



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo académico

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

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica**

Presentado Por:

Autora: Chunga More, Mara Yanina

Código ORCID: <https://orcid.org/000-0001-7367-2762>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú
2024**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Chunga More, Mara Yanina, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “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”, Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:338206535, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Chunga More, Mara Yanina
 DNI N° 40513758



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 26 de Septiembre de 2023

DEDICATORIA:

A Dios por un día más de vida.

A mi hijo Jared por el ser el motivo de seguir
adelante.

AGRADECIMIENTOS

A mis maestros por inculcarme parte elemental de la oncología.

A mi asesor porque su apoyo incondicional, durante el desarrollo del proyecto.

A mi hermana Sonia, porque siempre está ahí apoyándome con mi hijo.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
Secretario : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Vocal : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	xiii
Abstract	ix

1. EL PROBLEMA.....	12
1.2. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación 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. Metodológica	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 operalización	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, 2023”. 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, 2023". 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

En los tiempos modernos, el cáncer se ha convertido en un problema apremiante en el ámbito de la atención sanitaria. Según las estimaciones, alrededor de 10 millones de personas mueren cada año sólo a causa de este diagnóstico. Además, se prevé que en el año 2040 el número de personas afectadas por esta enfermedad alcanzará los 30 millones (1). La Sociedad Española de Oncología ha informado de un aumento en la aparición de esta enfermedad, diagnosticándose diariamente nuevos casos en toda Europa. En España, el cáncer de colon se ha hecho con el primer puesto como cáncer más diagnosticado, con 43.370 casos en total. Le siguen el cáncer de mama, con 34.750 casos, y el de próstata, con 30.884 casos (2).

Según organismos como la Organización Panamericana de la Salud, en América Latina esta dolencia es la segunda causa de muerte. Se ha cobrado la vida de más de un millón de personas y las proyecciones estiman que afectará a unos seis millones de personas en el año 2040 (3).

En el año 2021 en Perú un total de 175.000 personas fueron diagnosticadas con cáncer. Esto incluye 8.700 casos de cáncer de próstata, 6.860 casos de cáncer de mama, 4.378 casos de cáncer de colon y recto y 4.270 casos de cáncer de cuello uterino (4). Al recibir un diagnóstico de este tipo, las personas pueden tener una variedad de respuestas que están influenciadas por sus creencias personales, religión e idiosincrasia. Esta experiencia también puede provocar un cambio en su estado emocional, provocando sentimientos de tristeza y desesperanza, que pueden crear una perspectiva negativa de su vida (5).

Dentro de este paradigma, los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia

desarrollan mecanismos de afrontamiento que pueden clasificarse como conductuales, emocionales o cognitivos. Estas estrategias tienen como objetivo gestionar las emociones y mantener una sensación de calidad de vida durante las etapas finales de la enfermedad. No obstante, el uso inadecuado de estas estrategias puede provocar inestabilidad emocional, fisiológica y psicológica, como se señala en la fuente (6).

Las personas diagnosticadas con cáncer a menudo buscan mejorar su calidad de vida mediante la utilización de diversas estrategias para afrontarlo. Los mecanismos de afrontamiento pueden incluir buscar apoyo social, mantener una sensación de control y encontrar optimismo y consuelo en la propia fe o religión (7). Es importante reconocer que el cáncer puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional, psicológico, social y físico de un individuo, por lo que el uso de estrategias de afrontamiento es crucial (8). Un estudio realizado por Apaza en Perú en 2021 revela que el 59% de los pacientes con cáncer no emplean estrategias de afrontamiento para afrontar su enfermedad, lo que puede resultar en una menor calidad de vida para estas personas (9).

Según un estudio de Hidalgo de 2020 realizado en Lima, las personas a las que se les ha diagnosticado cualquier tipo de carcinoma experimentan un deterioro en su calidad de vida. Exhiben emociones y pensamientos negativos, lo que a su vez acelera la progresión de la enfermedad (10). Para abordar esta cuestión, es esencial comprender los mecanismos de afrontamiento que utilizan los pacientes con cáncer y cómo se relacionan con su calidad de vida. La experiencia de sufrimiento y vulnerabilidad que conlleva el cáncer tiende a empeorar la calidad de vida, por lo que es crucial que los profesionales de la salud identifiquen y aborden las necesidades de los pacientes con cáncer para una colaboración interdisciplinaria eficaz. La pregunta que surge de esto es: ¿qué estrategias de afrontamiento utilizan los pacientes con cáncer y cómo impactan en su calidad de vida?

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, 2023?

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, 2023?

¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión afectivo con la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023?

¿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, 2023?

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, 2023.

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, 2023.

Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afectivo con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023.

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, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Este proyecto de investigación teóricamente es importante porque nos induce a revisar

las estrategias de afrontamiento para poder hacer frente a 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. La teoría propuesta por Henderson sirve como punto de referencia, ya que sugiere que la enfermera juega un papel vital como asistente principal del paciente. La enfermera utiliza su experiencia tanto en fisiología como en psicología para ayudar en el cuidado del paciente y ayudarlo a lograr la autosuficiencia cuando se trata de satisfacer sus necesidades fundamentales. 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 buscara 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.

Se desarrollará en el mes de Agosto a Octubre del 2023.

1.5.2. Espacial.

Se realizara en el Hospital Nacional de Lima, localizado en del distrito de Cercado de Lima, ubicado en el departamento de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La unidad de análisis serán los pacientes que estén recibiendo quimioterapia lo cuales participarán en la investigación en el servicio de quimioterapia de dicho nosocomio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

López (11) En 2021, En Colombia realizó un estudio con el objetivo de evaluar la correlación entre indicadores de calidad de vida y mecanismos de afrontamiento en pacientes de quimioterapia. El estudio empleó una metodología cuantitativa, no experimental, con un tamaño de muestra de 50 pacientes femeninas seleccionadas mediante muestreo en bola de nieve. Para medir la variable calidad de vida se utilizó el instrumento validado y estandarizado "Whoqol-bref", mientras que para medir la segunda variable se utilizó un cuestionario de afrontamiento del estrés. Los resultados del estudio indicaron una correlación clara y significativa entre las dos variables, observándose manifestaciones negativas entre los pacientes con cáncer en tratamiento.

Wironika (12) En el 2021, en Polonia, realizo un estudio que tuvo como objetivo investigar la conexión entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes sometidos a quimioterapia. La investigación tuvo un diseño no experimental, transversal y correlacional e incluyó una muestra de 106 pacientes. El estudio utilizó dos herramientas validadas y los hallazgos revelaron que el 48% de los pacientes empleaban estrategias de afrontamiento inadecuadas para la calidad de vida, mientras que el 52% tenía una calidad de vida baja. Para establecer la relación entre las variables se utilizó la prueba de Spearman Rho, la cual arrojó un valor de 0,79, indicando asociación significativa entre ellas.

Sánchez (13) En el 2019, realizó un estudio en México que tenía como objetivo investigar la correlación entre los estilos de afrontamiento de los pacientes con cáncer y su calidad de vida. El estudio utilizó un diseño no experimental, correlacional y transversal, con un tamaño de muestra de 86 pacientes. Se utilizaron dos instrumentos verificados para recopilar datos, que revelaron que el 86% de los participantes utilizaban regularmente mecanismos de afrontamiento. Además, el 85% de los participantes reportaron una alta calidad de vida. Según el análisis estadístico mediante la prueba rho esperman, existe una relación altamente significativa entre las variables de estudio, como lo demuestra un valor de P de 0,319, que es superior a 0,052.

Antecedentes Nacionales

Huincho (14) en el 2019 El estudio realizado tuvo como objetivo específico establecer la correlación entre la calidad de vida y los mecanismos de afrontamiento de las personas sometidas a tratamiento de quimioterapia. El enfoque adoptado fue un estudio aplicado que utilizó una metodología cuantitativa. El tamaño de la muestra consistió en 200 pacientes con cáncer a quienes se les administraron dos encuestas, cada una con su propio conjunto de cuestionarios. Los resultados mostraron que el 63% de los participantes tenían una calidad de vida suficiente y el 90% de ellos utilizaban estrategias de afrontamiento. El estudio llegó a la conclusión de que no existía una relación directa entre las dos variables.

Chambi (15) en el 2018 El diseño de investigación del estudio se centró en la correlación entre los mecanismos de afrontamiento y la Calidad de Vida (CdV) de pacientes ambulatorios

de quimioterapia en el Hospital III Goyeneche-Arequipa. El estudio fue de carácter transversal e incluyó una muestra de 95 pacientes. Se utilizaron dos instrumentos validados en forma de encuestas para recolectar datos de ambas variables. Los hallazgos indicaron que el 62% de los participantes regularon su calidad de vida y el 94% incorporaron estrategias de afrontamiento como parte de su terapia. El análisis estadístico reveló una correlación entre las dos variables, con un resultado de $r = 0,382$.

Apaza (16) En el 2018, se propuso establecer la correlación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en pacientes sometidos a quimioterapia a través de un estudio cuantitativo no experimental. La muestra estuvo compuesta por 196 pacientes que fueron evaluados mediante dos instrumentos validados y los resultados mostraron que el 53% de los pacientes tenían estrategias de afrontamiento. De quienes tuvieron una estrategia de afrontamiento inadecuada, el 59% tuvo una baja calidad de vida, lo que lleva a concluir que existe correlación entre ambas variables. Para establecer esta correlación se utilizó la correlación Rho de Spearman y el resultado fue 0,84.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrategias de afrontamiento

Cuando se trata de gestionar situaciones difíciles, las personas suelen adoptar diversos enfoques. Estos métodos de afrontamiento, aunque subjetivos, caen bajo el término general de "estrategias de afrontamiento". Según los académicos, el afrontamiento es una actividad que las personas realizan a diario para afrontar y superar la adversidad. Las estrategias de afrontamiento implican utilizar capacidades tanto cognitivas como conductuales para afrontar los diversos desafíos que presenta la vida (17). Otros investigadores describen el afrontamiento como un valioso recurso psicológico, un tipo de estrategia que permite a los individuos superar cualquier tipo de dificultad. Al cruzar las barreras que causan estrés, un individuo puede asegurar el éxito y reducir los conflictos internos que puedan surgir (18).

Al analizar el afrontamiento y la adaptación, Roy es otro teórico que postula que los humanos poseen las facultades de pensar y sentir, así como un sentido de pertenencia a un grupo. Esto genera un proceso de adaptación a su entorno. Además, Roy identifica varios modos adaptativos, incluido el funcionamiento fisiológico que abarca las necesidades del cuerpo humano. El modo de autoconcepto se refiere a las creencias y emociones de la propia existencia. El modo de función de rol se refiere a la posición que ocupa un individuo dentro de una familia o sociedad en general. Por último, el modo de interdependencia describe la relación entre un individuo y su entorno (19).

Lazarus sostiene que existen varias fuentes que son cruciales para afrontar con éxito la situación. La salud y la energía se encuentran entre estas fuentes, ya que las personas con buena salud están mejor equipadas para manejar situaciones estresantes. Además, también son

importantes las creencias positivas o la autoeficacia, que se refieren a la capacidad de un individuo para soportar el estrés cuando se siente capaz. Por último, las habilidades sociales, en particular las relacionadas con recibir afecto y apoyo social del entorno, se citan como una última fuente de afrontamiento (20).

Existen varias teorías sobre cómo afrontar el estrés que se han desarrollado a lo largo de los años. Estas teorías intentan explicar las diferentes formas en que los individuos tienden a afrontar situaciones estresantes. Algunas teorías se centran en los aspectos fisiológicos del afrontamiento, mientras que otras enfatizan los enfoques psicológicos. Además, algunas teorías sugieren que los mecanismos de afrontamiento pueden ser adaptativos o desadaptativos, dependiendo de qué tan bien ayuden a las personas a lidiar con el estrés. En general, las teorías de afrontamiento proporcionan información sobre el complejo proceso de cómo las personas manejan el estrés. El proceso de dependencia situacional se refiere a las diversas acciones que un individuo puede emprender para determinar los mecanismos de afrontamiento más adecuados para diferentes situaciones. Esto incluye la capacidad de adaptar y modificar estrategias según sea necesario, según las circunstancias actuales (21).

El concepto de estilo cognitivo pertenece a la raíz de un problema que permite el procesamiento de la información recopilada y la percepción del entorno. Esta función es crucial para almacenar dicha información (22).

El tema de las estrategias de afrontamiento y su correlación con el cáncer ha sido ampliamente investigado. La forma en que las personas responden a un diagnóstico de cáncer puede tener un impacto significativo en su bienestar físico y psicológico. Varios estudios han demostrado que los mecanismos de afrontamiento positivos, como buscar apoyo social y realizar actividad física, pueden conducir a mejores resultados de salud mental e incluso mejores resultados en el tratamiento del cáncer. Por otro lado, las estrategias de afrontamiento

negativas, como el abuso de sustancias y las conductas de evitación, se han relacionado con una peor calidad de vida y menores tasas de supervivencia. El cáncer es una forma de enfermedad que puede tener un desenlace fatal, incluida la muerte. El proceso de diagnóstico implica diversos procedimientos que permiten a los individuos reflexionar sobre los aspectos positivos y negativos de su vida, lo que genera sentimientos de ansiedad y estrés (23).

Los pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia a menudo experimentan depresión y miedo constante a la muerte. Además, la carga financiera asociada con estos tratamientos médicos aumenta la angustia emocional (24).

Para abordar los problemas que rodean los desafíos que plantea una enfermedad, las terapias psicológicas a menudo se consideran una solución alternativa. Estas terapias no sólo son beneficiosas para el paciente, sino que también se extienden a sus familiares. Un componente crítico de este enfoque es la participación de un profesional de la salud especializado, sin el cual sería imposible el desarrollo de estrategias efectivas para aliviar el malestar causado por la enfermedad. Se recomienda que dichas intervenciones se realicen de manera oportuna, con el objetivo de promover el bienestar de todas las partes involucradas. (25)

2.2.2.Las dimensiones relativas a las estrategias de afrontamiento se detallan a continuación:

Dimensión n°1: El Afrontamiento afectivo

Un tipo de mecanismo de afrontamiento que se ocupa de las emociones se conoce como afrontamiento afectivo. Para lograr el equilibrio emocional, es aconsejable evadir las situaciones que le causen angustia, solicitando la ayuda de los demás y confiándoles los asuntos que le agobian. Además, tomar el control de sus emociones y respuestas es crucial cuando se trata de sentimientos de depresión o tristeza (26).

Dimensión n°2: El afrontamiento conductual

Se refiere a las diversas acciones y estrategias que los individuos emplean para gestionar y regular sus emociones en respuesta a situaciones estresantes. Estos mecanismos de afrontamiento pueden variar desde buscar apoyo social hasta realizar ejercicio físico u otras formas de actividades relajantes. La eficacia de estas técnicas de afrontamiento también puede verse influenciada por factores como la situación, la personalidad del individuo y su nivel general de resiliencia. Cuando se enfrenta una situación estresante, existen dos mecanismos principales para afrontarla. La primera implica afrontar la situación de frente, permitiéndose centrarse únicamente en las circunstancias actuales. Este enfoque puede implicar una respuesta agresiva y lo emplean con frecuencia quienes se enfrentan a una enfermedad. Alternativamente, uno puede utilizar la autoafirmación como mecanismo de afrontamiento, expresando sus pensamientos y sentimientos de una manera no agresiva. Este enfoque suele ser el preferido por personas en situaciones similares (27).

Dimensión n°3: El afrontamiento cognitivo

Se refiere a las estrategias y procesos mentales que los individuos utilizan para gestionar y regular sus pensamientos, emociones y comportamientos en respuesta a situaciones estresantes o desafiantes. Estos mecanismos de afrontamiento pueden variar desde técnicas simples como el diálogo interno positivo y ejercicios de relajación hasta enfoques más complejos como la reestructuración cognitiva y la meditación de atención plena. Independientemente de la estrategia específica utilizada, el objetivo final del afrontamiento cognitivo es reducir el impacto negativo del estrés en el bienestar físico y mental y promover la resiliencia y el funcionamiento adaptativo. El proceso en cuestión se centra en un enfoque optimista que enfatiza la capacidad de un individuo para gestionar sus propios pensamientos e ideas. Al hacerlo, pueden mantenerse alejados de pensamientos autodestructivos o irracionales y eliminar emociones negativas que pueden comprometer su bienestar general (28).

Además, al valorar su vida y mantener la esperanza frente a la enfermedad mediante la quimioterapia, las personas pueden mantener una sensación de optimismo y positividad que ayuda a protegerse de los sentimientos de ansiedad y preocupación (29).

2.2.3. El concepto de "Calidad de Vida" puede examinarse de varias maneras.

La definición de bienestar para organizaciones como la OMS depende de sus valores y la cultura que defienden, así como de la percepción que tienen del entorno que los rodea (30). Además, la satisfacción y el contento con el espacio de desarrollo personal y profesional se consideran un factor definitorio. También es posible definir el bienestar en términos de los niveles máximos de realización psicológica, física, social, material y estructural (31).

2.2.4 La sección del informe se centra en la dimensión de la calidad de vida.

Dimensión n°1 Social: El concepto de social se refiere al entorno, la sociedad y el círculo de amigos. En este contexto, es crucial garantizar que el acceso a los beneficios de salud sea equitativo. Es imperativo tratar a los usuarios diagnosticados con cáncer con dignidad y respeto, reconociendo sus características únicas y su estatus social, como se enfatiza en la cita (32).

Dimensión n°2 Físico: Durante la etapa física, el paciente se enfoca en mantener un adecuado equilibrio, descansar lo suficiente, conservar la energía y manejar cualquier síntoma que pueda surgir debido a los tratamientos de quimioterapia. Esta etapa es crucial para garantizar que se cuide el bienestar físico del paciente y que todos los tratamientos se gestionen de forma eficaz (33).

Dimensión n°3 Espiritual: El aspecto espiritual del bienestar ofrece optimismo al desbloquear una fortaleza interior. Es importante señalar que las necesidades espirituales varían según las creencias individuales, los antecedentes culturales y las prácticas religiosas. Cuando

a una persona se le diagnostica cáncer, su salud espiritual puede verse alterada, lo que genera sentimientos de inquietud y tensión. (34)

Dimensión n°4 Psicológico: El aspecto psicológico de la supervivencia humana implica diversos mecanismos que regulan las emociones y los estados afectivos. También aporta sentido y propósito a la vida, y se considera un elemento protector. Además, esta etapa se centra en la adaptación al proceso de la enfermedad examinando cómo responden los individuos a circunstancias adversas, como se describe en la referencia (35).

2.2.4 La profundización en la relación entre calidad de vida y cáncer.

Las personas que padecen cáncer a menudo se encuentran luchando por mantener una sensación de equilibrio. Sus rutinas diarias se ven alteradas y se ven obligadas a someterse a tratamientos periódicos que pueden tener efectos adversos en su bienestar físico. Como resultado, pueden experimentar períodos de depresión que pueden afectar significativamente su calidad de vida (36).

Las personas que se someten a tratamientos citostáticos suelen encontrarse con numerosas limitaciones que dificultan su capacidad para permanecer activos. Estas limitaciones surgen de la multitud de efectos secundarios que deterioran aún más su salud e impiden su funcionalidad general. Como resultado, su sentido de supervivencia se ve frecuentemente afectado, lo que a menudo genera ansiedad (37). Una disminución en la capacidad para realizar tareas de la vida diaria a menudo resulta en una disminución en la calidad de vida. La investigación de Peña Herrera cita a varios autores, entre ellos Moreno et al. (1996), quienes sugieren que cuando los individuos enfrentan enfermedades que impiden su estilo de vida, muchas veces experimentan un proceso de regresión que puede dañar su autoimagen, el sentido de la vida y provocar emociones negativas o desalentadoras (38).

Sin duda, el cáncer es una enfermedad que impacta significativamente en el bienestar

de una persona, pues sus síntomas y tratamientos pueden derivar en alteraciones físicas, mentales y sociales que disminuyen su calidad de vida. Es fundamental comprender el pronóstico de la enfermedad para gestionar mejor la incertidumbre que la acompaña. De hecho, Mc Dowell, citado por Moreno, señala que la incertidumbre que rodea la calidad de vida surge del deseo de confirmar que uno no sólo puede sobrevivir sino también vivir significativamente (39).

Según Moreno, un aspecto clave a la hora de medir la calidad de vida de las personas con cáncer es su percepción personal de sí mismos. Como el paciente es el más calificado para evaluar su calidad de vida, esto incluye su bienestar psicológico, nivel de libertad, conexiones sociales y cómo interactúa con su entorno (40).

2.2.5, La teoría de enfermería de Nola Pender

El "Modelo de Promoción de la Salud" enfatiza actividades que apuntan a mejorar la salud general de las personas. En este modelo intervienen tres teorías, incluida la teoría sociocognitiva, que se centra en el desarrollo de las habilidades de un individuo para lograr la autoeficacia. La teoría de la acción razonada se refiere a los cambios de comportamiento, que están influenciados por el entorno sociocultural de una persona. Por último, la teoría de la acción propuesta destaca la importancia del control individual y la seguridad sobre sus patrones de comportamiento (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, 2023.

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, 2023.

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, 2023.

Hi: Existe relación significativa entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión afectivo con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023.

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, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El proceso de elaboración del conocimiento científico equivale a la idea de método hipotético – deductivo, pues, que, en esta investigación, partimos de una verdad general hasta llegar a un conocimiento específico. Este método consiste en formular hipótesis y luego llegar a una conclusión específica basada en inferencias lógicas deductivas, que luego se verificarán experimentalmente. (42)

3.2.Enfoque de la investigación

El enfoque de la presente investigación será cuantitativo, donde es interesante medir y cuantificar, ya que a través de la medición de tendencias es posible obtener nuevas hipótesis propuestas y de esta manera se pueden formular teorías. En este enfoque, los procesos se organizan en una secuencia y un orden que pueden conducir a la verificación de hipótesis. (43)

3.3.Tipo de investigación.

Los conocimientos de este estudio investigación se determinará aplicada porque vamos a describir la realidad problemática revelando el comportamiento de la variable. Asimismo, se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él. El objetivo es incrementar los conocimientos científicos y darle una solución práctica. (44)

3.4.Diseño de la investigación.

La estrategia investigativa de este estudio será no experimental, la investigación es de tipo descriptivo correlacional ya que describe la concordancia entre las dos variables en estudio, corte transversal puesto que tomara los datos en un determinado momento. (45)

3.5. Población muestra y muestra

Estará compuesta por 80 pacientes que acuden al servicio de oncología y reciben tratamiento de quimioterapia del hospital Nacional Dos de Mayo, 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.

3.6. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
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 (18).	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.	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.
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	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 Social Psicológico	Durante la quimioterapia Cree usted que su tratamiento de quimioterapia ha tenido influencia en sus relaciones interpersonales Cree que se ha adaptado adecuadamente a su tratamiento	Ordinal	Bueno 51 -60 Regular 40-50 Malo 20-39

psicológica,

física, social,
material y
estructural (30).

Espiritual

Su religión loayuda en el
afrentamiento de la
quimioterapia

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

Descripción del Instrumento N°1: 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

Descripción del Instrumento N°2: 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:

Validación del Instrumento N°1: 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).

Validación del Instrumento N°2: 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

Apoyándome del informe de Mora. Se seguirán los siguientes lineamientos:

Principio de Autonomía: En este estudio, se tomará en cuenta el respeto, decisiones y voluntariamente de cada participante. Asimismo, cada uno de ellos serán informados en un lenguaje sencillo los detalles del estudio, luego se le solicitara el consentimiento informado firmando para garantizar que su participación en el estudio sea adecuada, regular y resguardando la confiabilidad.

Principio de Justicia: Cada participante de la investigación será tratada con cordialidad y sin discriminación ni preferencia alguna.

Principio de Beneficencia: Se informará a cada participante los beneficios que brinda esta investigación de estudio a la institución y tener una visión de la realidad problemática y favorecerá el desarrollo de mejoras estrategias en salud para estos pacientes.

Principio de No Maleficencia: Se informará a cada participante que este estudio de investigación no afectará su integridad personal tanto física como psíquica, no tendrá riesgo para su salud ni para los demás participantes .

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (diagrama de Gantt)

ACTIVIDADES	2023												
	ago	Ago	sep	sep	Sep	oct	Oct	oct	oct	nov	nov	nov	nov
1.-planteamiento	X	X	X										
2.-formulación de objetivos y justificación.			X	X									
3.-busqueda de las referencias y marco teórico.			X	X	X								
4.-formulación de las variables.				X	X								
5.-formulación de las hipótesis.					X								
6.-operacionalización de las variables.						X	X						
7.-metodología de la investigación.							X	X					
8.- aprobación del proyecto de tesis.								X	X				
9.-sustentación del proyecto de tesis.									X				
10.-inscripción del proyecto de tesis.										X			
11.-recojo de constancia del proyecto de tesis y matrícula.										X			
12.-diseño y elaboración de instrumentos de investigación.										X	X		
13.-interpretación y análisis de información.											X		
14.-contratación de las hipótesis.											X	X	
15.-elaboración de conclusiones y recomendaciones.												X	
16.-revisión y evaluación del trabajo de investigación.												X	X

4.2 Presupuesto

4.2. Presupuesto

CONCEPTOS-TANGIBLES /bienes	MONTO S/.
1.-Computadora portátil.	2500.00
2.-bibliografía	150.00
3.-utiles de escritorio	1000.00
4.-internet	1500.00
5.-otros	1200.00
SUBTOTAL	6350.00
CONCEPTOS INTANGIBLES/servicios	MONTO S/.
1.- viáticos.	1200.00
2.-pensiones.	3600.00
3.-tramites.	1800.00
4.-otros	1000.00
SUBTOTAL	7600.00
TOTAL	13950.00

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>
5. Korfaje B. Delden M. Coping Strategies of patients with advance [Internet]. 2019 Mar. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: <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 anxiety and depression [Internet]. 2018 Feb. [citado 2022 Jun 18]; Disponible: https://csn.cancer.org/?utm_source=bing&utm_medium=cpc&utm_campaign
8. Coveñas O. El paciente oncológico y su calidad de vida Rev. Colombiana Suma Psicológica 2020 Vol. 25 P.32
9. Motta A. estrategias useb cancer undergoing chemotherapy estrategias de afrontamiento Rev. Etiopia Nurs shodarsh 2019 Vol.52 P.19

10. Kian G. Yusut A. Women with mastatic breast 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

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general.</p> <p>¿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, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>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, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>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, 2023.</p> <p>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, 2023.</p>	<p>V1: Estrategias de afrontamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cognitiva - Afectiva - Conductual 	<p>Se empleará el método hipotético deductivo ya que buscará comprobar o rechazar la hipótesis planteada por el investigador.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿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, 2023?</p> <p>¿Cómo se relaciona la estrategia de afrontamiento en su dimensión afectivo con la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023?</p> <p>¿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, 2023?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>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, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afectivo con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>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, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre la estrategia de afrontamiento según la dimensión afectivo con la calidad de vida en el paciente con tratamiento de quimioterapia en el servicio de oncología de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>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, 2023.</p>	<p>V2: calidad devida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Físico - Social - Psicológico - Espiritual 	<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>Diseño: Correlacional por lo que se buscará relacionar las variables del problema,</p>

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, 2023.

asimismo, no serán manipuladas y se establecerán un periodo de tiempo para ejecutar el estudio.

Población muestra y muestra:

80 pacientes que acuden al servicio de quimioterapia del Hospital Nacional Dos de Mayo, asimismo, se trabajará con toda la población por lo que en la muestra será censal.

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 curará			
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 : Chunga More Mara

Yanina

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, 2023”

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.

Participante

Nombres:

DNI:

Reporte de Similitud Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	renati.sunedu.gob.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	3%
3	uwiener on 2024-01-03 Submitted works	2%
4	uwiener on 2023-10-17 Submitted works	2%
5	Universidad Wiener on 2022-12-08 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-10-22 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2022-09-14 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-11-26 Submitted works	<1%