

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA: Varillas Vega, Yomira Yaneth**

**ASESORA: Borneo Cantalicio, Eler**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Cáncer y sus determinantes

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 77384094

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

### DATOS DE LOS JURADOS:

# H

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Rodríguez Acosta, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361
3	Correa Chuquiyauri, Dania Alida	Segunda especialidad Especialista en cuidado materno infantil en neonatología	22515697	0000-0001-9221-3721



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:00 horas del día 22 del mes de noviembre del año dos mil veintidós, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)
- DRA. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI (SECRETARIA)
- MG. DIANA CORREA CHUQUIYAURI (VOCAL)
- MG. ELER BORNEO CANTALICIO (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°2173-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE EL CANCER DE LA PIEL EN COMERCIANTES AMBULANTES DEL MERCADO MODELO DE HUANUCO 2021”**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. YOMIRA YANETH VARILLAS VEGA**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 18:15 horas del día 22 del mes NOVIEMBRE de del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIA

  
VOCAL

# UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

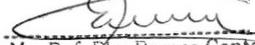
Yo, Eler Borneo Cantalicio, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N° 544-2022-D-FCS-UDH correspondiente a la estudiante: YOMIRA YANETH, VARILLAS VEGA, en la investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL EN COMERCIANTES AMBULANTES DEL MERCADO MODELO DE HUÁNUCO 2021".

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 10 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de noviembre del 2022

 PROGRAMA ACADÉMICO  
DE ENFERMERÍA  
  
Mg. Enf. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio  
Apellidos y Nombres  
DNI N° 40613742

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

# NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL EN COMERCIANTES AMBULANTES DEL MERCADO MODELO DE HUÁNUCO 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>10%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>10%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>0%</b> PUBLICACIONES	<b>4%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 15 words

 PROGRAMA ACADÉMICO  
DE ENFERMERÍA  
  
Mg. Enf. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio  
Apellidos y Nombres  
DNI N° 40613742  
ORCID: 0000-0002-6273-9818

## **DEDICATORIA**

Con mucho entusiasmo dedico este informe de investigación a Dios, a mis Padres y a mi hermano por brindarme su apoyo moral e incondicional durante todo momento de la realización de dicho proyecto y al Lic. Eler Borneo Cantalicio por guiarme en cada momento durante el proceso de la realización de mi informe de tesis.

## **AGRADECIMIENTO**

A las siguientes personas quienes me brindaron su apoyo incondicional y económico, de manera desinteresada para la realización de dicho informe de investigación.

- A mis padres Marilú Vega Villavicencios y Humberto Varillas Ortiz por ayudarme económicamente y moralmente para la realización de dicho informe.
- A mi hermano Vilims Yim, Varillas Vega quien siempre me orientó y aconsejo en todo momento.
- Al Lic. Eler Borneo Cantalicio por orientarme en la realización de dicho informe.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN .....	XII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO .....	18
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	18
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	18
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	19
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEORICO .....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL .....	20
2.1.2. A NIVEL NACIONAL .....	23
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS .....	27
2.2.1. TEORÍA TRANSCULTURAL DE LEININGER.....	27

2.2.2.	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	28
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1.	CONOCIMIENTO	30
2.3.2.	ACTITUDES	30
2.3.3.	PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL	31
2.4.	HIPÓTESIS	34
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5.	VARIABLES	35
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	35
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	36
CAPÍTULO III		37
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		37
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1.	ENFOQUE	37
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	37
3.1.3.	DISEÑO	37
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.2.1.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	38
3.2.2.	UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO	38
3.2.3.	MUESTRA Y MUESTREO	38
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	41
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	41
CAPITULO IV		43
RESULTADOS		43
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	43
4.1.1.	CARACTERÍSTICAS GENERALES	43
4.1.2.	CARACTERÍSTICAS DE CONOCIMIENTO	45
4.1.3.	CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES	48

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS..	49
CAPITULO V.....	55
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	55
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN .....	55
CONCLUSIONES .....	57
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	59
ANEXOS.....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad en años de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	43
Tabla 2. Sexo de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	44
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	45
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	46
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021 .....	47
Tabla 6. Actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021 .....	48
Tabla 7. Relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	49
Tabla 8. Relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	51
Tabla 9. Relación entre el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021 .....	53

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	50
Figura 2. Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	52
Figura 3. Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021.....	54

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	68
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACION.....	74
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	88
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	91
ANEXO 5 BASE DE DATOS.....	97
ANEXO 6 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN .....	103

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel. **Métodos:** Estudio observacional, transversal de tipo correlacional, donde participaron 152 comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco, 2021. El cuestionario de conocimiento y una escala de actitudes se emplearon para el recojo de datos. Para el análisis inferencial se ha utilizado la prueba de correlaciones de Rho de Spearman. **Resultados:** En general, 89,5% (136 comerciantes) alcanzaron un conocimiento bueno y el 92,8% (141 comerciantes) presentaron una actitud positiva. Asimismo, existe relación entre los conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad, con  $p=0,000$ . Y, las actitudes preventivas de cáncer de la piel se relacionan significativamente con los conocimientos sobre la prevención de nivel primario, con  $p=0,000$  y conocimientos sobre la prevención de nivel secundario, con  $p=0,000$ . **Conclusiones:** Existe relación entre los conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad en los comerciantes ambulantes en estudio.

**Palabras clave:** cáncer de piel, conocimiento, actitudes, prevención, comerciantes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes towards skin cancer. **Methods:** Observational, cross-sectional, correlational study, where 152 street vendors from the Huánuco model market participated, 2021. The knowledge questionnaire and an attitude scale were used for data collection. Spearman's Rho correlation test was used for the inferential analysis. **Results:** In general, 89.5% (136 merchants) reached a good knowledge and 92.8% (141 merchants) presented a positive attitude. Likewise, there is a relationship between knowledge about the prevention of skin cancer and preventive attitudes towards this disease, with  $p=0.000$ . And, preventive attitudes towards skin cancer are significantly related to knowledge about prevention at the primary level, with  $p=0.000$ , and knowledge about prevention at the secondary level, with  $p=0.000$ . **Conclusions:** There is a relationship between the knowledge about the prevention of skin cancer and the preventive attitudes of this disease in the street vendors under study.

**Keywords:** skin cancer, knowledge, attitudes, prevention, traders.

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación se encuentra enfocado en estudiar a la población vulnerable que laboran de ambulantes en el mercado modelo de Huánuco, donde producto de la actividad laboral, estas personas se hallan muy expuestos por mayor tiempo al sol, en razón a que generalmente laboran en lugares abiertos.

A nivel Latinoamérica, existen muchas actividades de trabajo dentro del rubro de lo informal, y frecuentemente están atendiendo al aire libre<sup>1</sup>. Asimismo, la importancia de la prevención frente a las radiaciones al sol ayudará a la prevención de morbi mortalidad<sup>2</sup>. Lo anterior pone en mención que, para tener resultados positivos, frente a esta problemática es sumamente necesario intervenir a través de campañas integrales de prevención, con el propósito de reducir la explosión al calor.

Asimismo, esta enfermedad representa uno de los problemas más álgidos tanto en su incidencia como prevalencia, y por ello en el estudio priorizamos valorar el nivel de conocimiento sobre la prevención de esta enfermedad sobre todo en la población de vendedores ambulantes<sup>4</sup>.

A nivel del Perú, también existen problemas frente a la exposición de esta enfermedad, sobre todo relacionadas en la esfera comportamental, observando que aún no existe cultura del autocuidado para prevenir estas enfermedades como la utilización de protectores solares, sombrillas u otros protectores<sup>5</sup>.

Por otro parte, nuestra profesión también tiene que ayudar en alcanzar el bienestar de la población expuesta a este tipo de problemas, bajo los conocimientos de la prevención primaria y secundaria sobre todo<sup>6</sup>.

Expresado lo anterior, el estudio persigue el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco, durante el periodo 2021.

Para abordar este problema, el estudio considera la articulación a través de cinco secciones, como:

En el primero, se expone el problema vigente de investigación, como también las preguntas, objetivos, justificación, limitaciones y viabilidad.

En el capítulo 2, queda cimentada a través del abordaje teórico de las variables principales.

El capítulo 3, se estructura teniendo en cuenta el abordaje de los apartados como: diseño, población, instrumentos, procedimiento y análisis de ña información.

El capítulo 4, lo conforma el análisis descriptivo e inferencial de los hallazgos y en quinto capítulo respondemos a la pregunta relacionada al significado de a. Y, como última información se ha considerado la bibliografía y la información de los anexos.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad, el cáncer se ha convertido en un problema de salud pública complejo y cada vez más grave, ya que es más frecuente en el ser humano, y su incidencia continúa creciendo en todo el mundo<sup>7,8</sup>.

El cáncer de piel tiene un gran impacto en la salud debido a sus efectos perjudiciales y a los costos asociados en el sistema de salud<sup>9</sup>.

Se estima que más de 1.5 millones de personas en el mundo demoran la consulta al médico con los primeros signos de malignidad y la muerte de unas 33.000 personas al año se podría haber prevenido si hubieran buscado ayuda<sup>10</sup>.

En los Estados Unidos son reportados más de 1 millón de pacientes con cáncer de piel cada año. De estas neoplasias no solo preocupa su alta frecuencia, sino también la tendencia alarmante a su incremento<sup>11</sup>.

En México representa aproximadamente 80% de los tumores malignos cutáneos<sup>12,13</sup>.

En Colombia, durante el período comprendido entre enero de 1996 y diciembre de 2010, se registraron 79.381 casos nuevos de cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología; de estos, 11.780 (14,9 %) fueron casos nuevos de cáncer de piel, con un promedio de 841,4 por año<sup>14</sup>.

Según datos del 2015 del Ministerio de Salud en Bolivia, se registraron 999 casos de cáncer de piel en mujeres y 752 casos en hombres<sup>15</sup>.

En el Perú, a finales de 2018, se había diagnosticado cáncer de piel a unas 3.500 personas, cifra que se ha duplicado desde 2015, año en que se registraron 1.500 afectados. Según el último informe de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC), la incidencia de la

enfermedad en el país ha aumentado y unas 700 personas mueren cada año debido al grave impacto del cáncer por la radiación solar<sup>16</sup>.

En la región de Huánuco, en el año 2018 el Essalud realizó una campaña médica de descarte oportuno de cáncer de piel, que logró detectar cinco casos de cáncer de los 120 pacientes atendidos en dicha campaña. Así mismo la DIRESA Huánuco recomienda no exponerse al sol por más de 15 minutos y usar bloqueador solar y prendas que cubren la piel, el uso de lente con UV, por el cambio climático que es producto del incremento de la presión atmosférica en nuestra región de Huánuco, las personas que trabajan de manera directa expuestas al sol deben utilizar sombrillas, lentes, ropa que les cubra su piel, cremas humectantes, bloqueadores solares para evitar que con el tiempo no contraen dicha enfermedad<sup>17</sup>.

Entre los factores de riesgo de cáncer de piel se encuentran la edad, sexo, color de piel o fototipo, radiaciones, infecciones, antecedentes familiares y personales de este cáncer, traumatismos o cicatrices y hábito de fumar, entre otros<sup>18</sup>.

De todos ellos, la radiación ultravioleta (RUV) de la radiación solar ha sido reconocida como el principal agente etiológico del cáncer cutáneo<sup>19</sup>. No obstante, en los últimos años existen cada vez más evidencias de que la polución ambiental y los contaminantes del agua, los alimentos o el estilo de vida pueden influir. Por otro lado, en un concepto holístico de salud, y teniendo en cuenta la interacción entre psique, sistema nervioso, endocrino e inmunológico, es cada vez más necesario considerar la influencia del estrés o el sueño en la aparición del cáncer<sup>20</sup>.

Sin embargo, las medidas preventivas y el diagnóstico temprano de cáncer de piel ayudarían para disminuir los indicadores antes mencionados<sup>21</sup>. El cáncer de piel es potencialmente prevenible mediante conductas adecuadas como evitar la exposición solar, utilizar bloqueador solar, accesorios y ropa protectora<sup>22</sup>. El diagnóstico de cáncer de piel es frecuente en personas jóvenes hispanas y la tasa de supervivencia es menor en comparación a la población americana<sup>23</sup>.

Asimismo, la Sociedad Mexicana de Cirugía Dermatológica y Oncológica<sup>24</sup> informa que proteger la piel de la luz solar es la principal acción de prevención primaria para evitar o disminuir el riesgo de daño a la piel. La fotoprotección es la estrategia que tiene como finalidad la profilaxis y la reparación del daño producido principalmente por esta.

Por otro lado, el cáncer de piel es uno de los tumores prevenibles más frecuentemente diagnosticado en el mundo con un gran impacto en mortalidad y morbilidad relacionado con la exposición solar y la demora en el diagnóstico<sup>25</sup>.

En tal sentido, la medición de percepción de cáncer de piel es importante desde edades tempranas e influencia en la adopción de estas medidas para la prevención<sup>26,27</sup>. Aunque hay estudios sobre percepción y actitud de prevención de cáncer de piel, el diseño de los cuestionarios empleados tiene algunas deficiencias<sup>28</sup>.

Gray et al.<sup>29</sup> concluye que la mayoría de los encuestados conocían el sol como factor de riesgo de cáncer de piel, y utilizaban sombrero, gorra o sombrilla, además de evitar la exposición solar entre 10:00 a.m. y 5:00 p.m. como medidas de fotoprotección.

También, Huanca-Huirse et al.<sup>30</sup> indican que la percepción de riesgo de cáncer de piel fue de normal a alta en la mayoría de los pacientes. El nivel de educación podría ser un factor influyente en la percepción de cáncer de piel.

Por su parte, Sempértegui-Ruiz et al.<sup>31</sup> concluyen con que los conocimientos y hábitos de exposición solar en los comerciantes ambulantes son de regular a adecuado y los hábitos deficientes.

En nuestro país, el Ministerio de Salud, brinda información científica sobre la prolongada exposición a los rayos ultravioleta, el uso de ropa protectora, el uso de bloqueadores solares y fomenta la enseñanza de medidas preventivas en los colegios y/o instituciones privadas y públicas<sup>32</sup>.

El EsSalud de Huánuco, realiza campañas médicas anualmente, de prevención y detección temprana de cáncer de la piel y melanoma denominada también el “Día del lunar”, la campaña se da por inicio a partir del 31 de enero hasta el 10 de febrero el día central es el 3 de febrero, con la finalidad de concientizar sobre la exposición al sol, y optar por medidas preventivas de protección de los rayos solares<sup>33</sup>.

Para terminar, a pesar, que existen iniciativas orientadas a prevenir el cáncer de la piel, hay una población que no toma conciencia del peligro que conlleva el cáncer, con la pandemia muchas personas se dedican al comercio ambulatorio y se están exponiendo todos los días a los rayos solares, lo que en un futuro se prevé el aumento de casos cáncer de la piel.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención primaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención secundaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?

## **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

#### **1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención primaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.
- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención secundaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

#### **1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.5.1. A NIVEL TEÓRICO**

A nivel teórico, el estudio se justifica porque la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender y la transcultural de Leininger, se encuentran vinculados a comprender comportamientos de los seres humanos en el mantenimiento de las conductas saludables, es decir facilita el incremento del cuidado para la salud de las personas.

Los hallazgos del presente estudio van a incrementar en los conocimientos relacionados con la prevención del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco.

##### **1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO**

Los hallazgos del presente estudio de investigación, van a permitir dejar evidencia para relacionar el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas del cáncer de la piel tanto en el nivel primaria como secundario en los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco, se deben de incentivar las practicas preventivas con la finalidad de evitar contraer el cáncer de la piel.

##### **1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

Poner en evidencia la importancia del nivel de conocimiento durante las practicas preventivas del cáncer de la piel, este tipo de estudio de investigación quedarán como antecedentes para futuros

estudios que se van a realizar, para proponer alternativas de solución y minimizar los índices del cáncer de la piel. Asimismo, existirá un aporte de instrumentos de investigación validados tanto cualitativo como cuantitativo.

#### **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio no tuvo limitaciones, ya que garantizamos el cumplimiento adecuado del diseño, muestreo o métodos de investigación. Tanto en la recolección de datos.

#### **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El trabajo de investigación es viable, ya que se contó de recursos propios para su ejecución, considerando posible los recursos económicos de los materiales, para su ejecución.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Bolivia, en el año 2020, Orellana et al<sup>34</sup> desarrollo un estudio donde manifiesta:

“El objetivo de este estudio es determinar características de riesgo y protección de los vendedores ambulantes en Cocha-bamba. Metodología: El trabajo presenta un diseño descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, el cual fue realizado en los mercados populares y calles comerciales de Cochabamba. La población de estudio fueron 277 comerciantes ambulantes Resultados: 5,8% refieren tener familiares con antecedente de cáncer de piel, el 80,9% indica tener conocimiento que la exposición excesiva a rayos ultravioleta genera cáncer de piel. El 28,2% personas utilizan protector solar y 71,8% no. El tiempo de exposición a los rayos ultravioleta es; 7,2% indica menos de 4 horas, 38,3% 4 a 5 horas, 0,4% de 5 a 6 horas, 49,1% de 6 a 7 y el 5,1% mayor a 10 horas. El 84.1% usa indumentaria adecuada de protección contra los rayos ultravioleta y el 15.9% no. Discusión: Las radiaciones solares ejercen efectos perjudiciales sobre la piel, de modo que existe una clara relación entre la radiación ultravioleta y el cáncer de piel; se puede prevenir con educación dirigida a la población sobre dichos efectos y búsqueda activa que permita la detección temprana”.

En Cuba, en el año 2019, Gray<sup>29</sup> realizó un estudio donde indica:

“Objetivos: Describir el nivel de conocimiento de la población sobre los principales factores de riesgo de cáncer de piel en 4 áreas de salud en Cuba, entre 2013 y 2014, así como las medidas para evitarlo. Métodos: Estudio descriptivo, prospectivo, con diseño muestral en la población  $\geq 14$  años de edad. Se selecciona muestra aleatoria en cada

área de salud y fueron encuestadas 400 personas. Se utilizaron las pruebas chi-cuadrado y t de Student para comparar dos medias aritméticas con nivel de significación del 5 %. Se cumplieron aspectos éticos del estudio. Resultados: La edad media fue de 46,4 años, predominó el sexo femenino (60,7 %), fototipo III, escolaridad pre-universitaria (23,8 %), y 2/3 de los encuestados tuvieron ocupaciones no fotoexpuestas. El sol como fuente de luz y calor fue señalado por 68 % de los encuestados, mientras que el cáncer de piel como efecto perjudicial, por 78,7 %. Como medidas de fotoprotección, 85,5 % señaló el uso de sombrilla, sombrero o gorra, y 79 % manifestó evitar el sol entre 10:00 a.m. y 5:00 p.m. El 78,5 % obtuvo la información sobre los efectos perjudiciales del sol a través de los medios masivos de comunicación y a una edad promedio de 23,5 años. Conclusiones: La mayoría de los encuestados identificó el sol como factor de riesgo de cáncer de piel y el uso de sombrero, gorra o sombrilla, así como evitar su exposición entre las 10 am y 5 pm como medidas de fotoprotección. Esta información la obtuvieron siendo ya adultos y fundamentalmente a través de los medios masivos de comunicación”.

En Colombia, en el año 2019, Martínez, Barrera y Tolosa<sup>35</sup> desarrollaron un estudio donde indican:

“Objetivo: Establecer la percepción, conocimientos e importancia de un grupo de factores de riesgo para cáncer, en afiliados a una EAPB. Metodología: Se realizó un estudio de corte transversal aplicando una encuesta telefónica a 410 afiliados. Se usó una escala de 1 a 10 para calificar los factores de riesgo evaluados. Se definieron dos categorías de análisis (baja importancia: 0-6, alta importancia: 7-10). Se usaron métodos descriptivos, bivariados y multivariados para el análisis estadístico. Resultados: El tabaco presenta la mayor frecuencia de importancia alta (88.5%), la importancia más baja fue para la exposición a cables eléctricos (62.4%). El puntaje del antecedente familiar de cáncer fue el que mayor modificación de la asociación presentó, respecto a las variables independientes. Las mujeres tienen mayor

probabilidad de percibir con importancia alta los factores evaluados, siendo estadísticamente significativo para la dieta (RP dieta= 1.32; p= 0.001). La percepción del riesgo se modifica estadísticamente según los conocimientos previos sobre cáncer y el temor que genera la enfermedad. Conclusiones: Existe una percepción elevada de los factores de riesgo de cáncer, esta se modifica según atributos individuales, conocimientos previos sobre cáncer y el temor que produce. Es fundamental comunicar el riesgo asertivamente entre los afiliados, fomentando el autocuidado y el acceso a programas de prevención”.

En Cuenca – Ecuador, en el año 2019, León<sup>36</sup> llevó a cabo un estudio donde señala:

“Objetivo general: determinar la percepción de riesgo de cáncer de piel en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, 2019. Metodología: se realizará un estudio observacional descriptivo de corte transversal con una muestra de 230 estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Católica de Cuenca. Para la recolección de los datos se utilizará cuestionarios validados. Previo al estudio se realizará una capacitación con un médico especialista para la obtención de la información y la evaluación de los tipos de piel. Los datos serán analizados con el programa SPSS v15. El análisis será de tipo descriptivo. la participación en el estudio será voluntaria con la firma del consentimiento informado. Resultados: La edad de los estudiantes varió entre los 18 a 27 años. Un 67.4% fueron mujeres. La piel morena clara 50.4% y la blanca 40.9%. El 77% manifestó que su piel se enrojece después de exponerse al sol. El 89% manifestó haber sufrido quemaduras solares, 8.3% utiliza lámparas de bronceado, y un 80.4% acude a la playa durante vacaciones. El 48.7% de estudiantes cree que su riesgo de cáncer de piel es bajo, 13.9% siente que tiene riesgo de cáncer de piel, un 36.1% piensa que asolearse por mucho tiempo ocasiona cáncer de piel. Apenas un 5.2% se preocupa de tener cáncer de piel, y un 4.3% cree que las quemaduras solares aumentan el riesgo de padecer cáncer de piel. Conclusiones: La percepción que tienen los estudiantes del cáncer de

piel es mala, especialmente en relación a las actitudes frente a los factores de riesgo”.

### **2.1.2. A NIVEL NACIONAL**

En Chiclayo-Perú, en el año 2020, Sempértégui-Ruiz et al.<sup>31</sup> ejecutaron un estudio donde indican:

“Objetivo: Determinar los conocimientos y hábitos de exposición solar en comerciantes ambulantes alrededor de un mercado de Chiclayo  
Métodos: Se aplicó un cuestionario a 291 comerciantes ambulantes ubicados alrededor del mercado Modelo de Chiclayo, que evaluaron los hábitos de exposición solar, medidas de foto protección, antecedentes de quemaduras solares y cáncer de piel, así como conocimientos de radiación ultravioleta y fuentes de información. Resultados: Las edades fueron, 18-25 (42,3%), 36-54 (38,1%), 55 -78 (19,6%). En nivel de educación, el 13,1% tiene primaria completa, el 32,6% tiene secundaria completa y el 8,2% superior completa. Al momento del estudio el 71,9% llevaban más de 3 años trabajando como comerciantes ambulantes. Los fototipo de los participantes fueron fototipo I (0,3%), fototipo II (4,5%), fototipo III (24,7%), fototipo IV (48,8%), fototipo V (19,6%), fototipo VI (2,15). Un 90 ± 3.5% reconoce que causa cáncer de piel, un 53,6% reconoce que una característica del envejecimiento de la piel por radiación son las manchas y verrugas, un 56% respondió que la radiación solar causa cataratas, un 52,92% respondió que la gente de piel blanca es más sensible a los rayos del sol. Un 48.5% de ellos declararon exponerse más de 6 horas a los rayos solares, un 24,7% se expone de 3 - 6 horas al día, mientras que el 8,6% registraron el menor tiempo de exposición solar (0 - 2 horas). El 75,3% no utiliza bloqueador solar. Conclusión: Los conocimientos y hábitos de exposición solar en los comerciantes ambulantes son de regular a adecuado y los hábitos deficientes”.

En Cusco-Perú, Huanca-Huirse et al<sup>30</sup> desarrollaron un estudio donde manifiestan:

“Objetivo: Determinar el nivel de percepción de riesgo de cáncer de piel en una población de Cusco. Métodos: El estudio es observacional de tipo transversal descriptivo y se llevó a cabo en una campaña de despistaje de cáncer de piel en la ciudad de Cusco. El cuestionario aplicado fue diseñado y validado por Morales-Sánchez M y Cols, y mide la percepción de riesgo de cáncer de piel. El valor de alfa de Cronbach reportado es de 0,824. Resultados: La mayoría de pacientes fue de sexo femenino (64,7%), de edad promedio fue de 44,9 años (DS: 14,2) y de grado de educación superior (51,0%). La mediana de horas de exposición solar fue de 4 (IC95%: 1 - 6), la procedencia más frecuente fue del Cusco (77,6%) y con una percepción normal del cáncer de piel (65,8%). Conclusión: La percepción de riesgo de cáncer de piel fue normal en la mayoría de la población”.

En Moquegua-Perú, en el año 2020, Llasaca-Calizaya et al.<sup>37</sup> llevaron a cabo un estudio donde señalan:

“La presente investigación tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección sobre los efectos de la radiación solar en la población del Distrito de Moquegua, 2015. Corresponde a una investigación de tipo No experimental, transeccional. La población de estudio para la presente investigación estuvo constituida por los habitantes del Distrito de Moquegua. La muestra es aleatoria, es representativa y comprendió a 202 personas para tener una seguridad del 95 %. Se aplicó la escala likert para determinar el nivel de conocimiento y prácticas de foto protección y los resultados indicaron que la población del Distrito de Moquegua está representada por un regular nivel de conocimiento y prácticas de fotoprotección, con un 57 % para el nivel de conocimiento y 53 % para el nivel de prácticas de fotoprotección. Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección se aplicó la prueba del Chi cuadrado dando como resultado 15,6402 superior al valor deseado 9,49 del Chi tabular. Concluyéndose que existe una relación estadística significativa entre ambas variables. El grado de correlación es positiva y bajo ( $0,227 < 1$ )”.

En Arequipa-Perú, en el año 2018, Condori y Ticona<sup>38</sup> desarrollaron un estudio donde indican:

“El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el nivel conocimientos con las prácticas de medidas de prevención frente al cáncer de piel en los trabajadores ambulantes de la plataforma Andrés Avelino Cáceres. Arequipa 2017. Para el efecto se realizó un estudio de tipo descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal, para la recolección de datos se utilizó el método de la encuesta, como técnica la entrevista y como instrumentos de recolección de datos dos cuestionarios impresos a un total de 165 trabajadores ambulantes; el primer cuestionario para medir el nivel de conocimientos frente al cáncer de piel, el segundo para medir el nivel de prácticas de medidas de prevención frente al cáncer de piel y finalmente se aplicó la ficha de recolección de datos. Del procesamiento de la información obtenida, podemos concluir, que el 4.2% de los ambulantes que tienen deficiente conocimiento, tienen una práctica de prevención deficiente; el 44.8% tiene conocimiento regular y una práctica de prevención regular; el 13.3% tienen buenos conocimientos y una práctica de prevención regular, con la aplicación del estadístico no paramétrico Chi cuadrado, se encontró significancia ( $p = 0.0368$ ), por lo que se acepta la hipótesis que señala que existe relación entre el nivel de conocimientos con las prácticas de medidas de prevención. Afirmando que las prácticas de medidas preventivas de los trabajadores ambulantes mejoran conforme mejoran los conocimientos”.

### **2.1.3. A NIVEL LOCAL**

En Huánuco – Perú, en el año 2018, Ubaldo<sup>39</sup> presentó un estudio donde indica:

“Objetivo general: Determinar los factores de riesgo frente al cáncer de piel que se identifican en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco durante el año 2017. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo simple en 220 estudiantes de Enfermería utilizando un cuestionario de identificación de los factores de riesgo frente al

cáncer de piel en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística  $p \leq 0,05$ . Resultados: Respecto a los factores de riesgo sociodemográficos, se identificó que el 78,2% realiza más de 6 horas de prácticas comunitarias. En relación a los factores de riesgo biológicos, se encontró que el 64,1% tuvo fototipo de piel color claro. En cuanto a los factores culturales, el 76,7% consume bebidas alcohólicas y el 63,2% tiene alimentación no saludable; y por último en referencia a los factores ambientales, se identificó que el 85% se expone por tiempos prolongados a los rayos solares; el 70,9% se expone al sol en hora de mayor radiación; 64,1% no utiliza bloqueadores solares, el 80,9% no utiliza lentes de protección solar; y el 90,5% no acude al médico para su control de rutina; siendo estos datos estadísticamente significativos. Conclusiones: Los factores de riesgo frente al cáncer de piel identificados en el estudio son: realizar más de 6 horas de prácticas comunitarias; tener piel clara, consumir bebidas alcohólicas, tener alimentación no saludable, exponerse al sol, y no usar bloqueadores ni lentes de protección solar”.

Y, en Huánuco – Perú, en el año 2017, Ruiz<sup>40</sup> efectuó un estudio donde indica:

“Objetivo general: Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas preventivas sobre cáncer de piel en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco -2016. Métodos: Se llevó a cabo un estudio correlacional con 168 estudiantes de enfermería seleccionados por muestreo aleatorio simple. En la recolección de datos se elaboró un cuestionario guía de entrevista, cuestionario de conocimiento y una escala de prácticas. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de independencia con significancia al  $P < 0,05$ . Resultados: El nivel de conocimiento sobre cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco fue conocimientos bueno el 73,8%; el 16,7 % fue conocimiento regular y solo el 9.5% fue conocimiento malo. La práctica de las medidas

preventivas en los estudiantes de enfermería fue bueno en un 74,4 %, regular en un 17,3 % y malas en un 8.3% Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre cáncer de piel se relaciona significativamente con la práctica de medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco ( $p < 0.05$ )”.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA TRANSCULTURAL DE LEININGER**

Madeleine Leininger es la fundadora de la enfermería transcultural, buscaba que en una sociedad cada vez más pluricultural, los profesionales debían estar preparados y ser competentes en el cuidado de las personas con diferentes culturas y maneras de vivir<sup>41</sup>.

A principios de la década de los años 60, Madeleine Leininger conceptualiza y funda esta teoría, a la cual definió como el área de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencia de salud o enfermedad, valores o prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte<sup>42</sup>.

Basa su teoría en la enfermería transcultural y su objetivo es proporcionar cuidados profesionales que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales. Las culturas muestran tanto la diversidad como la universalidad de los cuidados, en la diversidad se perciben, conocen y practican los cuidados de formas diferentes y en la universalidad se observan las características comunes de éstos<sup>43</sup>.

La cultura como el otro término importante en la teoría Transcultural ha sido tan importante como el cuidado. Leininger citado por McFarland y Webhe-Alamah<sup>44</sup> sostiene que la cultura abarca los valores, creencias, normas, símbolos, prácticas y modelos de vida de individuos, grupos o instituciones, aprendidos, compartidos y transmitidos de una generación a otra.

Por tanto, para el abordaje de la prevención primaria y secundaria frente a esta problemática del cáncer de piel, es muy importante tener la visión del ser humano en forma holística y considerar siempre su cultura en donde se desarrolla.

### **2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**

Modelo propuesta por la Enfermera Nola Pender, este modelo está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona, surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen para lograr que sean saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a las personas para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud<sup>45</sup>.

Este modelo se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que define la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamientos, este modelo de Pender tiene una estructura similar al de creencia en la salud, pero no se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad sino que abarca también los comportamientos que favorecen la salud Este modelo refleja las interrelaciones que existen entre los factores cognitivo – perceptivo y los factores modificantes que influyen en la aparición de conductas favorecedoras de la salud. Estudios realizados comprobaron la validez del modelo de Pender, cuyos resultados publicados avalaron el modelo de “promoción de la salud”<sup>46</sup>.

Esta teoría estudia como las personas toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud, también establece las bases para desarrollar las ideas de que la promoción de un estado de salud óptimo sustituye la prevención de enfermedad. Según lo expuesto en la teoría de Nola Pender, las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud

humana; además, tienen la capacidad de poseer una autoconciencia reflexiva en la que el profesional sanitario forma parte de su entorno interpersonal ejerciendo influencia a lo largo de sus vidas. En este sentido el rol educativo de Enfermería, desempeña un papel importante en la promoción a través de una educación expresada en actividades diseñadas para cada tipo de usuario según sus características personales<sup>47</sup>.

Nola Pender es reconocida por su gran aporte hacia el Modelo de Promoción de la Salud, quien sostuvo que promover un óptimo estado de salud era un objetivo que debe priorizarse ante las acciones preventivas. Esta premisa fue crucial ya que logró identificar aquellos factores que influían en la toma de decisiones y en las acciones tomadas en la prevención de enfermedades<sup>48</sup>.

Nola Pender manifestó que la conducta del ser humano se ve motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial para la obtención de un mejor resultado. Esta teórica se interesó por un modelo en donde el enfermero diera las respuestas a la forma en como las personas adoptan sus propias decisiones para el cuidado de su salud, en relación con dicha investigación podemos ver que el conocimiento y las actitudes son el proceso tanto sistemático de conocer, investigar, ya sea de forma consciente o inconsciente de algún tema en específico o simplemente por deseos de saber, con la finalidad de adquirir nuevos conocimientos para hacerse consciente de su realidad. El aprendizaje sin duda alguno un tanto progresivo y gradual tanto para el ser humano que empieza a realizarse como individuo o especie<sup>49,50</sup>.

Por tanto, este modelo es muy importante para la investigación ya que buscamos en este tipo de población cambio de conductas frente a esta problemática. Asimismo, este modelo sustenta de la forma más adecuada el estudio, ya que se encuentra en la línea de prevención de esta problemática sobre todo en la población en riesgo.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. CONOCIMIENTO**

#### **2.3.1.1. DEFINICIÓN**

El conocimiento se define como la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o a ambos. La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: 1) la habilidad de un individuo para realizar distinciones; 2) la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente<sup>51</sup>.

Según Mario Bunge, define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos”<sup>52</sup>.

También Bertrand, plantea que el conocimiento es el conjunto de informaciones que presenta el ser humano y que son obtenidas como parte de su experiencia personal de lo que ha percibido e inferido a raíz de sus valores, indagación y “saber hacer”, lo que le sirve como referencia para poder incorporar nuevas rutinas e información que le será útil para su accionar; este proceso se produce y aplica en el cerebro del hombre<sup>53</sup>.

### **2.3.2. ACTITUDES**

#### **2.3.2.1. DEFINICIÓN**

La actitud corresponde a ciertas regularidades de los sentimientos, pensamientos y predisposiciones de un individuo a actuar hacia algún aspecto del entorno<sup>54</sup>.

Bolívar<sup>55</sup> define a la actitud como una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud.

La actitud entonces es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (u objeto) concreta con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad<sup>56</sup>.

### **2.3.3. PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL**

#### **2.3.3.1. DEFINICIÓN**

El cáncer de piel es un conjunto de enfermedades neoplásicas que se produce por el desarrollo de las células cancerosas en cualquiera de las capas de la piel y como consecuencia por la exposición a agentes externos que producen daños en el ADN<sup>57</sup>.

La prevención se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”<sup>58</sup>.

#### **2.3.3.2. PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

Son medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes<sup>58,59</sup>.

Las estrategias para la prevención primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud. Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes<sup>58,59</sup>.

El objetivo de las acciones de prevención primaria es disminuir la incidencia de la enfermedad. Dentro de estas medidas para el cáncer de piel tenemos<sup>60</sup>:

- Usar barreras como: sombrillas, sombreros a la ancha para proteger cuello y orejas, camisetas de algodón, etc. para que el sol no llegue directamente a la piel.

- Use protectores solares con un factor de Protección Solar (SPF-15) mínimo o según tipo de piel.
- Aplicarse los protectores media hora antes de exponerse al sol, repita la aplicación cada 3 ó 4 horas.
- Disminuya el tiempo de exposición al sol entre las 10 del día hasta las 4 p.m. de la tarde.
- Beba agua y líquidos naturales para evitar la deshidratación.
- Proteja sus ojos usando lentes protectores que absorban la radiación ultravioleta.
- Incluya a su dieta diaria alimentos que contengan vitamina A, E y C (naranja, papaya, sandía, melón, etc.).
- Busque áreas de sombras en los espacios abiertos, use sombrillas.
- No exponga a los niños menores de 3 años al sol y NO llevar a niños menores de 1 año.
- NO al bronceado artificial (cámaras solares o cabinas de broncear).

Por lo que las medidas preventivas como es la fotoprotección presentan como objetivo prevenir el daño que se presenta en la piel como resultado de una inadecuada exposición a la radiación ultravioleta. Conociendo que las estrategias de prevención están basadas en la reducción y/o disminución del tiempo global de exposición al sol, específicamente en las horas del mediodía, usar ropa adecuada, utilizar gorro, lentes y aplicarse fotoprotectores en la piel expuesta. Otro factor importante es el de poder identificar a la población con mayor riesgo de padecer de cáncer de piel, además de requerir vigilancia dermatológica y medidas de prevención<sup>61</sup>.

### **2.3.3.3. PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

Está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas). Significa la búsqueda en sujetos aparentemente sanos de enfermedades lo más precozmente posible. Comprende acciones en consecuencia de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. Estos objetivos se pueden lograr a través del examen médico periódico y la búsqueda de casos (Pruebas de Screening)<sup>59</sup>.

En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad<sup>59</sup>.

La captación temprana de los casos y el control periódico de la población afectada para evitar o retardar la aparición de las secuelas es fundamental. Lo ideal sería aplicar las medidas preventivas en la fase preclínica, cuando aún el daño al organismo no está tan avanzado y, por lo tanto, los síntomas no son aún aparentes. Esto es particularmente importante cuando se trata de enfermedades crónicas. Pretende reducir la prevalencia de la enfermedad<sup>58,59</sup>.

Dentro de las medidas preventivas, tenemos<sup>47</sup>:

- Promover la realización periódica del autoexamen de la piel.
- Dispensarización y observación estricta y periódica de aquellos pacientes aquejados de Xeroderma Pigmentoso, Albinismo o Vitiligo
- Observar las medidas de protección e higiene del trabajo entre aquellos pacientes sometidos a riesgo cancerígeno, para ello, los médicos de centros de trabajo constituyen el pilar fundamental.
- Tratamiento especializado, dispensarización y observación periódica de aquellos pacientes con: cicatrices, úlceras cutáneas,

liquen escleroso y atrófico, liquen plano de las mucosas, atrofia senil de la piel e infección por virus del papiloma humano.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

Ha<sub>1</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención primaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

Ha<sub>2</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención secundaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE**

Conocimientos preventivos del cáncer de la piel

Actitudes preventivas del cáncer de la piel

### **2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE**

Ninguna

### **2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN**

- Edad
- Género
- Años de trabajo
- Lugar de procedencia
- Estado civil
- Grado de instrucción.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA
<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b>				
Conocimientos preventivos del cáncer de la piel	Conocimientos preventivos de nivel primario del cáncer de la piel	Prevención primaria	Bueno Regular Deficiente	Ordinal
	Conocimientos preventivos de nivel secundario del cáncer de la piel	Prevención secundaria	Bueno Regular Deficiente	Ordinal
Actitudes preventivas del cáncer de la piel	Ninguna	Actitudes	Positiva Negativa	Nominal
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACION</b>				
Edad	Ninguna	• Años	En años	De razón
Género	Ninguna	• Sexo	Masculino Femenino	Nominal
Años de trabajo	Ninguna	• Años	En años	De razón
Lugar de procedencia	Ninguna	• Procedencia	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal
Estado civil	Ninguna	• Condición conyugal	Soltero (a) Casado (a) Conviviente Separado (a) Viudo (a)	De razón
Grado de instrucción	Ninguna	• Nivel de estudios	Primaria Secundaria Superior	Ordinal

## CAPÍTULO III

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1. ENFOQUE

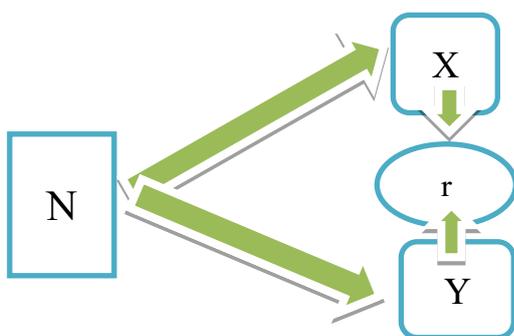
El enfoque fue cuantitativo, debido a que se tuvo en cuenta en el análisis de los resultados, la estadística.

##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El presente estudio fue de nivel relacional porque se encuentra orientado a identificar la relación desde un punto de vista estadístico que existe entre las variables conocimiento y actitudes preventivas sobre cáncer de piel.

##### 3.1.3. DISEÑO

El diseño utilizado en la presente investigación fue el diseño correlacional, tal como se presenta en el siguiente esquema:



#### Dónde

**N:** Muestra de comerciantes ambulantes.

**X:** Conocimiento sobre cáncer de piel

**Y:** Actitudes preventivas sobre cáncer de piel.

**r:** Relación entre las variables.

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población considerada en el presente estudio de investigación, estuvo conformada por la totalidad de 152 comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco-2021, que se encuentren en constante actividad.

### **3.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

**Criterios de inclusión:** Se incluyeron en el estudio:

- Todos los comerciantes ambulantes mayores de 18 años a 60 años.
- Todos los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco que acepten ser parte del estudio y que firmen el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:** se excluyeron del estudio:

- Comerciantes con licencia de permiso.
- Comerciantes menores de edad.

### **3.2.2. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO**

El estudio se llevó a cabo en el mercado modelo de Huánuco, ubicado en el distrito de Huánuco, provincia y departamento de Huánuco. La duración del estudio estuvo comprendida entre el periodo 2021 y 2022.

### **3.2.3. MUESTRA Y MUESTREO**

**Unidad de análisis:** Cada comerciante.

**Unidad de muestreo:** Igual que la unidad de análisis.

**Marco muestral:** Estuvo conformada por una lista nominal de elaboración propia.

**Tamaño de muestra:** No fue necesario su cálculo, debido a que se trabajó con la totalidad de la población, es decir con 152 comerciantes.

**Tipo de muestreo:** No se necesitó el uso de ningún muestreo.

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

##### a) Técnicas

La técnica utilizada fue:

- La encuesta.

##### b) Instrumentos

Asimismo, el instrumento de investigación fue:

**a. Cuestionario de conocimiento;** estuvo compuesto por los apartados de características generales y las preguntas referidas al conocimiento de cáncer de piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco, el cual estuvo constituido por dos dimensiones: conocimientos de prevención primaria del cáncer de la piel (constituido por doce preguntas), conocimiento de prevención secundaria (constituido por cinco preguntas).

Luego el instrumento fue categorizado por las siguientes puntuaciones:

Conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel

Bueno            12 a 17

Regular           6 a 11

Deficiente        0 a 5

Conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel

Bueno 9 a 12

Regular 4 a 8

Deficiente 0 a 3

Conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel

Bueno 4 a 5

Regular 2 a 3

Deficiente 0 a 1

**b. Escala de actitudes;** esta escala fue construida tomando como referencia los trabajos realizados por Ruiz<sup>40</sup>. Esta escala fue unidimensional y constó de una dimensión que son actitudes frente al cáncer de la piel que estuvo constituida por diez preguntas elaboradas tipo Likert.

La categorización fue:

Actitudes preventivas del cáncer de la piel

Positiva 31 a 50

Negativa 10 a 30

### **c. Validez y confiabilidad de los instrumentos**

Se tuvo en cuenta la validez de contenido mediante el juicio de seis expertos y para la medición de la confiabilidad de los coeficientes de KR-20 y alfa de Cronbach, donde el cuestionario de conocimiento obtuvo un valor de 0,80 por medio de KR-20 y la escala de actitudes de 0,868 a través del alfa de Cronbach.

#### **d). Procedimientos de recolección de datos**

- Para el presente proyecto de investigación, se solicitó el permiso a las autoridades del mercado en estudio.
- Preparación logística de bienes y servicios.
- Capacitación al personal de apoyo en el recojo de datos
- En primer lugar, se aplicó el consentimiento informado a cada uno de los participantes.
- Luego, se aplicó el instrumento in situ a cada uno de los participantes en el mercado de estudio.
- Resguardo de los instrumentos de investigación.

#### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

En cuanto a la presentación de los datos se consideraron las siguientes fases:

- Revisión de los datos, donde se tuvo en cuenta el control de calidad de los datos, con el fin de poder hacer las correcciones pertinentes.
- Codificación de los datos. Se transformó en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en el instrumento, según las variables del estudio.
- Clasificación de los datos. Se realizó de acuerdo al tipo de variables y sus escalas de medición.
- Presentación de datos. Se presentó los datos en tablas académicas y en gráficos según las variables en estudio.

#### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Y, en el análisis de la información, se tuvieron en cuenta el análisis descriptivo de los datos donde se utilizaron estadísticas de frecuencia y

porcentaje. En la comprobación de la hipótesis se utilizó la Prueba de correlaciones de Rho de Spearman, con un nivel de significancia de 0,000. En todo el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 21.0.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

##### 4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

**Tabla 1.** Edad en años de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

Edad en años	Frecuencia	%
18 a 29	83	54,6
30 a 41	41	27,0
42 a 54	26	17,1
55 a 66	2	1,3
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

En lo que respecta a la edad en años de los comerciantes ambulantes en estudio, observamos que la gran mayoría correspondieron a las edades entre 18 a 29 años, seguidas del intervalo entre 30 a 41 años, también se hallaron entre 42 a 54 años y dos de ellos tuvieron edades entre 55 a 66 años.

**Tabla 2.** Sexo de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Masculino	81	53,3
Femenino	71	46,7
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

Con respecto al sexo de los comerciantes ambulantes en estudio, se halló que en mayor porcentaje fueron los de sexo masculino y en segundo lugar fueron de sexo femenino.

#### 4.1.2. CARACTERÍSTICAS DE CONOCIMIENTO

**Tabla 3.** Nivel de conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

<b>Conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Bueno	123	80,9
Regular	28	18,4
Deficiente	1	0,7
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

En relación al nivel de conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró que la mayoría alcanzaron un conocimiento bueno, seguidos de un conocimiento regular y uno de ellos tuvo conocimiento deficiente.

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

<b>Conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Bueno	90	59,2
Regular	62	40,8
Deficiente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

Concerniente al nivel de conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró en primer lugar un conocimiento bueno seguido de muy de cerca de conocimiento regular y ninguno tuvo conocimiento deficiente.

**Tabla 5.** Nivel de conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

<b>Conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Bueno	136	89,5
Regular	16	10,5
Deficiente	0	0,0
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

En general, en relación al nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró que un gran porcentaje lograron conocimiento bueno, seguido de conocimiento regular y ninguno tuvo conocimiento deficiente.

#### 4.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES

**Tabla 6.** Actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

<b>Actitudes preventivas del cáncer de la piel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Positiva	141	92,8
Negativa	11	7,2
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100,0</b>

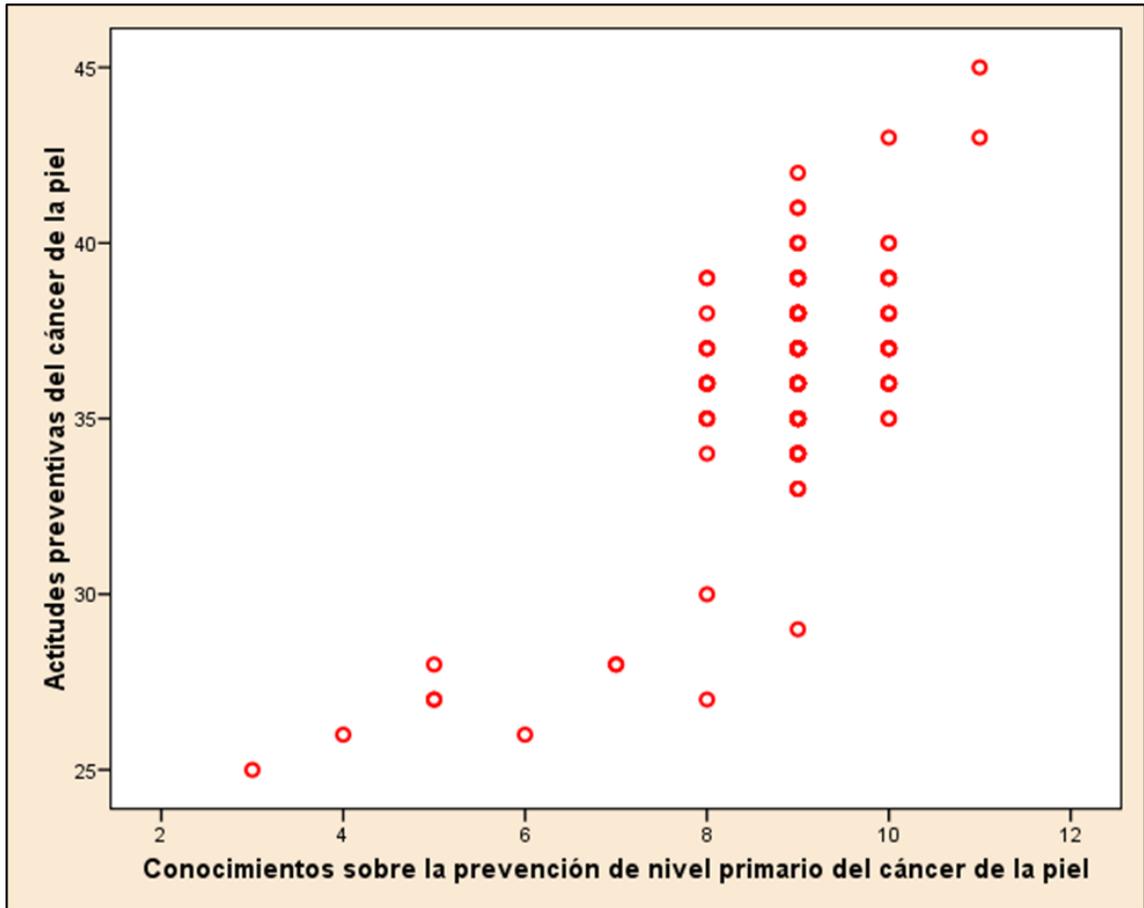
Respecto a las actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró que la mayoría por encima del 90,0% se hallaban con actitudes positivas y algunos indicaron actitud negativa.

#### 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

**Tabla 7.** Relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

	Actitudes preventivas del cáncer de la piel	
	Rho de Spearman	Significancia
<b>Conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel</b>	0,40	0,000

Referente a la relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,40 y una  $P = 0,000$ , mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.



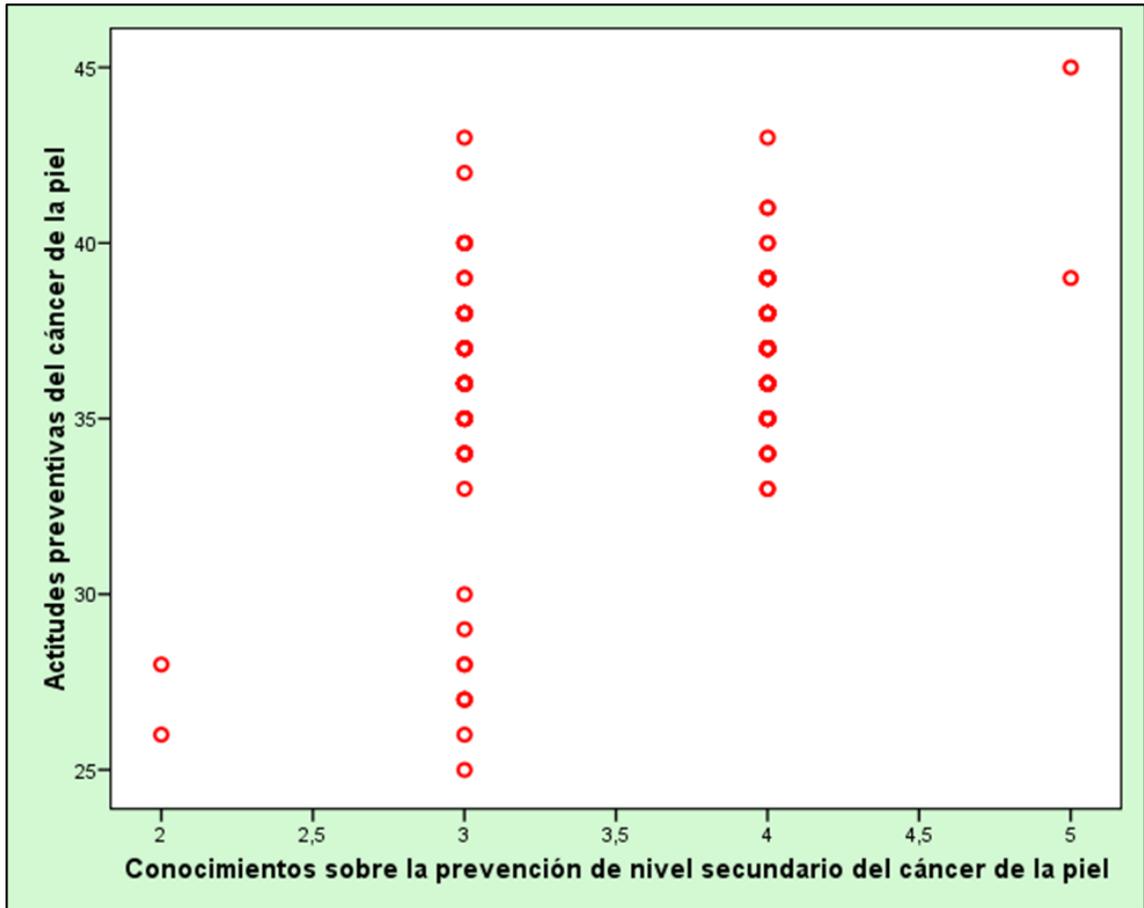
**Figura 1.** Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

En cuanto a la dispersión de los puntos, se evidenció una correlación positiva ascendente, donde podemos evidenciar que mientras el conocimiento sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel aumenta también lo hace las actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco.

**Tabla 8.** Relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

	<b>Actitudes preventivas del cáncer de la piel</b>	
	<b>Rho de Spearman</b>	<b>Significancia</b>
<b>Conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel</b>	0,27	0,001

Relativo a la relación entre el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,27 y una  $P = 0,001$ , mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.



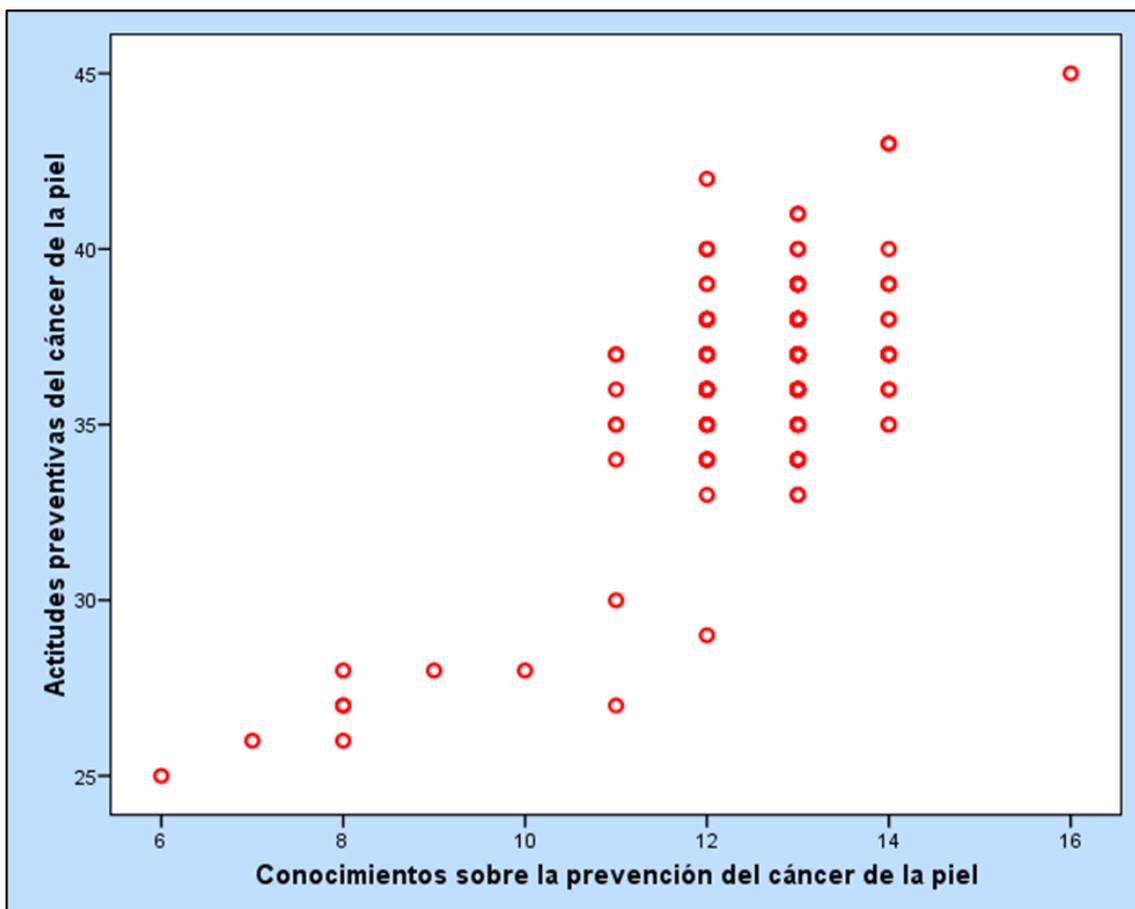
**Figura 2.** Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

Referente a la dispersión de los puntos, se evidenció una correlación positiva ascendente, donde podemos evidenciar que mientras el conocimiento sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel aumenta también lo hace las actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco.

**Tabla 9.** Relación entre el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

	<b>Actitudes preventivas del cáncer de la piel</b>	
	<b>Rho de Spearman</b>	<b>Significancia</b>
<b>Conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel</b>	0,42	0,000

En lo que respecta a la relación entre el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes en estudio, se encontró un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,42 y una  $P = 0,000$ , mostrando significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente.



**Figura 3.** Dispersión de puntos entre el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021

Y, en cuanto a la dispersión de los puntos, se evidenció una correlación positiva ascendente, donde podemos evidenciar que mientras el conocimiento sobre la prevención del cáncer de la piel aumenta también lo hacen las actitudes preventivas del cáncer de la piel de los comerciantes ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En los resultados de la investigación se halló que existe relación entre los conocimientos sobre la prevención del cáncer de la piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad en los comerciantes ambulantes en estudio, con  $p=0,000$ . Asimismo, las actitudes preventivas de cáncer de la piel se relacionan significativamente con los conocimientos sobre la prevención de nivel primario del cáncer de la piel, con  $p=0,000$  y conocimientos sobre la prevención de nivel secundario del cáncer de la piel, con  $p=0,000$ .

Lo cual coincide con los hallazgos de Bautista et al<sup>4</sup> quienes informan que de acuerdo a la contratación de hipótesis se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y la actitud en usuarios de consultorios externos del Hospital II EsSalud Huamanga, Ayacucho ( $r_s = 0,651$ ;  $p = 0,000$ ).

Asimismo, Mallma<sup>62</sup> concluye que el grado de relación entre los conocimientos, actitudes, prácticas sobre fotoprotección y la percepción de riesgo a padecer cáncer de piel es muy alta o fuerte, directamente proporcional y significativa, explicándose una correlación. Esto se evidencia con el coeficiente de correlación de Rho-Spearman cuyo valor fue 0.825.

Huisacayna et al<sup>63</sup> concluyen que la prueba de hipótesis afirma relación estadística significativa ( $P<0,005$ ) entre el nivel de conocimiento y las actitudes y prácticas de fotoprotección.

Canales y Montalvo<sup>64</sup> reportan que existe relación directa y significativa del nivel de conocimiento con las prácticas preventivas del cáncer de piel comerciantes de la feria dominical de la avenida Huancavelica, el 60.2% de comerciantes con bajo nivel de conocimientos sobre el cáncer de piel, el 42% realiza prácticas preventivas regulares ( $p<0.01$ ).

Por su parte, Alcántara y De La Cruz<sup>65</sup> informan que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas de prevención con una significación asintomática de 0.005, por la prueba de Chi cuadrado.

Igualmente, Llasaca et al<sup>37</sup> concluyen que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección. Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección se aplicó la prueba del Chi cuadrado dando como resultado 15,6402 superior al valor deseado 9,49 del Chi tabular. Concluyéndose que existe una relación estadística significativa entre ambas variables, presentando un grado de correlación positiva, pero baja, por ser cercano a 0,2.

Por otro lado, Castanedo-Cazares et al<sup>66</sup> reportan que a pesar de que el 71 % de la población mexicana tiene conocimiento sobre los efectos de la exposición solar, su exposición es prolongada, no mostrando buenas actitudes y por lo tanto, no existiendo una relación entre estas variables.

Aguilar y Marcelo<sup>67</sup> informan que el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel no se relaciona significativamente con la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes del Centro Histórico de Trujillo ( $p > 0.05$ ).

Yovera y Teran<sup>6</sup> ponen de conocimiento que no existe relación significativa estadísticamente, entre conocimiento de cáncer de piel y la utilización de medidas de prevención en las estudiantes de enfermería durante sus prácticas comunitarias, la misma que se demostró mediante la prueba de Pearson, observándose que el conocimiento científico sobre cáncer de piel no implica la prevención de ésta en las prácticas comunitarias.

Finalmente, es importante saber que el nivel de conocimiento es la variable que más incide en la actitud y el comportamiento de las personas frente a su salud. Por esta razón es imprescindible fortalecer las intervenciones de promoción de las medidas de foto protección para prevenir el cáncer de piel a través de material escrito y/o consejerías<sup>4</sup>.

## CONCLUSIONES

En conclusión:

- Existe relación significativa entre los conocimientos sobre cáncer de la piel y las actitudes preventivas sobre esta enfermedad en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco, con  $p=0,000$ .
- Asimismo, existe relación significativa entre los conocimientos en la dimensión prevención primaria de cáncer de piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco, con  $p=0,000$ .
- Y, existe relación significativa entre los conocimientos en la dimensión prevención secundaria de cáncer de piel y las actitudes preventivas de esta enfermedad en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco, con  $p=0,001$ .

## RECOMENDACIONES

Se recomiendan:

- Continuar con la realización de otras investigaciones en las personas que ejercen su labor expuestos a la radiación solar para corroborar o refutar los hallazgos encontrados en el presente estudio.
- Continuar realizando investigaciones multidisciplinarias sobre la percepción de la población sobre el cáncer de piel y su prevención.
- Implementar estrategias educativas para mejorar el nivel de conocimiento sobre cáncer de piel, sobre todo en la población vulnerable.
- Firmar convenios entre el sector salud y el sector educativo, a fin de establecer cursos de salud preventiva que se enseñen desde el colegio y se formen actitudes favorables en la prevención del cáncer de piel y de otras enfermedades prevenibles.
- Implementar directivas para controlar el uso oficial y obligatorio de sombreros, polos manga larga, protectores solares, sombrilla y otros en todo tipo de instituciones laborales que demanden el contacto permanente con los rayos solares.
- Promover las intervenciones de promoción de las medidas de foto protección para prevenir el cáncer de piel a través de material escrito y consejerías.
- Realizar trabajo coordinado con el Sector Salud y la Municipalidad, para el desarrollo de programas de intervención dirigidos a las personas que realizan labores al aire libre como es el caso de los vendedores ambulantes, para generar espacios donde se les proporcione no solo orientación educativa sobre medidas preventivas, si no también se les pueda brindar atención directa para detectar señales de alarma de forma precoz y oportuna y así mantengan en óptimas condiciones su salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Bazzazi N, Heydarian S, Vahabi R, Akbarzadeh S, Fouladi DF. Calidad de las gafas de sol disponibles en el mercado iraní; un estudio con énfasis en la licencia de vendedor. *Indian J Ophthalmol*. 1 de febrero de 2015;63(2):152-6.
2. Fajre X, Barría K, Muñoz C. Exposición solar y Fotoprotección. *Rev Chil Med Fam*. agosto de 2017;3(3):113-8.
3. Montserrat Molgó N, Celso Castillo A, Valdés F R, Romero G W, Jeanneret M V, Cevo E T, et al. Conocimientos y hábitos de exposición solar de la población chilena. *Rev Med Chil*. junio de 2005;133(6):662-6.
4. Bautista HG, Cacñahuaray A, Huamani IF. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y actitud en usuarios de consultorios externos del hospital II ESSALUD Huamanga. Ayacucho, 2017. [Tesis de especialidad]. Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2017.
5. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Incidencia de cáncer de piel en los últimos años. *Boletín epidemiológico*. 2015; 22(11).
6. Yovera M, Teran YT. Conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *cietna* [Internet]. 9 de julio de 2018 [Consultado 2022 Set 24];4(1):74-. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/34>
7. Lomas A, Leonardi-Bee J, Bath-Hextall F. Una revisión sistemática de la incidencia mundial de cáncer de piel no melanoma. *Br J Dermatol* [Internet]. 2012 [Consultado 2022 Set 02];166:1069-80. DOI: 10.1111/j.1365-2133.2012.10830.x
8. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, et al. GLOBOCAN 2012: Incidencia, Mortalidad y Prevalencia estimadas de cáncer a nivel mundial en 2012 v1.0. Lyon, Fr.: International Agency for Research on Cancer; 2013.

9. Tejera-Vaquerizo A, Descalzo-Gallego MA, Otero-Rivas MM, Posada-García C, Rodríguez-Pazos L, Pastushenko I, et al. Incidencia y mortalidad por cáncer de piel en España: revisión sistemática y metanálisis. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2016 May 1 [Consultado 2022 Set 15];107(4):318–28. Disponible en: <http://www.actasdermo.org/es-incidencia-mortalidad-del-cancer-cutaneo-articulo-S0001731016000089>
10. Andrea N, Hernando E, Contreras J. El impacto de la prevención primaria y secundaria en la reducción del cáncer de piel. *CES Salud Pública* [Internet]. 2016 [Consultado 2022 Ene 30];7(2). Disponible en: [https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/view/3559](https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/3559)
11. Roque L, González M. Radiación solar y percepción de riesgo en cáncer de piel, un tema de reflexión. *Multimedios* [Internet]. 2019 [Consultado 2022 May 11]; 23 (3): 401-405. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000300401&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300401&lng=en)
12. Saucedo Rangel AP, Gutiérrez Vidrio RM, Medina Bojórquez A. Cáncer de piel en el Centro Dermatológico Pascua. Estudio epidemiológico de 10 años. *Dermatol Rev Mex*. 2005;49(6):231-9.
13. Rogers HW, Weinstock MA, Feldman SR, Coldiron BM. Estimación de la incidencia del cáncer de piel no melanoma (carcinomas de queratinocitos) en la población de EE. UU., 2012. *JAMA Dermatol*. 2015;151 (10):1081-6.
14. Pozzobon FC, Acosta AE, Castillo JS. Cáncer de piel en Colombia: cifras del Instituto Nacional de Cancerología. *Rev Asoc Colomb Dermatol*. 2018; 26(1):12-17.
15. Kullavanijaya P, Lim HW. Photoprotection. *JAm Acad Dermatol*. 2005;52(6):937-58.
16. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel R, Torre L, Jemal A. Estadísticas mundiales sobre el cáncer 2018: estimaciones globales de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. *Sociedad*

Americana del Cáncer. ACS Journals; 2018. doi:  
<https://doi.org/10.3322/caac.21492>

17. López M. Cáncer a la piel: En el Perú se registran 3500 casos nuevos al año [Internet]. rpp.pe. 2018 [Consultado 2022 Set 05]. Disponible en: <https://rpp.pe/vital/salud/cancer-a-la-piel-en-el-peru-se-registran-3500-casos-nuevos-al-ano-noticia-1168904>
18. Andrade CT. Cáncer de Piel No Melanoma: Factores de Riesgo en Fototipos de Piel II, III, IV en mayores de 35 años de edad en Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Guayaquil período 2013-2015. [Tesis]: Universidad de Guayaquil; 2016.
19. Monografías de la IARC sobre la evaluación de los riesgos cancerígenos para los seres humanos. Radiación solar y ultravioleta. IARC Monogr Eval Riesgos cancerígenos para los humanos [Internet]. 1992 [Consultado 2022 Set 05];55:1-316.
20. Gracia-Cazaña T, González S, Parrado C, Juarranz A, Gilaberte Y. La influencia del exposoma en el cáncer de piel. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Set 15];111(6):460-470. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.04.008>
21. de Haas ER, Nijsten T, de Vries E. Educación de la población en la prevención del cáncer de piel: de la niñez a la edad adulta. Journal of Drugs in Dermatology JDD [Internet]. 2010 [Consultado 2022 Set 15];9(2):112-116 Disponible en: [europepmc.org/article/med/20214171](http://europepmc.org/article/med/20214171)
22. Kornek T, Augustin M. Prevención de tumores de piel. JDDG - J Ger Soc Dermatology [Internet]. 2013 [Consultado 2022 Set 15];11(4):283-98. Disponible en: [onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ddg.12066\\_suppl](http://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ddg.12066_suppl)
23. Spradlin K, Bass M, Hyman W, Keathley R. Cáncer de piel: conocimientos, comportamientos y actitudes de estudiantes universitarios. South Med J [Internet]. 2010 [Consultado 2022 Set 02];103(10):999-1003. Disponible en: [insights.ovid.com/article/00007611-201010000-00008](http://insights.ovid.com/article/00007611-201010000-00008)

24. Sociedad Mexicana de Cirugía Dermatológica y Oncológica. Declaración de posición conjunta sobre fotoprotección. *Rev Méd del Instituto Mex del Seguro Social*. 2010;48(4):415-24.
25. Garrote L. "AlertaPiel" una propuesta de solución digital para campañas de prevención en cáncer de piel. [Tesis de pregrado]. España: Universitat Oberta de Catalunya; 2021.
26. Defranc A, Van Den Broucke S, Leroy R, Hoppenbrouwers K, Lesaffre E, Martens L, et al. Medición del comportamiento de salud oral en trabajadores de la salud flamencos: una aplicación de la teoría del comportamiento planificado. *Community Dent Health* [Internet]. 2008 [Consultado 2022 Set 15];25(2):107-14. Disponible en: [www.researchgate.net/publication/51411582\\_Measuring\\_oral\\_health\\_behaviour\\_in\\_Flemish\\_health\\_care\\_workers\\_an\\_application\\_of\\_the\\_Theory\\_of\\_Planned\\_Behaviour](http://www.researchgate.net/publication/51411582_Measuring_oral_health_behaviour_in_Flemish_health_care_workers_an_application_of_the_Theory_of_Planned_Behaviour)
27. Janssen E, Van Osch L, De Vries H, Lechner L. Medición de las percepciones de riesgo del cáncer de piel: confiabilidad y validez de diferentes operacionalizaciones. *Br J Health Psychol* [Internet]. 2011 [Consultado 2022 Set 11];16(1):92-112. Disponible en: [onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1348/135910710X514120](http://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1348/135910710X514120)
28. Toro-Huamanchumo CJ, Burgos-Muñoz SJ, Burgos-Muñoz RM, Perez-Fernandez J, Zentner-Guevara JA, Vargas-Tineo LM, et al. Conciencia, comportamiento y actitudes frente a la exposición al sol entre los bañistas de la costa norte del Perú. *PeerJ* [Internet]. 2019 [Consultado 2022 Set 05];7:e6189. Disponible en: [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6338095/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6338095/)
29. Gray OR, Abreu A, Gutiérrez CM, Gutiérrez CC, Hernández PA, Campos N, et al. Conocimientos sobre factores de riesgo de cáncer de piel y fotoprotección en 4 áreas de salud en Cuba. *Folia Dermatológica Cubana* [internet]. 2019 [Consultado 2022 Abr 25];13(3):173. Disponible en: <http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/173/191>

30. Huanca-Huirse NL, Roque-Roque JS, Laurel-Vargas VN, Quispe-Sancho A W. Percepción de riesgo de cáncer de piel en un hospital de gran altura. Rvdo. fac. Medicina. Tararear [Internet]. abril de 2020 [Consultado 2022 Set 15]; 20 (2): 222-226. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200222&lng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200222&lng=en)
31. Sempértégui-Ruiz SR, Nuñez-Campos CJM, Bustios-Ahumada MA, Arenas-Piscoya AE, Estela-Moreto CL, Maldonado-Gómez W et al. Conocimientos y hábitos de exposición solar en comerciantes ambulantes de un mercado de Chiclayo, Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Consultado 2022 May 21]; 20(2): 261-267. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200261&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200261&lng=es)
32. MINSA. Cáncer de piel entre las neoplasias más frecuentes en el país [Internet]. [Consultado 2022 Set 01]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14276-minsa-cancer-de-piel-entre-las-neoplasias-mas-frecuentes-en-el-pais>
33. PERÚ EP de SESAE. Realizarán campaña por el «Día del lunar» en todo el país [Internet]. [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-realizaran-campana-por-dia-del-lunar-todo-pais-740485.aspx>
34. Orellana ML, Matosinho A, Mota CD, Ayaviri DE. Vendedores ambulantes en Cochabamba: desafían al cáncer de piel. Revista UNITEPC [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Set 15]; 7(2): 8-13. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2520-98252020000200001&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252020000200001&lng=es)
35. Martínez O, Barrera A, Tolosa N. Percepción sobre factores de riesgo para cáncer en afiliados a una entidad administradora de planes de beneficios de salud -EAPB-, Colombia 2018. Rev. Médica Sanitas [Internet]. 1 de julio de 2019 [Consultado 2022 Set 11];22(3):87-111. Disponible en: [//revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/467](http://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/467)

36. León LD. Percepción de riesgo de cáncer de piel en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Católica De Cuenca, 2019. [Internet]. Cuenca – Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2019 [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8688/1/9BT2019-MTI227.pdf>
37. Llasaca-Calizaya EN, Llasaca-Calizaya NW, Llasaca-Calizaya EY. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de fotoprotección sobre los efectos de la radiación solar en la población del distrito de Moquegua, 2015. Revista de Investigación Científica REBIOL [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Set 03];40(2): 231-241. DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/rebiol.2020.40.02.10>
38. Condori RY, Ticona EN. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de prevención frente al cáncer de piel en los trabajadores ambulantes de la plataforma Andrés Avelino Cáceres. Arequipa 2017. [Tesis de pregrado]. Arequipa – Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2018.
39. Ubaldo SA. Factores de riesgo frente al cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco 2017. [Tesis de pregrado]. Huánuco - Perú: Universidad de Huánuco; 2018.
40. Ruiz GE. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de piel en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco – 2016. [Tesis de pregrado]. Huánuco - Perú: Universidad de Huánuco; 2017.
41. Rohrbach-Viadas C. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. Cultura de los cuidados [Internet]. 1998 [Consultado 2022 Set 12];II(3):41-45. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/5231>
42. Leininger M. Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la enfermería transcultural. Cultura de los cuidados. 1999; 6: 5-8.

43. Leno D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Gazeta de antropología* [Internet]. 2006 [Consultado 2022 Set 15];32(22). Disponible en: <http://hdl.handle.net/10481/7118>
44. McFarland M, Webhe-Alamah H. *Cultura Atención Diversidad y Universalidad*. 3rd ed. Michigan: Jones & Bartlett Learning; 2015.
45. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. *Enf Neurol (Mex)*. 2010; 9(1): 39-44. Disponible en URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
46. Molina MI. Eficacia del Programa de Educación Sanitaria “La Enfermera en la Prevención del Cáncer de Piel” Nivel de Conocimientos Sobre Medidas Preventivas en el A.A.H.H El Milagro 2009. [Tesis de pregrado]. Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2009.
47. Larrondo R, Miyares E, González A. Elementos para la prevención del cáncer de piel. *Folia Dermatología Cubana* [Internet]. 2011 [Consultado 2022 Set 15]; 6(1). Disponible en URL: [http://bvs.sld.cu/revistas/fdc/vol6\\_1\\_12/fdc05112.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/fdc/vol6_1_12/fdc05112.htm)
48. Marriner A, Alligog R. *Modelos y Teorías de Enfermería*. 6ta. ed. España: Elsevier; 2007.
49. Ramírez A. La teoría Del conocimiento en investigación científica disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
50. Ministerio de Salud. *Modelo Para El Abordaje de La Promoción De Salud*, Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf)
51. Tsoukas HV. Que es el conocimiento organizacional. *Journal of management studies*. 2001; 38(7).
52. Bunge M. *La ciencia. Su método y su filosofía*. [Internet]. [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cguetierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cguetierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)

53. Russel B. El conocimiento humano. Madrid: Edit. Tours S.A; 1998.
54. León J. Psicología social: orientaciones teóricas y ejercicios prácticos España MHId, editor. España; 1998.
55. Bolivar A. La evaluación de valores y Actitudes. Anaya ed. España; 1995.
56. Summer G. Medicion de actitudes México: Trillas; 1976.
57. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Documento técnico: manual de prevención del cáncer de piel inducido por la exposición prolongada a la radiación ultravioleta (RUV). 1a. edición; Lima - Perú: WEYA Comunicación y Marketing S.A.C.; 2018.
58. OMS. La Atención Primaria de la Salud. Más Necesaria que Nunca. Informe sobre la Salud en el Mundo. Ginebra, 2008 Citado 25/3/2010. Disponible en: [www.who.int/whr/2008/08\\_report\\_es.pdf](http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf)
59. Colimon K. Niveles de Prevención. Citado 25/3/2010. Disponible en: <http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c044>
60. Salud Md. Guía técnica para la consejería preventiva de cáncer. Lima. [Internet]. 2011 [Consultado 2022 Set 15]. Disponible en: <http://www.irennorte.qob.pe/pdf/normatividad/documentos/normativos/INEN/GUIASTECHNICAS/2011-Guia-tecnica-para-laconsejeria-preventiva-de-cancer.pdf>.
61. Merino J, Noriega J. Fisiología General. Universidad de Cantabria, 2014. Disponible en: <https://ocw.unican.es/course/view.php?id=94>
62. Mallma GJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre fotoprotección y percepción de riesgo a padecer cáncer de piel en el personal militar que trabaja en el Hospital Militar Central de Lima en el año 2021. [Tesis de pregrado Para obtener el Título Profesional de médico cirujano]. Tacna – Perú: Universidad Privada de Tacna; 2021.
63. Huisacayna FM, Aguilar Y, Malpartida W. Conocimiento y actitud sobre los efectos nocivos de la radiación solar y prácticas de fotoprotección en

estudiantes de enfermería que realizan prácticas comunitarias en la universidad nacional san luis gonzaga de ica, agosto 2011 – setiembre 2012. Rev. enferm. Vanguard [Internet]. 2013 [Consultado 2022 Set 15];1(1): 21-24. Doi: <https://doi.org/10.35563/revan.v1i1.257>

64. Canales PJ, Montalvo IP. Conocimiento y Actitudes en Relación a las Prácticas Preventivas del Cáncer de Piel en Comerciantes de la Feria Dominical de la Avenida Huancavelica, Huancayo - 2016. [Tesis de pregrado]. Huancayo - Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2018.

65. Alcántara EY, De La Cruz LM. Nivel de Conocimientos Sobre Factores de Riesgo y Medidas de Prevención en Cáncer de Piel en Ambulantes - Trujillo 2019. [Tesis de pregrado]. Trujillo - Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019.

66. Castanedo-Cazares J, Torres-Alvarez B, Medellín-Pérez M, Aguilar-Hernández G, Moncada B. Conocimientos y actitudes de la población mexicana con respecto a la radiación solar. Gac Med Mex. 2006;142 (6):451-455.

67. Aguilar LE, Marcelo JE. Nivel de conocimiento sobre cáncer de piel y la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes. Centro Histórico de Trujillo, 2014. [Internet]. Trujillo - Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015 [Consultado 2022 Set 10]. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/1668>

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Varillas Y. Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título del estudio. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021.						
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables generales</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de medición</b>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021	Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.	Variable dependiente: Conocimientos preventivos del cáncer de la piel Actitudes preventivas del cáncer de la piel  Variable independiente: Ninguna	Conocimientos preventivos del cáncer de la piel Actitudes preventivas del cáncer de la piel  Ninguna	Cualitativa      Ninguna	Nominal      Ninguna
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención	Establecer la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención	Existe relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención primaria y las	Prevención primaria	Prevención primaria	¿Qué medidas de protección se usa para disminuir el daño de los rayos de sol? a) Repelentes. b) Cremas bronceadoras. c) bloqueador solar, ropas manga larga, lentes, sombrilla, gorros.	Nominal

<p>primaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?</p>	<p>primaria y las actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.</p>	<p>actitudes preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.</p>			<p>d) Cremas depiladoras. ¿Qué rayos solares dañan la piel? a) Rayos ultra violetas A b) Rayos ultra violetas B c) Rayos ultra violetas C d) Rayos Ultra Violetas D ¿Qué daños causan los rayos solares? a) Aparición de heridas. b) Dañan el cuero cabelludo c) Dañan la piel. d) Producen hemorragias. ¿Qué es un bloqueador solar? a) Es una crema, loción, gel, spray que evita o disminuye los efectos causados por los rayos solares. b) Es una crema que evita las picaduras de los zancudos. c) Es una loción para broncearnos la piel. d) Es un espray que ayuda a bloquear la piel. ¿Por qué es importante el uso del bloqueador solar? a) Para evitar las quemaduras de los rayos solares. b) Para brocearnos con los rayos solares. c) Para disminuir manchas en la piel. d) Para evitar las arrugas.</p>	
---	---	--	--	--	---	--

				<p>¿Cuáles son los tipos de bloqueadores solares?</p> <p>a) Bloqueadores de Unique</p> <p>b) Bloqueador Bahía</p> <p>c) Bloqueador Umbrela</p> <p>d) Bloqueador Eucerín</p> <p>¿Cuál es el factor de protección solar ideal para protegernos de los efectos dañinos de los rayos solares?</p> <p>a) 15 SPF</p> <p>b) 30 SPF</p> <p>c) 50 SPF</p> <p>d) 100 SPF</p> <p>¿Cuál es el momento ideal para usar el bloqueador solar?</p> <p>a) Media hora antes de la exposición al sol.</p> <p>b) 3 horas antes de la exposición al sol.</p> <p>c) Durante la exposición al sol.</p> <p>d) Después de la exposición solar.</p> <p>¿Cuál es la causa principal del cáncer de piel?</p> <p>a) Exposición excesiva al sol</p> <p>b) Exposición a productos químicos o que puedan causar daño a la piel</p> <p>c) Enfermedades frecuentes de la piel que causen inflamación e irritación.</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>d) Exposición al agua caliente.</p> <p>¿Cuál es la hora en que el sol es más radiante y dañino para la piel?</p> <p>a) Entre 8 am- 10 am</p> <p>b) Entre 11 am- 5 pm</p> <p>c) Entre 12 pm- 4 pm</p> <p>d) Entre 2 pm- 6 pm</p> <p>¿Cuáles son las prendas que te protegen de los rayos solares?</p> <p>a) Ropa manga largas, gorras.</p> <p>b) Short</p> <p>c) Tops</p> <p>d) Sandalias.</p> <p>¿Cuáles son los medios de protección frente a los rayos solares?</p> <p>a) Bronceadores solares.</p> <p>b) Bloqueadores solares, prendas manga largas, sombrillas, gorros.</p> <p>c) No existe ningún medio de protección.</p> <p>d) Lentes de contacto.</p>	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención secundaria y las actitudes	Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión prevención secundaria y las actitudes	Existe relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión prevención secundaria y las actitudes preventivas del	Prevención secundaria	Prevención secundaria	<p>¿Cuáles son los métodos de diagnóstico de cáncer de la piel?</p> <p>a) Autoexamen de la piel.</p> <p>b) Biopsia de piel.</p> <p>c) Radiografía</p> <p>d) Ecografía.</p> <p>¿Cuál es el momento en que se debe realizar el autoexamen de</p>	Nominal

<p>preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021?</p>	<p>preventivas del cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.</p>	<p>cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo Huánuco 2021.</p>			<p>piel?  a) Al momento de ducharse.  b) Antes de levantarse de su cama.  c) Durante el lavado de los dientes.  d) Antes de irse a descansar.  ¿Cuáles son los cambios en la piel que se consideran como alarmante en el autoexamen?  a) Heridas.  b) Lunares recientes con bordes irregulares.  c) Aparición de manchas.  d) Crecimiento de vellosidades en la piel.  ¿Cuál es la importancia de las campañas de detección del cáncer de la piel?  a) Detectar a tiempo el cáncer de la piel  b) son benéficos.  c) No tienen ninguna importancia.  d) Disminuye los casos de cáncer de la piel.  ¿Por qué es necesario examinar de forma periódica la piel?  a) Para detectar alguna anomalía en la piel  b) Para ver algún cambio en la piel.  c) No es necesario</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					examinarse la piel. d) Se puede realizar de manera consecutiva.	
<b>Tipo de estudio</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Estadística descriptiva e inferenciales</b>		
Observacional Prospectivo Transversal	Población = 152	Encuesta Cuestionario Escala	No maleficiencia Beneficencia Autonomía Justicia	Frecuencia Porcentaje		
<b>Nivel del estudio</b>				Prueba Rho de Spearman		
Relacional						
<b>Diseño del estudio</b>						
Correlacional						

**ANEXO 2  
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA  
VALIDACION**

Código:

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE CÁNCER  
DE PIEL**

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”

**Instrucciones:** Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención de cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad el caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

**Muchas gracias por tu participación**

**I. DATOS GENERALES**

**1. Edad:** \_\_\_\_\_

**2. Sexo:**

a) Masculino

b) Femenino

**3. ¿cuantos años de trabajo tiene como comerciante ambulante?**

-----

**4. Lugar de procedencia:**

c) Urbano

d) Urbano marginal

e) Rural

**5. Estado civil:**

a) Soltero (a)

- b) Casado (a)
- c) Conviviente
- d) Separado (a)
- e) Viudo (a)

**6. Grado de instrucción:**

- a) Sin instrucción
- b) Primaria.
- c) Secundaria.
- d) Superior.

**II. DATOS ESPECÍFICOS**

**1. CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

**8. ¿Qué medidas de protección se usa para disminuir el daño de los rayos de sol?**

- a) Repelentes.
- b) Cremas bronceadoras.
- c) bloqueador solar, ropas manga larga, lentes, sombrilla, gorros.
- d) Cremas depiladoras.

**9. ¿Qué rayos solares dañan la piel?**

- a) Rayos ultra violetas A
- b) Rayos ultra violetas B
- c) Rayos ultra violetas C
- d) Rayos Ultra Violetas D

**10. ¿Qué daños causan los rayos solares?**

- a) Aparición de heridas.
- b) Dañan el cuero cabelludo
- c) Dañan la piel.
- d) Producen hemorragias.

**11. ¿Qué es un bloqueador solar?**

- a) Es una crema, loción, gel, spray que evita o disminuye los efectos causados por los rayos solares.

- b) Es una crema que evita las picaduras de los zancudos.
- c) Es una loción para broncearnos la piel.
- d) Es un spray que ayuda a bloquear la piel.

**12. ¿Por qué es importante el uso del bloqueador solar?**

- a) Para evitar las quemaduras de los rayos solares.
- b) Para broncearnos con los rayos solares.
- c) Para disminuir manchas en la piel.
- d) Para evitar las arrugas.

**13. ¿Cuáles son los tipos de bloqueadores solares?**

- a) Bloqueadores de Unique
- b) Bloqueador Bahía
- c) Bloqueador Umbrella
- d) Bloqueador Eucerín

**14. ¿Cuál es el factor de protección solar ideal para protegernos de los efectos dañinos de los rayos solares?**

- a) 15 SPF
- b) 30 SPF
- c) 50 SPF
- d) 100 SPF

**15. ¿Cuál es el momento ideal para usar el bloqueador solar?**

- a) Media hora antes de la exposición al sol.
- b) 3 horas antes de la exposición al sol.
- c) Durante la exposición al sol.
- d) Después de la exposición solar.

**16. ¿Cuál es la causa principal del cáncer de piel?**

- a) Exposición excesiva al sol
- b) Exposición a productos químicos o que puedan causar daño a la piel

- c) Enfermedades frecuentes de la piel que causen inflamación e irritación.
- d) Exposición al agua caliente.

**17. ¿Cuál es la hora en que el sol es más radiante y dañino para la piel?**

- a) Entre 8 am- 10 am
- b) Entre 11 am- 5 pm
- c) Entre 12 pm- 4 pm
- d) Entre 2 pm- 6 pm

**18. ¿Cuáles son las prendas que te protegen de los rayos solares?**

- a) Ropa manga largas, gorras.
- b) Short
- c) Tops
- d) Sandalias.

**19. ¿Cuáles son los medios de protección frente a los rayos solares?**

- a) Bronceadores solares.
- b) Bloqueadores solares, prendas manga largas, sombrillas, gorros.
- c) No existe ningún medio de protección.
- d) Lentes de contacto.

## **II. CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

**20. ¿Cuáles son los métodos de diagnóstico de cáncer de la piel?**

- a) Autoexamen de la piel.
- b) Biopsia de piel.
- c) Radiografía
- d) Ecografía.

**21. ¿Cuál es el momento en que se debe realizar el autoexamen de piel?**

- a) Al momento de ducharse.
- b) Antes de levantarse de su cama.
- c) Durante el lavado de los dientes.
- d) Antes de irse a descansar.

**22. ¿Cuáles son los cambios en la piel que se consideran como alarmante en el autoexamen?**

- a) Heridas.
- b) Lunares recientes con bordes irregulares.
- c) Aparición de manchas.
- d) Crecimiento de vellosidades en la piel.

**23. ¿Cuál es la importancia de las campañas de detección del cáncer de la piel?**

- a) Detectar a tiempo el cáncer de la piel
- b) son benéficos.
- c) No tienen ninguna importancia.
- d) Disminuye los casos de cáncer de la piel.

**24. ¿Por qué es necesario examinar de forma periódica la piel?**

- a) Para detectar alguna anomalía en la piel
- b) Para ver algún cambio en la piel.
- c) No es necesario examinarse la piel.
- d) Se puede realizar de manera consecutiva.

Código:

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR ACTITUDES FRENTE AL CÁNCER**  
**DE PIEL**

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”

**Instrucciones:** Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención de cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad el caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

**Muchas gracias por tu participación**

**III. DATOS ESPECÍFICOS**

**A) DIMENSIÓN PARA MEDIR ACTITUDES FRENTE AL CÁNCER DE LA PIEL**

Para sus respuestas se considerarán los puntos que se presenta en la siguiente tabla.

ítems	Nada de acuerdo	Algo en desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Algo de acuerdo	Completamente de acuerdo
1. Consideras importante utilizar algún tipo de bloqueador solar, cuando va a trabajar al mercado.	( )	( )	( )	( )	( )
2. Ud. Cree que es importante el uso de prendas de protección solar, por ejemplo: gorras, polo manga larga.	( )	( )	( )	( )	( )
3. El uso de sombrillas, carpas sirven para que se proteja del sol, durante su trabajo en el mercado modelo de Huánuco.	( )	( )	( )	( )	( )
4. Usted cree que se debe aplicar bloqueador solar cada 2 horas.	( )	( )	( )	( )	( )
5. Cree que es importante participar en una campaña de detección temprana de cáncer de la piel.	( )	( )	( )	( )	( )
6 Usted cree que se debe examinar en forma periódica la piel y buscar alguna anomalía por ejemplo manchas, lunares.	( )	( )	( )	( )	( )
7. Se debe acudir al médico, para ver algunas alteraciones en la piel.	( )	( )	( )	( )	( )
8. Se debe acostumbrar revisar la piel más expuesta al sol.	( )	( )	( )	( )	( )
9. Durante los días nublados se debe usar protector solar.	( )	( )	( )	( )	( )
10. Se debe informar mediante los periódicos y noticias acerca del cáncer de la piel.	( )	( )	( )	( )	( )

## DESPUES DE LA VALIDACION

Código:

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE CÁNCER**  
**DE PIEL**

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”

**Instrucciones:** Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención de cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad el caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

**Muchas gracias por tu participación**

#### **IV. DATOS GENERALES**

**7. Edad:** \_\_\_\_\_

**8. Sexo:**

f) Masculino

g) Femenino

**9. ¿cuantos años de trabajo tiene como comerciante ambulante?**

-----

**10. Lugar de procedencia:**

h) Urbano

i) Urbano marginal

j) Rural

**11. Estado civil:**

f) Soltero (a)

- g) Casado (a)
- h) Conviviente
- i) Separado (a)
- j) Viudo (a)

**12. Grado de instrucción:**

- e) Sin instrucción
- f) Primaria.
- g) Secundaria.
- h) Superior.

**V. DATOS ESPECÍFICOS**

**2. CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

**8. ¿Qué medidas de protección se usa para disminuir el daño de los rayos de sol?**

- e) Repelentes.
- f) Cremas bronceadoras.
- g) bloqueador solar, ropas manga larga, lentes, sombrilla, gorros.
- h) Cremas depiladoras.

**9. ¿Qué rayos solares dañan la piel?**

- e) Rayos ultra violetas A
- f) Rayos ultra violetas B
- g) Rayos ultra violetas C
- h) Rayos Ultra Violetas D

**10. ¿Qué daños causan los rayos solares?**

- e) Aparición de heridas.
- f) Dañan el cuero cabelludo
- g) Dañan la piel.
- h) Producen hemorragias.

**11. ¿Qué es un bloqueador solar?**

- e) Es una crema, loción, gel, spray que evita o disminuye los efectos causados por los rayos solares.

- f) Es una crema que evita las picaduras de los zancudos.
- g) Es una loción para broncearnos la piel.
- h) Es un spray que ayuda a bloquear la piel.

**12. ¿Por qué es importante el uso del bloqueador solar?**

- e) Para evitar las quemaduras de los rayos solares.
- f) Para broncearnos con los rayos solares.
- g) Para disminuir manchas en la piel.
- h) Para evitar las arrugas.

**13. ¿Cuáles son los tipos de bloqueadores solares?**

- e) Bloqueadores de Unique
- f) Bloqueador Bahía
- g) Bloqueador Umbrella
- h) Bloqueador Eucerín

**14. ¿Cuál es el factor de protección solar ideal para protegernos de los efectos dañinos de los rayos solares?**

- e) 15 SPF
- f) 30 SPF
- g) 50 SPF
- h) 100 SPF

**15. ¿Cuál es el momento ideal para usar el bloqueador solar?**

- e) Media hora antes de la exposición al sol.
- f) 3 horas antes de la exposición al sol.
- g) Durante la exposición al sol.
- h) Después de la exposición solar.

**16. ¿Cuál es la causa principal del cáncer de piel?**

- a) Exposición excesiva al sol
- b) Exposición a productos químicos o que puedan causar daño a la piel
- c) Enfermedades frecuentes de la piel que causen inflamación e irritación.
- d) Exposición al agua caliente.

**17. ¿Cuál es la hora en que el sol es más radiante y dañino para la piel?**

- e) Entre 8 am- 10 am
- f) Entre 11 am- 5 pm
- g) Entre 12 pm- 4 pm
- h) Entre 2 pm- 6 pm

**18. ¿Cuáles son las prendas que te protegen de los rayos solares?**

- e) Ropa manga largas, gorras.
- f) Short
- g) Tops
- h) Sandalias.

**19. ¿Cuáles son los medios de protección frente a los rayos solares?**

- e) Bronceadores solares.
- f) Bloqueadores solares, prendas manga largas, sombrillas, gorros.
- g) No existe ningún medio de protección.
- h) Lentes de contacto.

## **II. CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER DE LA PIEL**

**20. ¿Cuáles son los métodos de diagnóstico de cáncer de la piel?**

- e) Autoexamen de la piel.
- f) Biopsia de piel.
- g) Radiografía
- h) Ecografía.

**21. ¿Cuál es el momento en que se debe realizar el autoexamen de piel?**

- a) Al momento de ducharse.
- b) Antes de levantarse de su cama.
- c) Durante el lavado de los dientes.
- d) Antes de irse a descansar.

**22. ¿Cuáles son los cambios en la piel que se consideran como alarmante en el autoexamen?**

- a) Heridas.
- b) Lunares recientes con bordes irregulares.

- c) Aparición de manchas.
- d) Crecimiento de vellosidades en la piel.

**23. ¿Cuál es la importancia de las campañas de detección del cáncer de la piel?**

- e) Detectar a tiempo el cáncer de la piel
- f) son benéficos.
- g) No tienen ninguna importancia.
- h) Disminuye los casos de cáncer de la piel.

**24. ¿Por qué es necesario examinar de forma periódica la piel?**

- e) Para detectar alguna anomalía en la piel
- f) Para ver algún cambio en la piel.
- g) No es necesario examinarse la piel.
- h) Se puede realizar de manera consecutiva.

Código:

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR ACTITUDES FRENTE AL CÁNCER**  
**DE PIEL**

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención del cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021”

**Instrucciones:** Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la prevención de cáncer de la piel en comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco 2021. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad el caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

**Muchas gracias por tu participación**

**VI. DATOS ESPECÍFICOS**

**B) DIMENSIÓN PARA MEDIR ACTITUDES FRENTE AL CÁNCER DE LA PIEL**

Para sus respuestas se considerarán los puntos que se presenta en la siguiente tabla.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre

DIMENSIONES	ítems	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi nunca	siempre
<b>ACTITUDES FRENTE AL CÁNCER DE PIEL</b>	1. Consideras importante utilizar algún tipo de bloqueador solar, cuando va a trabajar al mercado.					
	2. Ud. Cree que es importante el uso de prendas de protección solar, por ejemplo: gorras, polo manga larga.					
	3. El uso de sombrillas, carpas sirven para que se proteja del sol, durante su trabajo en el mercado modelo de Huánuco.					
	4. Usted se aplica bloqueador solar cada 2 horas.					
	5. Cree que es importante participar en una campaña de detección temprana de cáncer de la piel.					
	6 Se examina usted en forma periódica la piel y ve alguna anomalía por ejemplo manchas, lunares.					
	7. Acude al médico, para ver algunas alteraciones en su piel.					
	8. Acostumbra revisar la piel más expuesta al sol.					
	Durante los días nublados usa protector solar.					
	10. Se informa mediante los periódicos, noticias acerca el cáncer de la piel.					

**ANEXO 3  
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
ESCUELA DE PRE GRADO**

**Código:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL EN COMERCIANTES AMBULANTES DEL MERCADO MODELO DE HUÁNUCO 2021”

**Investigador:** Estudiante de Lic. de Enfermería Yomira Yaneth Varillas Vega

• **Introducción / Propósito**

Los resultados de la presente investigación serán presentados a los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco, para que ellos puedan tener conocimientos y actitudes preventivas acerca del cáncer de la piel.

• **Participación**

Participarán los comerciantes ambulantes del Mercado modelo de Huánuco

• **Procedimientos**

Se recolectará a información a través del uso de dos instrumentos, el primero será un cuestionario para medir el conocimiento acerca del cáncer de la piel, el cual será rellenado por los participantes y el segundo será una escala de Likert para medir las actitudes frente al cáncer de la piel, el mismo que será rellenado por el investigador previo a la verificación del uso de las herramientas tecnológicas que brinda la

universidad.

- **Riesgos / incomodidades**

Durante el desarrollo de los instrumentos usted no estará expuesto a ningún riesgo. En caso de no aceptar la invitación, no habrá ninguna consecuencia.

- **Beneficios**

A mediano plazo, con los hallazgos del estudio será posible determinar la relación entre el nivel de conocimiento del cáncer de la piel con las actitudes preventivas frente al cáncer de la piel en los comerciantes ambulantes del mercado modelo de Huánuco.

**Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo en el momento que crea conveniente, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos del comité de ética la Escuela de pre grado de la Universidad de Huánuco quien guardara la información recolectada No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email:2017210173@udh.edu.pe

Teléfono: 995985599

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente

participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firmas del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita



Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador responsable: \_\_\_\_\_

Huánuco, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

**ANEXO 4**  
**CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE**  
**RECOLECCIÓN DE DATOS**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

**EXPERTOS**

Yo, LIC. Bertha Serna Román

De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera asistencial y Docente universitaria por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Patricia Inés Gamarra Noriega, con DNI 43210097, aspirante al título de Bachiller en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado. “Estado nutricional materno y peso al nacer de los neonatos atendidos en el centro de salud Perú corea, Huánuco 2021”

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto  
validador. Dr/ Mg: Lic. Bertha Serna Román**  
**DNI: N° 22518726**  
**Especialidad del validador: Pediatría**



LIC.  
BERTHA  
SERNA  
ROMÁN  
DNI  
22518726

CEP 2101

Yo, Dina Teresa Ayala Crisostomo

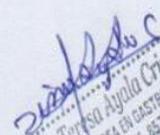
De profesión enfermera, actualmente  
ejerciendo el cargo de enfermera Asistencia del  
Servicio de Odontología por medio del presente hago

constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección  
de datos, presentado por Varillas Vega Yomira Yaneth, con DNI  
77384094, aspirante al título de Bachiller de la Universidad de  
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria  
para la tesis titulado "Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la  
Prevención del Cáncer de la Piel en Comerciantes Ambulantes del  
Mercado Modelo de Huánuco 2021".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
AYALA CRISOSTOMO DINA TERESA

  
Mg. Dina Teresa Ayala Crisostomo  
ENFERMERA ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA  
REG. 205 REG. 0378  
EXP. 24453

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Moisés Eduardo Meza Santiago

De profesión Médico Cirujano, actualmente ejerciendo el cargo de Médico asistente de la posta Medica Alameda por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Varillas Vega Yomira Yaneth , con DNI 77384094, aspirante al título de Bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado “Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la Prevención del Cáncer de la Piel en Comerciantes Ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021”.

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

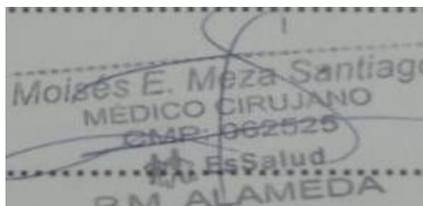
Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Meza**

**Santiago Moises Eduardo**

**DNI:42370056**

**Especialidad del validador:**



---

Firma/sello

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, PATRICIA KARLEN PAUCAR LESIANO

De profesión MEDICO DERMATOLOGA, actualmente ejerciendo el cargo de MEDICO ASISTENCIAL EN ESSALUD HUÁNUCO II

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Varillas Vega Yomira Yaneth , con DNI 77384094, aspirante al título de Bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la Prevención del Cáncer de la Piel en Comerciantes Ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
PATRICIA KARLEN PAUCAR LESIANO

DNI: 40316881

Especialidad del validador: DERMATOLOGIA

Firma/sello  
  
Patricia Karlen Paucar Lesiano  
DERMATOLOGIA  
C.M. 47073 RNE. 022987

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Viter. G Carlos Trinidad

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de enfermero asistencial en el Hospital Nacional Ramiro Prialé y docente de la Universidad de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Varillas Vega Yomira Yaneth , con DNI 77384094, aspirante al título de Bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado “Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la Prevención del Cáncer de la Piel en Comerciantes Ambulantes del Mercado Modelo de Huánuco 2021”.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.** Mg. Viter G. Carlos Trinidad

**DNI:** 47147020

**Especialidad del validador:** Especialista en epidemiología clínica e investigación

  
Lic. Enf. Viter G. Carlos Trinidad  
CEP 066692

Firma/sello

Yo, Emma Aida Flores Quinonez

De profesion -- - -- \* - \* actualmente ejerciendo el cargo de

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Varillas Vega Yomira Yaneth, con DNI 77384094, aspirante a! título de Bachiller de la Universidad de Huanuco; el cual sera utilizado para recabar informacion necesaria para la tesis titulado "Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la Prevencion del Cancer de la Piel en Comerciantes Ambulantes del Mercado Modelo de Huanuco 2021".

**OPINION DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Emma Aida Flores Quinonez

DNI: 22407508

Especialidad del validador:..... % /.. ".....

  
Mg. EMMATA FLORES QUINONEZ  
Cep. 4168  
Firma y Sello

**ANEXO 5  
BASE DE DATOS**

Nº	edad	sexo	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26	Item27
1	29	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	3	4	3	3	3	2	2	2	3	1
2	22	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4	3	4	3	2	3	2	3	2
3	21	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3	3	4	4	3	3	2	2	1	2
4	25	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	3	4	3	4	4	5	4	3	2	2
5	29	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	3	4	4	3	4	3	4	2	3
6	21	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	4	4	5	4	3	3	2	4	3	3
7	20	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	4	4	3	4	3	3	2	3	2
8	43	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	5	4	3	4	4	3	4	4	1	2
9	25	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	4	5	4	5	3	4	4	2	3
10	26	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	3	4	4	4	3	3	1	2
11	25	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	4	3	4	4	3	4	3	3	1	3
12	28	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	5	4	4	4	3	4	4	2	4
13	23	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	5	5	4	4	3	4	3	4	1	3
14	36	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	4	4	3	4	4	3	3	2	4
15	28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	4	4	5	4	3	3	4	4	2	3
16	38	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	5	5	5	4	3	4	4	3	2	3
17	45	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	4	4	3	4	4	4	1	4
18	66	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	5	5	4	4	4	3	3	4	2	3
19	19	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	5	5	5	4	4	3	3	2	4
20	38	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	4	4	4	3	4	3	4	1	3
21	26	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	4	4	4	4	3	3	4	1	3
22	32	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	4	3	4	4	3	2	3

23	20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	4	4	5	4	4	4	3	4	2	3
24	38	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	5	4	4	4	3	4	3	1	3
25	39	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	4	4	3	4	4	3	4	2	3
26	26	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	4	4	3	3	4	3	3	1	3
27	23	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	4	4	4	5	4	3	4	5	1	3
28	24	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	4	4	5	5	3	4	3	4	2	4	
29	26	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	4	5	5	5	4	4	4	4	2	3
30	21	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	4	4	4	4	4	3	3	2	3
31	51	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	5	4	3	3	3	4	3	2	2
32	24	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	4	3	4	4	3	3	3	2	2
33	25	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	4	4	3	4	3	4	1	3
34	23	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	5	4	4	4	4	3	3	4	2	4
35	30	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	5	4	3	3	4	3	4	2	3
36	51	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	4	4	4	3	4	3	4	2	4
37	23	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	4	4	3	4	4	3	4	1	4
38	23	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	4	4	4	3	4	3	2	3
39	20	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	5	4	4	3	4	4	3	3	3	3
40	32	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3
41	25	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3
42	32	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	5	5	4	5	3	4	3	4	1	4
43	24	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	5	4	4	4	3	3	3	3	3
44	29	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	4	4	3	3	4	4	4	2	3
45	35	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	4	5	5	4	4	3	4	2	3
46	27	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	5	5	4	4	4	3	3	4	1	4
47	21	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	4	4	5	4	5	4	3	3	3	4
48	28	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	4	3	4	4	3	4	2	3
49	26	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	5	4	4	4	3	4	3	2	4
50	18	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	4	4	3	3	4	4	5	4	3	3

51	20	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	5	4	4	5	3	4	4	3	2	3
52	29	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	5	4	5	4	3	3	4	1	4
53	23	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	
54	21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	5	5	5	4	4	5	5	4	2	4	
55	20	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	5	4	5	4	3	3	4	3	1	3	
56	21	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	4	5	4	4	3	3	4	4	2	3	
57	18	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	3	3	4	3	4	1	3	
58	36	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	4	5	5	5	3	3	4	2	2	2	
59	33	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	5	4	4	3	3	4	4	3	3	
60	31	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	4	5	5	4	4	4	3	3	2	3	
61	28	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	5	4	4	4	3	3	4	1	3	
62	21	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	4	4	5	5	4	4	4	3	2	3
63	19	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	4	3	3	3	3	2	4	
64	42	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	5	5	4	4	4	3	3	4	1	2	
65	42	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	4	5	4	3	4	3	4	3	2	3	
66	25	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	4	4	4	4	3	3	4	3	2	3	
67	26	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	5	4	5	4	4	3	3	4	1	4	
68	26	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	4	4	5	4	3	3	4	4	3	3	
69	21	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	5	5	5	5	4	5	4	3	2	4	
70	21	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	4	4	4	5	4	3	3	4	3	3	
71	26	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	5	5	4	5	4	3	3	3	4	
72	38	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	5	4	4	3	4	3	3	2	2	3	
73	51	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	
74	53	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	4	4	4	3	3	4	4	3	2	
75	32	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	3	4	4	3	4	4	3	4	2	3	
76	60	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	4	4	4	5	3	4	3	3	1	4
77	24	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	5	5	5	4	4	3	4	3	1	3	
78	38	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	4	3	4	4	3	4	3	2	3	

79	32	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	5	4	4	3	4	3	2	4
80	33	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	5	4	4	3	4	3	3	1	4
81	45	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	4	5	4	3	4	4	3	4	2	3	
82	52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	5	4	5	5	4	4	3	3	3	4
83	21	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	4	4	4	5	3	4	3	3	2	3
84	33	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	4	5	5	4	4	3	3	4	1	3
85	54	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	5	4	4	3	4	5	3	4	3	4
86	22	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	5	4	4	5	3	4	3	4	1	4
87	49	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	4	5	5	3	4	3	3	4	2	3
88	46	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	4	4	5	5	3	4	3	4	2	4
89	25	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	5	4	4	5	4	3	4	3	3	4
90	40	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	4	5	4	4	3	4	3	4	2	3
91	22	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	4	4	5	4	4	3	3	1	4
92	39	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	5	5	4	3	3	4	2	3
93	51	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	5	5	5	4	3	4	3	4	1	3
94	34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	4	3	3	4	5	4	3	3	3	3
95	28	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	4	3	4	3	3	4	1	2
96	46	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	3	4	5	3	1	3
97	40	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	4	4	5	5	3	3	4	3	3	3
98	32	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5	4	3	4	4	5	3	4	2	4
99	39	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	4	4	4	3	4	3	4	3	1	3
100	33	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	5	5	4	4	3	4	4	3	3	4
101	25	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	5	4	3	4	5	3	5	2	3
102	34	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	4	5	5	3	4	3	4	3	2	3
103	45	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	4	4	5	3	4	5	3	3	3
104	26	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	3	4	4	5	4	5	3	3	3	4
105	47	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	5	4	5	4	5	4	3	3	2	3
106	26	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	4	3	5	3	4	3	4	1	4

107	25	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	5	4	4	3	3	4	4	5	3	4
108	19	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	5	4	4	5	3	4	3	2	3
109	27	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	5	4	3	4	3	4	5	3	3	4	
110	48	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	4	5	3	4	5	2	3	4	3	3	
111	47	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	4	3	3	5	4	5	4	1	3	
112	41	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	4	5	4	3	3	4	4	3	2	3	
113	38	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	5	4	4	4	3	5	5	4	3	4	
114	20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	4	5	4	4	5	4	3	4	3	4	
115	29	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	5	4	3	3	4	5	3	4	2	3	
116	31	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	3	5	4	4	3	3	4	1	4	
117	43	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	5	5	5	3	3	4	3	3	4	
118	45	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	4	5	4	3	4	3	4	5	3	3	
119	33	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	5	5	3	4	3	4	4	4	4	3	
120	28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	4	4	5	3	4	4	3	3	2	4	
121	37	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	4	4	5	3	4	4	3	3	2	4	
122	42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	4	5	5	3	4	3	3	3	1	3	
123	45	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	5	5	4	3	4	4	3	3	3	
124	27	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	5	5	4	3	3	4	4	3	2	4	
125	40	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3	4	4	5	3	4	4	3	4	1	
126	20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	3	4	4	4	3	3	5	3	3	
127	33	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	4	5	5	4	3	3	4	3	3	3	
128	24	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	5	3	4	4	3	3	4	2	3	
129	38	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	3	4	5	3	4	5	5	3	3	4	
130	33	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	5	5	5	3	4	3	3	3	3	
131	40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	5	4	4	4	5	3	3	4	3	4	
132	28	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	4	4	5	3	4	3	3	3	2	4	
133	28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	4	4	4	3	4	3	3	3	
134	26	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	4	4	3	3	4	5	4	3	3	

135	47	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	4	4	4	4	4	4	3	3	2	4
136	29	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	5	4	4	3	4	4	3	1	4
137	27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	5	4	5	4	3	4	5	3	2	4
138	25	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3
139	26	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	4	4	3	4	3	4	4	3	4
140	38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4
141	21	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	4	5	4	3	4	3	4	4	3	3	
142	31	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	3	4	4	3	3	4	2	3
143	33	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	4	5	4	4	3	3	1	4
144	25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3	4	3	3	4	5	3	3	2	3	
145	25	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	3	5	4	3	3	3	4	3	3	3
146	54	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	4	5	5	5	4	3	4	3	3	3
147	46	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
148	40	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	4	5	4	3	4	4	4	3	1	3
149	22	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	3	4	4	5	4	4	5	3	4
150	24	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	5	4	3	3	4	4	4	3	3	3
151	26	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	5	5	4	4	3	3	4	2	3
152	24	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	3	4	4	3	3	5	4	1	3

**ANEXO 6  
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN**

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

**INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO PARA TRAMITAR  
SUSTENTACIÓN**

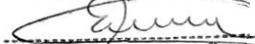
Yo, Eler Borneo Cantalicio, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N° 544- 2022-D-FCS-UDH correspondiente a la estudiante: YOMIRA YANETH, VARILLAS VEGA, en la investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE LA PIEL EN COMERCIANTES AMBULANTES DEL MERCADO MODELO DE HUÁNUCO 2021".

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 10 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de noviembre del 2022

 PROGRAMA ACADÉMICO  
DE ENFERMERÍA  
  
Mg. Enf. Eler Borneo Cantalicio  
DOCENTE UNIVERSITARIO  
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Eler Borneo Cantalicio  
Apellidos y Nombres  
DNI N° 40613742