



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 calidad de vida en el paciente oncológico del
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima - 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica

Presentado por:

Autora: Yarasca Alvarado, Stephannie Yessenia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-7530-0768>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

2024

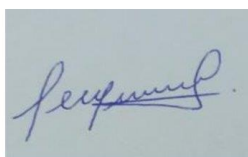
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **YARASCA ALVARADO STEPHANNIE YESSENIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN EL PACIENTE ONCOLOGICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS,LIMA-2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar DNI ... 18150131 ORCID...<https://orcid.org/0000-0001-9286-4225> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__oid:14912:373237706_____ 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 1

YARASCA ALVARADO STEPHANNIE YESSENIA Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:46205039

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma

Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar
 DNI: 18150131

Lima, 14 de agosto de 2024

**“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN EL
PACIENTE ONCOLOGICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLASICAS, LIMA - 2024”**

LINEA DE INVESTIGACION

General Salud, Enfermedad y Ambiente

ASESOR: MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

CÓDIGO ORCID: [HTTPS://ORCID.ORG/0000-000192864225](https://orcid.org/0000-000192864225)

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres Q.E.P.D quienes siempre me alentaron a seguir adelante, a mi familia por su apoyo absoluto que me brindan y a mis queridos hijos que son el pilar para mi crecimiento profesional.

AGRADECIMIENTO

A mi esposo, por su apoyo en todos los sentidos y a mi hermana, por participar de mis logros.

ASESOR: MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

Código ORCID: 0000-000192864225

JURADO

Presidente: Dr. Jose Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo

Vocal : Mg. Maria Mercedes Hidalgo Falcon

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenido	vii
Resumen	x
Abstract	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivo específico	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	7
1.5 Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1 Temporal	8

1.5.2	Espacial	8
1.5.3	Población	8
2.	MARCO TEÓRICO	9
2.1	Antecedentes	9
2.1.1	Antecedentes internacionales	9
2.1.2	Antecedentes nacionales	11
2.2	Bases teóricas	13
2.3	Formulación de hipótesis	18
3.	METODOLOGÍA	19
3.1	Método de la investigación	19
3.2	Enfoque de la investigación	19
3.3	Tipo de investigación	19
3.4	Diseño de la investigación	19
3.5	Población, muestra y muestreo	21
3.6	Variables y operacionalización	23
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1	Técnica	24
3.7.2	Descripción de instrumentos	24
3.7.3	Validación	25
3.7.4	Confiabilidad	26
3.8	Procesamiento y análisis de datos	27
3.9	Aspectos éticos	27

4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1	Cronograma	29
4.2	Presupuesto	30
5.	REFERENCIAS	31
	Anexo 1: Matriz de consistencia	37
	Anexo 2: Instrumentos	38
	Anexo 3: Consentimiento informado	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima ,2024; ya que todo paciente que acude al INEN. **Diseño metodológico:** Investigación aplicada, hipotética-deductiva, cuantitativa, no experimental u observacional Población: Compuesta por 80 pacientes con diagnóstico de cáncer, entre enero y marzo 2024. La técnica que se empleará para recoger la información es la encuesta. El instrumento para la evaluación de la variable “Estrategias de afrontamiento”, se usará un cuestionario elaborado por Apaza y Alejandro en el año 2020 en Lima, confiable con Alpha de Cronbach obteniendo valores de 0,872 y para la evaluación de la variable “Calidad de Vida”, se usará un cuestionario adaptado por Martínez en el año 2016 en Lima, confiable con Alpha de Cronbach 0,835. Procesamiento y análisis de datos Cuando utilizamos la herramienta, los datos recopilados se procesan y analizan. Primero, crearemos una hoja de Excel para organizar y codificar la información. A continuación, transferimos los datos al software estadístico SPSS versión 26; realizando un análisis descriptivo de la información, elaboraremos tablas y gráficos estadísticos. Finalmente, utilizaremos el estadístico Rho de Spearman para realizar un análisis inferencial que nos permitirá aceptar o rechazar nuestra hipótesis.

Palabras claves: Estrategias de Afrontamiento, Calidad de Vida, Paciente oncológico.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between coping strategies and quality of life in cancer patients at the National Institute of Neoplastic Diseases, Lima, 2024; since every patient who comes to INEN is subjected to various procedures that generate a psychoemotional imbalance, and the attitude of health personnel is essential to provide coping strategies required by the patient to achieve a good quality of life. Population: 80 patients diagnosed with cancer, from the National Institute of Neoplastic Diseases, between January and March 2024. Sample: It will consist of the entire population, i.e. 80 people.

Methodological design: Applied research, hypothetical-deductive, quantitative, non-experimental or observational. The technique to be used to collect the information is the survey.

The instrument for the evaluation of the variable "Coping Strategies" will be a questionnaire developed by Apaza and Alejandro in 2020 in Lima, reliable with Cronbach's Alpha obtaining values of 0.872 and for the evaluation of the variable "Quality of Life", a questionnaire adapted by Martinez in 2016 in Lima, reliable with Cronbach's Alpha 0.835 will be used. Data processing and analysis: Data will be processed using the SPSS statistical package, the results will be presented in tables and figures according to the variable and its dimensions.

Key words: Coping Strategies, Quality of Life, Oncologic patient.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El cáncer es un término genérico utilizado para designar un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de tumores malignos o neoplasias malignas. Una característica definitoria del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, en un proceso que se denomina metástasis. La extensión de las metástasis es la principal causa de muerte por la enfermedad. (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), El cáncer es la principal causa de muerte en todo el mundo en 2020 se atribuyeron a esta enfermedad casi 10 millones de defunciones. Los cánceres más comunes en 2020, por lo que se refiere a los nuevos casos, fueron los siguientes: de mama (2,26 millones de casos); de pulmón (2,21 millones de casos); colorrectal (1,93 millones de casos); de próstata (1,41 millones de casos); de piel (distinto del melanoma) (1,20 millones de casos); y gástrico (1,09 millones de casos). Los tipos de cáncer que causaron un mayor número de fallecimientos en 2020 fueron los siguientes: de pulmón (1,8 millones de defunciones); colorrectal (916 000 defunciones); hepático (830 000 defunciones); gástrico (769 000 defunciones); y de mama (685 000 defunciones). Cada año, cerca de 400 000 niños contraen cáncer. Aunque los tipos de cáncer más frecuentes varían en función del país, el de cuello uterino es el más habitual en 23 países. (2).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el cáncer es una de las principales causas de mortalidad en las Américas. En el 2022, causó 1,4 millones de muertes, un 45,1% de ellas en personas de 69 años de edad o más jóvenes. El número de casos de cáncer en la Región de las Américas se estimó en 4,2 millones en 2022 y se proyecta que aumentará hasta los 6,7 millones en 2045. (3).

Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, la incidencia anual en el Perú ronda los 150 casos por 100.000 habitantes, lo que correspondería a 45.000 nuevos casos cada año. (4)

Según los reportes oficiales del Ministerio de Salud, (MINSA) en nuestro país, los cánceres más frecuentes son los de mama, estómago, cuello uterino, colorrectal, próstata y pulmón. Sin embargo, es importante destacar que el cáncer es una enfermedad que se desarrolla lentamente y puede tratarse con éxito cuando se detecta en sus etapas iniciales. (5)

Según el Análisis de la situación de Cáncer en el Perú en el 2018, se registró 41 208 casos de cáncer a nivel nacional, correspondiendo un mayor porcentaje para el sexo femenino con un 65.3% y para el sexo masculino con un 34.7%, asimismo se estableció los tipos de cáncer más frecuentes, a nivel global fueron los de cérvix (18.6%), estómago (11.1%) y piel (10.8%) (6).

Actualmente, disponemos de tres tipos de tratamiento del cáncer: cirugía, quimioterapia y radioterapia, que intentan curar la enfermedad o prolongar la vida del paciente y mejorar la calidad de vida. (7)

El tratamiento y el cáncer pueden tener un efecto negativo en el paciente, porque los síntomas que se presentan provocan disfunción tanto desde el punto de vista personal como social; el dolor, que es una de las manifestaciones más vividas por el paciente, hace más vulnerable su calidad de vida y suele afectar mucho a aspectos como el estado de ánimo o la autoestima, todo lo cual deriva en tristeza, frustración y depresión en el paciente, ansiedad y otros. (8)

Por otros lados la calidad de vida significa que los logros materiales se basan en indicadores psicológicos como el descanso físico y mental reparador y creativo, la comunicación familiar, el apoyo integrado y educativo, que reconfortan y dan sentido a la vida. (9)

Sin embargo, a tener una enfermedad como el cáncer requiere de utilizar apoyo y estrategias para hacer frente a la situación estresante durante el tiempo que la padece. De manera similar, cita a Roth et al., quienes informan que existen varias respuestas de afrontamiento, las más importantes de las cuales son el acercamiento y la evitación e expresiones que se refieren a si uno se dirige hacia el peligro o si se aleja del mismo. (10)

Este estudio surge de la experiencia de la realidad que existe en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, donde los pacientes oncológicos, refieren no saber cómo enfrentar la enfermedad ni como seguir con su vida, algunos de ellos contando con un soporte familiar mientras que otros pacientes no cuentan ni con el apoyo familiar ni con el sustento económico.

Surge la importancia de realizar esta investigación, para conocer que estrategias de afrontamiento emplea el paciente oncológico y qué relación tiene con la calidad de vida que lleva, ya que el paciente que acude al INEN sufre un desequilibrio psicoemocional que deteriora la calidad de vida; el cual conlleva a los profesionales de la salud a comprender cuáles son los aspectos en los que el paciente necesita ayuda. Por lo ya mencionado, se ve la necesidad de formular el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el periodo Enero a marzo 2024?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2024?

1.2.2 Problemas específicos:

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico?

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico?

¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión

afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.

Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico.

Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente trabajo académico manifiesta su importancia teórica en el aporte que hará comprender sobre los diferentes estilos de afrontamiento y calidad de vida

del paciente oncológico, fortaleciendo su aspecto psicológico y emocional, para mantener su calidad de vida. Con esta investigación se pretende brindar conocimientos sobre, cómo gestionar sus emociones para mantener íntegra su capacidad física, psicológica, social y espiritual. Además, se basa en teorías de enfermería que están vinculadas con las variables de estudio y que están representadas en la teoría de Betty Neuman y su Modelo de sistemas. La teorista nos habla del ser humano como un sistema abierto en su interacción recíproca con el entorno y la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, quien sustenta que el individuo debe cuidar su salud para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

1.4.2 Metodológica

Este proyecto de investigación se justifica metodológicamente, ya que hace uso del método científico, bajo el enfoque cuantitativo, con un método hipotético deductivo, y de tipo aplicada. El presente estudio es relevante, ya que los resultados obtenidos del problema contribuirán como fuente de futuras investigaciones sobre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes oncológicos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de este estudio, cobra importancia ya que va a aportar al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas información actual, real y directa; lo que va a permitir desarrollar y ejecutar estrategias de afrontamiento para

los pacientes oncológicos y así mejorar su calidad de vida.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal del presente proyecto de investigación oscila entre los meses de enero a marzo del 2024.

1.5.2 Espacial

El lugar donde se desarrollará el presente proyecto de investigación será el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, cuya dirección es la Av. Angamos 2520, distrito de Surquillo.

1.5.3 Población

La población a considerarse en este presente proyecto de investigación serán los pacientes oncológicos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Colombre et al. (11), en el año 2021, en Buenos Aires, elaboraron una investigación con el **objetivo** de “Reevaluar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en adolescentes con cáncer”. **Metodología.** El diseño de estudio que se empleó fue el no probabilístico intencional en una muestra de 60 mujeres entre 13 y 21 años con diagnóstico de cáncer de mama. Como instrumento se utilizó la escala en calidad de vida WHOQOL-BREF y estrategias de afrontamiento CRI-Y, como técnica fue la encuesta. **Resultados:** muestran que el uso de estrategias de aproximación correlaciona con puntajes alto en calidad de vida, se asocia de manera positiva con la percepción de calidad de vida de los adolescentes con cáncer, finalmente las adolescentes manifestaron mayor uso de estrategias en búsqueda apoyo y mejor calidad de vida. **Conclusión:** que es útil abordar e intervenir en el afrontamiento de modo que logre promover para lograr una mejor calidad de vida.

