios y teorías ampliamente aceptados para deducir y verificar hipótesis o resultados particulares en el contexto específico de la investigación (40).

2.2 Población y Muestra

Población de Estudio

El universo representa la cantidad de unidades de investigación definidas por medio de la población de estudio, la cual para esta investigación está representada por los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica, durante julio a diciembre 2022. Según la información de la asociación de trabajadores del mencionado mercado son 412 personas que conforman la población de estudio.

Criterios de Elegibilidad

- Criterios de inclusión
 - Trabajadores del Mercado Arenales en Ica.
 - Trabajadores del área de perecibles.
 - Trabajadores en funciones durante julio a diciembre 2022.
 - Trabajadores de ambos géneros.
 - Trabajadores mayores de mayores de 18 años.
 - Trabajadores con residencia y estadía permanente en Ica.
- Criterios de exclusión
 - Trabajadores con permiso especial o reposo médico.
 - Trabajadores con limitación de acción, representación legal o autonomía disminuida.
 - Trabajadores que no desee firmar el consentimiento de participación.

Tamaño de la muestra

La muestra que representa una parte considerable de la población de estudio será definida a través del cálculo del tamaño muestral, que se aplica específicamente para este estudio por medio de la aplicación de la fórmula de población conocida o finita. La muestra extraída forma parte de una porción de la población. Para determinar el tamaño muestral se utilizó la siguiente fórmula:

$$\frac{NZ_{\alpha/2}^2 p(1-p)}{e^2(N-1) + Z_{\alpha/2}^2 p(1-p)}$$

Donde:

- N: Número de sujetos que conforman la población
- n: Número de sujetos que conforman la muestra
- $Z_{\alpha/2}$: Nivel de confianza
- p : Probabilidad de éxito
- e : Error estimado (precisión)

Para la aplicación de esta fórmula se consideró que el nivel de confianza sea del 95%, una probabilidad de éxito del 50% y un error estimado del 5%; al reemplazar dichos valores en la fórmula obtenemos lo siguiente:

$$n = \frac{412 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{0.05^2(412 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

$$n = 199.05 \text{ (200 sujetos)}$$

Después de los cálculos de la fórmula que da establecido que la muestra estará conformada por 200 trabajadores del área de percibibles del Mercado Arenales en Ica, durante julio a diciembre 2022.

Muestreo

El método de muestreo que se considera para la presente investigación será el muestreo aleatorio simple (MAS). Para este proceso se aplicará el procedimiento “aleatorio entre” del programa Excel, con una matriz de datos de la población total, se ingresa el número inferior (1) y el número superior (200) y el programa escogerá al azar las pacientes que brindaran la información de los instrumentos de aplicación. Hasta alcanzar el tamaño de la muestra calculada.

2.3 Técnica de recolección de datos

Fuente de información

La fuente de información que se utiliza para este estudio provendrá directamente de las respuestas dadas por los trabajadores que cumplan los criterios de elegibilidad y serán encuestados durante el desarrollo de la investigación.

Proceso de recolección de datos

El proceso de recolección de datos se cumplirá de la siguiente manera:

- Se realizará una visita al lugar de aplicación, en este caso el mercado Arenales de Ica, para pedir la autorización del encargado que dirige el mercado en la ejecución del proyecto.
- Se coordinará una visita al área de nómina y personal trabajador para conversar con el encargado del registro de trabajadores y poder tener acceso al listado del personal que labora en el lugar y cumplan los criterios de elegibilidad.
- Se procederá a la aplicación de los instrumentos diseñados, adaptados y validados para la recolección de los datos requeridos para el logro de los objetivos de investigación.
- Es importante mencionar que todos los datos obtenidos durante el procedimiento de la recolección serán almacenados y resguardados hasta el momento de su procesamiento estadístico.

Instrumento de recolección de datos

Para la obtención de datos en este estudio, se optó por la metodología de encuesta a través de la aplicación de cuestionarios. Esta elección se brindó numerosos beneficios, ya que permitió una estructura cuidadosamente diseñada para recopilar información de manera sistemática y organizada.

El cuestionario sobre conocimientos de cáncer de piel ha sido obtenido de las autoras Lucía Aguilar y Joice León (2015). El instrumento está conformado por dos bloques de preguntas: el primer bloque contiene información sobre las características biológicas y socioeconómicas que conforman un total de 10 ítems, con alternativas de respuesta variadas según el contenido, seguidamente se presenta el bloque segundo que contiene las preguntas relacionadas con los conocimientos que tienen los participantes del estudio en cuanto al cáncer de piel, contiene un total de 25 ítems con opciones de verdadero o falso.

Es preciso señalar que este instrumento descrito ha sido validado por el autor siendo aplicado el proceso de juicio de expertos para la validez de contenido y la prueba de Alfa de Cronbach para la confiabilidad (valor de 0,740) (41).

2.4 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos

La técnica de procesamiento de la información se llevará a cabo a través del cumplimiento de los siguientes pasos:

- En primer lugar, se debe realizar una inspección visual a cada instrumento para constatar la consistencia y legibilidad de los formatos, lo que llamaríamos ejercer control de calidad. Es importante resaltar que los instrumentos que no superen este proceso serán descartadas y declaradas en la sección de los resultados del informe final.
- Seguidamente se digitalizará y codificará toda la información obtenida durante la recolección de las evidencias, para luego proceder a ingresar toda la información a una matriz general de datos que se diseñará a través del programa de Microsoft Excel 365.

- Seguidamente se realizará el vaciado y organización de toda la información recogida en esta etapa a través del uso del programa estadístico SPSS versión 25.0, conformando así la matriz informativa para la respectiva aplicación de las pruebas de análisis de datos.
- Por la naturaleza de la presente investigación se aplicará un proceso de análisis de tipo bivariado para poder así, determinar el nivel de covarianza entre dos variables, es por ello por lo que la prueba estadística que se empleará será Chi^2 de Pearson considerando significancia estadística a los p-valores menores a 0,05.
- Igualmente, se aplicará la estadística descriptiva para emplear el proceso de análisis minuciosamente, también se utilizará para determinar las frecuencias absolutas y relativas, así como las medidas de tendencia central.
- Los resultados obtenidos durante el procesamiento de análisis estadístico se organizarán cuidadosamente a través de esquemas gráficos y cuadros estructurados y diseñados detalladamente para su fácil y correcta interpretación.

2.5 Aspectos éticos

Es esencial resaltar que las investigaciones científicas debían asentarse sólidamente sobre preceptos éticos de alcance tanto nacional como internacional.

