



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y SU RELACION CON LA CALIDAD
DE VIDA EN EL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN
EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DE UN
HOSPITAL DE LIMA”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA ONCOLOGICA**

PRESENTADO POR:

Autor: GABRIELA QUISPE, ARONES

ASESOR: CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

CODIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

A nuestro creador y amado padre celestial, por otorgarme a mi madre e hijo que son mi
alegría a mis familiares y amigos que me brindan su apoyo incondicional,
a mis docentes por sus enseñanzas y valores

AGRADECIMIENTO

A los pacientes del servicio de oncología, que cada día luchan para vencer la enfermedad y me enseñan a valorar la vida y la salud, asimismo a todos las colegas que trabajan en el área de oncología

Línea de investigación:

Salud Mental

ASESOR: DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA

CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281>

JURADOS:

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

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA.....	12
1.2. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulacion del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problema específico.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivo específico	15
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodologica	16
1.4.3. Práctica.....	16
1.5. Delimitación de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	17
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Recursos.....	17
2. MARCO TEORICO	17
2.1. Antecedentes	18

2.2. Bases teóricas.....	27
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipotesis general.....	27
2.3.2. Hipotesis específicas	28
3. METODOLOGIA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variable y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3 Validación	34
3.7.4. Confiabilidad.....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos.....	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma de actividades	36

4.2. Presupuesto	37
5. Referencia.....	38
6.ANEXOS.....	44
6.1. Matriz de Consistencia.....	45
6.2.Instrumentos.....	47
6.3.Consentimiento informado.....	51

RESUMEN

Las estrategias de afrontamiento pueden ser conductuales, emocionales o cognitivas, ayudan a los enfermos con cáncer que son sometidos a tratamientos con quimioterapia, a controlar las emociones y poder conservar una calidad de vida en sus últimas etapas de la enfermedad. El estudio tiene como objetivo “Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022”. El enfoque será cuantitativo porque las variables descritas podrán ser representadas a través de tablas estadísticas, el diseño será correlacional y el tipo aplicada; la muestra estará constituida por 80 personas que reciben quimioterapia el tipo de muestra será censal, se utilizara dos instrumentos validados un cuestionario para la primera variable y en la segunda variable también se utilizara un cuestionario asimismo, para el procesamiento y análisis de datos: resultados serán ingresada en forma manual al 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.

Palabras claves: estrategias de afrontamiento, calidad de vida y cáncer.

ABSTRACT

oping strategies can be behavioral, emotional or cognitive, they help cancer patients who are undergoing chemotherapy treatments, to control emotions and to be able to preserve a quality of life in the last stages of the disease. The study aims to "Determine the relationship between coping strategies with quality of life in patients undergoing chemotherapy treatment in the oncology service of a hospital in Lima, 2022". The approach will be quantitative because the variables described can be represented through statistical tables, the type will be correlational and applied; a cross-sectional, non-experimental and correlational design will be used, the sample will consist of 80 people receiving chemotherapy, the type of sample will be census, two validated instruments will be used, a questionnaire for the first variable and the checklist for the second variable likewise, for data processing and analysis: results will be manually entered into Microsoft Excel, and SPSS version 26. likewise, for the hypothesis test, the non-parametric chi-square test will be applied, which seeks to relate two variables, the results will be shown in tables and/or graphs.

Keywords: coping strategies, quality of life and cancer.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El cáncer, se ha convertido en una problemática del sector salud en la actualidad, alrededor de 10 millones mueren cada año por este diagnóstico, se estima que para el 2040; haya 30 millones de personas con esta enfermedad (1). La Sociedad Española de Oncología refiere que este mal sigue en aumento, cada día se diagnostican nuevos casos a nivel de Europa. Asimismo, en España, el cáncer de colon ocupa el primer lugar con un total de 43.370 casos diagnosticados, seguido del cáncer de mama con 34.750 y un 30.884 con cáncer de próstata (2).

Instituciones como la Organización Panamericana de la Salud, describen que, en Latinoamérica, esta enfermedad ocupa el segundo lugar en mortalidad, más de un millón murieron por causa de esta enfermedad y para el 2040 se proyecta que unos 6 millones de personas tendrán esta enfermedad (3).

En el Perú, durante el 2021 hubo 175.000 personas diagnosticadas con cáncer, entre las que figuran cáncer de próstata con 8700, mama con 6,860, colon y recto, 4378, cuello uterino con 4270 (4). El diagnóstico de cáncer en el individuo ocasiona una serie de respuestas diferentes, muchos adquieren un tipo de afrontamiento de acuerdo a su idiosincrasia, creencias, religión, asimismo, altera su estado emocional y embargado por sentimientos de tristeza, así como desesperanza generando una visión negativa de su vida (5).

