

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

Relación entre factores sociodemográficos y conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del Hospital Militar Central Lima 2022-2023

Área de Investigación:

Cáncer y enfermedades no transmisibles.

Autor:

Alva Merino, Jorge Paulo

Jurado Evaluador:

Presidente: Chumacero Aguilar, Mary

Secretario: Ramirez Cordova, Josefa Edelsa

Vocal: Pingo Bayona, Dennis Jose

Asesor:

Serna Alarcón, Víctor

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9803-6217>

PIURA – Perú
2023

Fecha de sustentación: 16/08/2023

TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

13% INDICE DE SIMILITUD	11% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	7% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	3%
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	doaj.org Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de Las Palmas de Gran Canaria Trabajo del estudiante	1%
8	www.docdroid.net Fuente de Internet	1%
9	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad del País Vasco Trabajo del estudiante	1%
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, **Víctor Serna Alarcón**, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Relación entre factores sociodemográficos y conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del Hospital Militar Central Lima 2022-2023”**, autor **Jorge Paul Alva Merino**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 13 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el jueves 17 de agosto de 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Piura, 17 de agosto de 2023

ASESOR

Dr. Serna Alarcon, Victor

DNI: 41061921

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9803-6217>

FIRMA:




AUTOR

Alva Merino, Jorge Paulo

DNI: 72723467



DEDICATORIA

A mis padres Coqui y Charo, que me acompañan desde el primer día de carrera, los amo como no imaginan y siempre estaré eternamente agradecido con ustedes.

A mis abuelitos Julio y Bertha, que no dejaron de creer en mi en ningún momento, siempre los tendré presentes conmigo.

A Chía por siempre estar conmigo siempre, brindándome esa alegría, compañía y amor que una mascota puede dar.

AGRADECIMIENTOS

A Dios y al divino niño que siempre iluminan mi camino.

A mi asesor el doctor Serna por su apoyo y confianza durante toda la realización de este trabajo.

A los hermanos y hermanas que hice gracias al internado médico Nicole, Sebastian, Huacho, Joaquin, Carlos, Luighi, Huaylinos, David, Renato, Mafer, Flor, Tati y Majo gracias por estar en todo momento conmigo y apoyarme.

ÍNDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTOS	5
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. Introducción	9
II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA	13
III. HIPÓTESIS	13
IV. OBJETIVOS	14
V. MATERIAL Y MÉTODO:	14
VI. RESULTADOS	20
VII. DISCUSIÓN:	32
VIII. CONCLUSIONES	33
IX. RECOMENDACIONES	34
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
XI. ANEXOS	41

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Actualmente hay un incremento en los casos de cáncer de piel melanoma y no melanoma en nuestro país, debido principalmente a estar expuesto con altos índices de rayos uv, siendo así necesaria la protección constante de la población, este incremento está relacionado al bajo nivel de conocimiento y actitudes de fotoprotección y de los riesgos producidos.

OBJETIVO: Determinar la relación entre factores sociodemográficos y conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del Hospital Militar Central Lima 2022-2023. **Métodos:** Se realizó un estudio de tipo transversal, analítico, aplicándose una encuesta validada con una población de estudio constituida por 105 internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central del 2022-2023, de los cuales se logró encuestar a todos, realizándose el análisis de datos con un intervalo de confianza del 95%.

RESULTADOS: De los 105 internos se encontró que la mayoría contaba con un nivel alto del 97.1% (102) en conocimientos, 81.0% (85) en actitudes y un nivel medio 68.6% (72) en prácticas. Los factores sociodemográficos que tuvieron relación significativa con las actitudes fueron el género y la ciudad de procedencia ($p=0.022$ y $p=0.035$ respectivamente, del mismo modo que con el nivel de prácticas tuvo el género ($p=0.043$).

CONCLUSIÓN: Se determinó la relación entre el género y la ciudad de procedencia con las actitudes y prácticas de fotoprotección en los internos de medicina del Hospital Militar Central en la Ciudad de Lima.

Palabras claves: Quemadura Solar, Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud, Internado y Residencia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: There is currently an increase in cases of melanoma and non-melanoma skin cancer in our country, mainly due to being exposed to high levels of UV rays, thus requiring constant protection of the population, this increase is related to the low level of knowledge and attitudes of photoprotection and of the risks produced. **OBJECTIVE:** To determine the relationship between sociodemographic factors and knowledge, attitudes and photoprotection practices in human medicine interns at the Central Military Hospital Lima 2022-2023. **MATERIAL AND METHODS:** A cross-sectional, analytical study was performed, applying a validated survey with a study population made up of 105 Human Medicine interns of the Central Military Hospital from 2022-2023, of which it was possible to survey all of them, performing the analysis of data with a confidence interval of 95%. **RESULTS:** Of the 105 inmates, it was found that the majority had a high level of 97.1% (102) in knowledge, 81.0% (85) in attitudes and a medium level of 68.6% (72) in practice. The sociodemographic factors that had a significant relationship with the attitudes were the gender and the city of origin ($p=0.022$ and $p=0.035$ respectively, in the same way that the gender had the level of practices ($p=0.043$).

CONCLUSION: There is an association between the gender and the city of origin with the photoprotection attitudes and practices in medical interns of the Central Military Hospital in the city of Lima.

Keywords: Sunburn, Knowledge, Attitudes and Practice in Health, Internship and Residence.

I. Introducción:

Actualmente hay un incremento en los casos de cáncer de piel melanoma y no melanoma en nuestro país, debido principalmente a estar expuesto con altos índices de rayos uv, siendo así necesaria la protección constante de la población, este incremento está relacionado al bajo nivel de conocimiento y actitudes de fotoprotección y de los riesgos producidos⁽¹⁾, estando relacionado a que en los últimos años la capa de ozono ha sufrido un deterioro constante, aumentando así la intensidad de los rayos solares y permitiendo que los rayos ultravioleta atraviesan con mayor facilidad, por factores cómo la altitud solar, latitud, entre otros, así generando efectos lesivos en la piel y salud de las personas^(2,3).

La radiación ultravioleta es el factor de riesgo más importante y prevenible para desarrollar cánceres de piel y otras lesiones relacionadas a la exposición solar, los rayos ultravioletas emitidos por el sol están clasificados en 3 tipos de rayos (A, B y C), teniendo largos de onda de 99 a 399 nm, de los que llegan a la tierra el 95% son del tipo A y el 5 % del B⁽⁴⁾, el primero es responsable del fotoenvejecimiento, fotodermatosis y del bronceado de la piel, mientras que el segundo es el encargado de las quemaduras, cáncer de piel tipo melanoma y no melanoma, alteración del sistema inmune, rosácea y lesiones oculares.^(5,6)

El cáncer de piel es el cáncer constituido por distintas subpoblaciones celulares con múltiples cualidades biológicas cómo el crecimiento, la angiogénesis, invasión y metástasis, con 3 tipos principales el de células escamosas (Espinocelular), basales (Basocelular) y melanocitos

(Melanoma)(7), el último responsable de la mayor parte de muertes por cáncer de piel(8), el melanoma puede aparecer en cualquier región del cuerpo, en hombres se encuentra mayormente en torso y en mujeres en miembros inferiores, también presente en cuello o rostro, poco común, muy agresivo y asociado a la UVB(9).

Existen distintos tipos de piel con características diferentes en cuanto a cómo reaccionan frente a la radiación solar, estas están clasificadas en fototipos cutáneos según fitzpatrick que van del I al VI, las personas con fototipos de piel I-II cuentan con una mayor probabilidad de verse afectados por la radiación solar y tener cáncer de piel que los de fototipos V-VI(10), por la mayor actividad y cantidad de melanina y por ende su mayor pigmentación, la cual bloquea la radiación uv y otorga mayor protección a la luz solar, de esta forma también presentan menor riesgo a desarrollar quemaduras, pero de estar expuestos a la radiación solar igual pueden presentar cáncer de piel(11,12).

El índice de radiación ultravioleta (UVI), es una unidad de medición sobre la intensidad de los rayos ultravioletas que llegan a la tierra, este fue publicado por primera vez en 1995 por la OMS(13), reuniendo la intensidad de los rayos ultravioleta del tipo B sobre la tierra, agrupándolos en grupos de colores con valores que van desde el 1 a superiores de 11, de esta forma, contando con varios grados de efectos lesivos en nuestra piel y salud, desde un grado de bajo riesgo de lesión hasta un grado de extremo riesgo de ocasionar quemaduras en minutos(14), así representando la importancia de este índice con la función de alertar en

cuanto al riesgo de exposición y las medidas de protección solar necesarias(15).

La fotoprotección viene a ser la reunión de actividades con el fin de prevenir los efectos negativos que son generadas por parte de la exposición prolongada de la radiación uv en nuestra piel, así como también en nuestra salud(16), buscando principalmente evitar los distintos cánceres de piel, así como también se puede evitar el fotoenvejecimiento, fotodermatosis asociadas a radiación solar, debido a que todos estos anteriormente mencionados son totalmente prevenibles a través de buenas prácticas de protección solar(17), cómo el evitar estar expuesto en las horas de alto nivel de radiación (10am-4pm) así como la utilización de prendas fotoprotectoras y fotoprotectores tópicos con factor protector solar (SPF >30)(18).

En nuestro país el primer domingo del mes de febrero desde 1999 se realiza la campaña del día del lunar(19), con el fin de realizar en distintos centros de salud a nivel nacional despistajes gratuitos de cáncer de piel melanoma y no melanoma, acompañados de campañas de concientización sobre importancia de la autoexploración ante la aparición de lunares que sigan la regla del ABCDE, asimetría, bordes irregulares, color, diámetro mayor de 6mm y la evolución con cambios de tamaño, color y/o forma en menos de 6 meses(20), sumado a esto, el SENAMHI, en su web nos proporciona un UVI actualizado constantemente de cada departamento del país, brindándonos la oportunidad de poder optar por medidas de prevención ante esta exposición elevada(21).

En el año 2013 se instauró la Ley N°30102 en nuestro país con el objetivo de establecer de manera obligatoria, prevenciones para el sector público y privado con el fin de reducir los efectos negativos de la radiación solar en nuestro organismo, promoviendo distintas medidas de fotoprotección y pautas a seguir(22) . Desde junio del 2004 el INEI publica un informe técnico que contiene las estadísticas ambientales de las variaciones del nivel de radiación ultravioleta mensual, entre el año 2019 a 2022, se mostraron valores entre el 4 al 8, siendo de un nivel elevado de radiación uv en los primeros meses del año, de esta forma recalando la necesidad de medidas de fotoprotección y así poder evitar los efectos nocivos(23,24).

En el extranjero, en malasia se encontró que entre médicos y farmacéuticos habia un bajo nivel de prácticas de fotoprotección, pero con un nivel más alto de conocimientos en los farmacéuticos(25), en Ecuador se encontró que los estudiantes de medicina contaban con niveles altos de conocimientos y prácticas de fotoprotección(26); en España entre jugadores de playa se encontraron conocimientos y prácticas de nivel mediano/bajo en fotoprotección siendo necesaria la concientización de este grupo(27) y en México se encontró niveles adecuados de conocimientos y actitudes pero intermedios en cuanto a prácticas de estudiantes de ciencias deportivas en cuanto a fotoprotección(28).

En Perú, en lima encontramos 3 estudios, en internos de Medicina de cinco hospitales de Lima y callao encontrando conocimientos intermedios con actitudes y prácticas no adecuadas en cuanto a fotoprotección (29), otro sobre internos de medicina humana de un hospital nacional del Perú,

se encontraron niveles de conocimientos moderados con actitudes desfavorables (30), en pacientes de 4 nosocomios en Lima, se encontró un buen nivel de conocimiento de fotoprotección pero bajo en prácticas (31), en Trujillo en internos de medicina de 2 hospitales, se encontró que todos tenían un conocimiento alto en cuanto a fotoprotección y radiación solar, buenas actitudes pero un nivel bajo en prácticas (32).

Por lo anteriormente explicado, se debe tener en cuenta la importancia de los efectos que genera la exposición a la radiación ultravioleta y las medidas de protección ante ésta, de modo que en esta investigación buscaremos determinar el grado acerca del conocimiento, las actitudes y prácticas acerca fotoprotección en nuestra población estudiada, y así mejorarlas.

II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

2.1 PROBLEMA:

¿Existe relación entre factores sociodemográficos y los conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del hospital militar central lima 2022-2023?

III. HIPÓTESIS

Ho: No hay relación entre factores sociodemográficos y conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del Hospital Militar Central lima 2022-2023.

Hi: Si hay relación entre factores sociodemográficos y conocimientos actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del Hospital Militar Central lima 2022-2023.

IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del hospital militar central lima 2022-2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de fotoprotección en internos de medicina humana del hospital militar central lima 2022-2023.

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y el nivel de actitudes de fotoprotección en internos de medicina humana del hospital militar central lima 2022-2023.

Determinar la relación entre factores sociodemográficos y el nivel de prácticas de fotoprotección en internos de medicina humana del hospital militar central lima 2022-2023.

V. MATERIAL Y MÉTODO:

5.1 DISEÑO DE ESTUDIO:

Tipo de estudio: Analítico, observacional, transversal.

Diseño de estudio:



5.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO

Población universal: 105 Internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central Lima, periodo 2022-2023.

Población de estudio: 105 Internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central Lima, periodo 2022-2023 que cumplieron los criterios de selección.

5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Internos de Medicina Humana que deseen participar en el estudio, de ambos géneros, que pertenezcan al Hospital Militar Central y que rellenaron la encuesta virtual de manera correcta.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Internos de Medicina Humana que no participen, de ambos géneros, que no pertenezcan al Hospital Militar Central y que no rellenaron la encuesta virtual de manera correcta.

5.4 MUESTRA:

UNIDAD DE ANÁLISIS:

Interno de Medicina Humana del Hospital Militar Central en el periodo 2022-2023 de acuerdo con criterios de inclusión y exclusión.

UNIDAD DE MUESTREO:

Encuesta realizada a los internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central en el periodo 2022-2023 de acuerdo con los criterios.

TAMAÑO MUESTRAL:

Tamaño de muestra: (Machin D, 1997)

Fórmula:

$$n_o = \left(\frac{z_{\alpha/2}}{e}\right)^2 P(1 - P), \text{ si la población es infinita}$$

$$n_f = \frac{Nn}{N + n}, \text{ si la población es finita}$$

Donde:

P = Es la proporción esperada en la población,

e = Es la precisión absoluta de un intervalo de confianza para la proporción,

$z_{1-\alpha/2}$ = Coeficiente de confiabilidad al nivel de confianza del $1-\alpha$ %

N = Es el tamaño de la población.

Cálculo: Referencia: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS DE FOTOPROTECCIÓN SOBRE LOS EFECTOS DE LA RADIACIÓN SOLAR EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE MOQUEGUA, 2015. Elizabeth Norka Llasaca-Calizaya¹, Natty Wilma Llasaca-Calizaya², Ehrlich Yam LlasacaCalizaya³

P = 57% (Porcentaje de nivel conocimientos de fotoprotección)

e = 0,05

$z_{1-\alpha/2}$ = 1,96 (Nivel de confianza del 95%)

N = 105 (Internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central Lima, periodo 2022-2023. que cumplan los criterios de selección)

Cálculo:

$$n_o = \left(\frac{1,96^2}{0,05}\right) * (0,57) * (1 - 0,57)$$

$$n = 377$$

$$n_f = \frac{105 * 377}{(105 + 377)}$$

$$n_f = 83$$

Se utilizó una muestra aleatoria simple de 83 Internos de Medicina Humana del Hospital Militar Central Lima, periodo 2022-2023, que cumplieron los criterios de selección, dado que 105 es una población pequeña, se logró encuestar a todos a pesar de tener una muestra calculada de 83.

5.5 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

NOMBRE	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	REGISTRO
NIVEL CONOCIMIENTOS DE FOTOPROTECCIÓN	Cualitativa	Ordinal	Bajo Medio Alto
NIVEL ACTITUDES DE FOTOPROTECCIÓN	Cualitativa	Ordinal	Bajo Medio Alto
NIVEL PRÁCTICAS DE FOTOPROTECCIÓN	Cualitativa	Ordinal	Bajo Medio Alto
SEXO	Cualitativa	Nominal	Masculino/Femenino

EDAD	Cuantitativa	Continua	18, 19, 20, 21, ...
CIUDAD DE ORIGEN	Cualitativa	Nominal	LIMA/Provincia

1. Nivel de Conocimientos de Fotoprotección: Score total que se obtuvo a través del cuestionario de 13 preguntas sobre conocimientos de fotoprotección, calificadas en: Bajo de 0 a 8 puntos, Medio del 9 al 17 y Alto del 18 al 26(33).
2. Nivel de Actitudes de Fotoprotección: Score total que se obtuvo a través del cuestionario de 10 preguntas sobre actitudes de fotoprotección, calificadas en: Bajo de 0 a 6, Medio de 7 a 13 y Alto de 14 a 20(33).
3. Nivel de Prácticas de Fotoprotección: Score total que se obtuvo a través del cuestionario de 10 preguntas sobre prácticas de fotoprotección, calificadas en: Bajo de 0 a 6, Medio de 7 a 13 y Alto de 14 a 20(33).
4. SEXO: Identificación sexual que se distingue entre hombre y mujer, registrado en su DNI.
5. EDAD: Número de años vividos de la persona hasta la actualidad, registrado en su DNI.
6. Ciudad de Origen: Ciudad donde nació el interno de medicina, si nació en lima o en provincia.

5.6 PROCEDIMIENTOS:

A través de la aprobación de la escuela de Medicina Humana de la UPAO y del Departamento de Apoyo a la Docencia, Capacitación e Investigación (DADCI) se ejecutaron las encuestas virtuales de Google forms a los internos participantes de la investigación para poder realizar la investigación en dicha institución.

Se recolectó los cuestionarios completados por la población descrita, en los meses establecidos en el cronograma.

Se formaron los grupos según el diseño de estudio establecido a partir de los encuestados según sus conocimientos, actitudes y prácticas de foto protección, seleccionándose en primer momento los encuestados que cumplieron los criterios de selección para los cuestionarios, de esta forma se utilizó la encuesta validada de Melchor C.(33) digitalizada, la cual cuenta con un alfa de Cronbach alto de 0,742, con 13 preguntas en la sección de conocimientos (Bajo de 0 a 8 puntos, Medio del 9 al 17 y Alto del 18 al 26), 10 en actitudes (Bajo de 0 a 6, Medio de 7 a 13 y Alto de 14 a 20) y 10 en prácticas (Bajo de 0 a 6, Medio de 7 a 13 y Alto de 14 a 20), con valores individuales en cada respuesta los cuales fueron sumados y de esta forma se obtuvo un score total en cada categoría evaluada.

5.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Para el procesamiento de los datos se utilizó el software IBM SPSS Statistics 26.

Estadística descriptiva: Los resultados para las variables cualitativas se presentan en tablas simples y cruzadas con frecuencias absolutas y porcentuales con representaciones gráficas de barras o circulares. Para las variables cuantitativas se usan las medias (medianas) y/o desviaciones estándar (rango intercuartílico).

Estadística analítica: Para determinar la asociación entre ambas variables se utilizó la prueba Chi Cuadrado de Pearson, la prueba será significativa si el valor- $p \leq \alpha = 0.05$.

5.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS:

En la realización del presente estudio, tomamos en cuenta los principios éticos de la declaración de Helsinki II (34). Se obtuvo la aceptación del HMC-LIMA para la realización y la aprobación de las encuestas, estas siendo totalmente confidenciales siguiendo los previos principios éticos mencionados y también requiriendo la aprobación el comité de investigación y Ética de UPAO.

VI. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos tras realizar la encuesta a los estudiantes de Medicina Humana del Hospital Militar Central.

Tabla 1. Variables sociodemográficas

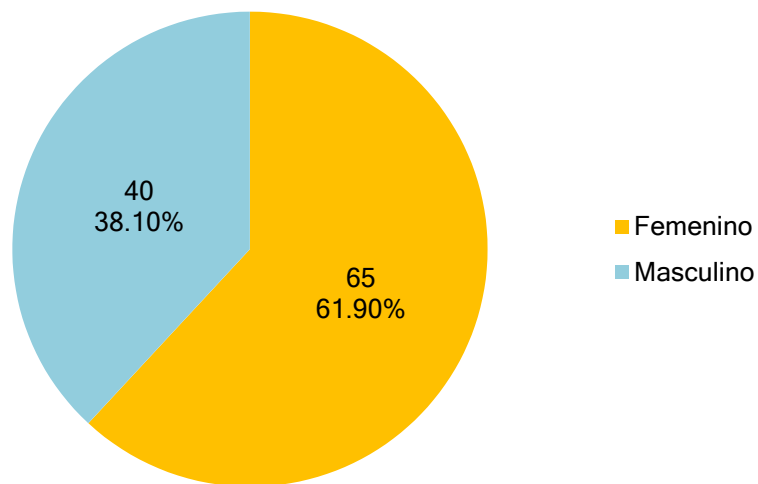
	Variables	Frecuencia	Porcentaje
	Sociodemográficas		
Edad	22-26 años	63	60.0
	27-30 años	38	36.2
	31-34 años	2	1.9
	35-38 años	0	-
	39-42 años	1	1.0
	>=43 años	1	1.0
	Total	105	100.0
Genero	Femenino	65	61.9
	Masculino	40	38.1
	Total	105	100.0
Ciudad de Procedencia	Lima	65	61.9
	Provincia	40	38.1
	Total	105	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

La tabla 1, muestra las variables sociodemográficas de los internos del hospital militar. En cuanto a la edad, la mayoría de los internos tienen entre 22 y 26 años (60.0%), seguidos por aquellos en el rango de edad de 27 a 30 años (36.2%). Hubo un número muy limitado de personas en los grupos de edad de 31 a 34 años (1.9%), 39 a 42 años (1.0%), y 43

años o más (1.0%). En términos de género, el 61.9% eran mujeres y el 38.1% eran hombres.

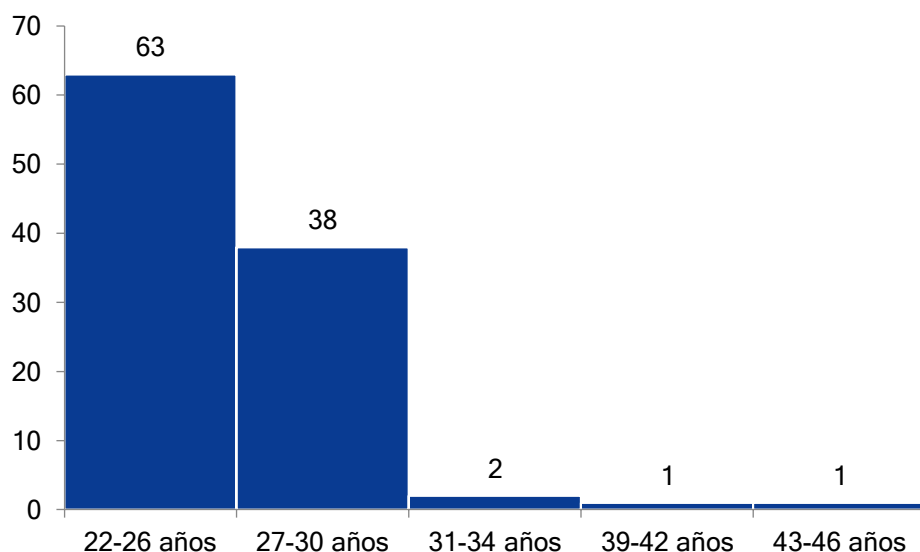
Gráfico 1. Genero de los internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.



Fuente: Ficha de recolección de datos.

En el Gráfico 01, se presenta la variable "Genero", la cual incluye un total de 105 internos de medicina. De este grupo, 40 (38.10%) correspondieron a individuos de género masculino, mientras que 65 (61.90%) correspondieron a individuos de género femenino.

Gráfico 2. Rango de edad de los internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.



Fuente: Ficha de recolección de datos.

El Gráfico 02, presenta el rango de edad de los internos de medicina humana del Hospital Militar Central Lima durante el período 2022-2023. La mayoría de los internos (60.0%) se encuentran en el rango de edad de 22 a 26 años, seguidos por un porcentaje significativo (36.2%) en el rango de 27 a 30 años. Solo un pequeño número de internos (1.9%) se encuentra en el rango de 31 a 34 años, y hay un único interno en los rangos de edad de 39 a 42 años (1.0%) y 43 a 46 años (1.0%). Esta información proporciona una visión general de la distribución de edades entre los internos de medicina humana en el hospital mencionado durante el período analizado.

Tabla 2. Análisis estadístico de la edad de los internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

Análisis estadístico	
Media	26.3
Mediana	26
Desviación estándar	3.2
Rango Intercuartílico	24-27

Fuente: Ficha de recolección de datos.

La Tabla 2, revela los siguientes resultados. La media de edad de los internos es de 26.3 años, lo que indica que, en promedio, los internos tienen 26 años y algunos meses. La mediana, que es el valor que divide al conjunto de datos en dos partes iguales, se encuentra en 26 años, lo que sugiere que la mitad de los internos tienen menos de 26 años y la otra mitad tiene más de esa edad. La desviación estándar, que es una medida de dispersión, es de 3.2 años, lo que indica que la edad de los internos tiende a variar alrededor de 3.2 años con respecto a la media. Además, el rango intercuartílico, que representa la diferencia entre el tercer y primer cuartil, se sitúa entre 24 y 27 años, lo que indica que la mayoría de los internos se encuentran dentro de este rango de edad.

Tabla 3. Nivel de conocimiento, actitudes, prácticas de los internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Bajo	0	0.0
	Medio	3	2.9
	Alto	102	97.1
	Total	105	100.0
Nivel de Actitud	Bajo	11	10.5
	Medio	9	8.6
	Alto	85	81.0
	Total	105	100.0
Nivel de Practica	Bajo	11	10.5
	Medio	72	68.6
	Alto	22	21.0
	Total	105	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 3, se presenta los resultados del nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de fotoprotección en internos de medicina en un hospital militar. En cuanto al nivel de conocimiento, ningún interno obtuvo

un nivel bajo (0.0%), mientras que un pequeño porcentaje (2.9%) tuvo un nivel medio y la gran mayoría (97.1%) mostró un nivel alto de conocimiento. En términos de actitud, un porcentaje considerable (10.5%) tuvo una actitud baja, un número menor (8.6%) mostró una actitud media y la mayoría (81.0%) demostró una actitud alta. En cuanto a las prácticas de fotoprotección, un porcentaje similar (10.5%) tuvo prácticas bajas, la mayoría (68.6%) tuvo prácticas medias y un número más pequeño (21.0%) presentó prácticas altas.

Tabla 4. Género y Actitudes sobre fotoprotección de los internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

		Actitudes sobre fotoprotección			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Genero del Interno	Femenino Frecuencia	4	3	58	65
	% dentro de Actitudes sobre fotoprotección	36.4	33.3	68.2	61.9
Masculino	Frecuencia	7	6	27	40
	% dentro de Actitudes sobre fotoprotección	63.6	66.7	31.8	38.1
Total	Frecuencia	11	9	85	105
	% dentro de Actitudes sobre fotoprotección	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 4, los internos fueron clasificados en tres categorías de actitudes: bajo, medio y alto. Al analizar los resultados por género, se observa que el 0.4% de las internas femeninas presentaron actitudes bajas, el 0.3% tuvo actitudes medias y el 0.7% mostró actitudes altas. En cuanto a los internos masculinos, el 0.6% tuvo actitudes bajas, el 0.7% presentó actitudes medias y el 0.3% mostró actitudes altas. En términos generales, el 0.6% de los internos tuvo actitudes bajas, el 0.7% presentó actitudes medias y el 0.3% mostró actitudes altas. Indicando ambos géneros cuentan con actitudes positivas hacia la fotoprotección, aunque se observa una ligera diferencia en actitudes entre géneros.

Tabla 5. Análisis de la Prueba de Chi-Cuadrado: Relación entre el Género y Actitudes sobre fotoprotección de los Internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7.603 ^a	2	0.022
Razón de verosimilitud	7.409	2	0.025
Asociación lineal por lineal	6.426	1	0.011
N de casos válidos	105		

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 5, se encontraron resultados significativos, indicados por el valor del Chi-cuadrado de Pearson de 7.603 (gl=2) con una significación asintótica bilateral de 0.022. Esto sugiere que existe una relación estadísticamente significativa entre el género y las actitudes sobre fotoprotección. Además, otras medidas de asociación, como la razón de verosimilitud (7.409, gl=2) y la asociación lineal por lineal (6.426, gl=1), también respaldan la presencia de esta relación.

Tabla 6. Análisis de la Prueba de Chi-Cuadrado: Relación entre el Género y Practicas sobre fotoprotección de los Internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.315 ^a	2	0.043
Razón de verosimilitud	6.161	2	0.046
Asociación lineal por lineal	2.316	1	0.128
N de casos válidos	105		

Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 6, el valor del Chi-cuadrado de Pearson fue de 6.315 con 2 grados de libertad, lo que muestra una significación asintótica bilateral de 0.043. Además, la razón de verosimilitud fue de 6.161 con un nivel de significación de 0.046. Sin embargo, la asociación lineal por lineal no fue significativa con un valor de 2.316 y una significación asintótica bilateral de 0.128. En conclusión, se encontró una relación significativa entre el género y las prácticas de fotoprotección de los internos de medicina, lo que indica la importancia de considerar estas diferencias en las estrategias de educación y promoción de la fotoprotección en este grupo específico.

Tabla 7. Análisis de la Prueba de Chi-Cuadrado: Relación entre la Ciudad de Procedencia y Actitudes sobre fotoprotección de los Internos de Medicina del Hospital Militar Central 2022-2023.

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.706 ^a	2	0.035
Razón de verosimilitud	6.555	2	0.038
Asociación lineal por lineal	6.426	1	0.011
N de casos válidos	105		

Fuente: Ficha de recolección de datos.

En la Tabla 7, se observa que el valor del Chi-cuadrado de Pearson es de 6.706, con 2 grados de libertad, y una significación asintótica bilateral de 0.035. Además, se presenta la razón de verosimilitud, que es de 6.555 con 2 grados de libertad y una significación asintótica bilateral de 0.038. También se muestra la asociación lineal por lineal, con un valor de 6.426, 1 grado de libertad y una significación asintótica bilateral de 0.011. Estos resultados indican que existe una relación significativa entre la ciudad de procedencia y las actitudes sobre la fotoprotección de los internos de medicina en el Hospital Militar Central durante ese periodo.

VII. DISCUSIÓN:

Cómo bien hemos mencionado en este estudio, diariamente hay un incremento constante en los casos de cáncer de piel estando principalmente asociado a una inadecuada cultura de fotoprotección y exposición al sol (1,4,7). Se debe tener en cuenta las recomendaciones que brindan múltiples organizaciones tanto del estado como mundiales, de esta forma evitar exponerse al sol en horas de mayor intensidad donde el índice de radiación ultravioleta es mayor, así como usar un bloqueador solar con un factor de protección solar mayor o igual a 30 (8,11,13).

En cuanto al género de los internos, se encontró una asociación significativa en cuanto a actitudes ($p=0.022$) y prácticas ($p=0.043$) de fotoprotección, siendo similar al estudio de Galván donde encontramos asociación del género con conocimientos ($p=0.008$) y actitudes ($p=0.002$) de fotoprotección, también en el trabajo de Romaní con un ($p=0.013$), en todos estos estudios se observó que el género femenino era menos probable a tener actitudes y prácticas de nivel bajo frente al masculino (15,35).

Sobre el lugar de procedencia, se encontró una relación significativa con las actitudes de fotoprotección ($p=0.035$) similar al estudio de Montserrat en actitudes ($p=0.021$), al contrario, en el trabajo de Galván ($p=0.701$) no hubo relación significativa con el lugar de procedencia, pero sí buenos niveles en cuanto conocimientos y actitudes de fotoprotección (35,36).

Sobre el nivel de conocimientos de fotoprotección en nuestro estudio se encontró que el 97% de internos contaba con un nivel alto, similar al estudio de Paredes, el 100% presentó un nivel alto en conocimientos de fotoprotección (32).

En cuanto al nivel de Actitudes sobre fotoprotección obtuvimos que el 81% contó con un nivel alto, coincidiendo con el trabajo de Galván donde el 86.26% obtuvo un nivel bueno en actitudes. (35).

En cuanto a las Practicas de fotoprotección solo el 21% de los internos de nuestro estudio presentó un nivel alto, siendo esto similar al estudio de Romaní donde el 17.4% contó con prácticas adecuadas (29).

VIII. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que ningún factor sociodemográfico se relacionó con el nivel de conocimiento de fotoprotección en internos de medicina del hospital militar central lima 2022-2023.
2. Los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de actitudes fueron el género ($p=0.022$) y la ciudad de origen ($p=0.035$).
3. El factor sociodemográfico de género se relacionó con el nivel de prácticas de fotoprotección ($p=0.043$).

IX. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al hospital realizar campañas de fotoprotección junto a MINSA o SENAMHI, así como otras entidades, dirigida hacia los internos de medicina humana para mantener y fortalecer el buen nivel en conocimientos, actitudes y prácticas.
2. Se recomienda a los profesionales de la salud tomar en cuenta que las actitudes de fotoprotección fueron ligeramente mayores en el género femenino, motivo por el cual se debe concientizar más a la población masculina.
3. Se recomienda realizar estudios similares con mayores poblaciones, tanto en lima y provincias con el fin de poder mejorar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección y poder encontrar que factores sociodemográficos son los que se encuentran más relacionados.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Plan Nacional de Cuidados integrales del cáncer (2020 - 2024) [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3148581-plan-nacional-de-cuidados-integrales-del-cancer-2020-2024>
2. Polo-Bravo C, Miranda-Espinoza G, Polo-Bravo C, Miranda-Espinoza G. Cuantificación y caracterización de la radiación ultravioleta-b en la ciudad de Tacna, periodo: 2012-2014. *Tecnia*. enero de 2020;30(1):43-52.
3. Gray Lovio OR, Abreu AD, Bonito Lovio D, Díaz González O, Martínez Chapman E. Fotoeducación: información básica. *Rev Cuba Med Gen Integral*. diciembre de 2014;30(4):481-6.
4. CDCespanol. Seguridad ante el sol del verano [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2021 [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/nceh/especiales/radiacionuv/index.html>
5. Ultraviolet (UV) Radiation [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/healthy/cancer-causes/radiation-exposure/uv-radiation.html>
6. Guerra KC, Zafar N, Crane JS. Skin Cancer Prevention. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK519527/>
7. Teng Y, Yu Y, Li S, Huang Y, Xu D, Tao X, et al. Ultraviolet Radiation and Basal Cell Carcinoma: An Environmental Perspective. *Front Public Health*

- [Internet]. 2021 [citado 31 de enero de 2023];9. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2021.666528>
8. Fidler IJ. Capítulo 1 - Biología del cáncer de piel: Invasión y metástasis. En: Rigel DS, Friedman RJ, Dzubow LM, Reintgen DS, Bystryn JC, Marks R, editores. *Cáncer de piel* [Internet]. Madrid: Elsevier España; 2006 [citado 4 de febrero de 2023]. p. 1-13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9788481748758500019>
 9. *Cáncer de piel (incluye el melanoma)–Versión para pacientes - NCI* [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel>
 10. *¿Qué es el cáncer de piel tipo melanoma?* [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/que-es-melanoma.html>
 11. *Tipos de Piel y Categorías con Mayor Riesgo* [Internet]. La Fundación de *Cáncer de Piel*. 2018 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://cancerdepiel.org/prevencion/esta-usted-en-riesgo/tipos-de-piel-y-categorias-con-mayor-riesgo>
 12. Lopes FCPS, Sleiman MG, Sebastian K, Bogucka R, Jacobs EA, Adamson AS. UV Exposure and the Risk of Cutaneous Melanoma in Skin of Color: A Systematic Review. *JAMA Dermatol*. 1 de febrero de 2021;157(2):213-9.
 13. Heckman CJ, Liang K, Riley M. Awareness, understanding, use, and impact of the UV index: A systematic review of over two decades of international research. *Prev Med*. junio de 2019;123:71-83.

14. Global Solar UV Index [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9241590076>
15. Radiation: The ultraviolet (UV) index [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/radiation-the-ultraviolet-\(uv\)-index](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/radiation-the-ultraviolet-(uv)-index)
16. Fotoprotección | Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-fotoproteccion-articulo-13048173>
17. Liliana VN. ACTUALIZACIÓN EN FOTOPROTECCIÓN. 2022;63.
18. ¿Cómo me protejo de los rayos UV? [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/protejase-del-sol/proteccion-contrarayos-ultravioleta.html>
19. Día del lunar: Cada año en el Perú, se diagnostican 1300 nuevos casos de cáncer de piel tipo melanoma [Internet]. [citado 20 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/581732-dia-del-lunar-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-1300-nuevos-casos-de-cancer-de-piel-tipo-melanoma>
20. PERÚ EP de SESAE. Cáncer de piel: conoce el ABCDE de los lunares para detectarlo de forma temprana [Internet]. [citado 20 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cancer-piel-conoce-abcde-los-lunares-para-detectarlo-forma-temprana-925188.aspx>
21. SENAMHI - Perú [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.senamhi.gob.pe/?p=radiacion-uv>
22. Ley N.º 30102 [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/197041-30102>

23. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/biblioteca-virtual/boletines/estadisticas-ambientales/1/>
24. Lima registró nivel de radiación ultravioleta más alto - Noticias - Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú - Gobierno del Perú [Internet]. [citado 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/senamhi/noticias/112546-lima-registro-nivel-de-radiacion-ultravioleta-mas-alto>
25. Low QJ, Teo KZ, Lim TH, Cheo SW, Yap WYE. Knowledge, attitude, practice and perception on sunscreen and skin cancer among doctors and pharmacists. *Med J Malaysia*. marzo de 2021;76(2):212-7.
26. Santillan Calderón KS, Tenelema Alcocer MD. Conocimiento sobre prevención del cáncer de piel y practicas sobre la fotoprotección en los estudiantes de medicina [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2022 [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9987>
27. López-Martínez AB, García-Martínez E, Aguado AB. Medidas de protección solar en los jugadores de voley playa. *Rev Esp Educ Física Deport*. 2020;(431):ág: 41-54.
28. García JAA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección contra la radiación ultravioleta. 16 de mayo de 2022 [citado 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3606>
29. Romaní F, Ramos C, Posso M, Rúa O, Rojas J, Siccha M, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre protección solar en internos

- de medicina de cinco hospitales generales de Lima y Callao. *Folia Dermatol Peru*. 2005;61-6.
30. Morales Ramos EA. Conocimientos y actitudes hacia la protección solar en Internos de Medicina de un Hospital Nacional Peruano. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2018 [citado 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1733>
 31. Thomas Gavelán E. Conocimientos y actitudes relacionados a exposición solar y fotoprotección en pacientes ambulatorios atendidos en los servicios de dermatología de cuatro hospitales de la ciudad de Lima, Perú. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2010 [citado 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2879453>
 32. Paredes Avalos MN. Nivel de conocimientos y actitudes sobre los efectos nocivos de la radiación solar, fotoprotección y comportamiento en internos de medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo y Hospital Belén de Trujillo. Univ Nac Trujillo [Internet]. 2016 [citado 1 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3607>
 33. Descripción: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE FOTOPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN DE 20 A 24 AÑOS DE EDAD DEL DISTRITO DE YANAHUARA, AREQUIPA, AGOSTO 2014 [Internet]. [citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_ea36eefb43e720191d5948967c528620
 34. Ballantyne A, Eriksson S. Research ethics revised: The new CIOMS guidelines and the World Medical Association Declaration of Helsinki in context. *Bioethics*. marzo de 2019;33(3):310-1.

35. Galván, R. Factores epidemiológicos asociados a conocimientos y actitudes sobre fotoprotección en internos de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma en septiembre del 2017. Lima-Perú. 2018.
36. Montserrat Molgó N, Celso Castillo A, Valdés F R, Romero G W, Jeanneret M V, Cevo E T, et al. Conocimientos y hábitos de exposición solar de la población chilena. Rev Médica Chile [Internet]. junio de 2005

XI. ANEXOS

ANEXO 1. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE FOTOPROTECCIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

El presente cuestionario tiene el fin de poder medir los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de fotoprotección, de forma anónima, se les solicita responder con la mayor honestidad posible y se agradece su participación.

Sexo: Masculino: Femenino:

Edad:

Ciudad de origen: Lima Provincia

Marque el enunciado señalado para determinar conocimientos:

Pregunta	Sí	No	No estoy Seguro(a)
1. Uno está expuesto a la radiación solar en días nublados o lluviosos	2	0	1
2. Uno está expuesto a la radiación solar aún estando dentro del agua	2	0	1
3. La nieve, el agua, la arena y el cemento, reflejan en gran cantidad la radiación ultravioleta	2	0	1
4. La hora de mayor exposición a la radiación solar es entre las 10:00 am y las 4:00 pm	2	0	1

5. Lima tiene un índice de radiación solar alto	2	0	1
6. Los niños y las personas con piel y ojos claros son más sensibles a los rayos solares y sus efectos dañinos	2	0	1
7. El valor mínimo recomendado de factor de protección solar de los bloqueadores es 30	2	0	1
8. Un polo de color claro protege más de la radiación solar que un polo de color oscuro	0	2	1
9. Los lentes de sol ideales tienen que tener un factor de protección frente a rayos uv	2	0	1
10. La exposición prolongada a la luz solar genera envejecimiento prematuro de la piel, aparición de lesiones en la piel y cáncer a la piel	2	0	1
11. Exponerse prolongadamente a la luz solar genera quemaduras en la piel	2	0	1
12. Exponerse prolongadamente a la luz solar genera alteraciones en los ojos y la visión	2	0	1
13. La exposición prolongada a luz solar afecta el sistema inmunitario en las personas	2	0	1

Marque el enunciado señalado para determinar actitudes:

Pregunta	De acuerdo	En desacuerdo	Indeciso
14. A usted le preocupa la exposición a la radiación solar	2	0	1

15. Usted cree que el nivel de radiación solar en nuestra ciudad es alto	2	0	1
16. Usted cree que las lesiones en la piel o el cáncer de piel se pueden evitar	2	0	1
17. Usted cree que el uso de bloqueador es más una acción cosmética que de salud	0	2	1
18. Usted cree que el uso de bloqueadores es sólo para las personas que trabajan expuestas al sol	0	2	1
19. Usted cree que el costo de bloqueadores solares, o lentes o sombreros es excesivo	0	2	1
20. Usted cree que usar ropa protectora o sombreros o lentes, es más una cuestión de moda que una medida para cuidar su salud	0	2	1
21. Usted cree que las personas se ven más atractivas y saludables cuando tienen la piel bronceada	0	2	1
22. Usted cree que las cámaras bronceadoras son más seguras que el sol	0	2	1
23. Usted cree que las personas deben ir al médico sólo cuando presentan algún tipo de lesión en la piel	0	2	1
Total			

Marque el enunciado señalado para determinar prácticas:

Pregunta	Siempre	A veces	Nunca
24. Usted usa bloqueador solar	2	1	0
25. Usted se aplica protector solar en áreas diferentes al rostro	2	1	0
26. Repite la aplicación del bloqueador solar varias veces durante el día o luego de mojarse, o nadar, o sudar profusamente	2	1	0
27. Usa polos o camisas manga larga; o pantalones en lugar de shorts	2	1	0
28. Usted usa lentes de sol con factor de protección para rayos ultravioleta	2	1	0
29. Utiliza gorra de ala ancha o sombrero	2	1	0
30. Usa lociones bronceadoras	0	1	2
31. Evita exponerse a la luz solar entre las 10:00 am y 04:00 pm	2	1	0
32. Examina su piel de pies a cabeza al menos una vez al mes	2	1	0
33. Acude al médico por lo menos una vez al año para que realice un chequeo médico profesional de la piel	2	1	0
Total			