

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de
cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autora:

Fernández Poicón Ingrid Jackeline

Asesora:

Aranda Benites Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2022

ÍNDICE GENERAL

Preliminares

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iv
PALABRAS CLAVE.....	v
TITULO	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	11
3. Problema.....	13
4. Operacionalización de las variables.....	15
5. Hipótesis.....	16
6. Objetivos.....	16
METODOLOGÍA.....	17
1. Tipo y Diseño de investigación.....	17
2. Población y Muestra	17
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	20
RESULTADOS	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS Y APÉNDICE.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	21
Tabla 2	Como aplicas el protector solar y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	22
Tabla 3	Porque se aplicas protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	23
Tabla 4	¿Cuánto tiempo estas expuesto al sol durante en los comerciantes ambulantes de Piura?	24
Tabla 5	¿Con que frecuencia usa la crema proyectora los comerciantes ambulantes de Piura?	25
Tabla 6	Lugar donde se aplican los bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	26
Tabla 7	Situación para aplicar bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	27
Tabla 8	Practicas preventivas de protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	28

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figuras 1	Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	49
Figuras 2	Como aplicas el protector solar y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	50
Figuras 3	Porque se aplicas protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	51
Figuras 4	¿Cuánto tiempo estas expuesto al sol durante en los comerciantes ambulantes de Piura?	52
Figuras 5	¿Con que frecuencia usa la crema proyectora los comerciantes ambulantes de Piura?	53
Figuras 6	Lugar donde se aplican los bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	54
Figuras 7	Situación para aplicar bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	55
Figuras 8	Practicass preventivas de protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura	56

PALABRAS CLAVE

TEMA	Uso de protectores solares y la prevención de cáncer de piel
-------------	--

KEYWORDS

TOPIC	Use of sunscreen and skin cancer prevention
--------------	---

Línea de investigación

Área Ciencias médicas y de la salud

Sub área Ciencias de la salud

Disciplina Epidemiología

Línea Epidemiología del cuidado en salud

TITULO

Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021

RESUMEN

El presente estudio de investigación fue cuantitativo; descriptiva, no experimental y de corte transversal, tuvo como objetivo determinar la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura. La población en estudio estuvo conformada por los 85 comerciantes ambulantes de Piura, la muestra estuvo conformada por 70 comerciantes ambulantes, los instrumentos fueron el elaborado por Castro (2017). La información recogida fue procesada con el programa SPSS versión 22 con lo que se creó la base de datos respectiva, para ver el comportamiento de la variable en estudio se utilizó la respectiva confiabilidad del estudio. Resultados se obtuvo que generalmente las características de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel; fueron: como se aplica el protector solar, es con el cuerpo seco, porque aplicas el protector, para prevenir el cáncer de piel y el tiempo de exposición al sol entre 5 a 7 horas. Medianamente se identificó que, dentro de las características de frecuencia de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel, se lo coloca una sola vez. Regularmente menos del cincuenta por ciento manifestó que las características de zonas de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel, lo realiza sobre los brazos. Se concluyó que regularmente la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura, es incorrecto.

ABSTRACT

The present research study was quantitative; Descriptive, non-experimental and cross-sectional, the objective was to determine the relationship between the correct use of sunscreen application for the prevention of skin cancer in street vendors in Piura. The population under study was made up of 85 street vendors from Piura, the sample consisted of 70 street vendors, the instruments were the one elaborated by Castro (2017). The information collected was processed with the SPSS version 22 program, which created the respective database, to see the behavior of the variable under study, the respective reliability of the study was used. Results were obtained that generally the characteristics of the application of the sunscreen in relation to the prevention of skin cancer; They were: how the sunscreen is applied, it is with the body dry, because you apply the sunscreen, to prevent skin cancer and the time of exposure to the sun between 5 to 7 hours. It was moderately identified that within the characteristics of the frequency of application of sunscreen in relation to the prevention of skin cancer, it is applied only once. Less than fifty percent regularly stated that the characteristics of the areas of application of sunscreen in relation to the prevention of skin cancer are carried out on the arms. It was concluded that regularly the relationship of the correct use of the application of sunscreens for the prevention of skin cancer in street vendors of Piura, is incorrect.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

El protector solar es un agente que ayuda a evitar que los rayos ultravioletas (UV) lleguen a la piel. Hay dos tipos de rayos UV, UVA y UVB, que dañan la piel y aumentan el riesgo de cáncer de piel. Los rayos UVB son la principal causa de las quemaduras solares, pero los rayos UVA penetran más profundamente en la piel y están relacionados con arrugas, desgaste de flexibilidad y otros efectos de la foto envejecimiento (Skin Cáncer Foundation 2021). Debido a que está relacionado con la investigación de Juliaca; en el uso de productos de protección solar, en términos de protección solar, el 30,4% no son utilizados por los vendedores móviles; el 39,6% no utiliza ningún filtro para la crema fotoprotectora; el 48,8% utiliza el protector solar una sola vez; La proporción de protector solar colocado al sol es del 43,2%. El 62,4% tenía un horizonte de discernimiento regular, el 31,2% tenía un nivel de conocimiento bajo y el 6,4% tenía un nivel de discernimiento bajo, bueno sobre el carcinoma de epidermis (Luque et al; 2018).

La prevención del cáncer es un procedimiento que se debe seguir para reducir el riesgo de cáncer. La prevención del cáncer reduce el número de casos nuevos en un grupo o población. Esto reducirá el número de muertes por cáncer. Los científicos están estudiando los factores de riesgo y los factores de protección para prevenir el desarrollo de nuevos cánceres. Todo lo que aumenta el riesgo de cáncer se denomina factor de riesgo de cáncer. Todo lo que reduce el riesgo de cáncer se denomina protector contra el cáncer (INC 2021). Los estudios han demostrado que entre el 100% de los niveles de conocimiento del cáncer de piel, el 41,6% son buenos, el 31,3% son rutinarios y el 27,1% carecen de la experiencia de medidas protectoras. Se consigue prestar atención que el 49,1% indica experiencia rutinaria, seguido de un 29,9% es mala y 21.0% siendo el

mismo Bueno; de esto se infiere que las medidas protectoras para el carcinoma de dermis son 40.2% emplea como habitual, continuado por el 31.3% como defectuoso y el 28.5% como bueno (Castro 2017).

El carcinoma de piel es un ejemplar de protuberancia que depende de las células epidérmicas y es un tumor maligno cuya incidencia varía mucho en varios países del mundo. El primordial elemento de riesgo de la carcoma de epidermis son los citados rayos ultravioleta del sol, que provocan transformaciones en el ADN celular acumuladas durante muchos años. Las tres tipologías principales de carcinoma de epidermis son el tumor de células basales, el tumor de células membranosas y el ejemplo más peligroso, el melanoma maligno (OPS; 2019). Un estudio en Ecuador muestra que los padres tienen ilustraciones sobre protección solar, de los cuales 33,8% son a través de revistas, 35,1% son a través de TV, seguido de 17,6% de amigos y 13,5% de Internet; sobre la aplicación de protector solar, el 46,6% aplica. una vez al día, y el 26% se unta dos veces al día. Veces, el 9,6% se emplea una vez cada 3-4 horas, el 13% no se aplica y elige protegerse de los rayos solares manipulando el casco, paraguas y sombrero, etc. (Sotomayor 2016).

La exposición a la radiación ultravioleta (UV) del sol y el medio natural opina ser el elemento climático más significativo que causa el cáncer de piel. Si insiste en usar medidas de protección solar, puede prevenir el carcinoma de dermis. Los rayos ultravioletas de principios de luz artificial (como luces y lámparas solares) son tan comprometidos como la irradiación solar y corresponden impedirse.

Las causas del cáncer de piel son: Sobreexposición a los rayos ultravioleta (UV) cuya principal fuente es la luz solar. El grado de exposición a esta radiación depende de la intensidad de la luz, la duración de la exposición y la capacidad protectora de la piel. Personas que viven en áreas expuestas a la luz solar intensa. durante todo el año corren mayores riesgos. Trabajar o jugar al aire libre durante mucho tiempo sin usar ropa adecuada y protector solar para protegerse aumento del riesgo. Las lámparas de luces y las cámaras de azulados son otras fuentes de luz ultravioleta que pueden aumentar el riesgo de

desarrollar cáncer de piel además del melanoma.

Exposición a ciertos productos químicos como arsénico, alquitrán industrial, alquitrán de hulla, parafina, ciertos aceites, radiación de radioterapia, daño o inflamación grave de la piel o quemaduras graves, áreas graves Infecciones óseas prolongadas como cubiertas de piel Sí Algunos pacientes Padece psoriasis, xeroderma pigmentosum, una enfermedad La genética muy rara reduce la capacidad de la piel para reparar el ADN cuando se expone al sol. Y las personas con este trastorno desarrollan muchos cánceres de piel, a veces a una edad temprana. De los tipos de carcinoma de células basales, el carcinoma de células basales es el tipo más común de cáncer de piel. Aproximadamente ocho décimas partes de los cánceres de piel son carcinomas de células basales (también llamados carcinomas de células basales). Cuando se observan al microscopio, las células de estos tumores se ven como células en las capas inferiores de la epidermis llamadas capa basal.

Estos tumores a menudo aparecen en áreas expuestas a la luz solar, particularmente en la cabeza y el cuello. Estos tumores tienden a crecer lentamente. En muy raras ocasiones, el carcinoma de células basales no se ha diseminado a otras partes del cuerpo. Sin embargo, si el carcinoma de células basales no se trata, puede extenderse a áreas cercanas y afectar los huesos y otros tejidos subcutáneos.

Si no se descarta por completo, el carcinoma de células basales puede reaparecer (recaer) en la misma zona de la piel. Las personas que ya tienen cáncer de piel de células basales tienen más probabilidades de desarrollar nuevos cánceres en otros lugares.

También hay un tumor de células membranosas. Aproximadamente dos décimas partes de los cánceres de dermis son tumores epiteliales escamosos (también llamados tumores epiteliales escamosos). Estas células cancerosas parecen en las capas externas de la piel se encuentra una versión anormal de las células epiteliales escamosas. Estos tumores suelen aparecer en áreas del cuerpo que reciben mucha exposición al sol, como la cara, las orejas, los labios y el dorso de las manos. Asimismo, consigue ocurrir con dolor crónico y cicatrices

en la dermis de otros fragmentos del organismo. A veces encabezan con queratosis actínica. Rara vez se forma en la piel de los genitales.

Los tumores de células planas crecen más profundamente en la piel que los tumores de células basales y es más posible que se dispersen a otros fragmentos del organismo, pero esto es poco común. El queratoacantoma es un tumor en signo de cúpula que se encuentra en la epidermis mostrada a la luz solar. Su crecimiento suele ser lento, pero pueden empezar a crecer rápidamente.

Muchos queratoacantomas se encogen con el tiempo y pueden desaparecer por sí solos sin tratamiento, mientras que otros continúan creciendo y otros se diseminan a otras partes del cuerpo. Debido a que su desarrollo es a menudo difícil de adivinar, varios especialistas en el cáncer de piel, se considera un tipo de carcinoma de células escamosas y se trata como tal.

El melanoma es un tipo de cáncer que comienza en los melanocitos, que son células que producen el pigmento marrón que da color a la piel.

Los melanocitos también pueden formar tumores benignos (no cancerosos) llamados lunares. (Los médicos pueden usar el término nevo para referirse a los lunares). El melanoma puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, pero es más probable que ocurra en ciertas áreas. El lugar más común para los hombres es el torso (pecho y espalda). En las mujeres, los pies son la parte más común de este fenómeno. El cuello y la cara son otras áreas comunes donde comienza el melanoma.

El melanoma es menos común que el carcinoma de células basales o el carcinoma de células escamosas, pero puede ser mucho más grave. Al igual que el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas, el melanoma a menudo se trata temprano. Sin embargo, si no se trata, es muy probable que el melanoma se propague a otras partes del cuerpo (muy difícil de tratar).

Los factores de riesgo varían según el tipo de cáncer, pero los más comunes son: Las personas que trabajan en la carretera y están expuestas al sol deben protegerse con sombreros, máscaras, sombreros y bloqueador solar.

Los individuos mayores de 50 años que tienen piel clara, ojos claros y tienen un

mayor riesgo de cáncer. Esto es más seguro porque la industria cosmética también es un factor de riesgo para el uso de contaminantes como el plomo en algunos productos como barras de labios, pastas dentales y jabones de baño, y existen otras opciones para evitar la irritación de la piel.

Los factores de riesgo para el cáncer de piel son: Exposición al sol, uno de los principales factores de riesgo para el cáncer de piel es la exposición al sol (rayos ultravioletas). Esto es especialmente cierto para los carcinomas de células basales y los carcinomas de células escamosas que ocurren en áreas de piel expuestas. La luz solar es una fuente de rayos ultravioleta. La exposición a los rayos ultravioleta daña el ADN de las células de la piel.

El daño al ADN está en la raíz de todos los cánceres. La exposición al sol puede ser directa o indirecta. La exposición indirecta es el resultado del reflejo del sol en superficies brillantes como arena, agua, nieve, hielo y vidrio. En áreas altas como montañas, la posibilidad de exposición al sol también es alta. Los rayos del sol logran incluir las nubes, los parabrisas, las lumbreras e incluso la ropa de colores claros. En los Estados Unidos, el carcinoma de epidermis es más común en Texas, donde el sol es enérgico. Las personas que son propensas a sufrir quemaduras graves y ampollas cuando se exponen al sol poseen un mayor peligro de carcinoma de piel. Las personas propensas a quemaduras tienen más probabilidades de sufrir quemaduras cuando son niños. La exposición permanente al sol es un elemento de peligro de carcinoma de piel. Las personas que estuvieron expuestas a demasiado sol durante su infancia tienen un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad.

La mayor fracción de la exhibición a los rayos UV al sol ocurre precedentemente a los 18 años. Los estudios muestran un riesgo ligeramente menor de quemaduras, pero el riesgo permanece. Las personas que tienen pocas o ninguna quemadura solar y se queman más cuando se exponen al sol tienen un mayor riesgo de cáncer de piel.

Un historial familiar de carcinoma de piel aumenta el peligro de cáncer de piel. El melanoma puede ser hereditario. Tener más de un padre o un padre (padre, hermano o hijo) acrecienta el peligro de melanoma. Otras tipologías de cáncer

de piel asimismo pueden ser hereditarios. Las personas con antecedentes familiares de xeroderma pigmentoso o incontinencia de manifestaciones del tumor de células basales poseen una epidermis más sensible al sol y tienen un mayor peligro de carcinoma de piel.

El melanoma infiltrativo en personas que han tenido melanoma en el pasado tiene un mayor riesgo de desarrollar melanoma nuevamente.

Teniendo en cuenta la edad y el sexo, los hombres son más susceptibles al cáncer de piel melanoma y no melanoma. El melanoma se encuentra en personas jóvenes, pero la incidencia de todos los tipos de cáncer de piel aumenta con la edad. Al igual que con tonos de piel, las personas con tonos claros o limpios, especialmente cabello rubio, rojo o castaño claro y ojos azules, verdes o grises, corren un mayor riesgo.

Ciertas enfermedades y ciertos medicamentos, como antibióticos, hormonas y antidepresivos, pueden hacer que la piel sea más sensible a la exposición al sol y aumentar el riesgo de cáncer de piel. Las personas con melanoma tienen un mayor riesgo de desarrollar melanoma. Es un ron que se ve diferente al ron normal. Es más grande, los bordes, la estructura, etc. Puede ser diferente en la superficie. Los parches multicolores establecidos por una pantalla de concha que se vuelve marrón oscuro pueden ser más largos y más anchos. Superficies lisas, escasas o rugosas y bordes mates rugosos. Los tumores con displasia son más probables que los tumores comunes de cáncer. Las personas con más de 50 espinas en el cuerpo tienen un mayor riesgo de melanoma.

Las cicatrices grandes, las llagas, las quemaduras y la irritación de la piel aumentan el riesgo de tumores de células escamosas y tumores de células basales. La exposición al arsénico aumenta el riesgo de tumores de células basales o tumores de células escamosas.

La exposición de la piel a la radiación de otros cánceres puede dañar la piel y provocar cáncer. Las personas con hiperqueratosis activa (piel plana y escamosa en áreas expuestas como las superficies de las manos y la espalda) tienen un mayor riesgo de desarrollar carcinoma de células escamosas. La exposición a virus del papiloma humano también aumenta el riesgo de carcinoma de células

escamosas. Estos tipos de VPH son diferentes de los tipos de VPH que causan cáncer de cuello uterino en el sistema reproductor femenino.

Molina M; (2009) sobre la prevención del cáncer de piel sugiere que el sol es el principal factor de riesgo para el desarrollo de melanoma para todo tipo de pieles, por lo que algunas se exponen al siguiente sol: Es importante tomar medidas. Ropa: Lo mejor es usar una camisa de manga larga y un sombrero de ala ancha que cubra la cara, las orejas y el cuello. Encontrar sombra: Evite la exposición prolongada a la luz solar, especialmente entre las 10 AM y 4 PM, uso de cuero y lentes de sol: Use lentes de sol que cubran el área de la piel alrededor de los ojos. El protector solar, también conocido como protector solar, es una sustancia química que se aplica a la piel para bloquear parcialmente los rayos ultravioletas del sol y la presentación será en forma líquida, semilíquida o sólida.

Los agentes fotoprotectores son fármacos destinados a proteger la estructura y función de la piel humana de los efectos nocivos de las sustancias activas. La clasificación la lleva a cabo este componente. Protectores fotoquímicos: sustancias que difunden y reflejan la radiación solar que las golpea, protectores de imagen física: protectores que absorben la luz y la convierten en otra energía sin afectarla dañada. Por ejemplo, óxido de zinc y óxido de hierro, arcilla, bentonita, talco en polvo y protectores de luz mixtos. Es una mezcla física y química que difunde y refleja la luz solar en un espectro que incluye rayos UVA, UVB e infrarrojos (Sotomayor Palacios, 2016).

Hay dos tipos de fotoprotectores tópicos y sistémicos. Una sustancia sistémica llamada betacaroteno aumenta ligeramente la resistencia a la luz solar. Es un pigmento precursor natural de la vitamina A que actúa sobre los radicales libres generados durante la fotooxidación. También es moderadamente protector contra el eritema lineal químico.

En la actualidad se empiezan a utilizar sustancias tanto por vía oral como tópica, el té verde y negro y *Polypodium leucotomos*. (Cancer Skin, 2019)

Té Verde: Gracias a su diversa composición química y presencia de polifenoles, posee importantes propiedades antioxidantes y antiinflamatorias. El efecto

fotoprotector indujo una reducción dependiente de la dosis en el eritema inducido por UV, indujo histológicamente una disminución en el número de células quemadas y se observó protección de células de Langerhans en el área de piel tratada.

Polypodium leukotomos (PL): Usado durante muchos años en el tratamiento de afecciones inflamatorias de la piel. Se ha demostrado que la aplicación oral o tópica tiene importantes efectos antioxidantes, antiinflamatorios, inmunoprotectores y fotoprotectores. El extracto de PL consta de dos fracciones, lipofílica e hidrofílica, rica en compuestos fenólicos.

Hay dos tipos de agentes fotoprotectores tópicos, inorgánicos y físicos. La cosmética clásica de la década de 1950 utilizaba formulaciones de pigmentos en forma de líquidos, cremas y polvos para prevenir o reducir el paso de la luz ultravioleta y al mismo tiempo prevenir la pigmentación. Limitadas por su inaceptabilidad cosmética debido a la blancura que dejan en la piel. Hoy en día, esta deficiencia se supera mediante la microingeniería para obtener partículas transparentes estéticamente aceptables. Está compuesto por un polvo inerte derivado de minerales, es insoluble y está recubierto con un alto poder de recubrimiento. No absorben los rayos del sol y funcionan difundiendo y refractando la luz ultravioleta. Se activan tan pronto como se aplican a la piel, pero deben aplicarse con frecuencia. Cubren de 200 a 380 nm (UVB, UVAI, UVAIL), el dióxido de titanio absorbe en el rango de UVB, se dispersa en el rango de UVA y cuanto menor es el tamaño de partícula, menos radiación se dispersa. Por lo tanto, el óxido de zinc es un fármaco excelente que proporciona una amplia gama de protección espectral para el uso diario. La molécula es hidrófoba y estable. No se descomponen antes del calor o cuando se mezclan con las formulaciones, proporcionando una mejor estabilidad y adhesión a la piel y reduciendo la reactividad óptica cuando se aprueba el cosmético.

Productos orgánicos o químicos: Uno de los primeros químicos utilizados fue el ácido para-aminobenzoico (PABA). Tiene una serie de inconvenientes cuando se usa como tinte para ropa, es hipersensible y no se usa. Le siguen una serie de fármacos que cubren la gama UVB, como los salicilatos, cinatos y

acrilatos, pero conociendo los efectos nocivos de los rayos UVA, las sustancias que protegen de esta gama ya están en el mercado. Se absorben a través de la piel y cuando se activan con la luz ultravioleta, el ingrediente activo absorbe los rayos y previene el daño. Este proceso desactiva el producto y debe volver a aplicarse con regularidad. Protegen contra la radiación con una longitud de onda de 250-00 nm. El factor de protección solar, también conocido como SPF, es el nivel de protección que ofrece un producto contra la radiación solar. Bozamena define el factor de protección solar como un método ampliamente aceptado para medir el efecto de un protector solar sobre la radiación ultravioleta B (UVB). Se define como la relación entre la cantidad mínima de radiación UVB requerida para inducir una respuesta de eritema mínima a través del protector solar y la cantidad de energía requerida para producir el mismo eritema sin protección solar (13, 27). Un factor de protección solar (SPF) de 15 puede bloquear la radiación UVB hasta 9° y un SPF 30 puede bloquear la radiación UVB por encima de 97 °. (Boza 2018)

Para tener cuidado al usar SPF, use protector solar de acuerdo con los estándares INEN. No importa qué tan bueno sea su protector solar, seguirá funcionando sin necesidad de volver a aplicarlo cada dos horas. El factor de protección solar (SPF) se aplica directamente sobre la piel para protegerla de los diversos efectos dañinos de los rayos UV A (UVA) o UV B (UVB). Estos productos contienen sustancias que evitan el daño directo gracias al protector solar. A través de este mecanismo de defensa, se debe considerar que las presentaciones de EPS varían en función de su consistencia. Entre ellos se encuentran todos los elementos de cremas, lociones, geles, mezclas de gel-crema, barras o aerosoles, protectores solares. Su composición debe incluir factores de protección como dióxido de titanio, óxido de zinc, factores de protección UVA (UVA) o UVB (UVB). (INEI 2018)

Según el INEN, la cantidad de protector solar utilizado para asegurar un protector solar completo, se debe tener en cuenta lo siguiente: La cantidad recomendada es 1 onza / 28 gramos (2 cucharadas) para todo el cuerpo. Los estudios muestran que la mayoría de la gente aplica solo la mitad o una cuarta

parte de esta cantidad. En otras palabras, el SPF de su cuerpo es más bajo de lo recomendado. Durante exposiciones prolongadas a la luz solar en el trabajo, deportes, playas y piscinas, y otras actividades, una persona debe usar entre la mitad y un cuarto de una botella de 8 onzas. El protector solar debe aplicarse 30 minutos antes de la exposición solar para que la piel absorba bien todos los ingredientes. Además, al limpiar, es importante volver a aplicar la misma cantidad de protector solar que la primera aplicación cada dos horas. Sudor.

Espectro de efectos Los efectos nocivos de los rayos UVB son ahora ampliamente reconocidos, pero el peligro potencial que representan los rayos UVA es innegable. Ambas radiaciones juegan un papel importante en el proceso de diagnóstico por imagen y son la fuente del cáncer de piel. Es por eso que creemos que es de vital importancia que fotos protegidas muestren la "amplia gama de rendimiento" que ahora se entiende como fotos protegidas con la capacidad de protegerlas tanto en los rangos UVB como UVA.

El Protector solar Factor (SPF), que indica la cantidad de veces que un protector solar aumenta las defensas naturales de la piel contra el eritema para determinar la protección UVB y mide cuánto tiempo tarda un protector solar en proteger la piel de las quemaduras solares. Tiempo necesario si no hay garantías. Por lo tanto, SPF 15 proporciona 15 veces más protección contra los rayos UVB que cuando no se utilizó protección. SPF 15 filtra 93 % de los rayos UVB, por lo que recomendamos usar SPF 15. A partir de ahí, un pequeño aumento en la tasa de protección. SPF 30 protege el 95% y SPF 50 protege el 97%. El protector solar por sí solo no es eficaz. El efecto depende del tipo de sustancia, el tipo de imagen, la concentración del producto utilizado y las condiciones de uso. Si no sigue los pasos anteriores, su protector solar no será tan efectivo. También recomendado en días nublados.

Finalmente habría que señalar lo que sostiene Sosa Arango (2019) en relación a la investigación y señala lo siguiente en su investigación que en la región Piura el índice de Rayos ultra violeta supera el 14 e inclusive llega a más de 15.5 en los meses de verano; siendo Piura la segunda región con más incidencias de cáncer de piel a nivel nacional; en Tambogrande existen empresas dedicadas al

sembrío, cosecha e importación de alimentos cítricos, sus trabajadores se exponen todos los días al sol y en horarios que son considerados punta en nivel de radiación UV ocasionándoles cansancio, poca concentración, desvanecimientos, náuseas, que maduras en la piel; es por esto que surge la idea de determinar las prácticas de medidas preventivas ante la radiación solar de los agricultores de la empresa ACELIM DEL PERÚ. Obteniéndose como resultado que los trabajadores utilizan sombrero, camisa manga larga y botas para protegerse de los rayos del sol, y no utilizan en ningún momento bloqueador solar como medida química preventiva, la gran mayoría tampoco utiliza gafas de sol ni guantes. Es por esto que se recomendó a la empresa implementar un programa que brindara conocimientos básicos a los trabajadores acerca del tema, que su vestimenta este hecha de algodón modal sun, el sombrero se recomendó ser de ala ancha con 7.5 centímetros como mínimo de circunferencia.

2. Justificación de la investigación

En la actualidad, existe mucha información sobre los efectos nocivos de la exposición solar, pero aún no existe un concepto correcto de cómo proteger la piel, y los buenos hábitos a la hora de usarlo no están claros. Las personas en la práctica clínica, en particular, que usan protector solar y que están más expuestas a la luz solar durante todo el día, son el grupo más susceptible a la progresión del barrenador de la madera de la dermis como resultado de la fosforescencia ultravioleta (UV) acumulada. Pero si solo toman el sol una hora al día, creen que es bueno para su salud. Un artículo en el boletín de febrero de la Organización Mundial de la Salud documenta: La exposición adecuada a los rayos UV juega un papel importante en la salud humana, y es importante producir vitamina D a partir de los rayos UV. La falta de vitamina D, una adrenalina importante que promueve la buena salud, puede aumentar el riesgo de ciertos tipos de cáncer y otros problemas de salud mental. enfermedades autoinmunes y esquizofrenia. (Lucas, Repacholi, y McMichael, 2019).

Teóricamente se justifica, porque la investigación trae consigo una fuente de información que actualmente se encuentra ausente, principalmente a nivel de información inversa sobre el conocimiento y uso de cremas de protección solar por parte de los vendedores ambulantes de la ciudad de Piura. Con la ayuda de esta información, es posible conocer la realidad y, a partir de ella, saber qué estrategias de sensibilización se deben utilizar en los hospitales mencionados para brindar a la población ignorante información completa sobre la foto protección.