En ese marco surgen estrategias de afrontamiento que pueden ser conductuales, emocionales o cognitivas, ayudan a los enfermos con cáncer que son sometidos a tratamientos con quimioterapia, asimismo, las estrategias están diseñadas para controlar las emociones y poder conservar una calidad de vida en sus últimas etapas de la enfermedad, sin embargo, si son mal empleadas puede causar un desequilibrio emocional, fisiológico y psicológico (6).

La persona con cáncer que emplea estrategias de afrontamientos, busca incrementar su calidad de vida, general mente el afrontamiento busca alternativas como el apoyo social caracterizándose por mantener el control, optimismo y la fe como parte de su religión (7). Asimismo, el bienestar de los individuos que son diagnosticados con cáncer se ven afectado tanto en la parte emocional, psicológico social y físico en ese aspecto incorporar el uso estrategias para afrontar este proceso será de vital importancia (8). Apaza su estudio realizado en el año 2021 en Perú, señala que un 59% de pacientes con cáncer no aplica estrategias de afrontamiento para sobrellevar la enfermedad por otro lado, su calidad de vida es bajo (9).

Hidalgo en su investigación desarrollada en el 2020 Lima, refiere, que las personas diagnosticadas con algún tipo de carcinoma tienen deteriorada su calidad de vida expresando una serie de emociones negativa, haciendo que la enfermedad evolucione más rápido (10). Ante esta problemática es necesario conocer que estrategias de afrontamiento adopta el paciente oncológico y qué relación tiene con la calidad de vida ya que el cáncer supone una experiencia de sufrimiento y vulnerabilidad, que deteriora la calidad de vida; el cual conlleva a los profesionales

detectar el vivenciar de los enfermos con cáncer para un mejor trabajo interdisciplinarios. Ante todo, lo descrito se enuncia la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión cognitiva con la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión conductual con la calidad de vida de los pacientes 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 las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión cognitiva con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Identificar la relación entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión conductual con la calidad de vida en el paciente 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

Este proyecto de investigación teóricamente es importante porque nos induce a revisar los enfoques y teorías respecto al problema de estudio, es decir, tras el diagnóstico del cáncer en el ser humano, que implica un trastorno físico, psíquico y social, induce a que el individuo adopte una o diversas estrategias de afrontamiento para poder hacer frente a la

enfermedad. Por ello se pretende en esta investigación, conocer las diferentes estrategias de afrontamiento y ver cómo afecta su elección en la calidad de vida del paciente oncológico

1.4.2. Justificación metodológica

Tendrá como base al método científico, asimismo se establecerán hipótesis y se buscare las respuestas a través de pruebas estadística con la finalidad de definir estrategias de afrontamiento 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 con conocimiento en el tema dando la confiabilidad al estudio.

1.4.3. Justificación Práctica

El estudio valdrá como referente para implementar estrategias que ayuden a los pacientes sometidos a quimioterapia mejorar capacidad de respuesta y conducirlo a una adecuada calidad, asimismo, se identificará los nudos críticos y establecer las diferentes alternativas de solución, por otra parte, los hallazgos serán proporcionados a la institución donde se ejecutara el estudio.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal. Abril a junio del 2022.

1.5.2. Espacial. El hospital Santa Rosa, localizado en del distrito de Pueblo Libre, a la altura avenida Bolívar cuadra 8, departamento de Lima.

1.5.3. Recursos. El investigador asumirá todos los gastos acarrea este estudio

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

López (11) En Colombia en el 2021, utilizo como objetivo “Evaluar la asociación entre variables de calidad de vida y de estrategias de afrontamiento en pacientes que reciben quimioterapia” utilizo un estudio cuantitativo, no experimental y en un tiempo establecido, 50 pacientes mujeres conformaron la muestra, asimismo, el tipo de muestreo fue en bola de nieve se utilizaron instrumentos validados y estandarizados como “Whoqol-bref” y para la segunda variable un cuestionario sobre afrontamiento de estrés, los hallazgos señalaron que hay una relación sumamente significativa entre las dos variables concluyendo que hay manifestaciones negativas entre los pacientes que reciben tratamiento para el cáncer.

Wironika (12) En Polonia en el 2021, tiene como “determinar la relación que existe entre la estrategia de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes que reciben quimioterapia” utilizando un diseño correlacional, transversal y no experimental 106 pacientes integraron la muestra, asimismo utilizo dos instrumentos validados, los resultados demostraron que un 48% aplica estrategias de afrontamiento deficiente respecto a la calidad de vida un 52% es bajo llegando a la conclusión que entre las variables hay una asociación para la cual se utilizó la prueba de Rho de Spearman con un valor es 0,79.

Sánchez (13) En México en el 2019, tiene como objetivo “determinar la relación entre los estilos de afrontamiento y la calidad de vida de los pacientes con cáncer” utilizo un tipo de estudio aplicado con diseño no experimental, correlacional y trasversal 86 pacientes conformaron la muestra emplea dos instrumentos validados llegando a los siguientes resultados: un 86% de la población de estudio es regular su afrontamiento asimismo, con respecto a la calidad de vida el 85% es alta llegando a la conclusión que hay una relación altamente significativa entre las variables de estudio según la prueba estadística rho sperman $P= 0.319 > 0.052$.

Nacionales

Huincho, (14). En el año 2019, en su objetivo “determinar la relación entre la calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con tratamiento de quimioterapia” emplea un estudio de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, 200 pacientes con cáncer conformaron la muestra, utilizándose 2 encuestas con sus respectivos cuestionarios, los resultados fueron los siguientes: en cuanto a la calidad de vida un 63% es regularmente adecuada y 90% hace uso de estrategias de afrontamiento llegando a la conclusión las dos variables no tienen relación directa.

Chambi (15). En el año 2018 tiene como objetivo “Determinar la relación entre la Calidad de Vida y Afrontamiento de los pacientes con cáncer que reciben quimioterapia

ambulatoria en el Hospital III Goyeneche-Arequipa” fue una Investigación el diseño, correlacional, transversal, no experimenta la muestra la integraron 95 pacientes, asimismo, se emplearon dos instrumentos validados como técnica fue la encuesta en ambas variables los resultados determinaron un 62% es regular su calidad de vida y un 94% incorpora estrategias de afrontamiento como parte de su terapia concluyendo la asociación de las variables con un resultado estadístico de $r = 0,382$.

Apaza (16). En el año 2018, sostiene como objetivo “Determinar la relación que existe entre la estrategia de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia” para lo cual utiliza un estudio cuantitativo y no experimental. 196 pacientes integraron la muestra aplicando dos instrumentos validados como el cuestionario los resultados señalaron: que el 53% tiene estrategias de afrontamiento En la estrategia de afrontamiento incorrecto 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 0,84.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrategias de afrontamiento

Definida como actividad de la vida cotidiana que realiza la persona y lo pone en marcha como parte de una estrategia para afrontar las adversidades lo cual le permite definir ciertas capacidades de índole conductuales, así como cognitivas, con el único fin de afrontar los obstáculos que se pueden presentar durante la vida (17). Asimismo, otros autores la definen como un tipo de estrategia que sirve para atravesar todo tipo de dificultad también considerado un recurso psicológico, donde el sujeto atraviesa las barreras que le generan estrés lo cual asegura el éxito y de esta manera disminuye los conflictos internos que se presentan (18).

Otra de las teóricas que nos habla sobre el afrontamiento y la adaptación es Roy, donde menciona que el ser humano tiene la capacidad de pensar y sentir y además sentirse incluido dentro de un grupo, generando el proceso de adaptación con respecto a su ambiente. asimismo, da a conocer los modos adaptativos siendo una de ellas la función fisiológica, es decir todo lo que implica con las necesidades de nuestro organismo, como segundo al auto concepto, donde viene a ser las creencias y los sentimientos de nuestro ser, la función del rol, es decir el rol que desempeña el individuo tanto en la familia como en la sociedad, y la interdependencia que implica la relación del individuo con su entorno (19).

Para Lazarus, consideran ciertas fuentes importantes para llevar a cabo el afrontamiento, ellos consideran la salud y la energía, puesto que el individuo con un buen estado de salud podrá responder de mejor manera frente a la situación que le genera estrés, así como también otra de las fuentes que menciona es la creencia positiva o autoeficacia, es decir la capacidad que tiene el individuo para soportar el estrés siempre y cuando éste sea capaz, y por ultimo muestra como ultima fuente a las habilidades sociales que se encuentran relacionadas con el afecto, apoyo social del entorno hacia su persona (20).

a) Teorías de afrontamiento

- Proceso dependiente de la situación: consideradas como cierto tipo de acciones que realiza la persona lo cual permite conocer las estrategias de afrontamiento que pueden ser aplicadas dependiendo de la situación, asimismo, cambiar d estrategia de ser necesario (21).
- Estilo cognitivo: chace referencia al origen del problema lo cual permite procesar la información obtenida y percibir en entorno y su problemática para almacenar la información (22).

b). Estrategias de afrontamiento y su relación con el cáncer

- El cáncer catalogado como un tipo de padecimiento y puede conllevarlo a un desenlace fatal como la muerte, desde el momento que la persona es diagnosticada a traviesa por una serie de procesos lo que le permite hacer un análisis de su vida de lo bueno y de malo lo que le genera un cuadro de ansiedad y/o estrés (23). Las personas que siguen un tratamiento de quimioterapia atraviesan por cuadros de depresión y miedo constante, por perder la vida, asimismo, los gastos económicos se suman a este conjunto de emociones (24).

- Como parte de la alternativa de solución esta las terapias psicológicas tanto como para el enfermo y su familia con el fin de lograr estrategias que ayuden a superar el proceso doloroso que ocasiona la enfermedad, es fundamental la intervención del profesional de la salud especializado (25).

2.2.2. Dimensiones de las estrategias de afrontamiento

a). El Afrontamiento afectivo

Evita una situación estresante con la finalidad de buscar un equilibrio de índole afectivo, buscando apoyo entre otras personas, compartiendo los problemas que le aquejan por otra parte, busca el tener el control para manejar sus sentimientos, así como las emociones y todo tipo de respuestas como situaciones de depresión o tristeza (26).

b). El Afrontamiento conductual

La situación estresante se puede afrontar de la siguiente manera: afrontar directamente la situación y como resultado enfrenta solo la situación que atraviesa sus acciones pueden ser también agresivas este tipo de afrontamiento es común entre las personas que atraviesan por una enfermedad. La otra manera de afrontar es mediante la autoafirmación donde el sujeto suele mostrarse no agresivo expresando su sentir y pensamientos (27).

c). El Afrontamiento Cognitiva

Está enfocado a un proceso optimista donde el individuo tiene el control de sus ideas o pensamientos de esta manera evita ideas suicidas o irracionales descartando emociones negativas que le puedan atentar contra su integridad (28). Por otra parte, le hace frente a la enfermedad, valora la vida aferrándose a toda esperanza de vida mediante la quimioterapia la persona logra mantener su esperanza para lograr la supervivencia evitando así la ansiedad o preocupación (29).

2.2.3. Calidad de vida

Para organismos como la OMS; está en función a sus valores y cultura y al concepto que tiene del medio que le rodea (30). También se define 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 (31).

2.2.4. Dimensión sobre calidad de vida

- a) Social: Lo conforman el entorno, las amistades o la sociedad, asimismo, tiene que haber equidad durante el acceso a las prestaciones de salud en este contexto los usuarios con el diagnóstico de Cáncer deben ser tratados con respeto respetando su idiosincrasia, así como su clase sociales (32).

- b) Físico: En esta etapa el individuo mantiene el equilibrio, el sueño, la energía y todos los síntomas que le pueda acarrear los tratamientos de quimioterapia son controlados por el individuo (33).

- c) Espiritual: proporciona esperanza sacando a flote una fortaleza interna, asimismo, se debe tener diferentes necesidades espirituales según las creencias de las personas, según sus tradiciones culturales y religiosas. Cuando la persona tiene cáncer la parte espiritual sufre un desequilibrio lo cual puede producir ansiedad (34).

- d) Psicológico: concierne a ciertos mecanismos que ayudaran a regular el estado emocional y afectiva del ser humano con tal de buscar la supervivencia, asimismo, le otorga cierto significado y un sentido a la vida considerado esta etapa como la parte o elemento protector, además, la adaptación frente al proceso de enfermedad esta enfocada a la respuesta de la persona a ciertas circunstancias desalentadores (35).

2.2.4 Calidad de Vida y Cáncer

Los que padecen de cáncer pierden el equilibrio de las cosas no pueden realizar sus actividades diarias con normalidad están supeditados con constantes tratamientos que le afectaran el buen funcionamiento del organismo conllevándole a periodos depresivos alterando su vida (36).

Asimismo, los que reciben tratamientos de citostático tienen muchas limitaciones para continuar con sus actividades por los múltiples efectos secundarios que deteriora más su salud afectando la funcionalidad de las personas ya que sentido por la supervivencia se ve afectada constantemente ocasionando muchas veces cuadro de ansiedad (37). La calidad de vida suele verse perjudicada cuando hay una disminución de la capacidad para poder desempeñar los quehaceres de la vida diaria, Peña Herrera en su investigación señala autores como Moreno y col., (1996), donde hacen referencia que cuando existen enfermedades que afectan el estilo de vida del sujeto, se vivencia un proceso de retroceso que puede dañar la autoimagen, el sentido de la vida y a su vez producir sentimientos negativos o desalentadores (38).

El cáncer sin lugar a duda es una enfermedad que afecta y deteriora la calidad de vida de la persona, pues no solo los signos y síntomas como es el dolor lleva a tener comprometido la percepción de la calidad de vida, sino también cuando hablamos del tratamiento oncológico, todo ello conduce a una alteración física, psíquica y social, siendo de vital importancia conocer el pronóstico de su enfermedad. Mc Dowell, mencionado por Moreno., refiere que la incertidumbre por la calidad de vida proviene en parte porque el sujeto desea constatar que puede y desea vivir, no meramente sobrevivir (39).

Uno de las características principales de calidad de vida en el paciente oncológico es la percepción que tiene el paciente de sí mismo. Puesto que debería ser el mismo paciente quien valore su calidad de vida, así como además su estado psicológico, su grado de libertad, sus relaciones sociales y su interacción con el ámbito, según Moreno (40).

2.2.5. Teoría de Enfermería Nola Pender

Está enfocado al “Modelo de promoción de la salud” que se da por medio de actividades con la finalidad que las personas gocen de buena salud para lo cual intervienen tres teorías como la teoría social – cognitiva; donde la persona adquiere una destreza para lograr autoeficacia. La acción razonada; tiene que ver con los cambios del comportamiento de la persona donde su entorno sociocultural tiene gran influencia para lograr los cambios conductuales. La acción planteada; el individuo tiene que tener el control y seguridad de sus patrones conductuales (41).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

H0: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente 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 las estrategias de afrontamiento según la dimensión cognitiva con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión conductual con la calidad de vida en el paciente 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 comprobar o rechazar la hipótesis planteada por el investigador (42).

3.2.Enfoque de la investigación

Cuantitativo donde las variables a estudiar podrán analizarse a través de tablas estadísticas dando un valor numérico (43).

3.3.Tipo de investigación.

Aplicada porque identifica las raíces del problema planteado, asimismo, al identificar el nudo crítico buscare las respuestas adecuadas, de acuerdo al método científico (44).

3.4.Diseño de la investigación.

Correlacional por lo que se buscará relacionar las variables del problema, asimismo, no serán manipuladas y se establecerán un periodo de tiempo para ejecutar el estudio (44).

3.5. Población muestra y muestra

Estará compuesta por 80 pacientes que acuden al servicio de oncología y reciben tratamiento de quimioterapia del hospital Santa Rosa, la muestra será censal por lo que no se utilizará formulas estadística.

Criterios de inclusión:

- Pacientes del servicio de quimioterapia
- Pacientes del servicio de oncología.
- Pacientes que acepten participar y firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que sepan leer y escribir.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes que no acuden al servicio de quimioterapia
- Pacientes que no acuden al servicio de oncología.
- Pacientes que no acepten participar y firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que no sepan leer y escribir.

3.6. Variables y operacionalización

V1: Estrategia de afrontamiento

V2: Calidad de vida

Tabla N°1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de Escala valorativa (Niveles de rango)
V1 Estrategia de afrontamiento	Definida como actividad de la vida cotidiana que realiza la persona y lo pone en marcha como parte de una estrategia para afrontar las adversidades lo cual le permite definir ciertas capacidades con el único fin de afrontar los obstáculos que se pueden presentar durante la vida	para medir la estrategia de afrontamiento se utilizará un instrumento validado el cual contiene 3 dimensiones y se le asignara una puntuación si responde adecuadamente se le asignara 1 y si no responde 0	Cognitiva Afectiva Conductual	Búsqueda del significado Mantenimiento del equilibrio afectivo impacto emocional situaciones de estrés	Ordinal	Adecuado: 46-54 puntos Regular: 36-45 puntos Inadecuado: 18-35 puntos.

Tabla N°2 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)	
V2	Calidad de vida	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	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	Durante la quimioterapia	Ordinal	Bueno
Social				Cree usted que su tratamiento de quimioterapia ha tenido influencia en sus relaciones interpersonales	51 -60		
Psicológico				Cree que se ha adaptado adecuadamente a su tratamiento	Regular		
Espiritual				Su religión lo ayuda en el afrontamiento de la quimioterapia	40-50		
							Malo
							20-39

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 estrategias de afrontamiento.

Variable dos: la técnica será la encuesta y se titulará Calidad de vida.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable uno: Se manejará un instrumento como el cuestionario tipo Likert; validado por Ore en el 2017 en Perú, asimismo, consta de 3 dimensiones como cognitiva, afectiva y conductual y tiene 18 preguntas por otra parte, se le otorgará un puntaje de acuerdo a sus respuestas si responde bien se le asignará 1 punto y 0 si no responde y se le calificará según:

- Adecuado: 46-54
- Regular: 36-45
- Inadecuado: 18-35

Variable dos: También se hará uso de un instrumento como el cuestionario como el cuestionario tipo Likert; validado por Ore en el 2017 en Perú, asimismo, consta de 4 dimensiones como físico, social, psicológico y espiritual, con 18 preguntas se le otorgará un puntaje de acuerdo a sus respuestas si responde bien se le asignará 1 punto y 0 si no responde y se le calificará según:

- Bueno: 51-60
- Regular: 40-50
- Inadecuado: 20-30 (16)

3.7.2. Validación:

Variable uno: Se usará un instrumento que fue validado Ore en el 2017 en Perú el cual tiene el título fue estrategias de afrontamiento empleando una formula estadística “V. de Aiken obteniendo el valor de 0.78 (16).

Variable dos: también se utilizó instrumento validado llamado calidad de vida también validado Ore en el 2017 en Perú. obteniendo un resultado estadístico por medio de la formula V. de Aiken con un resultado de 0.82 (16).

3.2.4. Confiabilidad:

En la primera variable se utilizó el Alpha de Cronbach dando un resultado de 0.83 y la segunda variable de igual manera Alpha de Cronbach con un resultado de 0.91 (16).

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 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.

3.8. 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 brindara a los participantes un trato justo y cordialidad, de igual manera en principio de beneficencia se cuidaran meticulosamente los resultados y serán proporcionados a las autoridades del nosocomio de estudio 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	Abril				Mayo				Junio			
	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			200
Servicios			
- PC-Computadora	300 horas	2.00	600
- Impresiones	1000	0.50	50
- Anillados			
- Empastados	02 ejemplares	100	200
		10.0	60
Pasajes			800
- Movilidad local			
		TOTAL	3,000

5. REFERENCIAS

1. Mejía A. Patients respond in different ways to their diagnoses, the initial medical workup Rev. Americana Stanford Medicine 2019 Vol. 10 P.7
2. Chirinos Z. Sociedad Española oncología Medic. Una lucha contra el cancer Rev. Científica Española 2020 Vol.37 P.22
3. Organización Panamericana de la Salud. Perfiles de un país sobre cancer [Internet]. 2020 Feb. [citado 2022 Jun 20]; Disponible: https://www.cancer.org/?utm_source=bing&utm_medium=cpc&utm_campaign
4. Ministerio de Salud. Cancer en el Perú [Internet]. 2022 Feb. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: [https:// gob.pe/institución/minsa/noticias/581437](https://gob.pe/institución/minsa/noticias/581437)
5. Korfaje B. Delden M. Coping Strategies of patitnts with advance [Internet]. 2019 Mar. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: [file:/// Dculo-4564456563674-2-10-20190408.pdf](file:///D:/culo-4564456563674-2-10-20190408.pdf)
6. Alcoba J. Sánchez L. Fernández J. Estrategias in el Derly cancer patients [Internet]. 2022 En. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: <https://www.mdpi.com/2072-6645/3/608>
7. Basol S, Karabuluthe Coping anxiet y and depression [Internet]. 2018 Feb. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: https://csn.cancer.org/?utm_source=bing&utm_medium=cpc&utm_campaig
8. Coveñas O. El paciente oncológico y su calidad de vida Rev. Colombiana Suma Psicológica 2020 Vol. 25 P.32
9. Motta A. estartegies useb cancer underguing chimoterapy strategies 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. López E. Estrategias de afrontamiento. *Rev. Colombiana publicaciones de enfermería* Vol. 19 P.3
12. Wironika M. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia [Internet]. 2021 May [citado 2022 Jun 14]; 10 (19) Disponible en: <http://ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8509228/>
13. Sánchez C. Estilos de afrontamiento y calidad de vida de pacientes con cáncer de mama [Internet]. 2019 Ago [citado 2022 Jun 14]; Disponible en: scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica2/pdf.
14. Huincho B. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia [Internet]. 2019 May [citado 2022 Jun 14]; 3 (2) Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1430>
15. Chambi M. Calidad de vida y afrontamiento de los pacientes con cáncer que reciben quimioterapia ambulatoria en el hospital III Goyeneche - Arequipa [Tesis para optar el título de especialista en cuidados intensivos neonatales] Lima, Perú Universidad Nacional del Altiplano 2018 Disponible en: repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7606
16. Apaza J. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia [Tesis para optar el título de especialista en oncología] Lima, Perú Universidad Cayetano Heredia 2018
17. Llull D, Zanier J, García F. Afrontamiento y calidad de vida. Un estudio de pacientes con cáncer. *Mar de Plata* [Internet]. 2021 May [citado 2022 Jun 18]; 3 (2) Disponible en: <http://stodoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento>.

18. García – Camba, E. Manual de Psicooncología. [Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Jun 18]; 13 (8) Disponible en: todoesmente.com/defensa/estrategias-de-afrontamiento.
19. 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.
20. American Society of Clinical Oncology. Cancer y la quimioterapia. [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Jun 18]; 13 (8) Disponible en: Disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=42219912002
21. Organización Mundial de la Salud. Cancer y la calidad de vida: [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Jun 18]; Disponible en: www.who.int/iris/handle/10665/55264.
22. Roldan J. Expectations stress cancer study Rev. Americana Springer Vol. 10 P.7
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. Salazar R. Navarro, Montanez, A. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del Cáncer en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y salud pública. 2013. 30(1). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/166/238>
25. Yélamos C, Fernández B. Necesidades Emocionales en el Paciente con Cancer. [Internet]. 2018 Jul [citado 2022 Jun 18]; disponible en: <http://sovpal.org/wpcontent>
26. Soriano, J. Reflexiones sobre el Concepto de Afrontamiento en Psicooncología.. [Internet]. 2019 Set [citado 2022 Jun 18]; disponible en <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N75-4.pdf>.

27. World Health Organization. Globos: 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.
28. Garzón, Méndez, Camargo y Chavarro. Relación entre las estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión y autoestima, en un grupo de adultos con diagnóstico de cáncer. Research Gate. 2014. 8 (1). 77-83. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Esstrategiasdeafrentamientocancer_Ortiz.pdf
29. 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>.
30. Campos, 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.
31. Schwartzmann, L. Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. [Internet]. 2017 Feb. [citado 2022 Jun 18]; disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717.
32. Costa G. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Enfermería [Internet]. 2020 Nov. [citado 2022 Jun 18]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003
33. Núñez, S. Calidad de vida en pacientes con Cáncer que reciben quimioterapia ambulatoria [tesis de enfermería] Chíncha, Perú Universidad Autónoma de Ica 2018.

34. Vargas M. Becerra F. Y. Calidad de vida en pacientes con cáncer Rev. Fac. Med [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Jun 18]; 68 (4) Disponible en: <https://doi.org/10.15446>
35. Galán M. Vásquez I. Mogollón F. estrategias de afrontamiento y calidad de vida en enfermos con cáncer [Internet]. 2018 nov. [citado 2022 Jun 19]; 7(28):144 Disponible en: www.index-f.com/para/n28/e144.
36. Trujillo E. Romero A. Sánchez. En cáncer una enfermedad silenciosa [Internet]. 2018 Agos [citado 2022 Jun 19] 12(3): Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
37. Gómez I. Experiencia en el manejo de pacientes con cáncer [Internet] 2020 [citado 2022 Jun 19]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/111153>
38. Castañeda, Á. Calidad de vida y adherencia al tratamiento de personas con enfermedad crónica oncológica. Rev. Colombiana la Gaceta Vol. 52 P,18
39. Garzón M. Camargo Ch. Relación entre las estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión y autoestima, en un grupo de adultos con diagnóstico de cáncer. Research Gate. 2014. 8 (1). 77-83. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Esstrategiasdeafrentamientocancer_Ortiz.pdf
40. Torres L. XVIII Congreso de la sociedad cubana de Enfermería [Internet] 2019. [citado 2022 Jun. 19]; Disponible en: enfermeria2019.sid.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334
41. Fernández C. Metodología de investigación sexta de edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.
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. Metodología de la investigación las rutas cuantitativas cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. P.105-107.

43. Arispe CM. Yangali JS. Guerrero MA. Rivera LB. Acuña LA. La investigación científica una aproximación para estudios de post grado primera edición universidad internacional de Ecuador 2020. P58
44. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. P. 53

6.ANEXOS

6.1 Anexo N° 1 Matriz de consistencia

título de investigación: estrategias de afrontamiento y su relación con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de lima	objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis General: Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>V1: Estrategias de afrontamiento V2: calidad de vida</p>	<p>Se empleará el método hipotético deductivo ya que buscará comprobar o rechazar la hipótesis planteada por el investigador.</p> <p>el tipo cuantitativo; Aplicada porque identifica las raíces del problema planteado, asimismo, al identificar el nudo crítico buscara las respuestas adecuadas, de acuerdo al método científico</p>
<p>Problemas específicos. ¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión cognitiva con la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo específico Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión cognitiva con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>HO: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas</p>	<p>Diseño: Correlacional por lo que se buscará relacionar las variables del problema, asimismo, no serán manipuladas y se establecerán un periodo de tiempo para ejecutar el estudio.</p>
<p>¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión conductual con</p>	<p>Identificar la relación entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión cognitiva con la calidad de vida</p>		<p>Población muestra y muestra:</p>

la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022?

conductual con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

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

80 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.

Hi: Existe relación significativa entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión conductual con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2022.

6.2.- ANEXO 3. INSTRUMENTO

ENCUESTA DE ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO

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: Edad: _____

Sexo: F (), M ()

Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

N°	PREGUNTA	SI	A VECES	NO
1	Admite su condición de salud y el tratamiento al que usted está siendo sometida			
2	Elabora algún plan antes de recibir su tratamiento con citostáticos con el objetivo de disminuir situaciones que le puedan generar estrés			
3	Cumple con el esquema a base de citostáticos			
4	Enfrenta esta situación tranquila o utiliza algún método que la mantiene relajada			
5	Investigas acerca de los posibles efectos colaterales			
6	ha cambiado su perspectiva ante la situación para que las cosas no se vean negativas			
7	Solicita psicológico cuando no puede controlar las cosas			

8	Es capaz de controlar sus emociones			
9	Libera sus sentimientos y los expresa			
10	Se siente culpable por esta situación que atraviesa			
11	Comparte con sus amigos esta situación			
12	Ha encontrado a alguien con quien desahogar sus emociones			
13	Se siente capaz de poder sobrellevar el proceso que implica la enfermedad			
14	Tiene conducta asertiva durante el tratamiento			
15	Puede sentir los efectos secundarios que ocasiona los citostáticos			
16	Durante su quimioterapia lleva algún medio de distracción			
17	Requiere al personal de salud pidiéndole ayuda para no sentir malestar alguno			
18	Ingiere medicamentos relajantes			

ENCUESTA SOBRE CALIDAD DE VIDA

N°	PREGUNTA	SI	A VECES	NO
1	Durante su tratamiento con citostáticos se siente débil o con mucho sueño			
2	Siente nauseas, dolor u otros síntomas debido a su tratamiento			
3	A usted le afecta el tratamiento más que los otros pacientes			
4	Tiene algún tipo de reacciones alérgicas debido al tratamiento con citostáticos			
5	Tiene dificultad para conciliar el sueño después de recibir quimioterapia			
6	Su tratamiento con citostáticos tiene influencia en sus amistades			
7	Su tratamiento con citostáticos ha interferido con su vida y aspiraciones profesionales			
8	Su economía se ha visto afectada			
9	Realiza actividades que la relajan			
10	El tratamiento ha interferido con sus actividades sociales			
11	Se está adecuando al tratamiento			
12	Se siente angustiado o temeroso			
13	El tratamiento con citostático ha disminuido su autoestima			

14	Siente que le da mucho trabajo a su familia			
15	Le gusta estar solo o encerrarse en su cuarto			
16	Su fe y religión la ayuda a superar este momento			
17	Piensa que su tratamiento la curara			
18	Reza antes de sus sesiones con quimioterapia			
19	Cree que su enfermedad es un castigo			
20	La religión la ayuda a disminuir su dolor			

6.2. Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : GABRIELA QUISPE ARONES
Título : “Estrategias de afrontamiento y su relación con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el 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 las estrategias de afrontamiento con la calidad de vida en el paciente 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 será 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 GABRIELA QUISPE ARONES al 955477543 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.

Investigador

Nombre:

DNI:

Participante

Nombres:

DNI: