

DEDICATORIAS

MARLENE LUCAS GONZALES

Principalmente dedico esta tesis a Dios, por estar siempre conmigo, a pesar de las dificultades nunca me abandono. Por ser mi inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A MIS PADRES:

Por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

A MIS HERMANITOS:

Gracias por la paciencia, los quiero mucho y esto también es por ustedes.

A MI FAMILIA:

Por haberme comprendido al ausentarme en reuniones importantes por la elaboración de la tesis, son la mejor familia que me pudo tocar, llenos de unión y amor.

A MIS COMPAÑERAS DE TESIS:

Gracias por el apoyo chicas, sin duda esta tesis no habría sido igual sin ustedes, las aprecio mucho.

Agradezco a mi asesora de tesis LICENCIADA ELIZA PEREZ, quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en este proceso. Y a todos los demás docentes de la UNIVERSIDAD DEL SURESTE por sus consejos, enseñanzas, apoyo y sobre todo amistad brindada.

NURIA JESABEL RAMIREZ PASCACIO

Dedico esta tesis al ser supremo del Universo, al dador de la vida. Dios gracias por darnos fuerzas y poner en mi corazón el deseo de triunfar y ser una persona con éxito.

A MI PADRES:

Que he visto su trabajo constante todos los días, para que yo pueda terminar la carrera, por amor incondicional y su paciencia, han sido mi más grande motivación de esfuerzo y dedicación en lo que más amo. Espero algún día poder recompensar todo lo que me han dado.

A MI FAMILIA:

Gracias por brindarme el apoyo, No fue fácil el camino para llegar hasta donde estoy, pero gracias a su apoyo, a su amor incondicional, a su enorme amabilidad y acompañamiento, lo difícil se hizo más fácil y llevar a feliz término este proyecto se hizo una realidad. Les agradezco, y hago eco de mi enorme aprecio hacia ustedes, mi hermosa familia.

A MIS AMIGAS:

Gracias por la paciencia chicas, por aguantar mi estrés y preocupación. Las quiero mucho.

LICENCIADA ELIZA PEREZ

Aunque no fue fácil quiero decirle que durante esta etapa ha sido un gran guía, debo agradecer por dedicar tiempo a nosotras.

Gracias por ser uno en un millón y hacernos saber que la educación es algo más allá que solo compartir conocimiento en un área, maestros como usted no se consiguen en todos lado y tuve la suerte de toparme con su enseñanzas.

Muchas gracias.

YARITZA YAZARET ANZUETO MENDEZ

Gracias a DIOS, por guiarme por el camino correcto, porque nunca me ha abandonado, gracias por haberme dado una excelente familia, por permitirme conocer excelentes profesores y amigos y porque has llenado mi corazón con la luz de tu espíritu dejando que cumpla esta meta.

A MI MADRE:

Por guiarme por el camino correcto, porque nunca me ha abandonado, gracias por haberme dado una excelente familia, por permitirme conocer excelentes profesores y amigos y porque has llenado mi corazón con la luz de tu espíritu dejando que cumpla esta meta.

A MI PADRE:

Quiero por su apoyo en momentos de flaqueza y debilidad ya que con sus consejos, enseñanzas y tolerancia me han brindado ese respaldo incondicional para culminar esta etapa de mi vida.

A MIS AMIGAS:

Que sería yo sin ustedes, las quiero mucho y también quiero que cumplan todos sus sueños, sea donde la vida nos vaya a llevar, siempre las llevare en mi corazón.

A NUESTRA ASESORA DE TESIS:

Dedicatoria a LICENCIADA ELIZA PEREZ, quien se ha tomado el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos, especialmente del campo y de los temas que corresponden a mi profesión. Porque hasta en el último minuto nos ha ayudado incondicionalmente.

INTRODUCCIÓN

En México el cáncer de piel es el tipo de cáncer más frecuente. El cáncer de piel es más común entre las personas que trabajan o practican deportes al aire libre y entre los que toman el sol. Las personas de piel clara son particularmente susceptibles de desarrollar la mayoría de las formas de cáncer de piel porque producen menos melanina. La melanina, el pigmento protector que se encuentra en la capa externa de la piel (epidermis), ayuda a proteger la piel de la luz ultravioleta (UV). Sin embargo, el cáncer de piel también puede desarrollarse en personas de piel oscura y en personas cuya piel no haya tenido una exposición al sol significativa. Los cánceres de piel también pueden aparecer años después de un tratamiento con rayos X o una exposición a sustancias que causan cáncer (por ejemplo, ingestión de arsénico).

Los dos tipos de cáncer de piel más comunes, el carcinoma basocelular y el carcinoma espinocelular, tienen altas probabilidades de curación, pero pueden causar desfiguración y ser costosos para tratar. El melanoma, el tercer tipo de cáncer de piel más común, es más peligroso y causa la mayor cantidad de las muertes.

Muchas veces por la falta de conocimiento gran cantidad de personas, en especial comerciantes ambulantes, sufren de esta enfermedad, en su mayoría la desconocen. Es por ello que hemos hecho este trabajo para dar conocimiento sobre las medidas preventivas que se deben de hacer.

El presente trabajo de investigación ha sido elaborado en el marco del Plan de Estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Sureste, específicamente Campus de la Frontera, en Frontera Comalapa, Chiapas; con la finalidad de conocer las prevenciones del cáncer de piel en nuestro país, puntualmente en este municipio Fronterizo, para que derivado de los resultados obtenidos, sea posible crear medidas preventivas orientadas a la

educación sanitaria de cada uno de los comerciantes que son vulnerables a padecer el cáncer de piel y así mismo para disminuir y/o prevenir este problema.

Los cuatro capítulos antes referidos comprenden:

Capítulo I. Planteamiento del problema. En este apartado se exponen los datos relevantes que existen sobre el problema en distintos niveles, se definen las interrogantes que han de guiar la investigación, la idea central, el objetivo general, los objetivos específicos, la hipótesis, la justificación de la necesidad de investigar el tema en cuestión, así como la delimitación del estudio.

Capítulo II. Marco de referencia. Aquí se presenta información del tema a partir de un marco antropológico que ilustra los antecedentes del problema desde tiempos remotos; también encontramos un marco teórico donde podemos conocer las bases teóricas que sustentan nuestra tesis a partir de diversos autores; un marco legal que brinda los sustentos jurídicos y finalmente un marco conceptual que nos da luz en los distintos términos técnicos relacionados al tema y a nuestra profesión.

Capítulo III. Metodología. En este capítulo se habla del tipo de estudio y metodología aplicada en el proceso de investigación y de manera más concreta se muestran los instrumentos, características y procedimientos utilizados para obtener nuestra información documental y de campo.

Capítulo IV. Finalmente en este capítulo se muestran los resultados de la investigación, los análisis e interpretación de los datos en función a los cuadros y gráficas resultantes.

SUGERENCIAS

A LA POBLACIÓN EN GENERAL:

- ❖ Ser más conscientes en el cuidado de la piel.
- ❖ Usar las medidas preventivas para evitar el cáncer de piel.
- ❖ Realizar el autoexamen de piel frecuentemente.

A LOS COMERCIANTES:

- ❖ Evitar exponerse al sol innecesariamente.
- ❖ Usar ropa adecuada para protegerse del sol.
- ❖ Aplicarse bloqueador solar frecuentemente.

A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

- ❖ Promover pláticas acerca del tema, para informar a la población.
- ❖ Inculcar conocimientos a todas las personas para que puedan conocer sobre esta enfermedad.

A LAS INSTITUCIONES DE SALUD:

- ❖ Promocionar las medidas preventivas para el cáncer de piel.
- ❖ Crear campañas que promuevan el cuidado de la piel en las personas.
- ❖ Realizar encuestas para conocer el estado en el que se encuentran las personas.

PROPUESTA

IMPLEMENTAR UN PROCESO DE EDUCACIÓN SOCIAL, MEDIANTE ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES.

El cáncer de piel es un problema causado por los rayos ultravioletas del sol, las personas encuestadas desconocen las causas y síntomas de esta enfermedad, se dedican al comercio están expuestos todo el tiempo al sol sin usar protección, por lo que queremos como enfermería contribuir a disminuir o prevenir esta enfermedad.

La educación es esencial para la humanidad, es propio de la naturaleza y se educa constantemente, la mayoría de las personas no han recibido información sobre muchas enfermedades y tal es con el cáncer de piel nadie les ha brindado información, y la principal causa de esta enfermedad es no tomar medidas preventivas, y la población las desconoce.

Es por lo anterior que nuestra propuesta se basa en implementar un proceso de educación social, mediante estrategias institucionales, para lograrlo se requiere de la participación multi e interinstitucional e interdisciplinaria para que a través de acciones conjuntas e intencionadas busquen educar a la población de Frontera Comalapa respecto a la situación del cáncer de piel, y las personas puedan tomar medidas necesarias para evitar esta enfermedad conociendo que es el cáncer de piel cuales son los signos y síntomas como diagnosticarlo a tiempo y prevenirlo de esta forma las personas disminuirán el riesgo de tener cáncer de piel .

Las acciones a desarrollar son:

- Consolidar el equipo coordinador de la propuesta.
- Identificar instituciones clave que respalden la propuesta y sumen su participación.

- Construir relaciones de cooperación y coordinación con instituciones como el hospital e instituciones de educación de distintos niveles.
- Realizar de manera conjunta pláticas, talleres, trípticos, volantes, carteles y redes sociales sobre la información básica de esta enfermedad y sus medidas preventivas para alertar a la población. Todo esto con el fin de alertar no solo a los comerciantes si no a la población en general de Frontera Comalapa.

Estas acciones deberán de ser realizadas de manera continua en ciertos periodos.

CONCLUSIONES

La siguiente investigación se realizó con el fin de saber el nivel de conocimiento que las personas tienen acerca del cáncer en la piel y poder evitarlo, se concluye que el cáncer de piel en la actualidad es una enfermedad que avanza a pasos agigantados por la falta de conocimientos con respecto al tema, la falta de actitud y práctica frente a las medidas preventivas es un factor importante en el incremento de casos sobre el cáncer de piel, antes de la aplicación de la investigación más de la mitad de la población se encontró con un nivel de conocimientos deficiente, mientras que, después de la aplicación de la investigación se observa que más de las tres cuartas partes de la población presentó un nivel de conocimientos entre excelente y bueno de acuerdo al resultado del presente estudio se confirma que mejora el nivel de conocimientos de los pobladores, de la población en estudio casi la mitad de los encuestados se encuentran en un riesgo alto, mientras que la otra mitad restante tiene un riesgo mínimo de contraer cáncer de piel por el tiempo de exposición al sol.

Es por ello que es muy importante atender este problema manteniendo a la población informada para crear conciencia en ellos. Por tal motivo esta investigación tuvo como objetivo general “Prevenir el cáncer de piel en el centro de Frontera Comalapa elevando el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas a la población”. Dicha propuesta se estructuró después de la investigación de campo, debido a que los resultados arrojaron que en la población de Frontera Comalapa si existen muchas posibilidades para desarrollar cáncer de piel.

La hipótesis fue “A mayor prevención sobre el cáncer de piel, menos incidencia habrá en Frontera Comalapa”

Los resultados concluyentes más sobresalientes son:

- Los resultados obtenidos en nuestra investigación, provienen de personas mayores de 18 años, por lo que las respuestas fueron congruentes.
- Las personas encuestadas en su totalidad son alfabetizadas con por lo menos algún grado de primaria y secundaria, por lo que las respuestas no solo se producen de una desde una educación informal sino también en forma institucionalizada en algún grado de la escuela. La mayor parte de la población encuestada son casados por lo que tiene que sostener a una familia trabajando arduamente.
- Respecto al género cabe mencionar que la mayoría de las opiniones vertidas en nuestra investigación son producto de personas de sexo masculino.
- Respecto al oficio al que se dedican la población encuestada en su totalidad son vendedores ambulantes, comerciantes, repartidores y albañiles todos están expuestos al sol debido a sus trabajos.
- Respecto a la cantidad de tiempo que las personas llevan trabajando es de 6 a 12 años, hasta de 18 a 24 años todos llevan cantidades mayores siendo al mínima de 3 a 6 años trabajando.
- Los resultados nos muestran que la mayor parte de la población está expuesta a tener cáncer de piel ya que debido a sus trabajos están expuestos al sol durante periodos largos por mucho tiempo sin protección alguna.
- En relación a los factores de riesgo para tener cáncer de piel, se destaca el color de piel, la mayor parte de las personas son de piel morena la

segunda parte es blanca y la tercera parte es de piel negra, de igual manera nadie de la población encuestada ha presentado algún tipo de cáncer , así mismo se detectó que la mayor parte de las personas encuestadas no fuman , por lo que esto nos ayuda a descartar factores de riesgo .

- Respecto a la cantidad de lunares un grupo de 20 a 30 ocupan el primer lugar, posteriormente los grupos de 20 y 50 lunares, este podría ser un factor de riesgo para la población encuestada.
- Los resultados nos muestran que la mayor parte de la población no fueron protegidos del sol en la niñez, así mismo se detectó que la población encuestada en su totalidad está expuesta al sol durante periodos largos debido al trabajo de igual forma algunas personas en ocasiones están expuestos a productos químicos estos factores son muy peligrosos para la población y ellos opinaron que desconocen estos factores.
- Finalmente se descubrió que la mayor parte de la población encuestada no utiliza protector solar , la menor parte de las personas que lo usan solo lo hacen en los días soleados una vez al día aplicándose en rostro y cuello , un factor favorable es que la mayor parte de las personas utilizan ropa de manga larga y gorra en el trabajo, y una mayoría de las personas evitan exponerse al sol innecesariamente , al igual se descubrió que la mayor parte de las personas no se realizan el autoexamen de piel porque no lo conocen .

Se destaca que con apoyo de las fichas de observación levantadas al momento de encuestar, los resultados de estas nos indican que varias de las opiniones vertidas no siempre fueron respaldadas por indicadores de comportamiento, posturas o actitudes favorables por lo que atribuimos a

ellos ciertas incongruencias e incompatibles respuestas en algunas preguntas.

Algunos datos de comportamiento, posturas o actitudes observadas fueron

- Algunas personas hicieron gestos de desagrado al responder algunas preguntas.
- Algunas personas tardaban mucho tiempo en contestar algunas preguntas.
- Algunas personas no estaban seguras de sus respuestas y las cambiaban.
- Algunas personas desconocían algunos datos de la encuesta realizada.

Los resultados globales de nuestra investigación nos indican de manera consiente que hay muchas posibilidades de que la población encuestada presente cáncer de piel, incluso algunos presentan síntomas como alergias en la piel lunares raros y ellos no están informados , como enfermería nuestro deber es ayudar a la población a mejorar informándoles cuales son los síntomas , factores de riesgo , y prevenciones sobre el cáncer de piel y cuáles son las medidas a tomar si presentan esta enfermedad.

ANEXOS

ANEXO 1. TRIPTICO INFORMATIVO

1. El cáncer de piel es el tumor más frecuente en la raza humana

El cáncer de piel es el tumor más frecuente en la raza humana. En mayoría de los casos es visible, fácil de diagnosticar por el dermatólogo y con buen pronóstico siempre y cuando se diagnostique en etapas precoces.

2. Cómo sospechar un cáncer cutáneo no melanoma

- ⇒ Manchas rojas que no curan
- ⇒ "Verrugas" o "quistes" de crecimiento lento
- ⇒ Cicatrices inexplicables
- ⇒ Masas córneas ("cuernos" o queratosis)
- ⇒ Úlceras que no

3. Cómo sospechar un melanoma

Es un tumor grave en el que es vital realizar un diagnóstico precoz.

Su diagnóstico clínico se basa en la aplicación de los criterios

A: **Asimetría**
 B: **Bordes irregulares**
 C: **Colores variados**
 D: **Diámetro superior a 6 mm**
 E: **EVOLUCIÓN** (variación en 4 meses)

4. ¿Cómo diagnosticar un cáncer cutáneo?

Se basa en tres pilares

- Clínica
- Dermatoscopia (estudio de la imagen con aumento y una luz especial)
- Histología. Considerada como la técnica más fiable a la hora de establecer el diagnóstico

Factores de riesgo piel clara

- Exposición solar crónica o a cabinas de bronceado
- Sufrir quemaduras
- Antecedentes familiares de cáncer cutáneo
- Sustancias químicas (Arsénico, brea, nicotina)
- Agentes biológicos (Virus del papiloma humano)
- Inmunodepresión (Trasplantados de órganos)
- Tener más de 50 lunares

FÍJESE ESPECIALMENTE EN MANCHAS QUE:

- Han cambiado de tamaño, color o forma
- Son diferentes del resto
- Son asimétricas
- Tienen un tacto áspero
- Tienen varios colores
- Pican
- Sangran
- Tienen una superficie brillante
- Parecen una herida pero no cicatrizan
- Tienen un crecimiento progresivo

CANCER DE PIEL

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
 LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
 SEMINARIO DE TESIS

COMO PREVENIR EL CANCER DE PIEL

- Evite la exposición al sol entre las 12 y las 16 horas
- Use fotoprotección elevada(30-50)
- Emplee camisa, gorro, gafas de sol homologadas
- No use cámaras de bronceado
- Aplique el protector media hora antes de la exposición solar. Reaplíquelo cada dos horas
- A pesar de usar foto protección busque la sombra



EL CÁNCER DE PIEL SE PUEDE VER

Fundación Piel Sana

UDS Mi Universidad

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

UDS Mi Universidad

EL SOL PUEDE DEJAR UNA HUELLA IMBORRABLE EN TU PIEL

CÁNCER DE PIEL

DETECTALO A TIEMPO, SE PUEDE TRATAR.

ANEXO 2. FOTOGRAFÍAS DE EVIDENCIA





BIBLIOGRAFÍA

- Casal, E. M. (2003). Tipos de Muestreo. *Rev. Epidem. Med. Prev.*, 3-7.
- CEVECE, V. (2018). Cancer de piel. *VISION CEVECE*, 1-3.
- Diaz, G. J., Peniche, C. A., Fierro, A. L., & Ponce, R. M. (2011). Cáncer de piel en pacientes menores de 40 años. *Gasetta Medica de Mexico*, 1-5.
- Esteban, A. (2016). Breve historia del melanoma. *medigraphic*, 64-67.
- Galan Gonzalez, y. P. (2015). Manual para la detencion temprana del cancer de piel y recomendaciones para la disminucion de exposicion a radiacion ultravioleta. *instituto nacional de canceologia*, 1-14.
- Galan Inaki, R. L. (2016). Prevalencia y factores relacionados con las conductas de riesgo cancer de piel. *Scielo*, pp.44-49.
- Galan, G. E., & Puerto, J. D. (2015). Manual de la deteccin temprana del cancer de piel y recomendaciones para la disminucion de exposicion a radiacion ultravioleta. *Instituto Nacional de cancerologia ESE*, 1-71.
- Hernandez, D. D., Aldaco, F., Cervantes, G., Perez, P., Torrecillas, L., Cortes, P., y otros. (2018). La mortalidad por melanoma en Mexico aumenta. *Revista de especialidades Medico-Quirurgicas*, 1-7.
- Lam, V. A., & Espinoza, C. F. (2018). Incidencia de cancer de piel en poblacion de Machala, Ecuador. *Revista Ciencia UNEMI*, 1-9.
- Leon, N. T. (2007). Poblacion y Muestra. *Poblacion y Muestra*, 2.
- M. I. Ortego, J. G. (s/f). Descripción Socioeconómica de la Población. *Análisis de Datos Estadísticos en cooperación para el Desarrollo*, 2.
- Organizacion Nacional de la Salud (OMS). (2014). Prevencion y Diagnostico oportuno del cancer. *Sociedad Mexicana de Oncologia*, pp 1-25.
- Orozco, M., Fuentes, A., & Ruiz, E. (2016). Frecuencia y distribución de tumores malignos en población. *Higiene y Sanidad Ambiental*, 1-10.
- Otzen, T. (2017). Tecnicas de Muestreo sobre una Poblacion a Estudio. 228.
- Otzen, T. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población de Estudio. 229.
- Ponce, R. M. (2015). Cancer de piel duplica su incidencia cada 10 años. *Secretaria de Salud*, 1-4.
- Rodriguez, G. R., & Hechavarria, J. H. (2001). Cancer de piel y ocupacion. *Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores*, 1-7.
- Sampieri, R. H. (2010). *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Toledo, M. R. (2017). Cancer de piel en Chiapas. *Cancer de piel en Chiapas*, 1-2.
- Trelles, A. A. (2012). FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CANCER DE PIEL. *UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN TACNA*, 25-67.
- Trelles, B. A. (2013). *factores de riesgo y su relacion con la practica de medidas preventivas sobre el cancer de piel centro de salud San Francisco*. Tacna Peru: Facultad de ciencias de la salud.
- Velázquez, A. P. (s.f.). Diplomado en Analisis de Informacion Geoespacial. 2.
- Velázquez, M. e. (s/f). Tipos de Muestreo. *Diplomado en analisis de información*, 1-14.

Bunge Arturo (1969), "Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa, guía didáctica", Universidad Sur Colombiana, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Neiva, pp. 1-226.

Cazau, Pablo, (2006) "Introducción a las ciencias sociales" Tercera Edición, Buenos Aires. (PP.194)

Cortés Manuel e Iglesias Miriam (2004), "Generalidades de la Investigación" Universidad Autónoma Del Carmen, México. pp. 1-105.

Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos, Baptista Lucio, Pilar. (2006) "Metodología de la investigación", McGraw- Hill interamericana, México, DF. (PP.882)

Tamayo Mario. 1999. El proceso de la investigación científica" LIMUSA. 175p.