Razón práctica: la salud de la población es un factor clave en el progreso social, económico y político de un país. En las últimas décadas, cambios profundos en el comportamiento de los protectores solares en general como fenómeno global han provocado un cambio significativo en el comportamiento epidemiológico de muchos países. Probablemente el motivo sea principalmente el bajo o incompleto conocimiento de la población sobre la foto protección y una actitud desfavorable hacia el cáncer de piel, que muchos de ellos manifiestan en su práctica diaria y que tienen graves consecuencias que amenazan su salud física y mental.

Justificación Social: La provincia de Pura por su alta radiación solar perjudica la piel de sus habitantes, en el presente estudio se pretende conocer la información con la cual disponen los comerciantes ambulantes referente a la prevención de cáncer a la piel de los comerciantes de Pura. Este trabajo de investigación proporcionará una fuente de información presente sobre la prevención y uso de protectores solares de los comerciantes ambulantes que en un futuro permitiría establecer nuevas estrategias de comunicación a fin de facilitar información a los comerciantes ambulantes de Piura.

Justificación metodológica: En la presente investigación se utiliza el método descriptivo, se realiza una encuesta como procedimiento para recopilar datos sobre el conocimiento y uso de protectores solares en los comerciantes ambulantes de Piura. La encuesta para recoger información en cada hospital y como estrategia se contrasta la información obtenida y se representa en gráficos para su mejor interpretación y comparación.

Justificación científica: Científicamente se debe saber que la incidencia de carcinoma de epidermis aumenta por el desperfecto de la capa de ozono y la radiación solar, que actualmente alcanza en Piura un índice de 14, considerado extremo, ya que lo normal es 5.

A través de este estudio espero promover el correcto uso científico de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel entre los vendedores ambulantes de Piura. Creemos que los vendedores ambulantes se beneficiarán de nuestro estudio y junto con ellos sus familias a través del traslado de información

3. Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el cáncer de piel está asociado con la exposición crónica y acumulativa a la radiación ultravioleta (RUV), principalmente la exposición de alta intensidad e intermitente desde la niñez hasta la edad adulta. Epidemiológicamente, los cánceres de piel melanoma o no melanoma son más propensos a desarrollarse con la edad, y su incidencia va en aumento a nivel mundial; se registran anualmente de 2 a 3 millones de casos de cáncer de piel no melanoma y 132.000 casos de melanoma; cáncer de piel melanoma; además, 65.000 personas mueren de cáncer de piel tipo melanoma cada año. 3,5 millones de casos y 2 millones de diagnósticos de cáncer de piel no melanoma en los EE. UU.; 375 por cada 100 000 habitantes por año en Australia. En México, la incidencia de cáncer de piel ocupa el tercer lugar (OMS; 2019).

La Sociedad Estadounidense para el Control del Cáncer (SACC, por sus siglas en inglés) estima que aproximadamente 87 110 nuevos casos de melanoma (aproximadamente 52 170 en hombres y 34 940 en mujeres) se diagnosticarán en 2017 y aproximadamente 9730 (6380 en hombres y 3350 en mujeres) morirán a causa de la enfermedad. Melanoma, 2,1 millones de muertes para 2030 debido a la exposición prolongada a la radiación solar y al estilo de vida deficiente. En España ha aumentado un 38% en los últimos cuatro años, o casi

un 10% anual, y se espera que esta tendencia continúe en las próximas décadas si se tienen en cuenta las medidas preventivas frente a la enfermedad (SACC; 2017).

Según estadísticas de la Liga Contra el Cáncer (LCC), el Perú ocupa el primer lugar a nivel mundial en radiación UV. El cáncer de piel es el cuarto cáncer más común en mi país después del cáncer de cuello uterino, el cáncer gástrico y el cáncer de mama. Cada año, más de 1200 peruanos son diagnosticados con cáncer de piel, de los cuales más de 950 son causados por la caída de rayos sin protección. El 60% de los casos de cáncer de piel se dan en la cara, una zona del cuerpo (Diario Perú 2021).

El oncólogo de cabeza y cuello Christian Loayza de la "Clínica del Cáncer Aliada Perú" informa que el 60% de los casos de cáncer de piel se presentan en la cara, una de las zonas más vulnerables a los rayos UV. También explicó que, en el 78 por ciento de los casos, los adultos mayores de 50 años se vieron afectados. La región con más casos de cáncer de piel registrados fue Lima con un 45,9%, seguida de las regiones de La Libertad y Cajamarca, que resultan tener los índices más altos de radiación ultravioleta. Los expertos señalan que cuanto más radiación, más fácil es enfermarse (Diario Perú 2021).

En Piura, un nivel de UVI de 14 está respaldado por picos frecuentes de 16, un valor por encima del nivel de peligrosidad. Considerando que el índice 14 es muy alto, se espera un nivel de radiación de 15 puntos en las zonas de Sullana y Piura. (SENATI; 2016).

Este estudio se realizó debido al aumento significativo del cáncer de piel entre la población joven de nuestro país. Ante esto, se consideró necesario conocer si los estudiantes de enfermería están aplicando las medidas preventivas del cáncer de piel de acuerdo a sus conocimientos, valorando dos aspectos fundamentales: el conocimiento del cáncer de piel y la práctica de las medidas preventivas, la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe en el uso de protectores solares en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Uso de protectores solares	Los protectores solares son empleados que poseen el propósito de resguardar la organización y salvaguardar la función de la piel humana contra el daño solar y prevenir el cáncer de piel.	La dermis posee unos mecanismos de habilitación y blinda para ampararse de esta agresión, cuya operatividad es no comercial según los individuos, y francamente pobre en aquellos con fototipos claros. Por ello se han robusto estrategias de fotoprotección basadas en devaluar la vigencia de declaración solar, sobre todo durante las horas del mediodía, de este modo como cubrirse con ropas y sombreros adecuados, transportar lentes y complementar lo mencionado aplicando apropiadamente un fotoprotector de dilata do espectro.	Aplicación	Como se debe aplicar el bloqueador solar: con agua, con las partes del cuerpo humedecido o con el cuerpo seco.	Del 1 a 16	Nominal
			Frecuencia de aplicación	Cuando se aplica bloqueador solar: solo en días luminosos, solo cuando se expone al sol, todos los días, cada dos horas.	Del 7 a 13	
			Zonas aplicación	En qué partes del cuerpo se aplica el bloqueador solar: solo en la cara, en la cara y cuello, en la cara, cuello y brazo	Del 14 a 17	

5. Hipótesis

El diseño del estudio para esta investigación es hipotético porque es descriptivo y no probado como es el caso de los estudios analíticos.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura – 2021.

Objetivos específicos

Establecer las características de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.

Identificar las particularidades de frecuencia de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.

Puntualizar las peculiaridades de zonas de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.

.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

- a. Tipo.** - El estudio tiene un enfoque descriptivo cuantitativo. El tipo de estudio utilizado en este estudio fue descriptivo y cuantitativo, ya que examinó la relación entre el uso de protector solar y los cambios en la piel causados por la exposición al sol en los vendedores de Piura. Teniendo en cuenta que una investigación descriptiva según (Malhotra, 2008) se utiliza para detallar la realidad de eventos, situaciones, personas o comunidades que se quieren analizar; siendo el investigador quien define el análisis y los procesos a involucrar en el estudio.
- b. Diseño.** - El diseño es no experimental de corte transversal, ya que un diseño no experimental no se manipula de forma deliberada las variables, y sólo está a la mira los fenómenos en su ambiente natural para después examinarlos.

2. Población y Muestra

- a. Población:** Sera de 85 comerciantes ambulantes de Piura
- b. Muestra:** De acuerdo a la relación estadística

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = universo.

α : = **0.05**

Z= 1.96

p = éxito= **0.5**.

$q = \text{fracaso} = 0.5$

$n = \text{muestra.}$

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 85}{(84 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{81.60}{1,170}$$

$$n = 69.75$$

$n =$ La muestra estará compuesta por 70 comerciantes ambulantes

Criterios de Inclusión y Exclusión

- Comerciantes ambulantes de Piura.

Inclusión:

- Comerciantes ambulantes de Piura.

Exclusión:

- Comerciantes ambulantes que no desean participar de la investigación

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los comerciantes ambulantes Piura 2021.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se utilizó en la investigación, la encuesta. La cual establecerá contacto con las unidades de observación por medio del instrumento denominado el cuestionario.

Los cuestionarios aquellos que proporcionaron ayuda para la recolección de la información se tomó en cuenta el instrumento del cuestionario estructurado que contiene una serie de preguntas cerradas para obtener información específica y cuantificable sobre el tema de investigación. (Hernández, Fernández, y

Baptista, 2010). El instrumento que se utilizó fue elaborado y validado por Castro (2017), para determinar el uso de los protectores solares y relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura, serán empleados dentro de la presente investigación tenemos dos partes:

El Cuestionario de uso de protectores solares la cual consta de 17 preguntas que fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes.

Correcta: 1 punto

Incorrecta: 0 puntos

El instrumento tuvo un total de 17 puntos como máximo y 0 puntos como mínimo, los puntajes se clasificarán según la siguiente escala:

Uso correcto: 10 - 17 puntos

Uso incorrecto: 0 - 09 puntos

Y la escala de medidas preventivas de cáncer de piel constará de 10 reactivos con opciones de respuesta “Siempre”, “A veces”, “Nunca”; cuyas respuestas fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes de 2 a 0 puntos.

Siempre: 2 puntos

A veces: 1 punto

Nunca: 0 puntos

El instrumento tuvo un total de 10 puntos como máximo y 0 puntos como mínimo, los puntajes se clasificaron en:

Práctica de Medidas Preventivas Buena: 08 - 10 puntos

Práctica de Medidas Preventivas Regular: 4 - 7 puntos

Práctica de Medidas Preventivas Deficiente: 0 – 3 punto- El monitoreo y límites de actividad física con 6 reactivos su puntuación oscila entre 6 y 30 que darán mayor puntuación, mayor monitoreo y límites a actividades sedentarias.

Validez

El instrumento a pesar que ya fue validada, se hizo necesaria la validación con el 10 por ciento de la muestra, ya el cuestionario fue sometido a la validez de experto con una validez interna de 0,780

Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad con respecto a nuestra población se realizó una prueba piloto con una confiabilidad de Alfa Cronbach de 0.769 en el total del cuestionario.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó la técnica estadística y tablas de contingencias y estadística inferencial, utilizando los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS Statistics Base 22.0, considerando las herramientas descriptivas con un nivel de significancia de 95%. Para el desarrollo de este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleó los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones. No se realizó ninguna validación por estar validada por el autor del estudio mencionado.

RESULTADOS

Tabla 1

Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Utilizas protectore solar	f	%
Si	31	44
No	39	56
Total	70	100

En tabla 1, describen los resultados del uso correcto de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 56% (39) no utilizan correctamente y el 44% (31) si lo usan correctamente. Deducimos que el uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es no lo usan correctamente, con 56%.

Tabla 2

Como aplicas el protector solar y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Como aplicas el protector solar	f	%
Con agua	24	34
Con el cuerpo húmedo	20	29
Con el cuerpo seco	26	37
Total	70	100

En tabla 2, describen los resultados de cómo se aplican de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 34% (24) con agua, el 29% (20) con el cuerpo húmedo y el 37% (26) con el cuerpo seco. Deducimos que el modo de aplicación del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es con el cuerpo seco, con 37%.

Tabla 3

Porque se aplicas protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

¿Por qué se aplica protección solar?	f	%
Para no quemarse la piel	19	27
Para prevenir el Cáncer de Piel	23	33
Para prevenir el envejecimiento	15	21
Por costumbre	13	19
Total	70	100

En tabla 3, describen los resultados de porque se aplican los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 27% (19) para no quemarse la piel, el 33% (23) para prevenir el cáncer de piel, el 21% (15) para prevenir el envejecimiento y el 19% (13) por costumbre. Deducimos que el porqué del uso del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es para prevenir el cáncer de piel, con 33%.

Tabla 4

¿Cuánto tiempo estas expuesto al sol durante en los comerciantes ambulantes de Piura?

¿Cuánto tiempo este expuesto al sol durante el día?	f	%
entre 2 a 4 horas	25	36
entre 5 a 7 horas	41	59
mayor a 8 horas	4	6
Total	70	100

En tabla 4, describen los resultados del tiempo expuesto al sol en los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 36% (25) entre 2 a 4 horas, el 59% (41) entre 5 a 6 horas y el 06% (4) mayor a 8 horas. Deducimos que el tiempo de exposición al sol en el uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es entre 5 a 7 horas, con 59%.

Tabla 5

¿Con que frecuencia usa la crema proyectora los comerciantes ambulantes de Piura?

¿Con qué frecuencia usa la crema protectora solar?	f	%
Cada 30 min	12	17
Cada hora	16	23
Cada 2 horas	14	20
Solo se pone una vez	28	40
Total	70	100

En tabla 5, describen los resultados del de la frecuencia del uso de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 17% (12) cada 30 minutos, el 23% (16) cada hora, el 20% (14) cada 2 horas y el 40% (28) solo se pone una vez. Deducimos que la frecuencia del uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es solo se pone una vez, con 40%.

Tabla 6

Lugar donde se aplican los bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Lugar donde colocas el bloqueador	f	%
Cara	21	30
Cuello	12	17
Brazos	23	33
Cara, cuello y brazos	14	20
Total	70	100

En tabla 6, describen los resultados del lugar donde se colocan los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 30% (21) en la cara, el 17% (12) en el cuello, el 33% (23) brazo y el 20% (14) en la cara, cuello y brazo. Deducimos que el lugar donde se coloca el protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es en los brazos, con 33%.

Tabla 7

Situación para aplicar bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Situación para colocarse bloqueador	f	%
Antes de salir al sol	15	21
Estando en el sol	31	45
30 min antes de salir	24	34
Total	70	100

En tabla 7, describen los resultados de la situación para colocar los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 21% (15) antes de salir al sol, el 45% (31) estando en el sol y el 34% (24) 30 minutos antes de salir. Deducimos que la situación para colocar el protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es estando en el sol, con 45%.

Tabla 8

Prácticas preventivas de protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Práctica de medidas preventivas	f	%
Bueno	13	19
Regular	40	57
Deficiente	17	24
Total	70	100

En tabla 8, describen los resultados de las prácticas de medidas preventivas de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 19% (13) es buena, el 57% (40) es regular y el 24% (17) es deficiente. Deducimos que la práctica de medidas preventivas del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es regular, con 57%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En esta etapa de la investigación les muestro que dicen los resultados obtenidos en la organización respectiva en cada tabla; En tabla 1, describen los resultados del uso correcto de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 56% (39) no utilizan correctamente y el 44% (31) si lo usan correctamente. Deducimos que el uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es no lo usan correctamente, con 56%. En tabla 2, describen los resultados de cómo se aplican de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 34% (24) con agua, el 29% (20) con el cuerpo húmedo y el 37% (26) con el cuerpo seco. Deducimos que el modo de aplicación del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es con el cuerpo seco, con 37%. En tabla 3, describen los resultados de porque se aplican los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 27% (19) para no quemarse la piel, el 33% (23) para prevenir el cáncer de piel, el 21% (15) para prevenir el envejecimiento y el 19% (13) por costumbre. Deducimos que el porqué del uso del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es para prevenir el cáncer de piel, con 33%. En tabla 4, describen los resultados del tiempo expuesto al sol en los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 36% (25) entre 2 a 4 horas, el 59% (41) entre 5 a 6 horas y el 06% (4) mayor a 8 horas. Deducimos que el tiempo de exposición al sol en el uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es entre 5 a 7 horas, con 59%. En tabla 5, describen los resultados del de la frecuencia del uso de los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 17% (12) cada 30 minutos, el 23% (16) cada hora, el 20% (14) cada 2 horas y el 40% (28) solo se pone una vez. Deducimos que la frecuencia del uso correcto del protector solar con mayor porcentaje alcanzado

sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es solo se pone una vez, con 40%. En tabla 6, describen los resultados del lugar donde se colocan los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 30% (21) en la cara, el 17% (12) en el cuello, el 33% (23) brazo y el 20% (14) en la cara, cuello y brazo. Deducimos que el lugar donde se coloca el protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es en los brazos, con 33%. En tabla 7, describen los resultados de la situación para colocar los protectores solares y su relación en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes de Piura; el 21% (15) antes de salir al sol, el 45% (31) estando en el sol y el 34% (24) 30 minutos antes de salir. Deducimos que la situación para colocar el protector solar con mayor porcentaje alcanzado sobre el uso y su relación en la prevención de cáncer de piel, es estando en el sol, con 45%.

El carcinoma de dermis constituye un inconveniente de salud estatal que con mediaciones protectoras alcanza ser pequeño en su acontecimiento. La población lozana, es la más impresionada cuyas edades van desde los 20 a los 25 años, a discrepancia de años preliminares, cuando se echar de ver casos de sujetos de 40 a 45 años conmovidas con ese problema, presentemente la descomunal exhibición al sol y la extenuación de la capa de ozono, hace que la población más joven se adolezca, de este modo resulta en el sujeto tanto en su corporal como en su personalidad, conseguir impedir si poseen en cuenta magnitudes de prevención, emprendiendo en la infancia y extendiendo en la adolescencia y juventud, no obstante esta población no toma muy en sentido las medidas de prevención. La cautelación de la práctica sobre cáncer de piel es muy significativo debido que impedirá la aparición de carcoma de epidermis y otros padecimientos. Investigaciones ejecutadas por varios autores manifiestan que el rango de edad en el que estarían más positivas las medidas para prevenir la aparición de estas enfermedades es en jóvenes menores de 20 años ya que está confirmado que hasta esta edad se almacena cerca del 80% de la irradiación ultravioleta que acopiamos durante toda la existencia (Stanton et al. 2014)

Y de acuerdo al estudio el 57% de los comerciantes de Piura poseen una prevención de cáncer de piel es regular, así como en el uso de los protectores solares de los mismo el 56% es no lo usan correctamente, sobre Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura. Equivalente argumento se precia en la investigación de Castro (2017), los efectos revelan que del 100% el horizonte de discernimiento de carcinoma de dermis el 41.6% discernimiento bueno, continuado por el 31.3% como habitual y un 27.1% como defectuoso en la experiencia de medidas protectoras se logra estar a la mira que el 49.1% mostraron experiencia usual, seguido por el 29.9% como defectuoso y 21.0% como bueno; donde se deriva las medidas preventivas sobre carcinoma de dermis que el 40.2% se emplea como regular, seguido por el 31.3% como defectuoso y el 28.5% como bueno; Por lo tanto, se finiquita que la aplicación de medidas preventivas sobre carcinoma de epidermis por alumnos de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional del Altiplano - Puno 2016 es regular. Ante los resultados expuestos del estudio se recomienda que las autoridades del gobierno regional y municipalidad de Piura y asociación de comerciantes ambulantes, realicen capacitaciones de las consecuencias de este mal, así como prevenir la proliferación de esta enfermedad que causa muertes a gran escala en Piura en el mundo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Regularmente se determinó la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura, es incorrecto.

Generalmente las características de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel; fueron: como se aplica el protector solar, es con el cuerpo seco, porque aplicas el protector, para prevenir el cáncer de piel y el tiempo de exposición al sol entre 5 a 7 horas.

Medianamente se identificó que, dentro de las características de frecuencia de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel, se lo coloca una sola vez.

Regularmente menos del cincuenta por ciento manifestó que las características de zonas de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel, lo realiza sobre los brazos.

Recomendaciones

El directorio de la sociedad de comerciantes ambulantes debe, ejecutar capacitaciones sobre el uso de protectores solares con la finalidad de prevenir el cáncer de piel, para prevenir este mal que ocasiona pérdidas personas en Piura.

Que los comerciantes ambulantes reflexiones ejecutando en su vida cotidiana las medidas de defensa solar, usando el uso de una crema protectora.

Que la asociación de comerciantes ambulantes de Piura, coordine con las autoridades de la región y municipalidad de Piura; para poder contar con la ayuda y así poder realizar capacitaciones sobre esta enfermedad mortal y que hasta ahora no cuenta todavía con una cura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcon del Carpio, S., y Pacombia Pochuanca, P. (2016). *Factores relacionados al uso de medidas de protección sobre la radiación solar, trabajadores del agro. Hunter, Arequipa - 2016*. Arequipa-Perú.
- Boza Mena, C. (2018). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre fotoproteccion en radiacion solar para la prevencion de cancer de piel en bañistas mancora diciembre - marzo 2018, Piura-Perú*. Piura.
- Cancer Liga. (enero de 2020). *Liga contra el cancer*. Obtenido de <https://ligacancer.org.pe/prevencion-del-cance-de-piel/>
- Cancer Piel. (diciembre de 2019). *Guia informatica Cancer Piel*. Obtenido de www.cancerpiel.es.
- Cancer Skin; (2019). *SKIN cancer prevention progress report*.
- Castro C. (2017). *Tesis Medidas preventivas sobre cáncer de piel por estudiantes de la facultad de enfermería - universidad nacional del altiplano - puno 2016*
- Diario Perú 21 Lima. 2017. [en línea], [Consultado 07 diciembre 2017]. Disponible en: <http://rpp.pe/lima/actualidad/por-que-el-peru-tiene-la-radiacion-mas-alta-del-mundo-noticia-927749>.
- Diario Perú 21 Lima. 2017 [en línea], [Consultado 15 noviembre 2017]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/ano-950-peruanos-desarrollan-cancer-piel-exposicion-raction-uv-387344>
- INC, (2021). *ElNCI es la fuente más confiable de información del cáncer en la nación*
- INEN. (10 de mayo de 2018). *Documento Tecnico: Manual de PRevención del cáncer de piel inducido por la exposicion prologada a la radiacion ultravioleta (RUV)*. Lima, Lima, Perú.

- Lucas, R., H Repacholi, M., y McMichael, A. (2019). *¿Es correcto el actual mensaje de salud pública sobre la exposición a la radiación UV? Boletín de la Organización Mundial de la Salud.*
- Molina Solis, M. (2009). *La Enfermera en la Prevención de Cáncer de Piel.* Lima.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Guía práctica: Índice UV solar mundial 2019. [en línea], [Accedido: 27 setiembre 2019]. Disponible en:*<http://www.who.int/uv/publications/en/uvispa.pdf>
- OPS; (2019). *Unidos para acelerar la cura del cáncer en niños, niñas y adolescentes 2022*
- Rosso Fernández, C. (2013). *Comportamientos de protección solar y percepción de riesgos de cáncer de piel en la población española.* Sevilla-España.
- SACC, (2017). *Sociedad Americana Contra El Cáncer (SACC), 2017. [en línea], [Consultado 02 diciembre 2017]. Disponible en:*
<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/estadisticas>.
- SENAMHI; (2016). *Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú. Puno [en línea], [Consultado 15 octubre 2017]. Disponible en:*
<http://www.radioondaazul.com/puno-senamhi-pronostica-altos-niveles-de-ruv>.
- Skin Cáncer Foundation (2021). *El RV Destination Healthy Skin de la Fundación visita comunidades de los EE. UU. para crear conciencia sobre el cáncer de piel.*
- Sosa Arango, A. (2019). *PRácticas de medidas preventivas contra los efectos de los rayos ultravioleta en los agricultores de la empresa Acelim del Perú - Piura.* Piura-Perú.
- Sotomayor Palacios, J. (2016). *Conocimiento de la importancia del uso de protección solar en los padres de familia de las niñas de la escuela Eliseo Alvarez de la Ciudad de Loja.* Loja-Ecuador.

Trelles Trelles, A. (2013). *Factores de riesgo y su relacion con las practicas de medidas preventivas sobre el cancer de piel. C.S San Francisco Tacna -2012.* Tacna-Perú.

Zapata de la Piedra, A. (2018). *Conocimientos, actitudes, practicas sobre fotoprotección en adultos que acuden al Hospital Jose Cayetano heredia en Octubre a Noviembre Piura 2018.* Piura-Perú.

ANEXOS Y APÉNDICE

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios, por su comprensión y consejos para culminar mi carrera.

Agradezco a la universidad San Pedro-Piura por haberme aceptado ser parte de ella y poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y apoyo para seguir adelante día a día.

Agradezco también a mi asesor de tesis Mg. Elida E. Aranda Benites por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera. A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome valores y ser ejemplo de superación para mis hermanas y poderles demostrar que vale la pena los sacrificios para cumplir nuestras metas.

A mis hijos quienes han sido la parte fundamental y mis fuerzas para este sueño alcanzado y llegar a ser un ejemplo para ellos. A mi esposo por sus palabras, confianza, amor y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis tíos, suegros y hermanas que siempre estuvieron conmigo apoyándome.

A mis abuelitos y comadre que desde el cielo me iluminan para seguir adelante en mis proyectos.

ACTA DE SUSTENTACIÓN



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 150-2021

Siendo las 18:00 horas, del día 20 de Octubre del 2021, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0513-2021-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Dra. Juana Arrestegui Alcantara	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “*Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021*”, presentado por el bachiller:

INGRID JACKELINE FERNÁNDEZ POICÓN

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **19:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Dra. Juana Arrestegui Alcántara
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los “Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura”. El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

ANEXO N°02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy egresado del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad San Pedro, estoy realizando un trabajo de investigación sobre los "Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021". El propósito de esta ficha es lograr la autorización de los participantes para la aplicación de los instrumentos (cuestionarios) de investigación.

Ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la participación en este estudio es voluntaria, si usted accede a participar, se le pedirá sea honesto en sus respuestas. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 02

Instrumento: Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

INSTRUCCIONES: Soy Ingrid Fernández de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura, que me encuentro trabajando en una investigación que servirá para elaborar la tesis profesional cuyo objetivo fue determinar la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura. Quiero pedir su ayuda para que conteste el instrumento con confidenciales y anónima. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere verdadera.

Agradezco su apoyo.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- a) De 13 a 17 años ()
- b) De 18 a 25 años ()
- c) De 26 a 33 años ()
- d) De 33 a más años ()

2. Grado de instrucción:

- a) Sin instrucción ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Técnica ()

4. Estado civil

- a) Soltera/o ()
- b) Casada/o ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada/o ()

5. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1
- b) 2
- c) 3 a más

6. Sexo

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

7. Procedencia

- a) Propios de Piura
- b) De otras provincias de Piura

II.- Cuestionario

PARTE A

1. ¿Utiliza usted bloqueador solar?

- a. Si
- b. No

2. Antes de comprar un bloqueador solar, ¿usted recurre a un profesional?
(DERMATÓLOGO)

- a. Si
- b. No

3. Usted conoce de la protección solar por:

- a. Revistas
- b. Televisión
- c. Internet
- d. Por amigos

4. ¿Considera usted que es importante que sus hijos utilicen protección solar?

- a. Si
- b. No

5. ¿Por qué se aplica protección solar?

- a. Para no quemarse la piel
- b. Para prevenir el Cáncer de Piel
- c. Para prevenir el envejecimiento
- d. Por costumbre

6. El bloqueador solar que usted utiliza que FPS (factor de protección solar) tiene:

- a. 30
- b. 50
- c. 100

7. ¿Con qué frecuencia se aplica el bloqueador solar?

- a. Una vez al día
- b. Dos veces al día
- c. Cada 3 a 4 horas
- d. Ninguna

8. ¿Ha sufrido usted alguna quemadura solar?

- a. Si
- b. No

9. A más del bloqueador solar, ¿Qué otro tipo de medida recomienda utilizar en sus hijos para protegerlos de los rayos del sol?

- a. Gorro
- b. Sombrilla
- c. Sombreo
- d. Gafas
- e. Ninguno

10. Considera que el uso de la protección solar tiene un fin

- a. Comercial
- b. Saludable
- c. Económico
- d. Ninguno

11. ¿Cómo evita los rayos solares directos?:

- a) Usa ropa manga larga
- b) Usa ropa oscura
- c) Usa sombrero o gorro
- d) Usa sombrilla
- e) No lo hace

12. ¿Con que filtro usa su crema foto protectora?

- a) Usa con menos de 20 FPS
- b) Usa de 30 a 50 FPS
- c) Usa con más de 50 FPS.
- d) No usa ninguna

13. ¿Con qué frecuencia usa la crema protectora solar?

- a) cada 30 min
- b) cada hora
- c) cada 2 horas
- d) solo se pone una vez

14. ¿Cómo se coloca el bloqueador?

- a) Antes de salir al sol
- b) Estando en el sol
- c) 30 min antes de salir

15. ¿Hace cuánto tiempo trabaja como vendedor ambulante?

- a) 2 a 6 meses
- b) de 7 a 1 año
- c) más de un año

16. ¿Cuánto tiempo estas expuesto al a la semana?

- a) 1 a 3 días
- b) 4 a 6 días
- c) todos los días

17. ¿Cuánto tiempo estas expuesto al durante el día?

- a) entre 2 a 6 horas
- b) entre 7 a 12 horas
- c) mayor a 12 horas

PARTE B

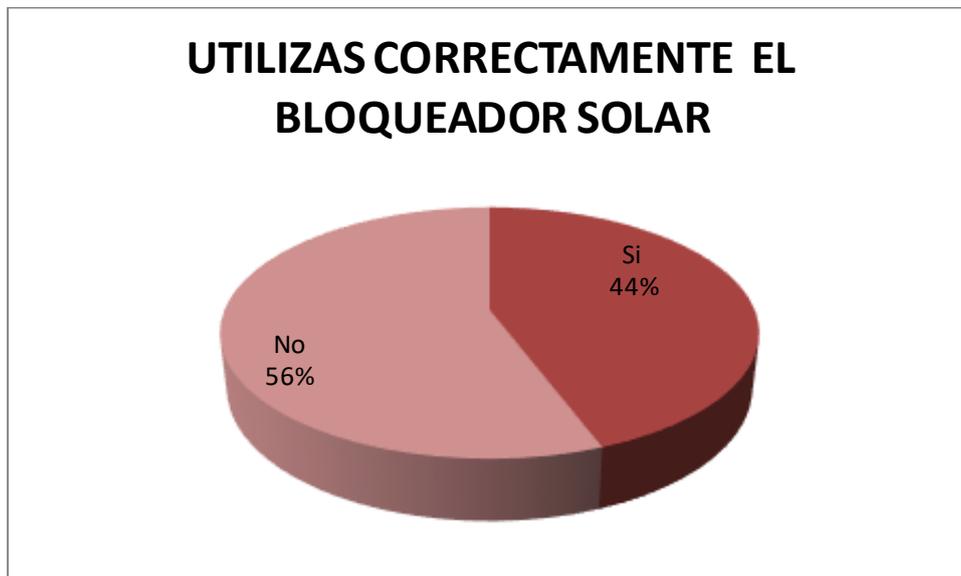
PREVENCIÓN DE CANCER DE PIEL EN LOS COMERCIANTES AMBULANTES DE PIURA

Nº	ENUNCIADOS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
01	Aplica bloqueador solar, media hora antes de exponerse al sol.			
02	Usted aplica en su piel protector solar cada 2 horas.			
03	Evita exponerse al sol entre las 10 am y las 4 pm.			
04	Se expone más de 30 minutos al sol.			
05	Utiliza ropa manga larga, pantalón largo que cubra áreas de su cuerpo expuestas al sol.			
06	Usa sombrero de ala ancha.			
07	Usa gafas con protección ultravioleta (UV).			
08	Usted utiliza polo, camisa y pantalón de color negro.			
09	Acostumbra revisar las zonas de su piel más expuesta a los rayos solares.			
10	Acostumbra leer noticias en periódicos, revistas y libros sobre cáncer de piel.			

Anexo 03

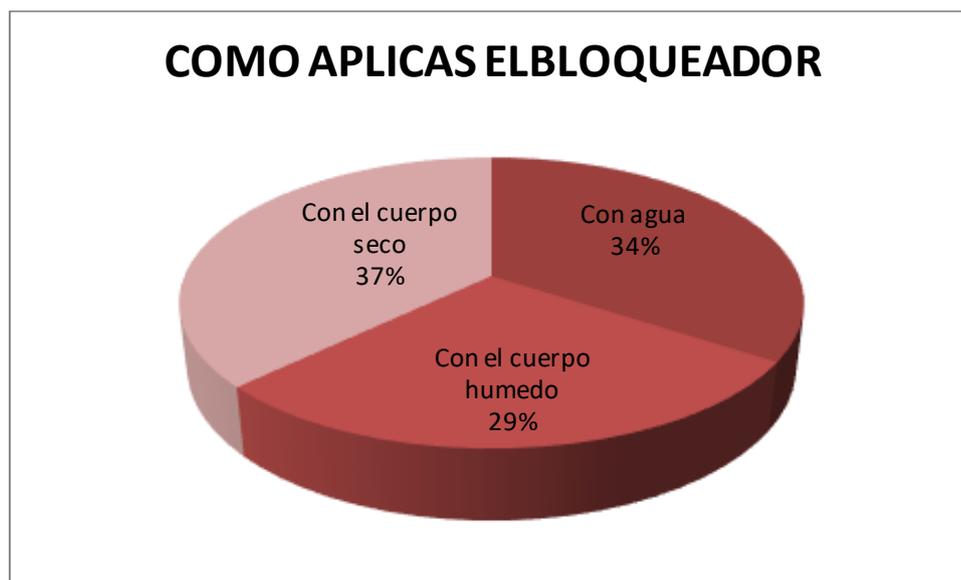
Relaciones métricas y baremo

FIGURA N° 01



Figuras 1: Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

FIGURA N° 02



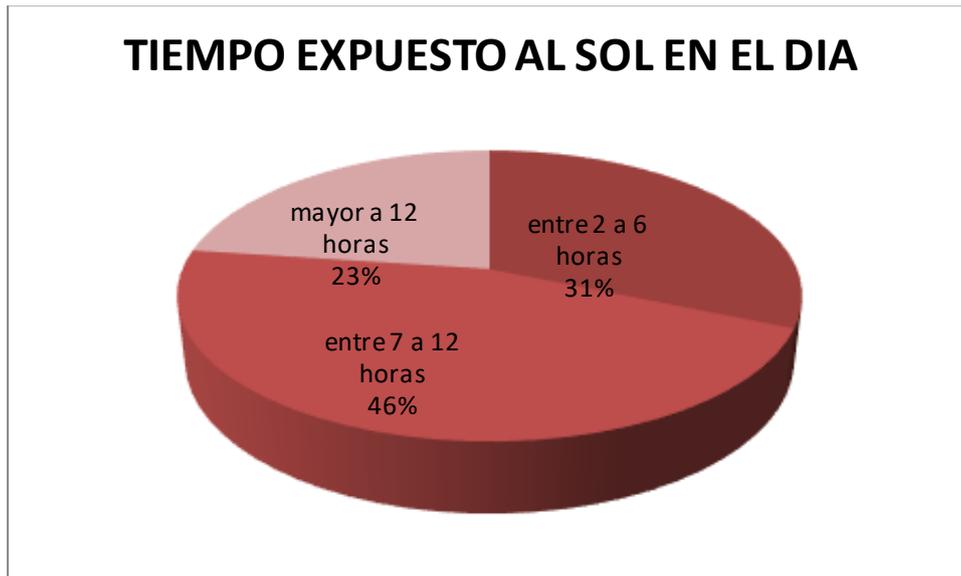
Figuras 2: Como aplicas el protector solar y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

FIGURA N° 03



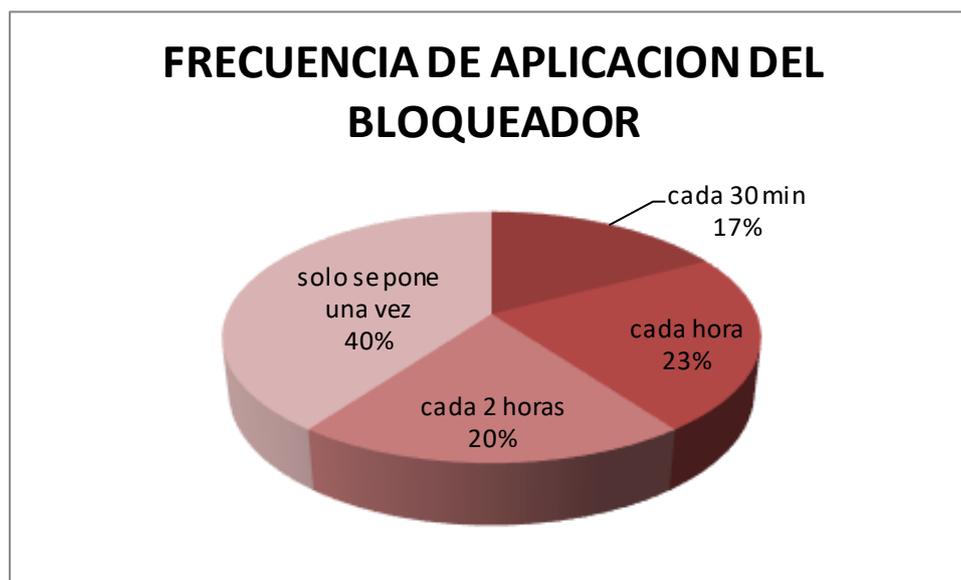
Figuras 3: Porque se aplican protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

FIGURA N° 04



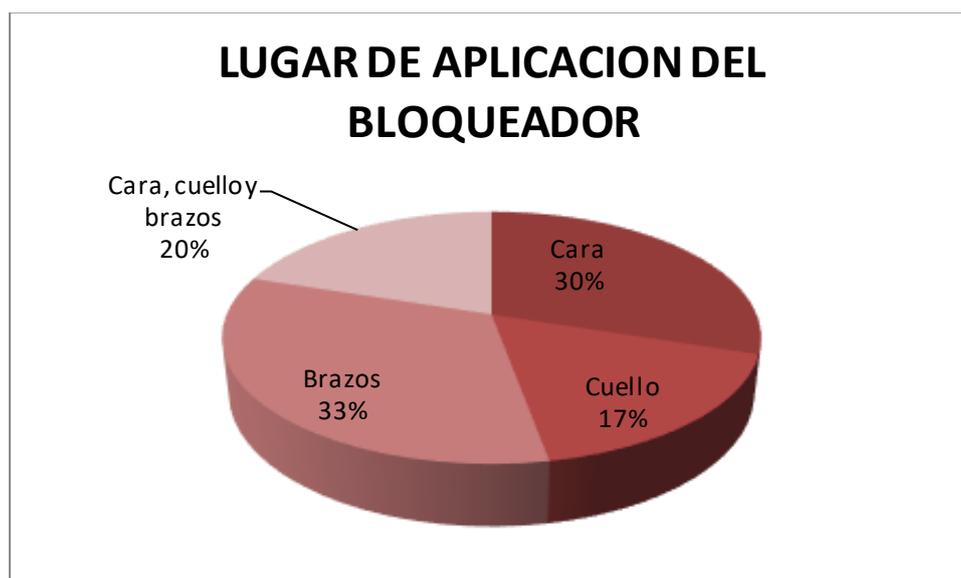
Figuras 4: ¿Cuánto tiempo estas expuesto al sol durante en los comerciantes ambulantes de Piura?

FIGURA N° 05



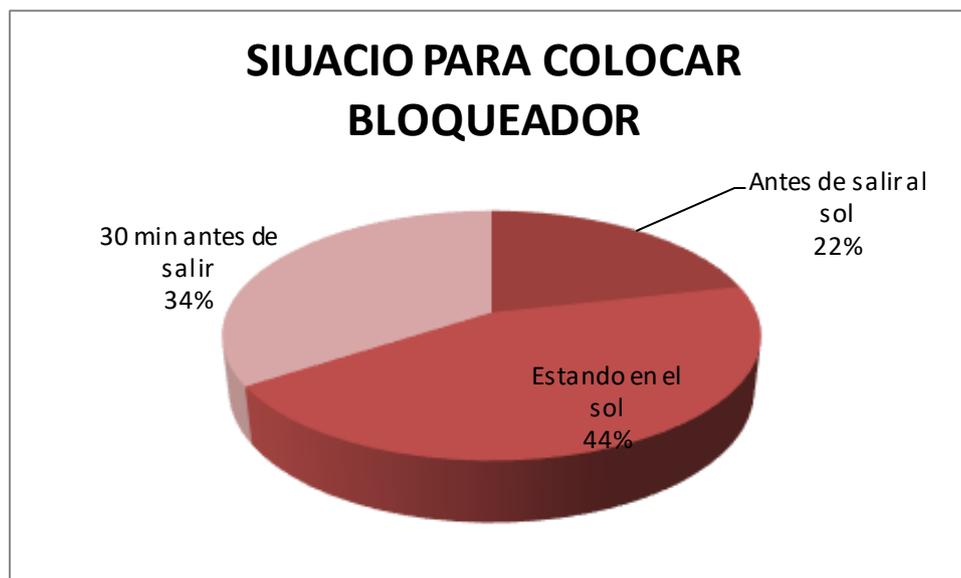
Figuras 5: ¿Con que frecuencia usa la crema protectora los comerciantes ambulantes de Piura?

FIGURA N° 06



Figuras 6: Lugar donde se aplican los bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

FIGURA N° 07



Figuras 7: Situación para aplicar bloqueadores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

FIGURA N° 08



Figuras 8: Practicas preventivas de protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 05 de Abril DEL 2021

REF: RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°001-2021-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada “Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021” de la bachiller a Ingrid JACKELINE FERNANDEZ POICON, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

ELIDA ECBERTA ARANDA BENITES
ASESORA
CODIGO ORCID: 0000-0001-6141-0685

Anexo 5

Documentación administrativa

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

DE : SRA. DORIS CRISTINA CHUNGA BOUYLLON
PRESIDENTA ASOCIACION DE COMERCIANTES INFORMALES
MERCADO MODELO PIURA

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES
COORDINADURA ACADEMICA USP – FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE
INVESTIGACION.

Mg. Elida Egberta Aranda Benites, Coordinadora Académica de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que he recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita INGRID JACKELINE FERNANDEZ POICON, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis con nuestros asociados, solicitando la autorización para usar nuestros datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre "Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021". Por lo que esta Dirección autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 25 de Febrero del 2021


DORIS C. CHUNGA BOUYLLON
PRESIDENTA ACIMP

Anexo 6

Constancia de similitud



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los Comerciantes Ambulantes De Piura" del (a) estudiante: Ingrid Jackeline Fernández Poicón identificado(a) con Código N° 2516100190, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 5 de Octubre de 2021



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 7

Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor		
FERNANDEZ POICON INGRID JACKELINE	72646036	jacky15_992@hotmail.com.pe
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación		
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación		
3. Grado Académico o Título Profesional ¹		
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/> Maestría		<input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación		
“Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura - 2021”		
5. Programa Académico		
ENFERMERÍA		
6. Tipo de Acceso al Documento		
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo		

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

	Lugar	Día	Mes	Año
	Piura			2021

Huella Digital

Firma

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso B.2
2. Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2015-PCM
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor en la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7), que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2 del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los medidos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALICIA⁶

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27441, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 8
Base de datos

N°	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V25	V26	V27	V	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	37
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	37
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	35
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	31
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	31
7	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	29
8	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	24
9	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	23
10	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	23
11	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	22
12	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	24
13	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
14	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	25
15	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	27
16	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	30
17	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	31
18	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	33
19	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	33
20	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	33
21	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	34

Anexo 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Qué relación existe en el uso de protectores solares en la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura?	Uso de protectores solares.	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación del uso correcto de aplicación de los protectores solares para la prevención del cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura – 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Establecer las características de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.</p> <p>Identificar las particularidades de frecuencia de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.</p> <p>Puntualizar las peculiaridades de zonas de aplicación del protector solar en relación a la prevención del cáncer de piel.</p>	No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo	<p>Tipo y Diseño cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional</p> <p>Población y muestra La población será de 85 comerciantes ambulantes Y la muestra estará formada por 70 ambulantes del mercado de Piura</p>

Anexo 10

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, FERNÁNDEZ POICÓN INERID JACKELINE, con Documento de Identidad N° 72646036, autora de la tesis titulada “Uso de los protectores solares y su relación en la prevención de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes de Piura – 2021” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la universidad Sab Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Piura,

2021.

37

Anexo 11

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

Anexo 12

CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: "Uso de los Protectores Solares y su Relación en la Prevención de Cáncer de Piel en los Comerciantes Ambulantes de Piura - 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica entre sus ítems																				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																				✓	

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																				✓
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																				✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				✓

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC.:

Jesús Janeth Cerna Farfán

CEP:

84053

FIRMA Y SELLO:

Jesús Janeth Cerna Farfán
Lic. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 84053



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: " USO DE LOS PROTECTORES SOLARES Y SU RELACION EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL EN LOS COMERCIANTES AMBULANTES DE PIURA - 2021 "

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN																						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																			✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																			✓		

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																			✓	
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																			✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																			✓	

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Debera colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC.: Noelia Sahuana Valdivia

C.E.P.: 84084

FIRMA Y SELLO:





UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "USO DE LOS PROTECTORES SOLARES y su RELACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE PIEL EN LOS COMERCIANTES AMBULANTES DE PIURA - 2021"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE					REGULAR					BUENA					MUY BUENA					EXCELENTE					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96						
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																					✓					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																					✓					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																					✓					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus items																					✓					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																					✓					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																					✓
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																					✓
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																					✓

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 2021

NOMBRE LIC: Pedro Miguel López Leytán

C.E.P: 74256

FIRMA Y SELLO:

Pedro Miguel A. López Leytán
 Lic. EN ENFERMERIA
 C.E.P.: 74256