



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**Nivel de conocimiento sobre autocuidado y su relación
con la calidad de vida de los usuarios del servicio de
oncología de un hospital de Lima**

**Trabajo académico para optar el título de especialista en
enfermería oncológica**

Presentado Por:

Córdova Palomino, Emilio Alejandro

Asesor: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Código ORCID: 0000-0002-7160-7585

Lima – Perú

2022

“Nivel de conocimiento sobre autocuidado y su relación con la calidad de vida de los usuarios del servicio de oncología de un hospital de Lima”

DEDICATORIA:

A mis padres que me guiaron y me transmitieron valores éticos y morales que me sirvieron para enfrentar los avatares de la vida, a mi hijo me es mi inspiración y a mi amada esposa por su apoyo incondicional

AGRADECIMIENTO

A Dios, nuestro creador por otorgarme la vida, y siempre estar protegiéndome ante la
adversidad, a mi centro de labores por permitirme desarrollarme
como profesional

ASESOR: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA	¡Error! Marcador no definido.
1.2. Planteamiento del problema.....	6
1.2. Formulacion del problema	8
1.2.1. Problema general	8
1.2.2. Problema específico.....	8
1.3. Objetivos de la investigación.	9
1.3.1. Objetivo general.....	9
1.3.2. Objetivo específico	9
1.4. Justificación de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.1. Teórica	10
1.4.2. Metodologica	10
1.4.3. Práctica.....	10
1.5. Delimitación de la investigación	11
1.5.1. Temporal	11
1.5.2. Espacial	11
1.5.3. Recursos	11
2. MARCO TEORICO	12
2.1. Antecedentes	12
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.
2.3.1. Hipotesis general.....	¡Error! Marcador no definido.
2.3.2. Hipotesis específicas	¡Error! Marcador no definido.

3. METODOLOGIA	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Método de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.2. Enfoque de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.3. Tipo de investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.4. Diseño de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.5. Población, muestra y muestreo	¡Error! Marcador no definido.
3.6. Variable y operacionalización	¡Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	¡Error! Marcador no definido.
definido.	
3.7.1. Técnica	¡Error! Marcador no definido.
3.7.2. Descripción de instrumentos	¡Error! Marcador no definido.
3.7.3 Validación	¡Error! Marcador no definido.
3.7.4. Confiabilidad.....	¡Error! Marcador no definido.
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos ...	¡Error! Marcador no definido.
3.9.Aspectos éticos.....	¡Error! Marcador no definido.
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1.Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	31
5. Referencia.....	32
6.ANEXOS.....	37
6.1. Matriz de Consistencia.....	38
6.2.Instrumentos.....	40
6.3.Consentimiento informado.....	47

RESUMEN

La organización Mundial de la Salud, sostiene que el cáncer es un problema de salud pública que afecta a nivel mundial, ubicándose en el segundo lugar de mortalidad, se estima que produce alrededor de 10 millones muertes al año y se proyecta que unos 30 millones de personas mueran a causa de esta enfermedad en el año 2040. El estudio tiene como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022”. El tipo aplicada es aplicada, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y correlacional, 82 personas del servicio de oncología conformaron la muestra, asimismo, por ser una población pequeña para el estudio la muestra será censal, por otro lado, se utilizarán dos instrumentos validados como el cuestionario. Asimismo, una vez recolectada la información se procederá a procesar la información con el programa estadístico Microsoft Excel y luego al SPSS versión 26. Se utilizará la prueba no paramétrica chi cuadrado para hallar la prueba de hipótesis que a su vez buscare la relación entre las variables de estudios y finalmente los hallazgos se mostraran gráficos y tablas.

Palabras claves: autocuidado, conocimiento, cáncer y calidad de vida

ABSTRACT

The World Health Organization defines cancer as a health problem that affects worldwide, being the second disease that causes mortality, it is estimated that it produces 10 million deaths per year and it is projected that in 2040; About 30 million die from this disease. The study aims to "Determine the relationship between the level of knowledge about self-care with the quality of life of users with chemotherapy treatment in the oncology service of a hospital in Lima, 2022". The applied type is applied, with a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and correlational design, 82 people with chemotherapy treatment made up the sample, also, being a small population for the study, the sample will be census and it will not be necessary to use statistical formulas. On the other hand, two validated instruments will be used, such as the questionnaire that were submitted to expert judgment for both variables. Likewise, once the information has been collected, the information will be processed with the statistical program Microsoft Excel and then with SPSS version 26. The non-parametric chi-square test will be used to find the hypothesis test, which in turn will seek the relationship between the variables. of studies and finally the findings graphs and tables will be shown.

Keywords: knowledge, self-care, quality of life and cancer

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La organización Mundial de la Salud, sostiene que el cáncer es un problema de salud pública que afecta a nivel mundial, ubicándose en el segundo lugar de mortalidad, se estima que produce alrededor de 10 millones muertes al año y se proyecta que unos 30 millones de personas fallecerán a causa de esta enfermedad en el año 2040. Asimismo, se caracteriza por la presencia de tumores malignos que se proliferan rápidamente invadiendo partes adyacentes del cuerpo, (1).

La Organización Panamericana de la Salud señala durante el año 2018 murieron 8.2 millones de personas a consecuencia de esta enfermedad y el 70% de muertes se registraron en Latinoamérica (2). Además, producto de la modernidad se produjeron cambios en los estilos de vida como una dieta poco saludable, el sedentarismo y la falta de información acerca del autocuidado en prevención del cáncer afectan grandemente la salud de las personas repercutiendo en su calidad de vida (3).

Un estudio llevado a cabo en Brasil sobre la calidad de vida y el autocuidado señala que estos se ven afectado en las últimas etapas de la enfermedad ocasionando limitaciones para satisfacer sus necesidades de la vida cotidiana lo que conlleva a una situación crítica en la persona con cáncer (4).

En el Perú, alrededor 175.000 personas fueron diagnosticados con diferentes tipos de neoplasia en el 2021, los departamentos donde mayormente se producen mortalidad Apurímac, Madre de Dios y Amazonas cáncer al hígado; seguido Ucayali,

Loreto y Ucayali cáncer de cérvix en Lima Piura y tumbes pulmón y piel, por otra parte, del tratamiento para mitigar esta enfermedad es la quimioterapia ocasionando múltiples efectos secundarios entre ellos náuseas, vómitos, estreñimiento, diarrea, alopecia, gingivitis, hemorragias inmunosupresión, anemia entre otros, lo cual afecta la calidad de vida de las personas (5).

En ese marco es necesario que las personas tengan información necesaria sobre el autocuidado que necesitan para enfrentar este proceso de enfermedad ya que un adecuado conocimiento permitirá tener una mayor capacidad de respuesta, mejorando el desenvolvimiento del individuo (6). Por lo tanto, las persona con este diagnóstico tiene dificultad para mantener una buena calidad de vida que se deteriora con el transcurso del avance de la enfermedad generando sentimientos de rabia, dolor, desesperanza, temor y otros (7).

Asimismo, se enfrentan una serie emociones como social, psicológica y física que va menguando su calidad de vida y en ese escenario es necesario es de vital importancia el involucramiento del entorno familiar y la sociedad y el profesional de salud ya que son los encargados de educar, informar sobre un adecuado autocuidado y como sobrellevar este proceso (8).

Silva en su estudio realizado en Lima, el 2021 manifiesta que un 69% de las personas con tratamiento con quimioterapia tiene poco conocimiento sobre el autocuidado (9). Por otra parte, Hidalgo en su investigación realizada en Lima en el 2020, señala que los individuos diagnosticados con cáncer tienen deteriorada su “calidad de vida (10). Ante todo, lo descrito se enuncia el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general.

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión nutrición con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión nutrición con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Tendrá como base a una teoría sobre el conocimiento humano representado por David Hume, que refiere que el conocimiento se consigue y refuerza a través del tiempo y a su vez son transmitidas de unos a otros; Además, en el campo laboral se refuerza con capacitaciones y consejerías constante que se les proporciona a los usuarios del servicio de oncología con el objetivo de garantizar el autocuidado (11).

1.4.2. Justificación metodológica

Tendrá como base al método científico, y se establecerán hipótesis y se buscara las respuestas a través de pruebas estadística con la finalidad de definir estrategias para superar la etapa tan difícil por el cual atraviesan los enfermos de cáncer que son sometidos a quimioterapia por otra parte, se empleara instrumentos que fueron sometido a juicios de expertos, dando la confiabilidad al estudio.

1.4.3. Justificación Práctica

El estudio valdrá para impulsar en la implementación de estrategias que ayuden a los usuarios que reciben quimioterapia mejorar su autocuidado y calidad de vida, asimismo, lograr una mayor capacidad de respuesta. Por otro lado, se identificará los nudos críticos y se establecerá alternativas de solución, los resultados serán proporcionados a la institución donde se desarrollará el estudio.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal. Se desarrollará entre los meses de Julio a setiembre del 2022.

1.5.2. Espacial. Tendrá lugar en hospital Santa Rosa, localizado en la avenida Bolívar cuadra 8 s/n del distrito de Pueblo Libre de departamento de Lima.

1.5.3. Poblacional o unidad de análisis.

Usuarios que acuden al servicio de oncología que reciben tratamiento con quimioterapia del hospital Santa Rosa.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

En México en el 2019, Torres et al. (12) sostuvieron como objetivo “Determinar la relación de calidad de vida y el conocimiento sobre autocuidado en pacientes adultos con cáncer” el diseño es transversal, no experimental y correlacional. Asimismo, 51 personas con diagnóstico de cáncer forman parte de la muestra, emplearon dos instrumentos validados el Whoqol-Bref para medir calidad de vida y un cuestionario para la segunda variable, los resultados que se encontraron el 74% mantiene una deficiente calidad de vida y el 82% desconoce sobre las medias del autocuidado de su enfermedad, las conclusiones encontradas demostraron que hay relación de las dos variables asimismo, se empleó una prueba estadística que demuestra esta relación donde el Rho de Spearman con un valor es 0,74

En China en el 2019, Lingyun R. et al. (13) mencionaron como objetivo “Determinar la relación que existe entre la calidad de vida y el conocimiento del autocuidado en pacientes con cáncer de un hospital de tumores chino” para lo cual emplearon estudio descriptivo con un diseño transversal, no experimental y no correlacional, 124 personas diagnosticados con alguna neoplasia constituyeron además se empleó dos instrumentos validados para la primera variable se empleó Whoqol-Bref es un cuestionario estandarizado y el segundo instrumento utilizado fue un cuestionario el cual midió el conocimiento sobre el autocuidado los resultados encontrados evidenciaron que el 71% mantiene una deficiente calidad de vida y en cuanto a conocimientos 61% es bajo concluyendo que entre las variables estudiadas hay

una relación con un resultado estadístico según la prueba de “ la asociación de las variables con un resultado estadístico de $P= 0.318 > 0.051$.

En la India en el 2018, Subathra et al. (14) Tiene como objetivo “determinar el conocimiento sobre el autocuidado y su relación con la calidad de vida de los pacientes con quimioterapia” emplea un estudio descriptivo, el diseño trasversal, correlacional y no serán manipuladas las variables por otra parte, 100 personas con cáncer participaron en el estudio además uso de dos instrumentos validados; los resultados que se obtenidos demostraron que un 65% desconoce las medidas de autocuidado que debe mantener para afrontar el proceso de la enfermedad por otro lado, un 83% mantiene una mala calidad de vida, teniendo como conclusión que hay una relación de las variables y la prueba estadística por el cual se determino fue Chi cuadrado $r = \text{nivel } 0.55, p = 001$.

Nacionales

Ipanaque, 2021 (15) Tiene como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos sobre autocuidado y la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en la Unidad de Oncología clínica del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura” con un diseño no experimental, correlacional y en tiempo establecido, 93 personas con cáncer integran la muestra asimismo, utiliza dos instrumentos que fueron sometidos a juicio de expertos los hallazgos demostraron que el 49.5% mantiene un buen nivel de conocimientos de acuerdo a su dimensión física y en su dimensión psicológica un 51.6% es

medio y el 79.6% es alto en su dimensión social respecto a la calidad de vida el 79.6% es regular concluyendo; que entre las variables sujetas de estudio no mantienen relación.

Boulangger, 2019 (16). Sostiene como objetivo “Determinar el conocimiento sobre el autocuidado y su relación con la calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia en un hospital de Lima” su estudio de descriptivo aplicando un diseño donde las variables no se alterarán y se establecerá un tiempo para llevar a cabo el estudio y además es correlacional. 96 personas con tratamiento de quimioterapia, hace uso de dos instrumentos previamente validados resultados señalaron; que el 53% tiene un conocimiento bajo, el 30% es medio y 17% mantiene un conocimiento bajo en cuanto a la calidad de vida el 59% es bajo concluyendo: “existe una correlación entre las dos variables según la correlación de Rho de Spearman con el valor de 0,804”.

Ruiz, 2017 (17) tiene como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos sobre autocuidado y la calidad de vida de los pacientes con quimioterapia de la Clínica Oncosalud” utiliza un enfoque cuantitativo el diseño transversal, no experimenta y correlacional, 46 personas con tratamiento de quimioterapia integraron la muestra, asimismo, se emplearon dos instrumentos que fueron validados por el investigador los resultados demostraron que un 63% tiene un conocimiento bueno sobre el autocuidado 26% es regular y solo un 11% es bajo concluyendo que las dos variable mantienen relación estadísticamente significativa.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. “Conocimiento sobre el autocuidado de los usuarios con tratamiento de quimioterapia”

Es la capacidad de respuesta para mantener un adecuado autocuidado ya que las personas que reciben quimioterapia deben mantener cuidados esenciales durante su hospitalización y posteriormente en su domicilio, asimismo, deben utilizar sus conocimientos para su propio beneficio, por otro parte, los conocimientos que adquiere el individuo dependen mucho del nivel de instrucción o información de que reciba por parte de los profesionales de salud y mejorar su autocuidado (18).

El autocuidado promueve la calidad de vida de las personas y está considerada como procedimientos o un conjunto de secuencias que la persona debe seguir para lograr su y cumplir con sus necesidades, además, no son innatas ya que son transmitidas o enseñadas para lograr el autocuidado, también se considera al autocuidado como actividades que se efectúan constantemente logrando un beneficio individual (19).

2.2.2. Dimensiones sobre el autocuidado de los usuarios con tratamiento de quimioterapia

a). Higiene personal

Se debe tener en cuenta que una adecuada higiene disminuye los focos de infección, asimismo, las manos sucias son la principal fuente de transmisión de los diferentes gérmenes y bacterias ya que constantemente; se mantiene contacto con los diferentes objetos de nuestro entorno (20). Asimismo, las personas que son sometidos a tratamiento con quimioterapia tienen un sistema inmunitario deprimido y por ende puede contraer algún tipo de infección con facilidad es por ello la importancia de mantener una buena higiene (21).

El baño diario reconforta y es beneficioso y mejora la salud del individuo con cáncer haciendo que las personas se sienten más seguras, si la persona no tiene las fuerzas necesarias para realizar su higiene el cuidador o el personal de salud debe ayudarla con el aseo (22). Se debe recomendar el lavado de manos tanto para la persona como para el cuidador en los siguientes escenarios:

- Antes de manipular los alimentos que va a ingerir el paciente y después de manipular
- Antes del contacto con el paciente y después.
- Antes de administrar la terapia indicada.
- Luego de haber mantenido contacto con objetos sucios
- Cuando el paciente llega al domicilio
- Utilizar jabones antisépticos (23).

b). Nutrición

Una adecuada alimentación en personas que reciben quimioterapia es fundamental para hacerle frente a la enfermedad, asimismo, proporcionara los nutrientes necesarios reduciendo el riesgo de infección se debe tener en cuenta el tipo de cáncer para establecer la dieta y seguir las recomendaciones indicadas por el profesional de salud (24). Por otra parte, se debe evitar alimentos que causen estreñimiento, alimentos con grasas trans, alimentos elaborados a base de soya, de preferencia ingerir verduras y frutas de color verde y amarillo, se debe incorporar alimentos integrales como, cereales, quinua, cebada, entre otros, tomar agua 1 a 2 litros (25).

c). Salud

Mantener sana la cavidad oral ya que los citostáticos medicamentos empleados como parte de la quimioterapia puede ocasionar inflamaciones, caries, infecciones es por ello que se debe mantener ciertos cuidados y mantener un control odontológico prevenir estas afecciones además, se debe cepillar los dientes y encías después de ingerir alimentos, seleccionar cepillos suaves para su uso también se recomienda realizar colutorios con agua bicarbonatada en caso no se pueda hacer uso del cepillo dental, evitar el uso de enjuagues bucales porque puede irritar la cavidad oral por el exceso de alcohol (26). Por otra parte, los alimentos deben ser consumidos a temperatura ambiente, los que están muy calientes pueden causar irritaciones dentro de la cavidad oral elegir siempre alimentos suaves y evitar aquellos que son muy irritantes y ácido como: cítricos mandarina, naranja, limón y toronja a si también los que están altamente condimentados y salados (27).

Si hay alguna molestia a nivel de la boca, se debe ingerir bastante líquidos así también llevarse a la boca trozos de hielo, se recomienda humedecer los alimentos secos con mantequilla y seleccionar alimentos suaves para la ingesta, utilizar bálsamo para los labios como mantequilla de cacao si están muy secos (28). Para evitar el estreñimiento debemos tener en cuenta incorporar en dieta alimentos fibra y beber bastante líquido y secas, nueces y realizar actividad física como caminatas siempre y cuando su salud se lo permita (29).

Asimismo, para evitar las deposiciones líquidas o cuadros de diarrea se debe restringir mientras dure este proceso alimentos con fibra, verduras y frutas, leche o derivados por otro lado, se debe se debe tomar líquidos para sustituir lo que se ha perdido (30). Es importante dormir bien y al momento de levantarse hacerlo lentamente, para prevenir mareos es recomendable realizar siesta durante el día la ayudaran a mantenerse relajada, asimismo, se debe mantener los cuidados de la piel utilizando diariamente jabones suaves que hidraten la piel se puede hacer uso de cremas hidratantes con la finalidad de evitar la resequedad (31)

2.2.3. Calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia

Se considera cuando el individuo tiene una satisfacción o bienestar en el lugar donde se viene desarrollando o desempeñando también se puede definir el bienestar máximo tanto psicológica, física, social, material y estructural (32). La calidad de vida en el campo de la oncología puede considerarse como un concepto multidimensional, que incluye áreas de salud afectadas por la enfermedad y recibe diferentes tratamientos a nivel físico, psicológico, sociales síntomas de la enfermedad y efectos adversos (33).

2.2.4. Dimensión sobre calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia

- a) Social: entorno tiene que ver con la parte social el involucramiento de la sociedad y las amistades juegan un rol importante en este escenario, brindando fortaleza a la persona al ser aceptados en su condición, además, se debe tratar con respeto y amabilidad a las pacientes con cáncer (34).

- b) Físico: En esta etapa la persona mantiene una armonía o equilibrio, y los síntomas que puede acarrear la enfermedad pueden ser controlados, por consiguiente, se mantiene el patrón de sueño la persona tiene energía para poder realizar actividades cotidianas y satisfacer las necesidades que el organismo demanda (35).

- c) Espiritual: reconforta y genera esperanza, brindándole fortaleza y ganas de vivir, así como hacerle frente a la enfermedad este dependerá de creencias espirituales que la persona posea, generalmente las personas que son sometidas a tratamientos con quimioterápicos tienen riesgo de padecer ansiedad, temor y muchas veces son reconfortados espiritualmente (36).

- d) Psicológico: La adaptación frente al proceso de la enfermedad está enfocada a la respuesta que tiene el individuo, asimismo, emplear mecanismos que ayuden a mejorar el estado emocional que ayuden al individuo a luchar por su supervivencia (37).

2.2.4 Calidad de vida en usuarios que reciben quimioterapia

El cáncer afectar el buen funcionamiento del organismo conllevándole a periodos depresivos por las limitaciones para satisfacer demandas, la persona en sus últimas etapas necesita de un cuidador que ayude a cumplir las necesidades requeridas por el enfermo (38). Asimismo, los múltiples efectos secundarios que ocasiona la quimioterapia deterioran la salud y afecta la funcionalidad de las personas. “La calidad de vida del paciente” con cáncer varía según el estadio de la enfermedad en el estadio uno, aun persona puede realizar sus actividades diarias ya en los estadios avanzados necesita del apoyo de otra persona (39).

2.2.5. Teoría de Enfermería Dorothea Orem

Menciona que el autocuidado está centrado en el mantenimiento de la salud para lo cual el individuo debe seguir una serie de pasos o secuencias diariamente para lograr un bienestar que genere satisfacción, asimismo, manifiesta que hay 3 sistemas entre las cuales figuran

En su modelo de enfermería sobre el autocuidado menciona tres sistemas como:

- sistema número uno: la persona recibe un cuidado integral de parte del profesional o su cuidador
- sistema número dos: para lograr el autocuidado es necesario recibir cierto apoyo del profesional o su cuidador, asimismo, el paciente puede realizar algunas actividades con ciertas limitaciones y es por ello que necesita un apoyo extra
- sistema número tres: la persona es capaz de realiza individualmente sus actividades, pero es necesario de una educación por parte de un profesional para mantener su salud (40).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

2.2.1. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión nutrición con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Se empleará el método hipotético deductivo ya que buscará aceptar o rechazar la hipótesis planteada por el investigador (41).

3.2.Enfoque de la investigación

De acuerdo a Hernández, este estudio es de enfoque cuantitativo porque se empleará la recolección de datos para probar la hipótesis y los resultados se realizan en base a la medición numérica, asimismo, se hará un análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar la teoría (42).

3.3.Tipo de investigación.

El tipo de estudio para esta investigación es aplicado, porque mediante el método científico se identificará el problema y a su vez se plantarán diferentes mecanismos de soluciones (43)

3.4.Diseño de la investigación.

El presente estudio es correlacional, transversal y no experimental, asimismo, se realizará el estudio sin alterar las variables, en un tiempo establecido, además, se buscará conocer si entre las variables existe una asociación (43).

3.5. Población muestra y muestra

Estará constituida 70 pacientes que acuden al servicio de oncología del hospital Santa Rosa, la muestra será censal; por lo que no se utilizará formulas estadística.

Criterios de inclusión:

- Usuarios que reciben tratamiento de quimioterapia
- Usuarios que acuden al servicio de oncología, quimioterapia
- Usuarios que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Usuarios que no reciben tratamiento de quimioterapia
- Usuarios que no acudan al servicio de oncología y quimioterapia
- Usuarios que no firmen el consentimiento informado

3.6. Variables y operacionalización

V1: “Conocimiento sobre el autocuidado de los usuarios con tratamiento de quimioterapia”

V2: “Calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia”

Tabla N°2 “Operacionalización de variables”

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
V2	cuando el individuo tiene un bienestar donde se viene desempeñando o desarrollando y ese bienestar puede manifestarse como física, psicológica social, estructural y material (38).	Para medir la calidad de vida se hará uso de un instrumento validado y contiene 4 dimensiones, asimismo, se evaluará según sus respuestas uno si responde y 0 cuando no responde	Físico	-Realiza actividad física como caminatas	Ordinal	Bueno 50 -59
Calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia			Social	-Cree que su tratamiento de quimioterapia ha tenido influencia en sus relaciones interpersonales		Regular 49-39
			Psicológico	-Cree que se ha adecuadamente a su tratamiento		Malo 38-28
			Espiritual	-Su religión la ayuda a tolerar mejor el dolor Considera que su enfermedad es un castigo -Se encomienda a Dios		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Variable uno: tendrá a la encuesta como técnica con un título de “conocimiento sobre autocuidado”.

Variable dos: También empleara una encuesta titulada “Calidad de vida”

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable uno: Se manejará un instrumento como el cuestionario tipo Likert; validado por Boulanger, en el 2019 en Perú, asimismo, consta de 3 dimensiones como higiene personal, nutrición y salud con 20 preguntas, otorgándole un puntaje de acuerdo a sus afirmaciones si responde bien se le pondrá 1 punto y si no responde 0 asimismo, se le calificará según:

- Alto: 15-20
- Medio: 9-14
- Bajo: 8-1 (17)

Variable dos: Empleará un instrumento como el cuestionario de tipo Likert; validado por Ipanaque, en el 2021 en el Perú, asimismo, consta de 4 dimensiones como físico, social, psicológico y espiritual compuesta por 20 preguntas donde le otorgará una si responde bien se le asignará 1 punto y si no responde 0, su calificación será de acuerdo a:

- Bueno: 50-59
- Regular: 49-39
- Malo: 38-28 (15).

3.7.2. Validación:

Variable uno: Se usará un instrumento que fue validado por Boulangger, en el 2019 en Perú, titulado “nivel de conocimiento sobre autocuidado en pacientes con quimioterapia” para lo cual hace uso de una formula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.76” (17).