Font et al. (12), en el año 2020, en España, el cual tuvo como **objetivo:** “Obtener información sobre las estrategias de afrontamiento utilizada por las pacientes de cáncer de mama y su relación con la calidad de vida, diferenciando dos situaciones de salud: pacientes con y sin metástasis” la muestra fueron 60 mujeres con cáncer de mama, como instrumento utilizaron el Cuestionario (QLTF), (test mini-MAC), técnica: encuesta. **Resultados:** encontraron que las estrategias de

afrontamiento se relacionan con la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama. **Conclusión:** las estrategias y respuestas de afrontamiento activo se relacionan con mejor calidad de vida. Aunque las pacientes con metástasis presentan más dificultades y afectación de la calidad de vida, parece ser que se enfrentan a la enfermedad de manera similar a las pacientes sin metástasis.

González et al. (13), en el año 2020 en México, elaboraron una investigación con el **objetivo:** “Evaluar la asociación entre variables de calidad de vida y de afrontamiento al estrés en mujeres con cáncer de mama”. **Metodología:** Estudio no-experimental, transversal no probabilístico, la muestra la conformaron 10 usuarias con cáncer de mama, para obtener los datos utilizó como instrumento el Cuestionario, (WHOQoL - bref), obteniendo como **resultado** calidad de vida alterada y la estrategia de afrontamiento con menos utilización fue evidenciando una asociación significativa entre (EEA). **Conclusión** menciona que la mujer con neoplasia de mama altera la calidad de vida expresando de forma negativa sus emociones se encuentran insatisfechas con las relaciones sociales.

2.1.2 Nacionales

Cabrera (14), en el año 2021, en Lima, elaboró un estudio con el **objetivo** de “Analizar las diferencias que existen en la calidad de vida según los estilos de afrontamiento en pacientes oncológicas mastectomizadas de un Hospital Nacional del distrito de San Juan de Miraflores”. **Metodología:** Diseño de esta investigación descriptiva-comparativa, la muestra fue 62 mujeres, el instrumento que utilizaron fue

cuestionario para la Calidad de Vida EORTC QLQ-C30 y afrontamiento al estrés en paciente oncológico (CAEPO). Los **resultados** obtenidos es que el 40,3% tiene una buena calidad de vida general y es porque aplican el estilo de afrontamiento positivo.

Conclusión: existente relación entre las variables estudiadas.

Krederdt et al (15), en el año 2020, en Lima, elaboraron un estudio con el **objetivo** de “Determinar la relación entre la calidad de vida y afrontamiento en pacientes con cáncer de mama”. **Metodología:** Diseño de estudio de esta investigación es cuantitativa, aplicada, la muestra fue de 43 participantes. El instrumento que utilizaron fue cuestionarios QLQ-C30, desarrollado por la Organización Europea para el Estudio y Tratamiento del Cáncer (EORTC), y BRIEF COPE. **Resultado:** evidencian que 63% tienen una calidad de vida saludable en un nivel medio y el 93% de los participantes utilizó las estrategias de afrontamiento de confrontación. **Conclusión:** es que no existe relación entre ambas variables.

Cusi, et al (16) en el año 2020, en el Callao – Lima, realizaron una investigación con el **objetivo** de” Establecer la relación entre el afrontamiento al estrés y la calidad de vida en pacientes oncológicos”. **Metodología:** Investigación de tipo aplicada, con enfoque cuantitativo, relacional y prospectivo, no experimental. Muestra 60 participantes. La técnica utilizada es la encuesta y se utilizaron como instrumentos el cuestionario CAEPO y el cuestionario de Montreux. Entre los **resultados** se determinó que más de la mitad de los participantes cuenta con estrategias de afrontamiento negativo y casi la mitad tiene pobre calidad de vida. **Concluyendo** que existe correlación directa entre las variables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Afrontamiento

Según Chávez et al., las estrategias de afrontamiento son procesos específicos utilizados en cada región y pueden cambiar dependiendo de las circunstancias prevalecientes. Hoy en día existen diversas estrategias de afrontamiento que una persona puede adquirir. (17)

Los cambios continuos en el esfuerzo conductual y cognitivo conducen a necesidades internas y externas específicas, esto se refleja más allá de los recursos humanos, presentando las dimensiones de la estrategia de afrontamiento como centrada en el problema, centrada en las emociones y centrada en el estilo de afrontamiento. (18)

Según Lazarus y Folkman (1984), el afrontamiento se refiere a aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. (19).

Betty Neuman - Modelo de sistemas

Teoría de enfermería desarrollada por Betty Neuman se basa en la relación de la persona con el estrés, la respuesta y los factores de reconstitución que son de naturaleza progresiva. El Modelo de Sistemas de Neuman presenta un método amplio, holístico y basado en sistemas para la enfermería que mantiene un factor de

flexibilidad. Se centra en la respuesta del sistema del paciente a los estresores ambientales reales o potenciales y mantiene la estabilidad del sistema del paciente a través de intervenciones preventivas de enfermería primarias, secundarias y terciarias para reducir los estresores. (20)

Dicho de otro modo, concebimos al paciente como un núcleo de supervivencia y una serie de anillos concéntricos que van de mayor a menor gravedad, siendo la línea que limita el estado de salud la situación de normalidad. El modelo de sistemas de Neuman trata de mantener el sistema del cliente intacto, protegiendo las líneas más externas y promoviendo una mayor flexibilidad del resto. Así, se evita que el paciente empeore más rápido de lo normal por el progreso de su enfermedad y el estrés ambiental. (21)

El modelo de sistemas Neuman ve al cliente como un sistema abierto que responde a los factores estresantes del entorno. Los factores estresantes son de naturaleza intra, inter y extrapersonal y surgen de los entornos internos, externos y creados. Cuando los factores estresantes atraviesan la línea flexible de defensa, el sistema es invadido y las líneas de resistencia se activan. Se describe que el sistema avanza hacia la enfermedad en un continuo bienestar-enfermedad. Si se dispone de energía adecuada, el sistema se reconstituirá con la línea de defensa normal restaurada en, por debajo o por encima de su nivel anterior. (22)

Dimensiones de estrategias de afrontamiento.

El afrontamiento centrado en el problema.

El afrontamiento centrado en el problema consiste en hacer frente a la situación estresante mediante esfuerzos para modificar el problema en cuestión; por lo general, incluye elementos tales como la generación de opciones de resolución, evaluar los pros y contras de las diferentes opciones, o la aplicación de medidas. (23)

La persona emplea acciones directas que van dirigidas a alterar la situación problemática y minimizar las consecuencias negativas. (24)

El afrontamiento centrado en la emoción.

El estilo centrado en las emociones busca lograr un equilibrio en el aspecto emocional a través del apoyo social, asumiendo las dificultades, extrayendo el lado positivo del problema, acudiendo a la fe o negando la existencia de la situación problemática. (25)

El afrontamiento centrado en la evitación del problema.

Se define como aquello que una persona hace con el fin de enfrentarse a situaciones que considera una amenaza. Una persona se encuentra ante una situación de amenaza, es decir se genera algún tipo de estrés, por tanto, se espera una respuesta (afrontamiento) esta respuesta puede ser de forma cognitiva, es decir una reacción basada en la atención percepción, memoria; o bien puede ser una respuesta

conductual, basada en la acción reacción. De cualquier forma, ante la situación, genera una respuesta, y a esta respuesta es el afrontamiento. (26)

2.2.2. Calidad de vida

Definición conceptual

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad es una cualidad de la atención sanitaria, esencial para el logro de los objetivos nacionales en salud, la mejora de la salud de la población y el futuro sostenible de los sistemas de atención en este sector. (27)

La calidad de vida se evalúa analizando cinco áreas diferentes: bienestar físico (con conceptos como la salud, seguridad física), bienestar material (haciendo alusión a ingresos, pertenencias, vivienda, transporte, etc.), bienestar social (relaciones personales, amistades, familia, comunidad), desarrollo (productividad, contribución, educación) y bienestar emocional (autoestima, mentalidad, inteligencia emocional, religión, espiritualidad).(28)

Calidad de vida relacionada con la salud

El término calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) surge como un concepto que hace referencia a valoraciones de la percepción de la salud por parte del individuo, recogiendo tanto aspectos objetivos como subjetivos. (29)

Los cuestionarios sobre calidad de vida relacionada con la salud ayudan a los profesionales de la salud a comprender cuáles son los aspectos en los que usted necesita ayuda y qué aspectos de su vida son los que se ven más afectados, de manera

que puedan ser más capaces de evaluar los síntomas que le causan más problemas.

(30)

Teoría de Enfermería del Autocuidado de Dorothea Orem

El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. (31)

El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continua en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía. (32)

La enfermería como ciencia se ocupa en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo solas, por estar enfermas o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria. (33)

Dimensiones de calidad de vida.

Dimensión física:

Es un estado del cuerpo y de la salud definido por la ausencia de enfermedad, síntomas que la causan y efectos secundarios del tratamiento. (34)

Dimensión psicológica: Esta dimensión está relacionada con la aceptación del manejo de la ansiedad relacionada con la enfermedad. Las personas diagnosticadas con cáncer experimentan miedo, ansiedad y falta de comunicación, todo ello parte del proceso de la enfermedad. (35)

Dimensión social: Una persona diagnosticada con cáncer está expuesta a diversos procedimientos y tratamientos que resultan en efectos secundarios como miedo, pérdida de apetito, dolor, así como problemas económicos, todo lo cual afecta sus problemas personales, familiares e interpersonales. (36)

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en el paciente oncológico en el INEN 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en el paciente oncológico en el INEN 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El presente estudio de investigación será hipotético deductivo. el método deductivo conduce al conocimiento general sobre casos muy especiales, porque este procedimiento permite el establecimiento de hipótesis, el estudio de regularidades y demostraciones que se centran en la ciencia; donde la inducción puede ser completa o incompleta. (37)

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio utilizará un enfoque cuantitativo ya que utiliza datos medidos numéricamente y realiza análisis estadístico. La investigación cuantitativa es una estrategia de investigación que se centra en cuantificar la recopilación y el análisis de datos. (38)

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación será de tipo aplicada. La Investigación aplicada , es la utilización de los conocimientos en la práctica, con el fin de aplicarlos, en la mayoría de los casos, en provecho de la sociedad. (39)

3.4. Diseño de la investigación

La estrategia de investigación de este estudio seguirá una línea metodológica no experimental u observacional, ya que se limitará a recolectar datos sin intervención y luego describir las variables involucradas, sometiéndolas a un proceso de correlación para determinarlo. La magnitud, fuerza y dirección de la relación entre dos variables de estudio en el tiempo y el espacio, convirtiéndola en una relación horizontal. (40).

Diseño descriptivo:

Método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera. (41)

Diseño observacional: porque estudia los comportamientos y/o reacciones del ser humano (42).

Diseño correlacional: El propósito de este diseño es evaluar el grado de asociación que existe, el cual tiene como objetivo mostrar la relación entre dos o más variables incluidas en el estudio, luego de lo cual se pueden medir correlaciones y obtener resultados. El objetivo de estos estudios es conocer cómo se comporta como variable. (43).

Diseño prospectivo: Este estudio se caracteriza porque todas las mediciones que se realizan son con datos que se han obtenido y nos va a permitir la recolección de hechos o fenómenos en una sola ocasión y en un tiempo determinado por lo que no existen períodos de seguimiento (44).

Diseño Transversal: El diseño de este estudio se basa en el principio de una medición (número de mediciones) de cada variable o variables individuales. Esta medida nos permite utilizar el dispositivo una sola vez; esto significa que la evaluación de la muestra de la encuesta es de un solo momento. Esto permite comparar cómo reaccionan diferentes grupos de personas al entorno de aprendizaje en un momento determinado. (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. La población:

La población es un grupo finito o infinito de elementos con propiedades similares sobre los cuales se extraen conclusiones.

Investigación. (46) En este estudio se incluyeron 80 pacientes con cáncer hospitalizados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, por lo que dado que la población es finita no se contará con muestra.

3.5.2 Muestreo

Por estándares y conveniencia, la técnica de muestreo utilizada es equivalente al muestreo no probabilístico. El **muestreo no probabilístico** es una técnica que selecciona las personas que harán parte de la muestra de una manera subjetiva, esto quiere decir, según la decisión del investigador, evitando hacerlo al azar. (47).

Asimismo, se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y los criterios de exclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes de sexo masculino y femenino diagnosticados con cáncer en condición de hospitalizados.
- Pacientes de sexo masculino y femenino diagnosticados con cáncer mayores de 18 años.

- Pacientes de sexo masculino y femenino diagnosticados con cáncer que acepten participar voluntariamente firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes de sexo masculino y femenino diagnosticados con cáncer con algún cuadro psiquiátrico o retraso mental y dificultad para la lectura e interpretación del cuestionario.
- Pacientes de sexo masculino y femenino diagnosticados con cáncer con grado de dolor.
- Pacientes oncológicos con grado de dependencia II y III.
- Pacientes diagnosticados con cáncer que no respondieron todos los ítems del cuestionario.
- Pacientes diagnosticados con cáncer que no desean participar en el estudio.

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de Valoración
V1: Estrategia de afrontamiento	El comportamiento y los esfuerzos cognitivos son sometidos a largos cambios que crearán necesidades internas y externas que se ven reflejadas fuera de los recursos humanos. Digamos que la estrategia de afrontamiento se centra en el problema, el sentimiento y el estilo. (17)	Los largos cambios en el comportamiento y los esfuerzos cognitivos crearán necesidades internas que se centra en el problema, el sentimiento y el estilo del paciente con cáncer hospitalizado en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, a quien se le medirá con la dimensión centrada en el problema, centrada en la emoción y centrada en la evitación del problema, mediante la encuesta de estrategia de afrontamiento.	Afrontamiento centrado en el problema	Afrontamiento activo planificación	Ordinal	Buena: 66-84 puntos Regular: 47-65 puntos Mala: 28-46 puntos
			Afrontamiento centrado en la emoción	Apoyo Emocional Apoyo instrumental Interpretación Positivo Aceptación Religión Aceptación		
			Afrontamiento centrado en la evitación del problema	Desahogo Uso de sustancias Humor Auto distracción Negación Autoinculpaación Recreación		

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de Valoración
V2: Calidad de vida	Es la percepción que tiene una persona de su lugar en la vida en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que vive, y en relación con sus metas, expectativas, estándares e inquietudes. (27).	Es la visión de su lugar en la vida dentro de la cultura y el sistema de valores en el que vive y en relación con sus metas, expectativas, estándares e inquietudes que tiene una persona con cáncer hospitalizada en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas a quien se le medirá con la dimensión física, psicológica y social, mediante la encuesta de calidad de vida.	Física	Debilidad, Malestar general Efectos colaterales Reacción alérgica, Somnolencia	Ordinal	Alta: (47 – 60) Medio: (34– 46) Baja: (20- 33
			Psicológica	Relaciones interpersonales Actividades laborales Ingresos económicos Recreación Actividades sociales		
			Social	Tolerancia, ansiedad, autoestima Carga social, aislamiento		

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica de recogida de comentarios de los sujetos del estudio de campo será la encuesta.

3.7.2 Descripción

Instrumento I: Estrategia de Afrontamiento

La estrategia de Afrontamiento es un instrumento que fue elaborado y validado, por Apaza et al; en el año 2020 en Lima.; es un cuestionario tipo Likert, conformado por 28 ítems y cuenta con tres dimensiones, afrontamiento centrado en problema con cuatro ítems, afrontamiento centrado en la emoción con 10 ítems y afrontamiento centrado en la evitación del problema con 14 ítems (48).

- Afrontamiento centrado en el problema: ítem del 1 al 4
- Afrontamiento centrado en la emoción: ítem 5 al 14
- Afrontamiento centrado en la evitación del problema: ítem 15 al 28

La escala que se utilizara para la valoración:

- Buena: 66-84 puntos
- Regular: 47-65 puntos
- Mala. 28-46 puntos

Instrumento II: Calidad de vida

Para medir la variable Calidad de vida, este instrumento fue adaptado por Martínez en el

2016, son preguntas de tipo Likert, conformado por 28 ítems y tres dimensiones, física, psicológica y social (49).

- Físico: ítem del 1 al 14

- Psicológico: ítem 15 al 21

- Social: ítem 22 al 28

Para la valoración se utilizará la siguiente escala:

- Alta: 47-60 puntos.

- Media: 34- 46 puntos.

- Baja: 20-33 puntos.

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Estrategia de Afrontamiento

El instrumento que mide las estrategias de afrontamiento fue validado por Apaza y Alejandro, en el 2020 en Lima, utilizando el juicio de tres expertos obteniendo una valoración cuantitativa promedio de 90.90 y cualitativa de “Muy buena” lo que nos garantiza que es un instrumento válido (48).

Instrumento 2: Calidad de Vida

El instrumento que mide la calidad de vida fue validado por Martínez, en el 2016 en Lima, utilizando el juicio de ocho expertos usando una prueba binomial, obteniendo

como resultado 0.035, es decir que la concordancia es significativa, garantizando que el instrumento es válido (49).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Estrategia de Afrontamiento.

Este instrumento que mide las estrategias de afrontamiento fue validado Apaza y Alejandro el 2021 en Lima, utilizando una prueba piloto a 25 pacientes y se utilizó el Alfa de Cronbach como prueba estadística obteniendo un 0.872, quiere decir que este instrumento es confiable (48).

Instrumento 2: Calidad de Vida

El instrumento que mide la calidad de vida fue validado Martínez en el 2016 en Lima utilizando una prueba piloto a 50 pacientes y se utilizó el Alfa de Cronbach como prueba estadística obteniendo un 0.835, este resultado nos dice que el instrumento es confiable (49).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Cuando utilizamos la herramienta, los datos recopilados se procesan y analizan. Primero, crearemos una hoja de Excel para organizar y codificar la información. Este paso también nos ayudará a verificar que se hayan completado todas las encuestas. A continuación, transferimos los datos al software estadístico SPSS versión 26; realizando un análisis descriptivo de la información, elaboraremos tablas y gráficos estadísticos. Finalmente, utilizaremos el estadístico Rho de Spearman para realizar un análisis inferencial que nos

permitirá aceptar o rechazar nuestra hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Para la realización del estudio se tendrá en cuenta la autorización institucional y el consentimiento informado de los pacientes internados, por lo que se aplicarán los principios bioéticos de la enfermería, que son la base moral del ejercicio profesional y de nuestra ética.

Principio de autonomía

El que permite a las personas determinar libremente sus propias acciones, por lo que en este estudio cada paciente recibió información fáctica sobre el propósito y dio su consentimiento informado para que pudiera decidir libremente participar en el estudio.

Principio de justicia

Este principio se centra en el trato justo y respetuoso independientemente de las circunstancias.

Principio de beneficencia

Hacer cosas buenas para los demás, en este caso pacientes hospitalizados, que intentan buscar el bien común, como compartir las estrategias de afrontamiento más habituales relacionadas con la calidad de vida de cada persona para mejorarla al máximo.

Principio de no maleficencia

Este principio se centra en evitar daños y evitar frivolidades, por lo que los resultados son manejados con total discreción y confiabilidad.

1. Aspectos administrativos

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023			2024			
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
CAPITULO I							
Organización y planteamiento del proyecto							
Planteamiento del problema							
Elaboración del marco teórico							
Primera revisión							
CAPITULO II							
Elaboración del marco teórico							
Segunda revisión							
CAPITULO III							
Metodología de la investigación							
Procesamiento y análisis de datos							
Aspectos éticos							
Aspectos financieros							
Presentación de anexos							
Tercera revisión							
Sustentación de Proyecto de Tesis							

4.2 Presupuesto

Componente	Costo	Cantidad	Gasto total
Computadora	2500.00	1	2500.00
Consultas en Internet	50.00	10	50.00
Papelería y útiles de oficina	100.00	1	100.00
Impresión	100.00	1	100.00
Servicio de anillado	150.00	3	150.00
Técnica Metodológica	2300.00	1	2300.00
TOTAL	5.200.00	17	5.200.00

5. REFERENCIAS

- 1 Garzón E, Méndez L, Camargo J y Chavarro S. Relación entre las estrategias de afrontamiento, ansiedad, depresión y autoestima, en un grupo de adultos con diagnóstico de cáncer. ResearchGate. 2014. 8 (1). 77-83. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Esstrategiasdeafrentamientocancer_Ortiz.pdf
- 2 Organización Mundial de la Salud. (Ginebra - Suiza). [Internet]. Datos y cifras sobre el cáncer. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- 3 Sociedad Española de Oncología Médica. (España). [Internet]. Las cifras del cáncer en España 2020. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. 2020. Disponible en: https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf
- 4 Salazar M, Rafael R, Navarro J, Montanez D, Abugattas J y Vidaurre T. 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/166/2383>
- 5 Cáncer y adultos jóvenes. El Peruano. [Internet]. 01 de julio de 2023. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/224271-cancer-y-adultos-jovenes>
- 6 Hospital San Juan de Lurigancho. Boletín epidemiológico [Internet]. Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: URL <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5281518/4745041-boletin-epidemiologico-setiembre-2023.pdf?v=1697391446>
- 7 Garza J y Juárez P. El Cáncer. México. 1. 2014
- 8 Psicología en Cáncer. [Internet]. Calidad de vida en cáncer. [Consultado el 26 marzo de 2024]. 2018. Disponible en: <https://psicologiaencancer.com/es/calidad-de-vida-en-cancer/>
- 9 Cummins R y Cahill J. Avances en la comprensión de la calidad de vida. Intervención psicosocial. 2000. 9 (2): 185-198. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818249004.pdf>
- 10 Rodríguez J, Pastor M y López S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema. 1993. 5 (1). 349-379. Disponible en: <http://www.psycothema.com/psycothema.asp?id=1148>
- 11 Colombre A, Hauché RA, Gago Galvagno LG. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en adolescentes con cáncer. junio de 2021 [Consultado el 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/165502>

- 12 Afrontamiento y calidad de vida en pacientes con cáncer de mama: Estudio preliminar de semejanzas y diferencias entre pacientes con y sin metástasis | Psicooncología [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/68249>
- 13 González-Hernández BM, Roldán-Ocampo X, Bautista-Díaz ML, Reyes-Jarquín K, Romero-Palencia A. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento al estrés en mujeres con cáncer de mama. *Educ Salud Bol Científico Inst Cienc Salud Univ Autónoma Estado Hidalgo*. 5 de junio de 2020;8(16):129-34.
- 14 Cabrera Bernal YL. Calidad de vida y estilos de afrontamiento en pacientes oncológicas mastectomizadas de un Hospital Nacional del distrito de San Juan de Miraflores. *Repos Tesis - UNMSM* [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16754>
- 15 Krederdt S, Huincho B, León J. CALIDAD DE VIDA Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE PACIENTES CON CANCER DE MAMA SERVICIO AMBULATORIO HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA LIMA. *Rev. Científica CURAE*. 23 de noviembre de 2020;3(2):1-16.
- 16 Cusi Joya NB, Mamami Portugal JA. “Estrategias de afrontamiento al estrés y calidad de vida en pacientes oncológicos portadores de una ostomía digestiva, de una unidad de terapia ostomal, lince 2020” [Internet]. Vol. 2020, Universidad Nacional del Callao. [Lima, Perú]: Universidad Nacional del Callao; 2020. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5822>
- 17 Chávez Peralta MC, Rosalino Coaguila LK. Estrategias de afrontamiento al Mobbing en Profesionales de Enfermería. *Univ Nac San Agustín Arequipa* [Internet]. 2014 [citado 25 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2275>
- 18 Estadísticas [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://190.119.145.154/handle/UNSA/345/statistics>
- 19 Artículo Afrontamiento | PDF | Estrés (biología) | Las emociones [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/162002254/articuloafrontamiento>
- 20 Enfermería virtual [Internet]. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/betty-neuman-modelo-de-sistemas-de-neuman/>
- 21 Psicología y mente. [Internet]. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman>
- 22 Gonzalo A. Betty Neuman: modelo de sistemas Neuman. [Internet]. [25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/betty-neuman-systems-model-nursing-theory/>

- 23 Meléndez J, Delhom I, Satorres E. Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. *Ansiedad y estrés*. [Internet]. 2020. [25 de marzo de 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/steph/Downloads/S1134793720300014.pdf>
- 24 Del Rio M, Psicólogos Málaga PsicoAbreu. [Internet]. [25 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>
- 25 Huamán D, Huamán A. Estilos de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes de postgrado. *Revista de investigación psicológica*. [Internet] junio 2019 [25 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100004#:~:text=El%20estilo%20centrado%20en%20las%20emociones%20busca%20lograr%20un%20equilibrio,existencia%20de%20la%20situaci%C3%B3n%20probl%C3%A1tica.
- 26 Atlas Psicólogos, ¿Qué es el afrontamiento evitativo? [Blog]. 11 de abril de 2020 [25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://atlaspsicologostrescantos.com/afrontamiento-evitativo/>
- 27 Organización Mundial de la Salud. (México). [Internet]. El Sistema Integral de Calidad en Salud. Una mirada crítica [25 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/publicaciones/es/articulos/el-sistema-integral-de-calidad-en-salud-una-miradacritica?idiom=es#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,de%20atenci%C3%B3n%20en%20este%20sector>.
- 28 Calidad de vida. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Calidad_de_vida
- 29 Revista de la sociedad española del dolor. Madrid. 1(1). Diciembre de 2004
- 30 Enfermedades Pulmonares. [Internet]. Calidad de vida relacionada con la salud. [Citado en el 2023]. 2023. Disponible en: <https://europeanlung.org/es/information-hub/living-with-a-lung-condition/calidad-de-vida-relacionada-con-la-salud/>
- 31 Vitor AF, Lopes MVO, Araujo TL. Teoría do déficit de autocuidado: análise da sua importância e aplicabilidade na prática de enfermagem. *Esc Anna Nery* [Internet]. 2010 [citado 9 Jul 2014];14(3):611-16. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n3/v14n3a25>
- 32 Marcos Espino MP, Tizón Bouza E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. *Gerokomos* [Internet]. 2013 [citado 9 Jul 2014]; 24(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000400005>
- 33 León Román CA. Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Rev cubana Enfermer* [Internet]. 2006 [citado 2 Feb 2012];22(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es

- 34** Calidad de vida en cáncer de mama: validación del cuestionario BR23 en Chile [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872013000600006&script=sci_arttext
- 35** Calidad de vida en pacientes chilenas sobrevivientes de cáncer de mama [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872016001200008&script=sci_arttext&tlng=pt
- 36** Izquierdo-González M, González-Pérez U, Alerm-González A, Jáuregui-Haza U. CALIDAD DE VIDA EN UN GRUPO DE MUJERES CUBANAS CON CANCER DE MAMA. Rev Habanera Cienc Médicas. junio de 2008;7(2):0-0.
- 37** Enciclopedia virtual. [Internet]. Investigación educativa: fundamentos para la investigación formativa. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2016/1553/concepto-investigacion.htm#:~:text=M%C3%A9todo%20deductivo,se%20subordinan%20a%20f en%C3%B3menos%20generales>.
- 38** Investigación cuantitativa. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cuantitativa#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20es%20una,por%20filosof%C3%ADas%20empiristas%20y%20positivistas.
- 39** Investigación [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n#:~:text=Investigaci%C3%B3n%20aplic%20%3A%20Es%20la%20utilizaci%C3%B3n,en%20provecho%20de%20la%20soci%20soci%20>.
- 40** Plan de negocios como estrategia competitiva del campamento Tomacoco. [Internet]. Metodología. Disponible en: http://caterina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/armida_r_a/capitulo3.pd
- 41** Murguía A. ¿Qué es la investigación descriptiva? Qestionpro [Internet]. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
- 42** Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica [Internet]. [Consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/330783393_Metodologia_de_los_tipos_y_diseños_de_estudio_mas_frecuentemente_utilizados_en_investigacion_clinica
- 43** Procesos y fundamentos de la investigación científica [Internet]. [citado 25 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/JhonKlintonVilcaQuis1/procesosyfundamentosdelainvestiagcioncientific>
- 44** ¿Qué es, cómo aplicar y ejemplos de una investigación correlacional? [Internet]. [consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacioncorrelacional/>

- 45 Repositorio Digital de la UTMACH: Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. [consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/1249>
- 46 Escuela Profesional de Ingeniería. Población y muestra, Metodología de la investigación. 2011[Internet]. [consultado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.buenastareas.com/materias/hernandez-sampieri-poblacion-y-muestra/0#google_vignette
- 47 Estadística básica, tipo de muestreo. [Internet]. [consultado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://edu.gcfglobal.org/es/estadistica-basica/tipos-de-muestreo/1>
- 48 Apaza G, Alejandro M. Estrategia de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con Cáncer de Cérvix Uterino que reciben quimioterapia, Hospital María Auxiliadora, 2020 Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021. [Internet]. [consultado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/150>
- 49 Martínez AE. Calidad de vida de los pacientes oncológicos en la unidad de quimioterapia ambulatoria en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2016 [Tesis de Especialidad]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [Internet] [consultado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5275>

Anexos

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título de la investigación: Estrategia de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico del instituto nacional de enfermedades neoplásicas, Lima 2024.

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo General	Hipótesis Hipótesis general	Variables Variable y Dimensiones	Tipo y Diseño metodológico
<p>¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2024?</p> <p>Problema Específico</p> <p>¿Cuál es la relación entre la estrategia de afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico?</p>	<p>Determinar la relación entre la estrategia de afrontamiento y calidad de vida en el paciente oncológico.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento según la dimensión afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p> <p>Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p> <p>Identificar cual es la relación entre las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p>	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en el paciente oncológico en el INEN 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida en el paciente oncológico en el INEN 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en el problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en la emoción con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema con la calidad de vida en el paciente oncológico.</p>	<p>Variable 1: Estrategia de afrontamiento de</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Afrontamiento centrado en el problema.</p> <p>Afrontamiento centrado en la emoción.</p> <p>Afrontamiento centrado en la evitación del problema.</p> <p>Variable 2: Calidad de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Física</p> <p>Psicológica</p> <p>Social</p>	<p>Hipotético deductivo</p> <p>Cuantitativo Aplicada</p> <p>Observacional Correlacional Transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo:</p> <p>Población es finita no se contará con muestra.</p> <p>Población: 80 pacientes con cáncer hospitalizados en el INEN.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Dos encuestas para determinar la estrategia de afrontamiento y calidad de vida.</p>

Anexo 2: Instrumentos

I. PRESENTACION

Soy la Lic. en enfermería Stephannie Yessenia Yarasca Alvarado, estudiante de la especialidad de Enfermería oncológica de la Universidad Norbert Wiener, mi presente estudio de investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la estrategia de afrontamiento y la calidad de vida en el paciente oncológico; es por eso pido a usted su colaboración en el registro de sus datos.

Toda la información que me proporciones será recopilada de forma anónima y tratada de forma confidencial por los investigadores responsables del proyecto. No se compartirá información personal en ningún momento y si tiene alguna pregunta puede solicitar una aclaración.

DATOS GENERALES

1. **Edad:** 20-29 años () 30- 39 () 40-49 () 50-59 () 60-69 () 70-79 años ()
2. **Sexo:** Femenino () Masculino ()
3. **Estado Civil:** Soltero () Casado () Separado () Conviviente
() Viudo () Divorciado ()
4. **Grado de Instrucción:** Primaria () Secundaria () Superior ()
5. **Situación Económica:** Buena () Regular ()
6. **Situación Laboral:** Empleado () Desempleado () Jubilado () Ama de casa ()
7. **Sustento de la casa:** Esposo () Yo mismo () Hijos () Padres () Otros ()
8. **N° de personas en casa:** 2-4 per () 5-7 per () 8 a más ()

MUCHAS GRACIAS.

CUESTIONARIO DE ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO

Nº	Estrategias de Afrontamiento	Nunca	A veces	Siempre
	AFRONTAMIENTO CENTRADO EN EL PROBLEMA	1	2	3
1	¿Diga usted expresa sus sentimientos negativos sin reparos ante un problema real?			
2	¿Diga usted, saca provecho de cada experiencia que se vive en su entorno?			
3	¿Diga usted, planifica conseguir que otras personas le ayuden o le aconsejen?			
4	¿Diga Usted controla sus emociones y evita dar rienda suelta a sus sentimientos desagradables?			
	AFRONTAMIENTO CENTRADO EN LA EMOCIÓN			
5	¿Diga usted, recibe apoyo emocional de la familia para afrontar su cáncer?			
6	¿Diga usted, recibe de la familia apoyo material para afrontar el cáncer?			
7	¿Diga usted, acepta la utilización de los medicamentos o droga con la finalidad de aliviar el dolor?			
8	¿Diga usted, busca ayuda profesional para superar la adversidad con una actitud positiva?			
9	¿Diga usted siempre se mantiene con actitud positiva a pesar de las cosas negativas que le pasan?			
10	¿Diga usted concentra sus esfuerzos para afrontar positivamente los efectos indeseados de la quimioterapia?			
11	¿Diga usted, busca refugiarse en cultos religiosos para disipar sus dolores?			
12	¿Diga usted, que el cáncer es un castigo divino y piensa echarse al abandono?			
13	¿Diga usted, se encomienda a Dios antes de recibir la quimioterapia?			
14	¿Diga usted es autocrítico consigo mismo por las cosas que le ocurre y busca alguna explicación religiosa?			
	AFRONTAMIENTO CENTRADO EN LA EVITACIÓN DEL PROBLEMA			
15	¿Diga usted, acepta la enfermedad como tal y evita la conversación de lo que le ocurre?			
16	¿Diga usted, recibe el consuelo y la comprensión de parte de su familia y amigos como un medio de desahogo?			
17	¿Diga, usted recibe información de la enfermera como un consuelo, compasión para sus cuidados personales?			
18	¿Diga usted cree que tomando medicamentos puede mejorar su estado de salud?			
19	¿Diga usted recurre a tener buen humor y se mantiene ocupado para no pensar lo que pasa con su enfermedad?			
20	¿Diga usted se rehúsa utilizar drogas o estupefaciente para sentirse bien?			
21	¿Diga usted se niega a utilizar las estrategias cuidado para mejorar su calidad de vida?			
22	¿Diga Usted se rehúsa a rezar o meditar sobre lo que le ocurre con el cáncer?			
23	¿Diga usted siente que es culpable de lo que ha sucedido con el cáncer?			
24	¿Diga usted se siente culpable y cuesta aceptar que tiene cáncer?			
25	¿Diga usted se siente culpable de la afección emocional de sus familiares y amigos?			
26	¿Diga usted asiste centros recreacionales como cine o teatro para disipar sus angustias?			
27	¿Diga usted busca espacio de esparcimiento para			

	mejorar su estado de ánimo?			
28	¿Diga usted disfruta de sus momentos recreativos y de ocio?			

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA

Nº	Ítem	Siempre	A veces	Nunca
FISICO				
1	Puedo realizar actividades que requieran un esfuerzo físico			
2	Puedo realizar paseos largos sin dificultad			
3	Tengo dificultad para subir las escaleras			
4	Necesito permanecer en la cama sentado (a) o en una silla durante todo el día			
5	Tengo dolor			
6	Me ha faltado el apetito			
7	Tengo náuseas			
8	He vomitado			
9	Me he estreñado			
10	Tengo diarrea			
11	Estoy cansado			
12	Tengo sensación de falta de aire o dificultad para respirar			
13	Duermo de 6 a 8 horas diarias			
14	Me siento débil			
PSICOLÓGICO				
15	Me siento triste			
16	Me siento irritable			
17	Tengo cambios repentinos de ánimo			
18	Estoy satisfecho (a) de como estoy enfrentando mi enfermedad			
19	He tenido dificultades para recordar las cosas			
20	Tengo dificultad para concentrarme al realizar alguna actividad			
21	Me preocupa mucho la impresión que causo sobre los demás			
SOCIAL				
22	Puedo realizar mis actividades cotidianas en mi hogar			
23	Recibo apoyo emocional de parte de mi familia			
24	El tratamiento que recibo ha interferido en mi vida familiar			
25	Disfruto con mis pasatiempos de siempre			
26	Participo en reuniones sociales y/o paseos de recreación			
27	Recibo apoyo emocional por parte de mis amistades			
28	Me siento cercano (a) a mi pareja			

Anexo 3: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Tengo conocimiento de que la Lic. Stephannie Yessenia Yarasca Alvarado, está realizando un proyecto de investigación titulado: **“Estrategias de Afrontamiento y Calidad de vida en el paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el periodo Enero a marzo 2024”**; por lo que solicita mi participación voluntaria para responder al cuestionario, asimismo se me dio a conocer que puedo retirarme si es decisión propia. Se me está brindando seguridad de respetar mi privacidad y que la información que aporte será confidencial.

Por tanto, estoy de acuerdo en participar en este estudio y doy mi consentimiento firmando este documento.

FIRMA

Estimado Sr., Sra.:

Al aceptar participar en este estudio y recibir su consentimiento, acepto mantener la privacidad y confidencialidad de la información que recibe y asegurar que los resultados encontrados se utilizarán únicamente con fines de investigación.

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 5% Internet database
- Crossref database
- 19% Submitted Works database
- 7% Publications database
- Crossref Posted Content database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	1%
2	revistas.uss.edu.pe Internet	1%
3	Universidad Wiener on 2022-09-14 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	1%
5	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2024-02-13 Submitted works	<1%
6	Universidad Andina del Cusco on 2020-07-05 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-11-04 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2024-05-21 Submitted works	<1%