Por esa razón, esta investigación se encontró firmemente enmarcada dentro de los lineamientos exigidos por la ley, las regulaciones establecidas y los principios morales arraigados en el ámbito global, con un enfoque particular en los estudios biomédicos.

En concordancia con este compromiso ético, se prestó una atención meticulosa a la protección del anonimato y la confidencialidad de los participantes.

El estudio fue sometido a una revisión exhaustiva por parte de las autoridades universitarias, en especial ante el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Dicho comité desempeñó un papel crucial al garantizar y supervisar la adhesión a los principios éticos en la investigación médica, brindando una salvaguardia integral para la integridad y el bienestar de los participantes, así como para el rigor y la integridad de la investigación en sí.

Este proceso de revisión y aprobación subrayó el compromiso riguroso y responsable de esta investigación en mantener los más altos estándares éticos en su ejecución y enriqueció la credibilidad y confiabilidad de sus resultados.

III. Resultados

Tabla 1 – Características sociodemográficas de los trabajadores del área de pericibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Característica sociodemográfica	Frecuencia	
	N	%
Edad promedio	45,24 (DE±11,37)	
Edad categorías		
30 años o menos	24	12,0
De 31 a 60 a años	163	81,5
Más de 60 años	13	6,5
Género		
Femenino	128	64,0
Masculino	72	36,0
Grado de instrucción		
Primaria	41	20,5
Secundaria	110	55,0
Superior	49	24,5
Procedencia		
Rural	1	0,5
Urbano	199	99,5
Estado civil		
Casado	129	64,5
Divorciado	11	5,5
Soltero	46	23,0
Viudo	14	7,0

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 1 se aprecia que la edad promedio de los trabajadores encuestados fue de 45 años y que el 81,5% se encontraba entre los 31 y 60 años. Asimismo, el 64,0% era mujeres, el 55,0% era de grado de instrucción secundaria, el 99,5% de procedencia urbana y el 64,5% eran casados.

Tabla 2 – Características conductuales de los trabajadores del área de pereables del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Características conductuales	Frecuencia	
	N	%
Tiempo promedio de exposición al sol (horas)	8,53 (DE±2,91)	
Tiempo promedio de exposición al sol (categorías)		
Menos de 6 horas	46	23,0
De 6 a 12 horas	152	76,0
Mas de 12 horas	2	1,0
Uso de bloqueador		
No	147	73,5
Si	53	26,5
Chequeo preventivo		
No	193	96,5
Si	7	3,5

Fuente: Cuestionario.

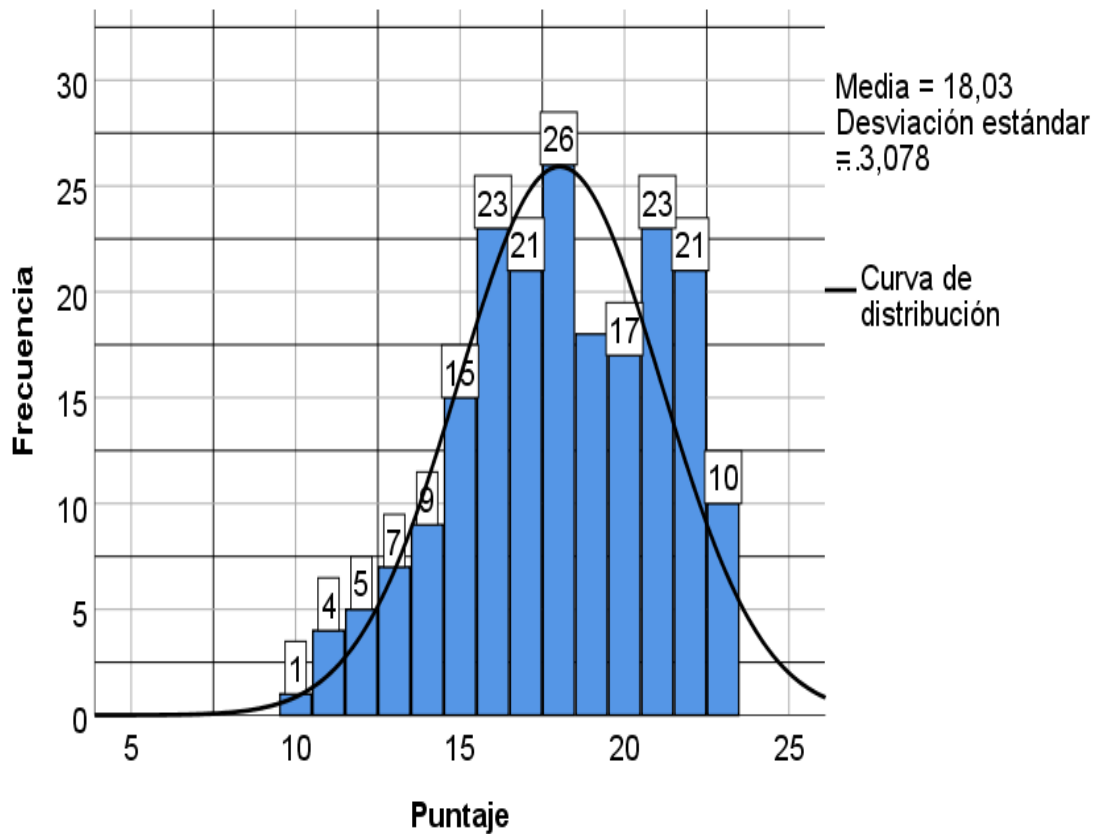
En la tabla 2 se aprecia que el tiempo promedio de exposición al sol que han tenido los trabajadores encuestados fue de 8 horas al día; además, el 76,0% refirió estar expuestos entre 6 a 12 horas en promedio al día. Asimismo, solo el 26,5% usaba bloqueador solar y solo el 3,5% se realizaba chequeos preventivos sobre el cáncer de piel.

Tabla 3 – Antecedentes de los trabajadores del área de perezales del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Antecedentes de los trabajadores	Frecuencia	
	N	%
Antecedentes personales		
No	199	99,5
Si	1	0,5
Antecedentes familiares		
No	182	91,0
Si	18	9,0

Fuente: Cuestionario.

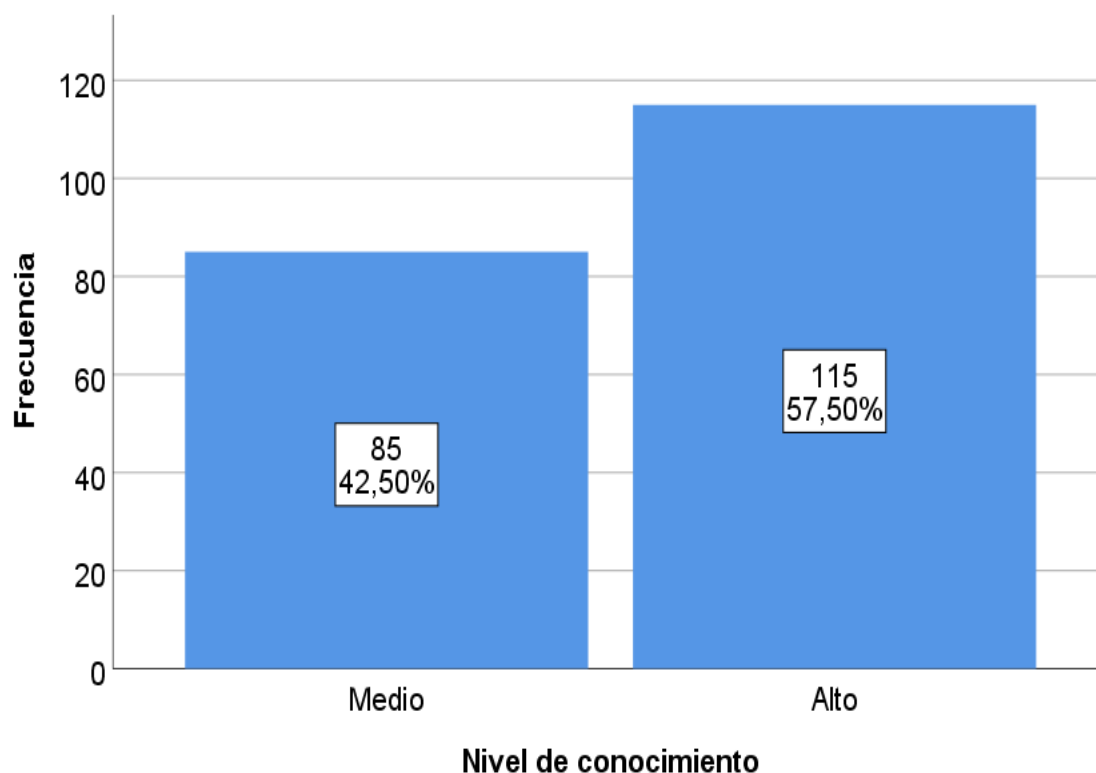
En la tabla 3 se ha podido encontrar que solo el 0,5% (1 solo encuestado) mencionó haber tenido el diagnóstico de cáncer de piel. Por otro lado, el 9,0 (18 encuestados) indicó que había tenido al menos un familiar cercano con el diagnóstico de cáncer de piel.



Fuente: Cuestionario

Gráfico 1: Distribución de los puntajes del cuestionario de conocimientos sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de perechiles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

El gráfico 1 permite observar que la mayoría tuvo un puntaje de 18 puntos en el cuestionario (puntaje promedio de 18,03 puntos). Como mínimo se observó un puntaje de 10 puntos y como máximo de 23. La distribución de los puntajes no tiene una distribución normal; la distribución muestra una cola a la izquierda y una curvatura leptocúrtica.



Fuente: Cuestionario

Gráfico 2: Nivel de conocimientos sobre cáncer de piel realizado por los trabajadores del área de percibibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

En el gráfico 2 se observa que el nivel de conocimiento fue principalmente alto (57,5%) y el 42,5% tuvo nivel medio de conocimiento. Ninguno de los evaluados mostró un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 4 – Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Factores sociodemográficos	Nivel de conocimiento						Chi ² (p-valor)
	Bajo		Medio		Alto		
	N	%	N	%	N	%	
Edad categorías							
30 años o menos	0	0,0	11	45,8	13	54,2	14,635 (0,001)
De 31 a 60 a años	0	0,0	62	38,0	101	62,0	
Más de 60 años	0	0,0	12	92,3	1	7,7	
Género							
Femenino	0	0,0	48	37,5	80	62,5	3,637 (0,056)
Masculino	0	0,0	37	51,4	35	48,6	
Grado de instrucción							
Primaria	0	0,0	33	80,5	8	19,5	40,287 (<0,001)
Secundaria	0	0,0	45	40,9	65	59,1	
Superior	0	0,0	7	14,3	42	85,7	
Procedencia							
Rural	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1,360 (0,244)
Urbano	0	0,0	84	42,2	115	57,8	
Estado civil							
Casado	0	0,0	52	40,3	77	59,7	12,112 (0,007)
Divorciado	0	0,0	5	45,5	6	54,5	
Soltero	0	0,0	16	34,8	30	65,2	
Viudo	0	0,0	12	85,7	2	14,3	

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 4 se observa que la edad ($p=0,001$), el grado de instrucción ($p<0,001$) y el estado civil ($p=0,007$) se asociaron al nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel. Los trabajadores con edades menores de 30 años (54,2%) y de 31 a 60 años (62,0%) tuvieron principalmente un nivel alto de conocimiento; los trabajadores mayores de 60 años

tuvieron principalmente un nivel medio de conocimiento (92,3%). Referente al grado de instrucción, se observó que los que tuvieron un grado de instrucción de primaria tuvieron mayormente un nivel medio de conocimiento (80,5%); en contraste se observó que los de nivel secundaria (59,1%) y superior (85,7%) tuvieron un nivel alto de conocimiento. En cuanto al estado civil se apreció que los solteros fueron los que tuvieron una mayor frecuencia de nivel de conocimiento alto (65,2%) y los viudos fueron los que menores tuvieron nivel de conocimiento alto (14,3%).

Tabla 5 – Factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Factores conductuales	Nivel de conocimiento						Chi ² (p-valor)
	Bajo		Medio		Alto		
	N	%	N	%	N	%	
Tiempo de exposición							
Menos de 6 horas	0	0,0	15	32,6	31	67,4	4,859 (0,088)
De 6 a 12 horas	0	0,0	68	44,7	84	55,3	
Mas de 12 horas	0	0,0	2	100,0	0	0,0	
Uso de bloqueador							
No	0	0,0	79	53,7	68	46,3	28,686
Si	0	0,0	6	11,3	47	88,7	(<0,001)
Chequeo preventivo							
No	0	0,0	83	43,0	110	57,0	0,576
Si	0	0,0	2	28,6	5	71,4	(0,448)

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 5 se aprecia que los factores conductuales en el cual solo el uso de bloqueador se asoció al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel. También se pudo observar que los trabajadores que no usan bloqueador tienen principalmente un nivel medio de conocimiento (53,7%) y los que si usaban bloqueador tuvieron mayormente un nivel alto de conocimiento (88,7%).

Tabla 6 – Antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los trabajadores del área de percibibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

Antecedentes	Nivel de conocimiento						Chi ² (p-valor)
	Bajo		Medio		Alto		
	N	%	N	%	N	%	
Personales							
No	0	0,0	84	42,2	115	57,8	1,360
Si	0	0,0	1	100,0	0	0,0	(0,244)
Familiares							
No	0	0,0	84	46,2	98	53,8	11,048
Si	0	0,0	1	5,6	17	94,4	(0,001)

Fuente: Cuestionario.

En la tabla 6 se apreció que solo la variable antecedente familiares de cáncer de piel se asociaron al nivel de conocimiento sobre dicha patología. Se encontró una mayor frecuencia de nivel de conocimiento alto en los trabajadores que tenían familiares con cáncer de piel en comparación de aquellos que no tenían dicho antecedente (94,4% vs. 53,8%).

IV. Discusión

Los resultados de la presente investigación mostraron que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel percibida en los trabajadores del área de percibles fue principalmente alto (57,5%) y el 42,5% tuvo nivel medio de conocimientos, lo cual se obtuvo muy buena asociación.

Según el primer objetivo específico, se busca determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel.

Por su parte, Heredia (42), observó que la mayoría de participantes tenían entre 18 a 29 años tuvieron un nivel de conocimiento alto (8,1%), nivel medio (74,2%) y bajo (17,7%), los participantes que estaban en un rango de edad de 30 a 59 años presentaron un nivel de conocimiento alto (15,5%), medio (68%) y bajo (16,5), finalmente en los participantes que tuvieron 60 años a más, se observó que el 100% tuvieron un nivel de conocimiento medio; asimismo, con respecto al grado de instrucción se observó que los que tuvieron solo instrucción primaria incompleta tenían un conocimiento medio (50%) a diferencia se los de superior universitaria que tenían (80%) y con respecto a la localización los de zona urbana tuvo un nivel medio más alto (79,2%) a diferencia de la rural que presentó el nivel medio más bajo (68,2%). Por otro lado,

Bautista (43) encontró que los participantes de 18 años a 59 años, tuvieron un nivel de conocimiento bajo (21,0%), medio (58,0%) y alto (21,0%); con respecto al género se observó que el 67,7% fue una población femenina mientras que el 38,3% fue masculino. Los resultados encontrados son similares a nuestra investigación, mostrándose así que los trabajadores de 30 años o menores tuvieron un nivel de conocimiento medio (45,8%) y alto (54,2%); los que tenían de 31 a 60 años presentaron un nivel de conocimiento medio (38,0%) y alto (62,0%), finalmente los de más de 60 años presentaron en un nivel medio (92,3%) y del 7,7% (alto) ; mostrándose así que los trabajadores menores de 30 y lo del rango de 31 a 60 años tuvieron principalmente un conocimiento de nivel medio; con respecto al género se observó que el sexo femenino fue quien tuvo un mayor porcentaje con respecto al nivel de conocimiento medio (37,5%) y alto (62,5%), asimismo los que tuvieron instrucción primaria presentaron un nivel de conocimientos medio (80,5%) y de nivel superior (85,7%), por otro lado, los que procedencia urbana presentaron un nivel de conocimiento alto (57,8) a diferencia de los de procedencia rural (0,0%), finalmente con

respecto al estado civil los solteros presentaron un nivel de conocimiento alto (65,2%). Se observa una similitud en las frecuencias del conocimiento medio en grupos de edad jóvenes y discrepancias en la distribución según localización, género, instrucción y estado civil. Estas diferencias pueden atribuirse a influencias culturales y contextuales, así como a variaciones en las muestras y metodologías. Los hallazgos ofrecen una visión más amplia de cómo estos factores modelan la conciencia del cáncer de piel en diversas poblaciones.

Según el segundo objetivo se buscó determinar los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel.

Los resultados encontrados por Aguilar & Macerlo (44) mostró que el tiempo de exposición solar semanal fue entre 1 y 3 días (1,2%), entre 4 y 6 días (47,6%), todos los días (51,2%), con respecto a la exposición solar diaria fue entre 2 a 6 horas (12,2), entre 7 a 12 horas (79,3%), más de 12 horas (8,5%); por otro lado, Alcántara & De la Cruz (45) indicaron que el 100% tenía medidas de prevención sin embargo se consideró deficiente (18,5%), regular (58,0%), adecuada (28,0%). Con respecto a nuestra investigación, se observó que los trabajadores que tuvieron un tiempo de exposición menor de 6 horas presentaron un nivel de conocimiento alto (67,4%), los que tuvieron de 6 a 12 horas presentaron un nivel de conocimiento alto (55,3%) y más de 12 horas predominó un nivel de conocimiento medio (100,0%); los trabajadores que no hacían uso del bloqueador tenían un conocimiento medio (53,7%) y alto (46,3%); a diferencia de los que hacían uso del bloqueador tuvieron un nivel de conocimiento medio (11,3%) y alto (88,7%). La comparación entre los patrones de exposición solar y las prácticas preventivas del cáncer de piel en diferentes contextos resalta la intersección de comportamientos y conocimiento en la esfera de la salud. Estos hallazgos pueden ser interpretados a través del modelo de autorregulación de la salud, que sostiene que las personas ajustan sus comportamientos según su percepción de riesgo y su nivel de conocimiento sobre una enfermedad específica. La asociación de una exposición solar moderada con un conocimiento más elevado puede reflejar una adaptación consciente hacia prácticas más seguras, impulsada por la valoración personal del riesgo. De manera similar, la relación entre el uso del bloqueador y un conocimiento más sólido puede entenderse en términos de autorrefuerzo positivo, donde la adopción de medidas preventivas refuerza la comprensión y el interés en el tema. Estas observaciones enriquecen la comprensión de cómo los comportamientos

y el conocimiento interactúan para influir en la percepción y manejo del riesgo de cáncer de piel.

Según el tercer objetivo específico se buscó determinar los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel.

En el trabajo de Gray y Col (46), se observa que dentro de los antecedentes familiares tiene asociación a las quemaduras solares fue la que tuvo mayor asociación, donde más de la quinta parte presento entre una a cuatro quemaduras; asimismo, dentro de los antecedentes familiares se reconoció la influencia genética (10,7 %) como factor, seguido por la exposición a sustancias químicas (7,7 %) y, en muy pocas ocasiones, las infecciones (1,7 %). Un 10,7 % de los encuestados indicó desconocimiento acerca de las causas. Con respecto a nuestra investigación se observó que tuvo relación con los antecedentes personales en un nivel medio (100%), por otro lado, en antecedentes familiares si se observó que tuvo una mejor asociación media (5,6%) y alta (94,4%) por lo que conlleva que el presentar algún familiar con cáncer de piel incrementa el nivel de conocimiento en los trabajadores.

La indagación de antecedentes relacionados con el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel, en línea con el tercer objetivo específico, permite abordar el fenómeno desde una perspectiva teórica que involucra influencias sociales y cognitivas. El estudio de antecedentes familiares, como expuesto en el trabajo de investigación sugiere la operación de procesos de influencia social, donde la exposición a quemaduras solares y la carga genética pueden desempeñar roles determinantes en la formación de conocimiento. Estos hallazgos reflejan el proceso de construcción de conocimiento a través de la observación de comportamientos y la internalización de patrones hereditarios. A su vez, los resultados de la presente investigación sugieren que los antecedentes personales pueden estar vinculados con una comprensión moderada, señalando la posible influencia de experiencias individuales en la adquisición de información por haber estado expuesto al cáncer de piel de forma individual o familiar. La asociación entre antecedentes familiares y un nivel más alto de conocimiento sugiere la presencia de procesos de modelado cognitivo, donde la presencia de miembros familiares con experiencia en cáncer de piel puede ejercer influencia en la construcción de conocimiento en los trabajadores. En conjunto, estos hallazgos resaltan cómo las interacciones entre

factores familiares, aprendizaje social y experiencias personales configuran la adquisición y comprensión del conocimiento sobre el cáncer de piel en distintos contextos.

V. Conclusiones

- Existen factores sociodemográficos, conductuales y antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.
- La edad, el grado de instrucción y el estado civil fueron factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.
- El uso de bloqueador fue un factor conductual asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.
- El antecedente familiar fue antecedente asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en los meses de julio a diciembre del 2022.

VI. Recomendaciones

- Para mejorar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel en los trabajadores del área de perechales del Mercado Arenales en Ica, se sugiere la implementación de programas de educación y concienciación. Estos programas deben estar diseñados específicamente para abordar los factores sociodemográficos identificados, como la edad, el grado de instrucción y el estado civil. Se pueden organizar talleres informativos en los que se aborden los riesgos del cáncer de piel, métodos de prevención y detección temprana, adaptados a las diferentes edades y niveles educativos. Además, se pueden utilizar enfoques creativos, como material visual y actividades interactivas, para involucrar a los participantes y aumentar la retención de información.
- Es esencial promover el uso regular de bloqueador solar entre los trabajadores del área de perechales del Mercado Arenales en Ica. Se recomienda la instalación de dispensadores de bloqueador en lugares accesibles del mercado, junto con material educativo que destaque la importancia de la protección solar y cómo aplicar correctamente el producto. Además, se pueden llevar a cabo campañas de sensibilización que enfatizan la relación entre el uso de bloqueador y la prevención del cáncer de piel. Colaborar con marcas de productos solares locales para proporcionar muestras gratuitas podría incentivar la adopción de este hábito saludable. Realizar seguimientos regulares y encuestas de retroalimentación ayudaría a evaluar la efectividad de estas estrategias.
- Para abordar el factor de antecedentes familiares en el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel, se recomienda organizar charlas y sesiones informativas que involucren a los trabajadores del área de perechales del Mercado Arenales en Ica y sus familias. Estas charlas podrían ser conducidas por profesionales de la salud y expertos en oncología, quienes podrían explicar la influencia de los antecedentes familiares en el riesgo de cáncer de piel y brindar pautas para la prevención y el autocuidado. Además, se podría considerar la posibilidad de proporcionar servicios de asesoramiento genético para aquellos con antecedentes familiares de cáncer de piel, lo que podría ayudar a tomar decisiones informadas sobre la salud y la prevención.

- Con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre el cáncer de piel en los trabajadores del área de peregibles del Mercado Arenales en Ica, se sugiere establecer una colaboración entre el mercado y centros de salud locales. Estas asociaciones podrían facilitar la realización de campañas de detección temprana de cáncer de piel, donde los trabajadores puedan someterse a evaluaciones dermatológicas regulares. Los resultados de estas evaluaciones podrían proporcionar información personalizada sobre el riesgo individual de cáncer de piel y orientar las prácticas de prevención. Además, se podría ofrecer acceso a recursos educativos en el propio mercado, como folletos informativos y sesiones educativas periódicas impartidas por profesionales de la salud.

VII. Bibliografía

1. Craythorne E, Al-Niami F. Skin cancer. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 1 de julio de 2017 [citado 8 de julio de 2022];45(7):431-4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1357303917300932>
2. Del Rio-Ysla MB, Quintero Ortiz L, Hernandez San-Blas JC. Incidencia del carcinoma basocelular y perfil clínicoepidemiológico de los enfermos del área de salud Sur del municipio Ciego de Ávila. *Mediciego* [Internet]. 2021;27(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1939>
3. Almeida Jurado B, Jordán Saquisili LK. Factores de riesgo y prevalencia del carcinoma espinocelular cutáneo de 55 a 65 años. *Recimundo* [Internet]. 2017;1(5):163-80. Disponible en: <http://doi.org/10.26820/recimundo/1.5.2017.163-180>
4. Apalla Z, Lallas A, Sotiriou E, Lazaridou E, Ioannides D. Epidemiological trends in skin cancer. *Dermatol Pract Concept* [Internet]. 30 de abril de 2017 [citado 8 de julio de 2022];7(2):1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5424654/>
5. Leiter U, Keim U, Garbe C. Epidemiology of skin cancer: Update 2019. *Adv Exp Med Biol* [Internet]. 2020 [citado 8 de julio de 2022];1268:123-39. Disponible en: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-46227-7_6
6. Sreelatha T, Subramanyam M V., Prasad MNG. Early Detection of Skin Cancer Using Melanoma Segmentation technique. *J Med Syst* 2019 437 [Internet]. 20 de mayo de 2019 [citado 8 de julio de 2022];43(7):1-7. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10916-019-1334-1>

7. Esteva A, Kuprel B, Novoa RA, Ko J, Swetter SM, Blau HM, et al. Dermatologist-level classification of skin cancer with deep neural networks. *Nat* 2017 5427639 [Internet]. 25 de enero de 2017 [citado 8 de julio de 2022];542(7639):115-8. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nature21056?spm=5176.100239.blogcont100708.20.u9mVh9>
8. MacFarlane D, Shah K, Wysong A, Wortsman X, Humphreys TR. The role of imaging in the management of patients with nonmelanoma skin cancer: Diagnostic modalities and applications. *J Am Acad Dermatol* [Internet]. 1 de abril de 2017 [citado 8 de julio de 2022];76(4):579-88. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S019096221502366X>
9. Finnane A, Dallest K, Janda M, Soyer HP. Teledermatology for the Diagnosis and Management of Skin Cancer: A Systematic Review. *JAMA Dermatology* [Internet]. 1 de marzo de 2017 [citado 8 de julio de 2022];153(3):319-27. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/fullarticle/2588699>
10. Freeman K, Dinnes J, Chuchu N, Takwoingi Y, Bayliss SE, Martin RN, et al. Algorithm based smartphone apps to assess risk of skin cancer in adults: systematic review of diagnostic accuracy studies. *BMJ* [Internet]. 10 de febrero de 2020 [citado 8 de julio de 2022];368. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m127>
11. Markun S, Scherz N, Rosemann T, Tandjung R, Braun RP. Mobile teledermatology for skin cancer screening: A diagnostic accuracy study. *Medicine (Baltimore)* [Internet]. 1 de marzo de 2017 [citado 8 de julio de 2022];96(10). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5348191/>
12. Guerra KC, Zafar N, Crane JS. Skin Cancer Prevention. *StatPearls* [Internet]. 14 de agosto de 2021 [citado 8 de julio de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK519527/>

13. Babazadeh T, Nadrian H, Banayejeddi M, Rezapour B. Determinants of Skin Cancer Preventive Behaviors Among Rural Farmers in Iran: an Application of Protection Motivation Theory. *J Cancer Educ* 2016 323 [Internet]. 27 de febrero de 2016 [citado 8 de julio de 2022];32(3):604-12. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s13187-016-1004-7>
14. Guy GP, Holman DM, Watson M. The Important Role of Schools in the Prevention of Skin Cancer. *JAMA Dermatology* [Internet]. 1 de octubre de 2016 [citado 8 de julio de 2022];152(10):1083-4. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/fullarticle/2546559>
15. Roh E, Lee MH, Zykova TA, Zhu F, Nadas J, Kim HG, et al. Targeting PRPK and TOPK for skin cancer prevention and therapy. *Oncogene* 2018 3742 [Internet]. 14 de junio de 2018 [citado 8 de julio de 2022];37(42):5633-47. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41388-018-0350-9>
16. Walkosz BJ, Buller D, Buller M, Wallis A, Meenan R, Cutter G, et al. Sun Safe Workplaces: Effect of an Occupational Skin Cancer Prevention Program on Employee Sun Safety Practices. *J Occup Environ Med* [Internet]. 2018 [citado 9 de julio de 2022];60(11):900. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6224296/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31111111/)
17. Jakobsen MM, Mortensen OS, Grandahl K. Sun Protection Behavior in Danish Outdoor Workers Following a Multicomponent Intervention. *Front Public Heal* [Internet]. 28 de abril de 2022 [citado 9 de julio de 2022];10:885950. Disponible en: [/pmc/articles/PMC9098216/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39444444/)
18. Skin cancer statistics [Internet]. World Cancer Research Fund International. 2020 [citado 9 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.wcrf.org/cancer-trends/skin-cancer-statistics/>
19. D'Souza C, Kramadhari N, Skalkos E, Dutton T, Bailey J. Sun safety knowledge, practices and attitudes in rural Australian farmers: a cross-sectional study in Western New South Wales. *BMC Public Health* [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 9 de julio de 2022];21(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858398/>

20. Grandahl K, Ibler KS, Laier GH, Mortensen OS. Skin cancer risk perception and sun protection behavior at work, at leisure, and on sun holidays: a survey for Danish outdoor and indoor workers. *Environ Health Prev Med* [Internet]. 2 de octubre de 2018 [citado 9 de julio de 2022];23(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30285623/>
21. Orellana Aguilar ML, Matosinho Moraes A, Daniela Mota C, Ayaviri DE. Vendedores ambulantes en Cochabamba: desafían al cáncer de piel. *Rev Científica Salud UNITEPC* [Internet]. 30 de noviembre de 2020 [citado 9 de julio de 2022];7(2):8-13. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2520-98252020000200001&script=sci_arttext
22. Galvez K, Alvarado HWG, De la Fuente R, Zemelman V. Conocimiento y conducta de protección solar de pescadores en Chile. *Rev Chil Dermatología* [Internet]. 23 de noviembre de 2020 [citado 9 de julio de 2022];36(1). Disponible en: <https://www.rcderm.org/index.php/rcderm/article/view/270>
23. Canales P, Montalvo I. Conocimiento y actitudes en relación a las prácticas preventivas del cáncer de piel en comerciantes de la feria dominical de la avenida Huancavelica, Huancayo - 2016 [Internet]. [Perú]: Universidad Privada Los Andes; 2018 [citado 9 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/357>
24. Alcantara Plasencia EY, De la Cruz Anhuaman LM. Nivel de Conocimientos Sobre Factores de Riesgo y Medidas de Prevención en Cáncer de Piel en Ambulantes - Trujillo 2019 [Internet]. [Perú]: Universidad César Vallejo; 2019 [citado 9 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40494/Alcantara_P EY - De la Cruz_ALM.pdf?sequence=5&isAllowed=y
25. Rocholl M, Hannappel J, Ludewig M, John SM. UV-Induced Skin Cancer Knowledge, Sun Exposure, and Tanning Behavior among University Students: Investigation of an Opportunity Sample of German University Students. *J Skin Cancer* [Internet]. 2021 [citado 8 de julio de 2022];2021. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/jsc/2021/5558694/>

26. Almutlaq BA, AL-Gebaly AS, Al-Qahtani WS, Alfraihi RS, Alqahtani AS, Almurshedi AS, et al. Assessment of the knowledge, attitude, and practice towards sun-exposure and skin cancer in Riyadh city, Saudi Arabia. *Int J Burns Trauma* [Internet]. 2021 [citado 8 de julio de 2022];11(1):20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8012871/>
27. Encina A. Conocimientos sobre cáncer de piel y la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes de Enel. Oviedo, 2020 [Internet]. [Caaguazú]: UNC; 2020 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/handle/123456789/215>
28. Gray O, Abreu A, Gutiérrez C, Gutiérrez C, Hernández P, Campos N, et al. Conocimientos sobre factores de riesgo de cáncer de piel y fotoprotección en 4 áreas de salud en Cuba . *Folia Dermatológica Cuba* [Internet]. 2019 [citado 8 de julio de 2022];13(3). Disponible en: <http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/173>
29. Altamirano M. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas para evitar quemaduras de piel producidas por la radiación solar en alumnos de primer año de la carrera de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, periodo octubre- noviembre del 2016 [Internet]. [Ecuador]: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/13935>
30. Niño K. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén, 2020 [Internet]. [Jaén]: UNC; 2021 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4527>
31. Alcantara Plasencia EY, De la Cruz Anhuaman LM. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de prevención en cáncer de piel en ambulantes - Trujillo 2019 [Internet]. [Trujillo]: UCV; 2019 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40494>

32. Canales P, Montalvo I. Conocimiento y actitudes en relación a las prácticas preventivas del cáncer de piel en comerciantes de la feria dominic [Internet]. [Huancavelica]: Universidad Peruana de los Andes; 2018 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/357>
33. Rodríguez E. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas preventivas del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo del distrito de Huancayo, 2016 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Nacional del Callao; 2017 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2904>
34. Ruiz G. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco – 2016 [Internet]. [Huánuco]: Universidad de Húanuco; 2017 [citado 8 de julio de 2022]. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/527>
35. Heredia Muñoz GN. Nivel de conocimiento, actitudes y comportamiento sobre exposición solar según algunos factores socio-demográficos en una población de trabajadores expuestos al sol en la ciudad de Ica [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3979>
36. Cienfuegos Velasco M de los A, Cienfuegos Velasco A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE Rev Iberoam para la Investig y el Desarro Educ [Internet]. 2016 [citado 13 de julio de 2022];7(13). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74672016000200015&script=sci_arttext
37. Amaiquema Marquez FA, Vera Zapata JA, Zumba Vera IY. Enfoques para la formulación de la hipótesis en la investigación científica. Conrado [Internet]. 2019 [citado 13 de julio de 2022];15(70). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S199086442019000500354

38. Chacma-Lara E, Laura-Chávez T. Quantitative research: Seeking the standardization of a taxonomic scheme. Rev Med Chil [Internet]. 1 de septiembre de 2021 [citado 29 de septiembre de 2022];149(9):1382-3. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0034-98872021000901382>
39. Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6.ª ed. Santa Fe: Mc Graw Hill; 2014 [citado 31 de julio de 2021]. 1-634 p. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
40. Supo J. Metodología de la Investigación Científica. Lima, Perú: Sociedad Hispana de Investigadores Científicos; 2020. 352 p.
41. Aguilar Casana LE, Marcelo Sandoval JE. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y prácticas de medidas preventivas en vendedores ambulantes. Centro Histórico de Trujillo, 2014 [Internet]. 2015. [Trujillo, Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015 [citado 30 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1668/1/RE_ENFER_CONOCIMIENTO-CANCER-PIEL_TESIS.pdf
42. Heredia G. Nivel de conocimientos, actitudes y comportamientos sobre exposición solar según algunos factores socio-demográficos, en una población de trabajadores expuestos al sol en la ciudad de Ica [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. Disponible en: [http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3979/Nivel de conocimiento%2C actitudes y comportamiento sobre exposici%3Bn solar seg%3Bn algunos factores socio-demogr%3Bficos en una poblaci%3Bn de trabajadores expuestos al sol en la ciudad de Ica.](http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3979/Nivel_de_conocimiento%2C_actitudes_y_comportamiento_sobre_exposici%3Bn_solar_seg%3Bn_algunos_factores_socio-demogr%3Bficos_en_una_poblaci%3Bn_de_trabajadores_expuestos_al_sol_en_la_ciudad_de_Ica)
43. Bautista, Helen; Cacñahuaray, Antonio, Huamaní I. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y actitud en usuarios de consultorios externos del Hospital II ESSALUD Huamanga. Ayacucho, 2017 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3136>

44. Aguilar, Lucia, Marcelo J. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes. Centro Historio de Trujillo, 2014 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1668>
45. Alcántara, Eilyn; De la Cruz L. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de prevención en cáncer de piel en ambulantes - Trujillo 2019. [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40494>
46. Gray, Olaine; Abreu Alfredo; Gutierrez C. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y medidas de prevención en cáncer de piel en ambulantes - Trujillo 2019. Soc Cuba dermatología [Internet]. 2019;13(3):1-9. Disponible en: <https://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/173/182>

VIII. Anexos

Anexo 1: Instrumentos de recolección de información



Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de pereables del Mercado Arenales en Ica, julio a diciembre 2022.

Cuestionario

Cuestionario N°: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Presentación:

Buenos días soy estudiante de medicina y actualmente me encuentro realizando una investigación para conocer los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de pereables del Mercado Arenales en Ica durante julio a diciembre 2022. En este cuestionario no existe puntaje global, por lo mismo se le pide que responda con completa sinceridad. De antemano se le agradece por su participación y tiempo.

Indicaciones:

Seleccione la respuesta que usted crea por conveniente en el apartado de las preguntas del cuestionario C-CP15

Características biológicas y socioeconómicas

1) **Edad:** _____ años

2) **Género**

a. Masculino

b. Femenino

3) Grado de instrucción

- a. Sin nivel
- b. Preescolar
- c. Primaria
- d. Secundaria
- e. Superior

4) Procedencia

- a. Urbano
- b. Rural

5) Estado civil

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Divorciado
- d. Viudo

6) Tiempo de exposición al aire libre:

Horas _____

7) Uso de bloqueador solar:

- a. Si
- b. No

8) Chequeo preventivo

- a. Si
- b. No

9) Antecedentes personales de cáncer de piel

- a. Presente
- b. Ausente

10) Antecedentes familiares de cáncer de piel

- a. Presente
- b. Ausente

Cuestionario sobre cáncer de piel

ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. El cáncer de piel es el más frecuente a nivel nacional.		
2. En Perú el cáncer de piel se presenta con mayor incidencia a nivel de cara.		

3. El cáncer de piel se produce brusca y repentinamente por la exposición al sol.		
4. El cáncer de piel es una enfermedad que se puede evitar con la ingesta de abundantes líquidos y frutas.		
5. Las personas blancas tienen más melanina, la cual favorece a la protección de la piel.		
6. Las personas de mayor edad son las que tienen mayor riesgo de presentar cáncer de piel.		
7. La exposición a los rayos solares en niños y adolescentes es factor de riesgo para cáncer de piel en el futuro.		
8. Los rayos solares son los principales responsables del cáncer de piel.		
9. Los rayos solares producen manchas y envejecimiento prematuro de la piel.		
10. Los días nublados protegen la piel evitando que se dañe.		
11. Entre las 10am y 4pm de la tarde existe mayor riesgo para el cáncer de piel.		
12. El uso de ropa con manga larga y pantalones contribuye a bloquear los rayos solares.		
13. Utilizar sombrero de ala ancha reduce el riesgo de cáncer de piel.		
14. El uso de lentes oscuros previene del cáncer de piel y cataratas.		
15. La aplicación de protector solar en la piel debe ser sólo cuando se permanece más de 3 horas bajo el sol.		
16. Mojarse los brazos y cabeza con abundante agua protege del cáncer de piel.		

17. Al exponerse a los rayos solares la persona debe aplicarse inmediatamente el protector solar.		
18. El protector solar que se debe aplicar tiene que ser con un factor de protección solar menor a 30.		
19. Una vez que la piel de la persona está morena no necesita usar protector solar.		
20. La piel trigueña es la más propensa a presentar cáncer de piel.		
21. El cáncer de piel es una enfermedad contagiosa.		
22. Durante el invierno estamos protegidos del cáncer de piel.		
23. Existe posibilidad de curar el cáncer de piel cuando se realiza cirugía y aplica quimioterapia.		
24. La sombra producida por las estructuras de los edificios y árboles nos protege de los rayos solares para evitar cáncer de piel.		
25. La ingesta de vitamina E y A protege del cáncer de piel.		

Anexo 2: Instrumentos de recolección de información



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El presente documento contiene la información necesaria para que pueda entender lo que comprende su participación en esta investigación.

Sobre la investigación

- **Título del proyecto:** Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perechables del Mercado Arenales en Ica, julio a diciembre 2022.
- **Autor:**
- **Fecha:** _____.

Le damos la bienvenida al presente estudio que tiene como objetivo determinar los Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perechables del Mercado Arenales en Ica durante el periodo de julio a diciembre 2022. El cual consideramos de importancia para la sociedad debido a su implicancia en el cuidado de la población, por lo cual pedimos su colaboración.

SECCIÓN: Consentimiento de participación

- He leído y entendido todo lo que comprende mi participación en esta investigación
- Estoy participante de forma voluntaria.
- Conozco mis deberes y derechos en esta investigación.

Participantes

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Anexo 2: Operacionalización de variables

Nombre de la variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Unidades de medida
<p>vel de conocimiento sobre cáncer de piel</p>	<p>Es el grado de saberes o instrucción que posee el trabajador sobre el cáncer de piel. Esta variable será de tipo categórica y podrá ser medida mediante un cuestionario con 25 ítems.</p>	<p>Conceptos básicos</p>	<p>Definición Etiopatogenia Complicaciones</p>	<p>Cualitativa politómica</p>	<p>Escala ordinal</p>	<p>Bajo (0-8) Medio (9-17) Alto (18-25)</p>
		<p>Identificación</p>	<p>Signos Síntomas</p>			
		<p>Prevención</p>	<p>Inspección personal Exposición solar Chequeos preventivos Protector solar</p>			

Sociodemográficos	Es el conjunto de características que presentan los trabajadores del área de percibibles del Mercado Arenales en Ica. Sus dimensiones son la edad, género, grado de instrucción, procedencia y estado civil.	Biológicos	Edad	Cuantitativa discreta	Escala de razón	años
			Género	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Varón Mujer
		Demográficos	Grado de instrucción	Cualitativa politómica	Escala nominal	Sin nivel Preescolar Primaria Secundaria Superior
			Procedencia	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Rural Urbana

			Estado civil	Cualitativa politómica	Escala nominal	Soltero Casado Divorciado Viudo
Conductuales	Es la forma de comportarse de un trabajador del área de peticibles, se medirá el tiempo de exposición al aire libre en horas por día y si usa o no el bloqueador solar.	Hábitos	Tiempo de exposición al aire libre	Cuantitativa discreta	Escala de razón	Horas
			Uso de bloqueador	Cualitativa dicotómica	Escala de razón	Si No
			Cheques preventivos			
Antecedentes	Son registros anteriores sobre la presencia de	Historial patológico	Antecedentes personales de cáncer de piel	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Presente Ausente

	<p>cáncer de piel en el trabajador o en algún miembro de su familia. Esta variable es de tipo categórica y podrá tomar los valores finales de presente o ausente.</p>		<p>Antecedentes familiares de cáncer de piel</p>			
--	---	--	--	--	--	--

Anexo 3: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>GENERAL: ¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022?</p>	<p>GENERAL: Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE 1: Determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado</p>	<p>H1: Existen Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica durante julio a diciembre 2022.</p> <p>H0: No existen Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica durante julio a diciembre 2022.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Grado de instrucción • Procedencia • Estado civil

<p>PE 2: ¿Cuáles son los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022?</p>	<p>Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.</p> <p>OE 2: Determinar los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022.</p> <p>OE 3: Determinar los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022</p>	<p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022. • Determinar los factores conductuales asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perecibles del Mercado Arenales en Ica en el mes 	<p>Conductuales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de exposición al aire libre (horas por día) • Uso bloqueador (si/no) • Chequeos preventivos (si/no) <p>Antecedentes (P/A)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antecedente personal de cáncer de piel. • Antecedentes familiares de cáncer de piel
--	---	---	---

		<p>de julio a diciembre 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los antecedentes asociados al nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en trabajadores del área de perezales del Mercado Arenales en Ica en el mes de julio a diciembre 2022 	<p>VARIABLES DEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos • Identificación • Prevención
--	--	---	---

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>-Nivel: relacional</p> <p>-Tipo de Investigación: observacional, analítico y transversal.</p>	<p>Población: 412 personas que conforman la población de estudio</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores del Mercado Arenales en Ica. • Trabajadores del área de perecibles. • Trabajadores activos durante julio a diciembre 2022. • Trabajadores de ambos géneros. • Trabajadores mayores de mayores de 18 años. • Trabajadores con residencia y estadía permanente en Ica. 	<p>Técnica: cuestionario POM-1</p> <p>Software Estadístico: SPSS versión 25.0</p> <p>Instrumento: Cuestionario sobre cáncer de piel</p>

	<p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none">• Trabajadores con permiso especial o reposo médico.• Trabajadores con suspensión o vacaciones.• Trabajadores itinerantes.• Trabajadores con limitación de acción o representación legal.• Trabajadores que no desee firmar el consentimiento de participación. <p>Muestreo: El método de muestreo que se considera para la presente investigación será el muestreo aleatorio simple (MAS). Para este proceso se aplicará el procedimiento “aleatorio entre” del programa Excel, con una matriz de datos de la población total, se ingresa el número inferior (1) y el número superior (200) y el programa escogerá al azar las pacientes que brindaran la información de los instrumentos de aplicación. Hasta alcanzar el tamaño de la muestra calculada.</p>	
--	--	--

	Muestra: la muestra estará conformada por 200 trabajadores del área de percibibles del Mercado Arenales en Ica, durante julio a diciembre 2022.	
--	--	--

.....

Dr.

ASESOR

.....

Lic.

ESTADÍSTICO