Variable dos: también se utilizó instrumento validado por Ipanaque en el 2021 en el Perú, con el título de “calidad de vida también”, emplea la formula estadística V. de Aiken con un resultado de 079 (15).

3.2.4. Confiabilidad:

En la primera variable se utilizó el “Alpha de Cronbach dando un resultado de 0.82 y a segunda variable de igual manera Alpha de Cronbach con un resultado de 0.88” (17).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se recolectará la información, pero previo a ello se debe seguir unos pasos secuenciales como remitir una carta con atención a la oficina de capacitación, asimismo, realizar coordinaciones con el departamento de enfermeras informándole acerca el estudio y sus beneficios para la institución, luego coordinar con la jefa del servicio de oncología neonatal y establecer una fecha para poder realizar las encuestas. Después de obtener la información ingresar las respuestas al programa Microsoft Excel, y al SPSS versión 26. asimismo, Para la prueba de “hipótesis se aplicará la prueba no paramétrica chi cuadrado que busca relacionar dos variables, los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos”.

3.9. Aspectos éticos

Se considera y respetara los códigos éticos asimismo, la participación de la población sujeta de estudio quedara en el anonimato asimismo se aplicara el principio de autonomía donde se le explicará en que consiste el estudio y luego se le solicitará su participación de forma voluntaria para la cual se le proporcionara un consentimiento informado, en el principio de justicia se otorgara a los participantes una atención justa y cordial, de igual manera en principio de beneficencia se cuidaran meticulosamente los resultados y serán proporcionados a las autoridades del hospital, para que puedan diseñar estrategias para que el personal de salud tenga conocimientos actualizados, en el principio de no maleficencia; se le manifestara su participación así como sus implicancias.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Junio				Julio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del Planteamiento del problema.												
3. Búsqueda de antecedentes												
4. Descripción de los objetivos planteados.												
4. Elaboración del marco teórico												
5. elaboración de la metodología del estudio												
6. Descripción de los instrumentos												
7. Recolección de datos												
8. Descripción del método estadístico y aspectos éticos												
9. Presentación del proyecto												

4.2. Presupuesto

CRACTERISTICAS	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	PRECIO FINAL
Material			
-Internet			300
-Fotocopias			300
- Hojas bond A4	1millar	100	100
- Material de escritorio			400
Servicios			
- PC-Computadora	300 horas	2.00	600
- Impresiones	1000	0.50	50
- Anillados	02 ejemplares	100	200
- Empastados	02 ejemplares	100	200
Pasajes			1000
- Movilidad local			
		TOTAL	3,050

5. REFERENCIAS

1. Jordan S. Orri M. Labey M. Patients quality of life during active cáncer treatment [Internet]. 2018 Oct. [citado 2022 Jul 18]; Rev. Americana Stanford Medicine 2019 Vol. 10 P.7
2. World Health. Cancer key facts [Internet]. 2022 Feb. [citado 2022 Jul 18]; Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
3. Peters M. Potter C. Fitzpatrick. Health and quality of life uoutcomes [Internet]. 2019 Feb. [citado 2022 Jul 18]; Disponible: <https://www.hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-019-1103-3>
4. Ministerio de Salud. Cáncer en el Perú [Internet]. 2022 Feb. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: <https://gob.pe/institución/minsa/noticias/581437>
5. Solanki J. Mahajan R. Quality of life cancer patients[Internet]. 2018 May. [citado 2022 Jul 18]; Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29790313/>
6. Alcoba J. Sánchez L. Fernández J. cancer patients [Internet]. 2022 En. [citado 2022 Jul 18]; Disponible: <https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
7. Coveñas O. El paciente oncológico y su calidad de vida Rev. Colombiana Suma Psicológica 2020 Vol. 25 P.32
8. Basol S, Karabuluthe Coping anxiet y and depression [Internet]. 2018 Feb. [citado 2022 Jul 18]; Disponible: https://csn.cancer.org/?utm_source=bing&utm_medium=cpc&utm_campaign
9. Motta A. cancer underguing chimoterapy estrategias de afrontamiento Rev. Etiopia Nurs shodarsh 2019 Vol.52 P.19

10. Kian G. Yusut A. Women with metastatic breast cancer. *Rev. China Frontis psicológica* 2021 Vol 23 P,8
11. Roldan J. Expectations stress cancer study *Rev. Americana Springer* 2018 Vol. 10 P.7
12. Torres R. Tenahua I. García M. Pérez E. Ramos D. Morales F. Relación de la calidad de vida y el conocimiento sobre el autocuidado en pacientes adultos con cáncer [Internet]. 2019 jul [citado 2022 Jul 20]; Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/3123>
13. Lingyun R Jiyeon L. Kyung S. relación que existe entre la calidad de vida y el conocimiento del autocuidado en pacientes con cáncer de un hospital de tumores chino [Internet]. 2019 May [citado 2022 Jul 20]; 10 (19) Disponible en: <http://https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S146238892200028X>
14. Subatha S. Priyanca D. Kumari conocimiento sobre el autocuidado y su relación con la calidad de vida de los pacientes con quimioterapia [Internet]. 2018 Ago [citado 2022 Jul 20]; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2021.100>
15. Ipanaque C. Conocimiento sobre autocuidado y su relación con la calidad de vida de los pacientes con quimioterapia en la unidad oncológica clínica del hospital José Cayetano Heredia [Tesis]. Piura, Perú Universidad Nacional de Piura 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3360>
16. Ruiz V. Conocimiento sobre autocuidado y su relación con la calidad de vida de los pacientes con quimioterapia de la clínica Oncosalud [Tesis para optar el título de especialista de cuidados oncológicos] Lima, Perú Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2017 Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6981/Ruiz_vn.pdf?sequence=3&isAllowed=y

17. Boulangger Conocimiento sobre el autocuidado y su relación con la calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia en un hospital de Lima [Tesis para optar el título de especialista en oncología]Lima, Perú Universidad Cayetano Heredia 2018
18. Zanier J, García F. calidad de vida. Un estudio de pacientes con cáncer. Mar de Plata [Internet]. 2021 May [citado 2022 Jul 20]; 3 (2) Disponible en: <http://stodoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento>.
19. García – Camba, E. Manual de Psicooncología. [Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Jul 21]; 13 (8) Disponible en: stodoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento.
20. Fuentes, N. Qué sabe usted acerca de Quimioterapia Rev. Mexicana de Ciencias Farmacéuticas [Internet]. 2019 May [citado 2022 Jun 18]; 13 (8) Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=57936207.
21. American Society of Clinical Oncology. Cancer y la quimioterapia. [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Jul 21]; 13 (8) Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=42219912002
22. “Organización Mundial de la Salud”. Cancer y la calidad de vida: [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Jul 22]; Disponible en: www.who.int/iris/handle/10665/55264.
23. Fundación para la Excelencia y Calidad de la Oncología. Manual de Generalidades en Oncología. [Internet]. 2020 Set [citado 2022 Jun 18]; disponible en: <file:///c:/users/concepto%20de%20cancer/1.Generalidades.pdf>.
24. Yélamos C, Fernández B. Necesidades Emocionales en el Paciente con Cancer. [Internet]. 2018 Jul [citado 2022 Jul 21]; disponible en: <http://sovpal.org/wpcontent>

25. Soriano, J. Reflexiones sobre el Concepto Calidad de la Oncología [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jun 18]; disponible en <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N75-4.pdf>.
26. World Health Organization. Globocan: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide. [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jun 18]; disponible en: <http://www.who.int/cancer/about/facts/es/>. ISBN.
27. Paris, L. Estrategias de afrontamiento del estrés como potenciadoras de bienestar estrategias de afrontamiento. Rev. Española Psicología y Salud Vol 6. P. 33 Disponible en: <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-19-2/19-2/Laura-Paris.pdf>.
28. Ocampo N. Estrategias de afrontamiento en personas atomizadas. Revista Mexicana latinoamericana de enfermería 2020 Vol. 17 P.5. Disponible en: www.scielo.br/pdf/erlae/vol16n4/es_10.pdf.
29. Costa G. Calidad de vida en pacientes con cancer. Enfermería [Internet]. 2020 Nov. [citado 2022 Jul 22]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003
30. Schwartzmann, L. Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. [Internet]. 2017 Feb. [citado 2022 Jul 22]; disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717.
31. Vargas M. Becerra F. Y. Calidad de vida en pacientes con cancer Rev. Fac. Med [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Jul 22]; 68 (4) Disponible en: <https://doi.or/10.15446>.
32. Núñez, S. Calidad de vida en pacientes con Cáncer que reciben quimioterapia ambulatoria [tesis de enfermería] Chíncha, Perú Universidad Autónoma de Ica 2018.

33. Vásquez I. Mogollón F. calidad de vida en enfermos con cancer [Internet].2018 nov. [citado 2022 Jul 23];7(28):144 Disponible en: www.index-f.com/para/n28/e144.
34. García I. Experiencia en el manejo de pacientes con cancer [Internet] 2020 [citado 2022 Jul 23]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/111153>
35. Trujillo E. Romero A. Sánchez. En cancer una enfermedad silenciosa [Internet].2018 Agos [citado 2022 Ju 23] 12(3): Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
36. Castañeda, Á. Calidad de vida y adherencia al tratamiento de personas con enfermedad crónica oncológica. Rev. Colombiana la Gaceta Vol. 52 P,18
37. Torres L.XVIII Congreso de la sociedad cubana de Enfermería [Internet] 2019. [citado 2022 Jul. 23]; Disponible en: enfermeria2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334
38. Mosquera M. Calidad de vida percibida por pacientes oncológicos [Internet].2020 Abr [citado 2022 Ju 23] 12(3): Disponible en: [/docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1100635/4-calidad-vida-pac-oncologicos](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1100635/4-calidad-vida-pac-oncologicos)
39. Salas P. Benavente J. Astudillo J. Relación entre satisfacción usuaria y calidad de vida en mujeres con cáncer de mama en quimioterapia [Internet].2020 Abr [citado 2022 Ju 23] 84(4): Disponible en: <https://www.scielo.cl/.php?script=attex&pid=SO717-7526209000400277>
40. Najarro Y. Modelos metaparadigmaticos de Dorothea Orem [Internet] 2019 Mar [citado 2022 Jul. 23]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2111/211166534013/html/>

41. Tafur P. Como hacer un proyecto de investigación segunda de edición México: Alfaomega; 2015. P. 53.
42. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En Mc Graw Hill Interamericana, editor. Edición 2018.Mexico P.105-107.
43. Canales F. Metodología de investigación manual para el desarrollo del personal de salud en: Limusa editor edición 2015 México P.62.

ANEXOS

6.1 Anexo N° 1 Matriz de consistencia

Título de investigación: Nivel de conocimiento sobre autocuidado y su relación con la calidad de vida del paciente de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General: Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento sobre autocuidado de los usuarios con tratamiento de quimioterapia</p>	<p>Método hipotético deductivo porque se ira describiendo el problema de lo general a lo particular de acuerdo a como se va originando el problema</p>
<p>Problemas específicos. ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo específico Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>V2: calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia</p>	<p>el tipo cuantitativo; porque las variables serán descritas asimismo se podrán medir a través de una prueba estadística</p> <p>70 pacientes que acuden al servicio de quimioterapia del hospital Santa Rosa, asimismo, se trabajará con toda la población por lo que en la muestra será censal</p>
<p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión nutrición con la calidad de vida</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión nutrición con la calidad de vida de los</p>	<p>Hipótesis específicas</p>		

de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre autocuidado en su dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión higiene personal con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión nutrición con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento según la dimensión salud con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

6.2.- ANEXO 3. INSTRUMENTO I

ENCUESTA NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADO

Buenos días se le agradece su anticipación en el estudio, asimismo, se le solita leer detenidamente cada pregunta y marque las respuestas que usted crea conveniente:

Datos Generales:

1. Edad

3. Sexo: femenino masculino

a) 18 - 25 años

b) 26 a 34 años

c) 35 a 49 años

d) Mas de 50 años

2. Grado de Instrucción:

Nivel primario

Nivel secundario

Técnico

Profesional

N°	PREGUNTA	SI	NO	A VECES
1	Realiza usted su baño diario			
2	Utiliza jabón neutro para su baño			
3	Realiza el cambio de sus prendas diariamente			
4	Sabe usted que se le caerá el cabello			
5	Hace uso de pelucas o turbantes para cubrir su cabeza			
6	Realiza el cambio de sus prendas diariamente			
7	Siente los cambios en el sabor de sus alimentos			
8	Sabe que la quimioterapia provoca náuseas y vómitos			
9	Sabe que alimentos le produce estreñimiento			
10	Bebe abundante líquido			
11	Cuando siente náuseas chupa trocitos de hielo			
12	Consume alimentos con alto contenido de fibra			
13	Cuando presenta diarreas restringe el consumo de frutas			
14	Consume alimentos con alto condimentos			
15	Realiza actividad física			
16	Asiste a sus controles médicos			

17	Se cepilla los dientes después de cada comida			
18	Lleva el control de su presión arterial			
19	Asiste a actividades recreativas			
20	Evita situaciones que la pueden deprimir			

INSTRUMENTO II

ENCUESTA SOBRE CALIDAD DE VIDA

N°	PREGUNTA	SI	NO	A VECES
1	Cuando recibe tratamiento en base a citostáticos se siente débil			
2	La quimioterapia le causa náuseas, vómitos			
3	Siente que usted le afecta más la quimioterapia en comparación a otros pacientes			
4	Los citostáticos le causan algún tipo de alergias en la piel			
5	El tratamiento con quimioterapia le altera el sueño			
6	Siente que sus amistades se alejan de usted debido al tratamiento			
7	La quimioterapia ha interferido con su vida y sus metas profesionales			
8	Su enfermedad ha afectado su economía			
9	Hay actividades que la relajan			
10	Sus actividades sociales se han visto afectado a causa de su tratamiento			
11	Se está adecuando al tratamiento			
12	El tratamiento le causa temor o angustia			
13	Ha disminuido su autoestima a causa del tratamiento			

14	Siente que su enfermedad le da mucho trabajo a su familia			
15	Le gusta estar en su cuarto			
16	Su religión la ayuda hacerle frente a la enfermedad			
17	Siente que el tratamiento fracasara			
18	Se encomienda a Dios antes de iniciar la quimioterapia			
19	Considera que esta enfermedad es un castigo			
20	La religión ayuda a resistir el dolor			

6.2. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : CORDOVA PALOMINO, EMILIO ALEJANDRO
Título : “Nivel de conocimiento sobre autocuidado y calidad de vida de los usuarios del servicio de oncología de un hospital de Lima”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener”, El propósito de este estudio es: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre autocuidado con la calidad de vida de los usuarios con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.”

Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Firmar el consentimiento informado
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregaran a Usted de forma personalizada y respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse Córdova Palomino Emilio Alejandro al 983769170 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI: