



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en
pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año
2022

Presentado por:

SERNA MARCOS FLOR DE MASSIEL LINDAPAOLA

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **5%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 03 de ABRIL del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DAC"
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



TESIS

Efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en
pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año
2022

Línea de investigación: Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

Autora:
Bach. Serna Marcos, Flor de Massiel Lindapaola

Asesor:
Dr. Bendezú Martínez Andrés Guido

Ica - Perú

2023

DEDICATORIA

A mis padres por brindarme cariño, aliento y con sus esfuerzos ayudarme a lograr mis metas, en lo personal y como profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirme constantemente, en especial por permitirme ser profesional y lograr mi objetivo.

A mis progenitores, por estar siempre allí en mi salud y estudios y ser el motor de mi logro y éxito personal.

Al director de tesis por orientarme constantemente y ser mentor en el proceso de la investigación.

A mis profesores y la Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica, alma mater por sus conocimientos y aprecio.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE	4
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
ÍNDICE DE FIGURAS.....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	18
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	32
V. CONCLUSIONES.....	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estado civil de la paciente.....	21
Tabla 2 Nivel educativo de las pacientes.....	21
Tabla 3 Tiempo de diagnóstico de la enfermedad.....	22
Tabla 4 Efectos adversos físicos de la quimioterapia.....	23
Tabla 5 Efectos fisiobiológicos de la quimioterapia.....	24
Tabla 6 Efectos psicológicos de la quimioterapia.....	25
Tabla 7 Conocimiento general de la enfermedad del cáncer.....	26
Tabla 8 Autocuidado físico ante la enfermedad cancerígena.....	26
Tabla 9 Autocuidado psicológico ante la enfermedad.....	27
Tabla 10 Pruebas de normalidad.....	28
Tabla 11 Prueba chi cuadrado para hipótesis general.....	29
Tabla 12 Chi cuadrado para hipótesis específica 01.....	29
Tabla 13 Chi cuadrado de hipótesis específica 02.....	30
Tabla 14 Chi cuadrado de hipótesis específica 03.....	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Estado civil de las pacientes	21
Figura 2 Nivel educativo de las pacientes con cáncer de mama	22
Figura 3 Tiempo de diagnóstico de la enfermedad	22
Figura 4 Efectos adversos físicos de la quimioterapia	23
Figura 5 Efectos fisiobiológicos de la quimioterapia	24
Figura 6 Efectos psicológicos de la quimioterapia.....	25
Figura 7 Conocimiento general de la enfermedad del cáncer	26
Figura 8 Autocuidado físico ante la enfermedad	27
Figura 9 Autocuidado psicológico ante la enfermedad	27

RESUMEN

Objetivo: “Establecer el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022”.

Material y método: El estudio se realizó siguiendo los pasos del enfoque cuantitativo, pues se buscó medir las variables mediante herramientas estadísticas, por lo que es de tipo transversal con un alcance correlacional que permite establecer si las variables tienen relación entre sí. Con una muestra de 30 pacientes con cáncer de mama que reciben tratamiento quimioterapéutico en el hospital regional de Ica. De las que recogió información mediante la aplicación del cuestionario y ficha de observación.

Resultados: Se halló que, de las pacientes que acuden a quimioterapia y experimentan efectos adversos el 43.3% han logrado los estudios de nivel secundaria, seguido el por el 26.7% de pacientes con estudios superiores, además que, en 53.3% señalaron que fueron diagnosticadas con una antigüedad entre los 5 a 10 años y 23.3% a una antigüedad menor a 5 años. De acuerdo con la comprobación de hipótesis mediante la prueba “X²” se establece que existe dependencia y relación entre las variables.

Conclusión: Se establece que existe relación significativa entre los efectos adversos que provoca la quimioterapia y las prácticas de autocuidado que realizan las pacientes con cáncer de mama, según el p-valor=0.000.

Palabras claves: Efectos adversos, prácticas de autocuidado, quimioterapia.

ABSTRACT

Objective: "To establish the level of relationship between the adverse effects of chemotherapy and self-care practices in patients with breast cancer at the regional hospital of Ica in 2022."

Material and method: The study was carried out following the steps of the quantitative approach, since it sought to measure the variables using statistical tools, so it is cross-sectional with a correlational scope that allows establishing if the variables are related to each other. With a sample of 30 patients with breast cancer receiving chemotherapy treatment at the regional hospital of Ica. Of which information was collected through the application of the questionnaire and observation sheet.

Results: It Was found that, of the patients who go to chemotherapy and experience adverse effects, 43.3% have achieved secondary level studies, followed by 26.7% of patients with higher education, in addition, 53.3% indicated that they were diagnosed with an antiquity between 5 to 10 years and 23.3% to an antiquity of less than 5 years. According to the verification of hypotheses through the "X2" test, it is established that there is a dependency and relationship between the variables.

Conclusion: It is established that there is a significant relationship between the adverse effects caused by chemotherapy and the self-care practices carried out by patients with breast cancer, according to the p-value = 0.000.

Keywords: Adverse effects, self-care practices, chemotherapy.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer, una enfermedad que surge en el cuerpo humano como una masa extraña en zonas donde se concentran células cancerígenas y, que desde su detección y durante el tratamiento causa diversos malestares en las personas; razón por lo que se promueve una educación informativa, con la finalidad de prevenir y detectarlo a tiempo.

Su estudio y preocupación clínica no es novedosa, pues desde la antigüedad las personas han mostrado interés por conocer sus orígenes, causas y proceso de curación. En el antiguo Egipto se tomó esta enfermedad como incurable con manifestación de diversos síntomas, experiencia que se pueden evidenciar en el papiro Smith⁽¹⁾.

Como se mencionó, es una enfermedad que aparece en diversos lugares y órganos del cuerpo sin distinción de sexo. En las mujeres, el más común mundialmente es el carcinoma mamario, cáncer que en 85% ocurre en el revestimiento de conductos y en 15% en los tejidos glandulares de la mama. Patología que ha permitido que se situó en el primer lugar de los tipos cáncer en las mujeres del mundo⁽²⁾ así como en la región de América con un 30,7% y, el segundo causante de fallecimientos de mujeres con el 17,5%⁽³⁾. En América del sur, al 2020 este tipo de cáncer ocupó el segundo lugar con aproximadamente 65%. En nuestro país, durante el 2021 en plena pandemia se registraron 20%⁽⁴⁾ de casos y que en su mayoría reciben como tratamiento el uso de fármacos para contrarrestar los avances de las células cancerígenas y reducir la masa tumoral, incluso llegando por seguridad a la intervención quirúrgica.

Como toda enfermedad oncológica, se requieren tratamientos especiales como la quimioterapia para contrarrestar su avance y en algunos casos erradicar las células causantes del daño fisiológico. Sin embargo, después de la administración de la primera dosis o de las siguientes dosis suelen manifestarse reacciones adversas en las pacientes. En España, se encontró que los efectos adversos del tratamiento quimioterapéutico se manifestaron en la piel y sistema respiratorio de manera no grave⁽⁵⁾. En Colombia, un estudio mostró que los efectos más comunes fueron hematológicos, seguido de los cardiovascular y renal⁽⁶⁾. En Chile, se encontró que las reacciones adversas más comunes fueron las dermatológicas, seguidas por las gastrointestinales⁽⁷⁾. En nuestro país, un estudio ejecutado en Lima mostró que las pacientes muestran reacciones adversas físicas y psicológicas⁽⁸⁾, en Trujillo consideran que las reacciones adversas son normales sin ningún tipo de riesgo⁽⁹⁾, en Huancayo sostienen que los efectos adversos tienen una duración mediana o larga, mostrando que no conocen bien la enfermedad y por ello también su autocuidado es bajo⁽¹⁰⁾, igual resultado de autocuidado se encontró en Chiclayo, al no conocer bien los efectos adversos⁽¹¹⁾ en Piura, según estudios realizados en el hospital “Cayetano Heredia” el autocuidado es bajo debido a poco conocimiento de la enfermedad y los efectos secundarios⁽¹²⁾.

A nivel local, de la provincia de Ica, no se han encontrado estudios sobre autocuidado en pacientes que afrontan la quimioterapia por cáncer de mama y muestran efectos adversos; Sin embargo, sobre su detención y autoexamen existen diversas investigaciones^(13,14). Esto ha promovido que se realice la investigación sobre los “efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama” en el Hospital regional de Ica.

Para los estudios antecedentes internacionales. La investigación desarrollada por Martín M, Mora Y y Torres J⁽¹⁵⁾ en su estudio del año 2020, de tipo cualitativo, revisión documental y análisis de siete artículos sobre autocuidado de pacientes con cáncer de mamas, encontraron que, los estudios incluidos en esta investigación proporcionaban elementos clave para el diseño de las intervenciones médicas, dado que incluían los contenidos necesarios y comprensibles para la aplicación de estas intervenciones médicas. Debido a este estudio, pudimos conocer las prácticas que los especialistas en pacientes mastectomizados de otras regiones aplican.

Yepes E⁽⁶⁾, en su investigación del año 2017 de tipo descriptivo con una muestra de 12 personas atendidas en quimioterapia, tenía como objetivo principal averiguar la frecuencia de reacciones desfavorables a la quimioterapia en adultos que se trataban en UCI de un hospital. Los evaluados comprendían entre 62 y 94 años, se descubrió que seis pacientes, tenían una puntuación de gravedad que oscilaba entre el 15 y el 19 y un grado de mortalidad alto. Después de recibir quimioterapia, se observó que nueve pacientes que participaron en el estudio experimentaron reacciones adversas relacionadas con el fármaco (RAD). En conclusión, se obtuvo una valoración del 75%, lo que indica una alta probabilidad de que se produzcan RAM oncológicos en adultos. El sistema hematológico fue el más afectado, con un total de 9 reacciones adversas de la quimioterapia. El órgano más afectado fue el hígado.

Moreno R⁽⁵⁾, en su tesis doctoral del año 2019 de tipo descriptivo retrospectivo con muestra de 371 adultos, tuvo como objetivo caracterizar los efectos contrarios a la medicación quimioterapéuticas descubrió que, los trastornos cutáneos y el tejido subcutáneo fueron los órganos y sistemas que se vieron perjudicados en la mayoría de los casos (61%), seguidos por lo respiratorio (40%), y del vascular (39%). En relación a la radicalización, fueron tipificadas “definitivas” en 4% de los casos. Para resumir, esto significa que en el caso de las reacciones tienen lugar durante el principio de los ciclos de terapia. El prurito y el eritema fueron citados como ejemplos de trastornos de la piel, mientras que el estrés y el laringospasmo fueron citados como ejemplos de trastornos respiratorios. La historia médica del paciente, el grupo terapéutico y el tipo de tumor desempeñan un papel en la gravedad de las reacciones adversas graves.

Marín P y Betancur C⁽¹⁶⁾, en su estudio del año 2019 mediante metodología cuantitativa descriptiva, en la que participaron 103 pacientes, cuyo objetivo fue identificar los comportamientos del autocuidado en pacientes que tenían resultados positivos de mamografía de una institución sanitaria. Descubrieron que, el 85,4% de las mujeres son capaces de realizar

actividades cotidianas de trabajo y vida diaria; el 48,5% de las mujeres no realizan un autoexamen antes de saber el resultado de la mamografía; el 37,7% de las mujeres tienen una frecuencia de autoexamen una vez al mes. El cuarenta por ciento de la población dice que se dedica tiempo a la atención a sí mismo, el setenta y cinco por ciento dice que consulta sus dudas sobre la capacidad de detectar los cambios y el noventa y seis por ciento dice que está interesado en la atención a sí mismo. Culminaron que, el conocimiento y autocuidado preventivo del cáncer de mama en la población objetivo son regulares, tienen una práctica inadecuada en la técnica y las actitudes de las mujeres hacia el autoexamen de la mama.

León M y Baque L⁽¹⁷⁾, en su tesis del año 2022 de tipo cualitativo fenomenológico con la participación de mujeres con cáncer de mama, que tenía como objetivo investigar cómo las mujeres entienden el papel del autocuidado en la reducción del riesgo de cáncer de mama. Proveyó que la población afectada por esta enfermedad catastrófica, requiere información de medidas preventivas para la detección temprana del cáncer mamario, además de calmar los sentimientos ansiosos, estresantes, nervios, miedo, tristeza y depresión a través de la esperanza y la fe en Dios. En conclusión, las perspectivas de las mujeres sobre el autocuidado en frente al cáncer de mama fueron optimistas, a pesar de los sentimientos de desesperación y miedo que experimentaban inicialmente. Esto fue así a pesar de que habían sido diagnosticadas de cáncer de mama.

Entre los antecedentes nacionales. Espinoza L⁽¹⁸⁾, en su tesis del año 2018 descriptiva correlacional, con la participación de 40 pacientes, tenía como objetivo investigar el grado en que los pacientes con cáncer de mama son conscientes de los posibles efectos secundarios del tratamiento con quimioterapia y el grado en que participan en actividades de autocuidado. Descubrió que el 90% de las pacientes de cáncer de mama tienen un alto conocimiento de los efectos adversos a la quimioterapia, mientras que el 10% tiene un nivel medio de conocimientos; el 87,5% de las pacientes de cáncer de mama practican el autocuidado, mientras que el 12,5% no; por lo tanto, hay una correlación muy significativa entre el grado de conocimiento de los efectos potencialmente perjudiciales de la quimioterapia y el grado en que las mujeres con cáncer de mama participan en actividades de autocuidado.

Salazar C⁽⁹⁾ en su trabajo de investigación del año 2021 de tipo descriptivo correlacional cuya muestra fue de 60 pacientes mujeres, que tenía como objetivo principal establecer la asociación del nivel de conocimiento de los causantes de cáncer de mama y las prácticas de autocuidado, realizadas por las pacientes hospitalizadas que recibían atención en el servicio ginecológico. Descubrió que el 66,7% de las mujeres hospitalizadas tienen un bajo nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo para el cáncer de mama, mientras que el 20% con nivel medio y el 13,3% tiene un alto nivel de conocimientos. Concerniente a prácticas de autocuidado, el 75% de las

mujeres no realizan prácticas de autocuidado para el cáncer de mama, mientras que el 25 % sí; por lo tanto, se puede llegar a la conclusión de que existe una relación muy significativa entre las dos variables.

López A y Espinoza J⁽¹⁹⁾ en su tesis de investigación del año 2021 de tipo cuantitativo descriptivo con participación de 40 pacientes, que tenía como objetivo averiguar el grado de conocimientos de las mujeres de edad reproductiva en relación con las prácticas de autocuidado y las medidas preventivas contra el cáncer de mama que se encuentran actualmente disponibles. Los resultados indicaron que la mayoría de los encuestados tenían niveles medios o bajos de conocimientos sobre las prevenciones del cáncer de mama y el autocuidado, con estas categorías representando el 27,5 por ciento y el 50 por ciento del total de encuestados, respectivamente. En conclusión, se afirma que, de las mujeres encuestadas, el 37,5 por ciento tiene un nivel medio de conocimientos sobre prevenciones del cáncer de mama, y el 45 por ciento tiene un bajo conocimiento sobre estas medidas. En el mismo sentido, se descubrió que el 27,5% de las personas tienen un conocimiento medio del autocuidado contra el cáncer de mama, mientras que el 57,5% tiene un bajo conocimiento de estas prácticas.

Arotoma M y Yaringaño M⁽¹⁰⁾, en su trabajo de investigación del año 2021, de tipo descriptivo en la que participaron 77 personas, que tuvo el objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los efectos perjudiciales de las mezclas oncológicas en los pacientes. Descubrieron que el grado de conocimiento en cuanto a los efectos adversos era medio en el 45 por ciento de los pacientes con quimioterapia en el Hospital “Ramiro Prialé Prialé”, ya sea en aspectos generales o físicos. Basándose en estos hallazgos, llegaron a la conclusión de que los pacientes con tratamiento de quimioterapia no conocen aspectos fundamentales de los medicamentos.

Boulangger B⁽¹²⁾, en su tesis del año 2020 de tipo descriptivo en la que participaron 40 pacientes que reciben quimioterapia, que tenía como objetivo principal averiguar el nivel de conocimientos sobre el autocuidado de pacientes oncológicos que reciben quimioterapia. Descubrieron que, en cuanto al nivel de conocimientos que tienen los pacientes oncológicos sobre el autocuidado de acuerdo con la dimensión física, el 52,5 por ciento tenía un nivel de conocimiento que era medio, que era el 32%. La mitad de los participantes tenía un bajo nivel de conocimientos en lo que respecta al aspecto psicológico. En cuanto a la dimensión social, el 47,5% tiene un nivel bajo de conocimientos, mientras que el 42,5% tiene un nivel alto de conocimientos. En la que concluyeron que, el nivel de conocimiento sobre autocuidado que tienen los pacientes oncológicos sometidos a quimioterapia del hospital – “José Cayetano Heredia”, es de medio nivel.

Sobre los antecedentes locales. Urure I y Pacheco L⁽¹³⁾, en su estudio realizado el año 2019 siguiendo la metodología descriptiva, con el fin de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relativas al autoexamen de la madre en los estudiantes que asisten a una Universidad

Pública de Ica, se demostró que el nivel predominante medio era del 57,4%, lo que condujo a proporciones mayores en los tres primeros años del 14,29%, el 13,57% y el 45,0%. Con una media porcentual de respuestas correctas del 62,7%, hay bajas proporciones relacionadas con la iniciación del autoexamen de la mama a los 20 años (39,3%), la frecuencia mensual (45,7%) y los 8 días después de la menstruación (también el 45,7%). En conclusión, tienen un nivel medio de conocimientos, actitudes que pueden caracterizarse como indiferencia y un porcentaje relativamente pequeño de ellos no se dedica a prácticas de autoexamen.

Como sustento teórico del estudio se considera los siguientes aspectos:

Efectos adversos de la quimioterapia.

Muchas veces las personas que son diagnosticadas con cáncer mediante exámenes histológicos, suelen percibir su ida de manera terrorífica, por ello, los pacientes y familiares que padecen de cáncer buscan contrarrestar su propagación⁽²⁰⁾ mediante diversas estrategias médicas, una de ellas es el uso de la quimioterapia. Es necesario hacer comprender que la quimioterapia es un término que se refiere a un procedimiento médico que implica la administración de mezclas de medicamentos para matar células cancerosas. La quimioterapia es más eficaz contra las células cancerosas que contra las normales, porque las células normales tienen la tendencia a crecer y dividirse más lentamente que las células cancerosas^(8,18,21). No importante el modo de administración de los fármacos en el cuerpo humano, ni los tipos como la “citotóxica, la dirigida y la inmunoterapia”. Sin embargo, los fármacos que se utilizan en la quimioterapia son potentes y tienen el potencial de causar daño a las células sanas de diversas maneras⁽⁸⁾. Estos son reacciones adversas a la práctica de la quimioterapia. La gravedad de los efectos adversos puede oscilar entre el negligible y el fatal en función de la sustancia que los causó, la cantidad de tratamiento que se dio y la condición del paciente.

Debido a esto, es extremadamente importante que los profesionales médicos, como los médicos y las enfermeras, sean conscientes de los efectos contrarios de los fármacos, el tiempo en que se manifestarán, así como de los criterios para determinar el nivel de toxicidad^(10,22). Antes de comenzar el segundo curso de tratamiento, se debe evaluar la tolerancia del paciente a la dosis anterior; se puede recomendar una reducción de la dosis o incluso el cese del tratamiento⁽⁶⁾. Estas reacciones adversas son notorias debido a que pueden afectar a los riñones, el sistema nervioso, los pulmones, las células de los pelos y la piel, también pueden producir anemia, presencia de vómitos y náuseas, así como dolor corporal y fatiga, en ciertas ocasiones produce disminución de la libido^(8,23-25).

Prácticas de autocuidado ante cáncer de mama.

La responsabilidad de cada persona independientemente de la situación socioeconómica en que se encuentra, es afrontar situaciones que prevengan y controlen la enfermedad del cáncer. El

cáncer es una enfermedad que afecta a nuestras células, que son la unidad fundamental de nuestros cuerpos. El cáncer se debe a una división anormal de células que están fuera de control⁽²⁶⁾.

En el Perú uno de los cánceres más comunes en las mujeres es de mama, sobre todo en mujeres con edades comprendidas entre 30 y 80 años^(9,16); este tipo de cáncer es caracterizado por una progresión lenta, con una media de 8 – 10 años de detección en el examen mamario. Este hecho, que no debe pasar por alto, es importante subrayar. En este sentido, la importancia de las prácticas de autocuidado debe tomarse con seriedad, ya que pueden evitar el inicio de la enfermedad o identificarla en sus primeras fases. Porque se dice que en la vida de la mayoría de personas hay una dependencia de la atención; el trabajo requiere de alguien, bienes y servicios que garanticen su bienestar, la autoatención es una herramienta de conocimientos del paciente⁽²⁷⁾. El primer componente es el agente de autocuidado, también conocido como individuo autosuficiente o individuo que puede cuidar de sí mismo. El agente de cuidados dependientes es el segundo componente del sistema de cuidados dependientes. Se refiere al individuo que proporciona cuidados o está a cargo de otro individuo que no es capaz de cuidar por sí mismo. El tercer componente es el estado de salud de uno mismo, que puede considerarse como el objetivo hacia el que se lucha para alcanzar un mayor nivel de bienestar^(27,28).

Según lo descubierto en estudios, existe un déficit de autocuidado, que se define como la relación entre la demanda de autocuidado terapéutico contra el cáncer de mama y el autocuidado, en la que las capacidades desarrolladas en la actividad no son adecuadas para conocer todos los componentes de la demanda o potencial presente en el cuerpo o el organismo del paciente. Este déficit de autocuidado puede entenderse como la relación entre el requerimiento de autocuidado terapéutico contra el cáncer de mama y la actividad de autocuidado^(15,29).

Los autocuidados tienen en primer lugar, el conocimiento general que se tiene sobre el cáncer de mama, sobre todo de su estado en que se encuentra el tumor y sus tratamientos que existen⁽³⁰⁾ de allí la importancia de la exploración mamaria. En cuanto a los físicos se debe de considerar la importancia de la higiene y del cambio de automedicación para prevenir infecciones que ayuden en el aumento de la gravedad de la enfermedad, así como la ingesta de alimentos dietéticos de acuerdo con su estadio y necesidad⁽¹²⁾. Sobre los autocuidados psicológicos, se debe de dar mucha importancia debido a los factores mentales estresores que se presentan desde el diagnóstico del cáncer y que en cierto modo afecta su estilo de vida por la incertidumbre que se crea en la mente de los pacientes^(9,17) por ello es importante que es necesario la compañía de familiares o amigos⁽³¹⁾ aún más, en el proceso del tratamiento cuando pueda padecer de las reacciones adversas por los fármacos y procedimientos que recibe^(12,28,32).

Considerando lo mencionado con anterioridad sobre efectos adversos que provoca la quimioterapia y las prácticas que realizan las féminas con cáncer de mama, se han **formulado los siguientes problemas de investigación:**

Problema General:

¿Qué nivel de relación presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?

Problemas específicos:

P.E.1. ¿Cuál es el nivel entre los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?

P.E.2. ¿Cuál es el grado de relación entre los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado físico en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?

P.E.3. ¿Qué nivel de relación presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?

El presente trabajo de investigación desde el punto teórico tiene su justificación en el análisis de las informaciones científicas revisadas para el marco teórico, que permite el aporte de información relacionada a las variables de efectos adversos a la quimioterapia y autocuidado en mujeres con cáncer de mama, así como el tiempo de la enfermedad y su cuidado personal de prevención con la finalidad de reducir la comorbilidad. Este aporte teórico servirá de soporte para otras futuras investigaciones.

En lo metodológico, el estudio tiene una justificación, debido a que para el lograr los objetivos se planteó un proceso metodológico cuantitativo, que permitirá establecer un instrumento de recojo de datos previa validez y confiabilidad que permitirá realizar la descripción adecuada de la variable, así como el lograr confirmar los supuestos de investigación.

La justificación social del estudio se evidencia en el conocimiento pleno de la enfermedad por parte de los profesionales de medicina y de los pacientes como sus familiares, mejorando su calidad de vivir en su alimentación constante control y cuidado cuyo efecto será acceder a una mejor calidad de vida. Por lo tanto, tendrá mucho beneficio para la comunidad y demás profesionales que deseen conocer más sobre los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en Ica.

Este recurso científico es de suma importancia porque permitirá ampliar nuestra comprensión del papel que desempeñan los ciudadanos que se atienden en el hospital y cómo el comportamiento evidente hacia su tratamiento y autocuidado que asumen. También servirá como apoyo para el conocimiento epistemológico en relación con las diversas estrategias y resultados obtenidos para reforzar los lazos de una relación armoniosa dentro del marco del enfoque tomado hacia la seguridad y la sanidad.

El presente estudio persigue lograr los siguientes **objetivos de investigación:**

Objetivo general:

Establecer el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Objetivos específicos:

O.E.1. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

O.E.2. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado físico en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

O.E.3. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

Sobre el establecimiento de **las hipótesis y variables** de la investigación.

Hipótesis general:

Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Hipótesis específicas:

H.E.1. Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

H.E.2. Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado físicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

H.E.3 Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Se han considerado las siguientes variables de estudio.

Variable independiente.

Efectos adversos de la quimioterapia

Dimensiones:

Dimensión: Efectos físicos.

Dimensión: Efectos fisiobiológicos.

Dimensión: Efectos psicológicos.

Variable dependiente

Prácticas de autocuidado ante cáncer de mama

Dimensiones:

Dimensión: Conocimiento general del cáncer de mama.

Dimensión: Autocuidado físico

Dimensión: Autocuidado psicológico

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo, Nivel y diseño de investigación.

Enfoque de investigación:

Cuantitativo, debido que este tipo de estudio “tiene que ver con la medición, el uso de magnitudes, la observación y medición de las unidades de análisis, el muestreo, el tratamiento estadístico”(33, p.63).

Tipo de investigación:

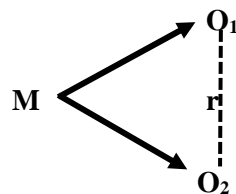
La investigación, desarrollado bajo el tipo transversal porque se realizó a través de los datos recogidos en un momento determinado de acuerdo con la población que se estudia(34).

Nivel de investigación:

El estudio tuvo un alcance correlacional porque, para llevarlo a cabo, se necesitó un conocimiento teórico de las variables del estudio. Esto nos permitió formular preguntas y hacer suposiciones sobre las relaciones que deben validarse.(35) Y con ello poder establecer la asociación estadística de las variables sin realizar manipulación alguna(36).

Diseño de la investigación:

La investigación se llevó a cabo de acuerdo con las etapas de un diseño descriptivo correlacional, que permitió recoger datos utilizando instrumentos(37) determinando el grado en que las variables están relacionadas entre sí(38).



Donde:

M= Muestra.

O₁ = Observación de la variable 01.

r= Recojo de información

O₂= Observación de la variable 02

Población, muestra y muestreo.

Población:

Se concibe como el número de personas participantes en la investigación y que comparten características que están relacionadas con el logro del objetivo predeterminado. Estuvo conformada por 30 pacientes que acuden al consultorio de oncología del hospital regional de Ica, en el año 2022.

Muestra de estudio:

Considerando a la muestra como la parte de población con quien se realizará el estudio, estuvo integrada por la totalidad de la población.

Muestreo: Se utilizó un muestreo aleatorio no probabilístico por conveniencia seleccionando la muestra, teniendo en cuenta tanto la comodidad como las ocurrencias accidentales.(39).

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Pacientes diagnosticadas con cáncer de mama
Pacientes que son tratadas con quimioterapia
Pacientes que voluntariamente forman parte del estudio
Pacientes mayores de 25 años

Criterios de exclusión

Pacientes menores de 25 años
Pacientes que no son tratadas con quimioterapia.
Pacientes que no accedan en participar

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas de recolección de datos:

Encuesta. Técnica que es la más utilizada para el recojo de datos en estos tipos de estudios que ayudan a medir la variable de manera confiable y a obtener resultados de acuerdo a los objetivos planteados.

Observación. Esta técnica se emplea con la finalidad de recopilar datos que se encuentran en los diversos reportes de las atenciones médicas correspondiente a los efectos adversos ante la quimioterapia.

Instrumentos de recolección de datos:

Ficha de observación:

Para realizar la recolección de información de la variable “efectos adversos de la quimioterapia” se empleó la ficha de observación considerando las dimensiones en que se organizará, para ello se consideró la revisión de las historias clínicas.

Ficha técnica del instrumento

Nominación: “Ficha de observación sobre los efectos adversos de la quimioterapia”

Autora: Flor De Massiel Lindapaola Serna Marcos

Dimensiones: Efectos físicos

Efectos fisiobiológicos

Efectos psicológicos

Medición: Nominal.

Cuestionario:

Para el recojo de información de la variable “Prácticas de autocuidado por cáncer de mama” se construyó el cuestionario, organizado por las dimensiones establecidas y con un total de 15 Ítems, el mismo que fue aplicado a los pacientes.

Ficha técnica del instrumento

Nominación: "Cuestionario sobre prácticas de autocuidado por cáncer de mama".

Autor: Adaptado por Flor De Massiel Lindapaola Serna Marcos

Dimensiones: Conocimientos generales de la enfermedad

Autocuidados físicos

Autocuidados psicológicos

Preguntas: 15 ítems

Medición: Dicotómica

Descripción: El instrumento fue aplicado debido a su validez y confiabilidad establecida.

El instrumento antes de ser implementado con los participantes fue validado por un juicio de expertos cuyo resultado lo dio como validado, así mismo la confiabilidad se procedió a establecerse mediante el "Kuder-Richardson" siendo el resultado de 0.918 considerándolo como una fiabilidad excelente.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.

Durante el procesamiento y el análisis de los datos obtenidos mediante el uso de los instrumentos de recogida de datos, se prestará atención a las siguientes consideraciones:

Análisis descriptivos. A lo largo de todo este análisis, los datos obtenidos se tratarán de forma descriptiva y se utilizarán frecuencias distributivas para cada variable. Esto dará lugar a la generación de tablas estadísticas, que nos proporcionarán la capacidad de describir los datos.

Análisis inferencial. Este proceso está relacionado con los datos que deben recogerse; en primer lugar, es necesario determinar si o no la fuente de los datos está distribuida normalmente; hacerlo permitirá validar la hipótesis mediante el uso de un principio estadístico.

Consideraciones éticas

De acuerdo con los principios éticos expuestos en el informe de Belmont, los participantes tuvieron el beneficio de su nivel de autonomía en el compromiso que asumen, y su bienestar se garantizará en todo momento. A la luz de esto, se pasó a la fase del consentimiento informado, estableciendo su consentimiento libre e informado después de tener una completa comprensión de los papeles que desempeñarán en la investigación. En consecuencia, se pidió a la gente que participe en la investigación después de tener en mente los objetivos del estudio, así como un respeto básico por la dignidad humana.

Para avanzar en el proyecto, se obtuvo la aprobación de la comisión de ética institucional de la universidad. "San Luis Gonzaga", durante el posterior procesamiento de los datos, es absolutamente necesario garantizar el cumplimiento de las normas éticas establecidas, así como la protección de las identidades de las personas que participaron en el estudio.

III. RESULTADOS

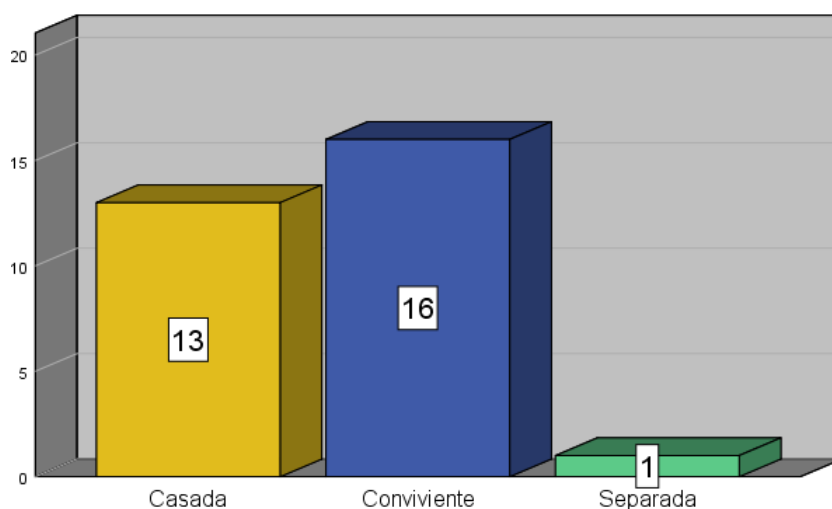
3.1. Resultados de análisis descriptivos.

Tabla 1 Estado civil de la paciente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casada	13	43,3	43,3	43,3
	Conviviente	16	53,4	53,4	96,7
	Separada	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 1 Estado civil de las pacientes



Fuente: Tabla de frecuencias de estado civil de la paciente

Interpretación.

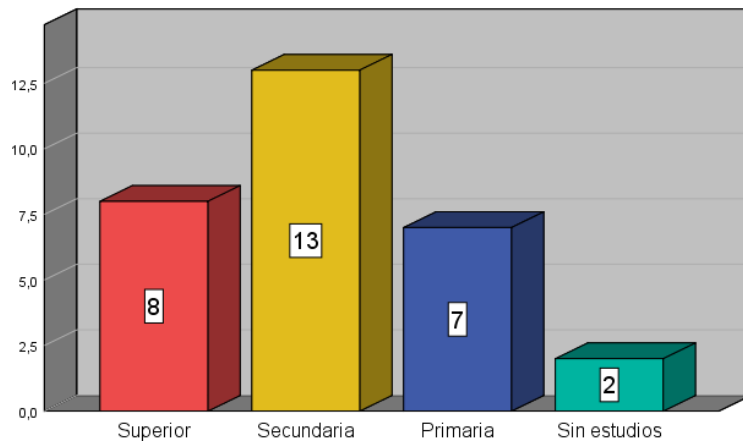
De acuerdo con los datos de la tabla 1 se establece que de las pacientes que sufren de cáncer de mama y acuden al tratamiento de quimioterapia, al momento del estudio, el 53.4% tienen como estado civil conviviente; mientras que las pacientes casadas estiman en 43.3%; sin embargo, el 3,3% es separada.

Tabla 2 Nivel educativo de las pacientes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Superior	8	26,7	26,7	26,7
	Secundaria	13	43,3	43,3	70,0
	Primaria	7	23,3	23,3	93,3
	Sin estudios	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

fuentes: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 2 Nivel educativo de las pacientes con cáncer de mama



Fuente: Tabla de frecuencias de nivel educativo de las pacientes

Interpretación

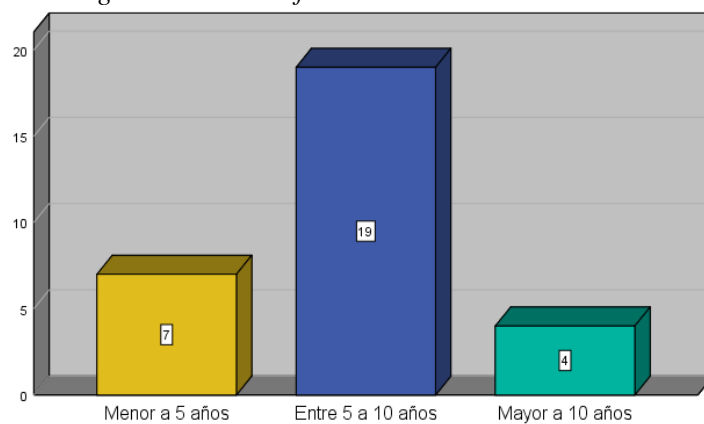
Teniendo en cuenta los datos mostrados en la tabla 2, sobre los niveles educativos alcanzados por parte de las pacientes que padecen de cáncer de mama y reciben el tratamiento de quimioterapia en el hospital regional de Ica, se encontró que de las 30 participantes, el 43.3% tienen estudios del nivel educativo de secundaria, las pacientes con nivel educativo superior corresponde al 26.7%, el 23.3% son pacientes que han realizados estudios en el nivel primario y el 6,7 sin estudios.

Tabla 3 Tiempo de diagnóstico de la enfermedad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Mayor a 10 años	4	13,3	13,3	13,3
Entre 5 a 10 años	19	63,4	63,4	86,7
Menor a 5 años	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 3 Tiempo de diagnóstico de la enfermedad



Fuente: Tabla de frecuencias de diagnóstico de la enfermedad

Interpretación.

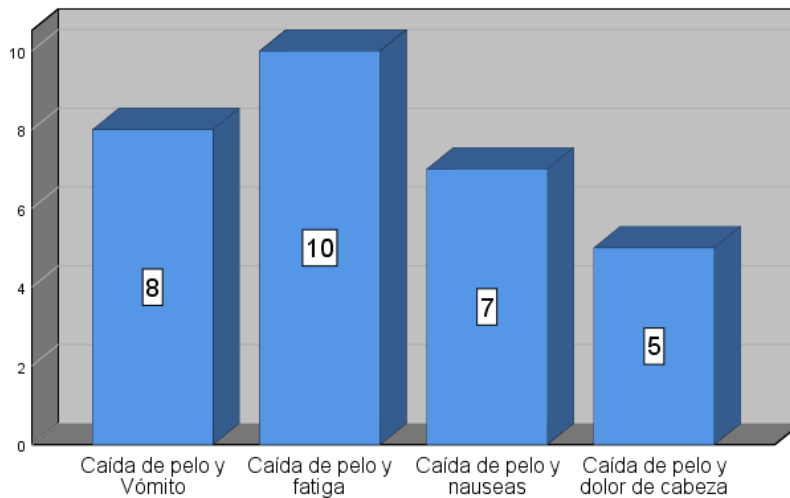
Teniendo en consideración los datos de la tabla 03, se halló que de las pacientes que padecen de cáncer de mama, el 63.4% manifestaron que fueron diagnosticadas entre una antigüedad de 5 a 10 años; mientras que el 13.3% fueron las pacientes diagnosticadas con una antigüedad mayor a 10 años y, finalmente, el 23.3% son pacientes que han sido diagnosticadas con una antigüedad menor a 5 años y que asisten a quimioterapia como proceso de su tratamiento de cáncer de mama en el hospital regional de Ica.

Tabla 4 Efectos adversos físicos de la quimioterapia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Caída de pelo y Vómito	8	26,7	26,7	26,7
	Caída de pelo y fatiga	10	33,3	33,3	60,0
	Caída de pelo y nauseas	7	23,3	23,3	83,3
	Caída de pelo y dolor de cabeza	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 4 Efectos adversos físicos de la quimioterapia



Fuente: Tabla de frecuencias de efectos adversos de la quimioterapia

Interpretación.

El tratamiento quimioterapéutico que reciben las pacientes diagnosticadas con cáncer de mama suele manifestar efectos adversos físicos que son notables en el cuerpo. Ante ello y de acuerdo con los datos de la tabla 4, se tiene que, el 33.3% de los encuestados manifestaron experimentar caída de pelo y fatiga luego de su tratamiento; 26.7% de las pacientes señalan que experimentaron caída de pelo y vómito como efecto secundario; el 23.3% como efecto adverso físico

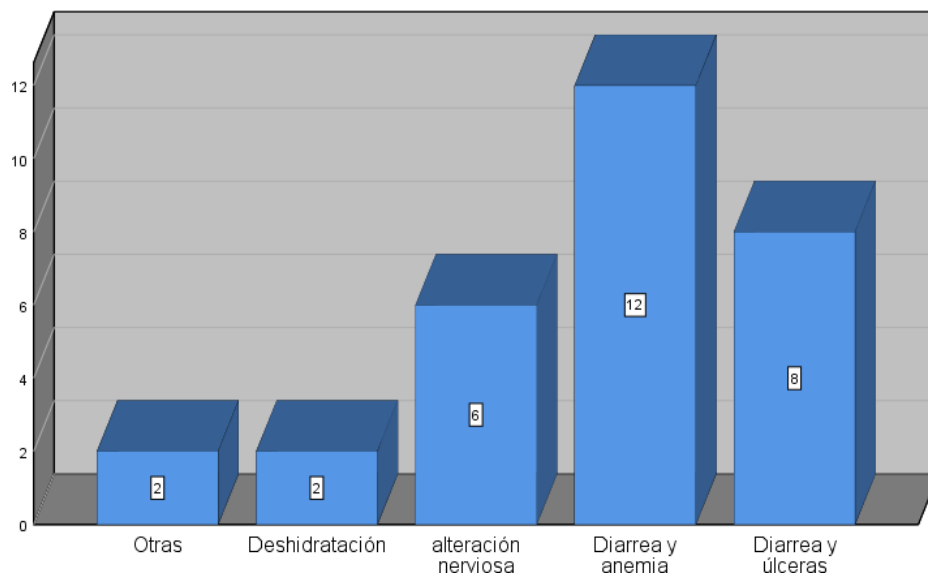
experimentaron caída de pelo y náuseas y, por último, el 16.7% de las pacientes sostienen haber tenido como efecto adverso físico la caída de pelo y dolor de cabeza. Cabe destacar que de las 30 pacientes que formaron parte de la investigación en común sufrieron como efecto adverso la caída de pelo acompañado de otros luego de su quimioterapia.

Tabla 5 Efectos fisiobiológicos de la quimioterapia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Diarrea y úlceras	8	26,6	26,6	26,6
	Diarrea y anemia	12	40,0	40,0	66,6
	alteración nerviosa	6	20,0	20,0	86,6
	Deshidratación	2	6,7	6,7	93,3
	Otras	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 5 Efectos fisiobiológicos de la quimioterapia



Fuente: Tabla de frecuencias de efectos fisiobiológicos de la quimioterapia

Interpretación

Los efectos fisiobiológicos son considerados como procesos de alteración a la función de sus organismos que experimentan las personas y que son notorios de manera física. Así pues, considerando los resultados de la tabla 5, se tiene que, de las 30 pacientes seleccionadas para la investigación, el 40% han experimentado efectos fisiobiológicos como diarrea y anemia; así mismo, el 26.6% de las pacientes ha sufrido los efectos adversos de diarrea y úlcera, al encontrar que la hemoglobina bajo drásticamente posterior al tratamiento; el 20% han experimentado

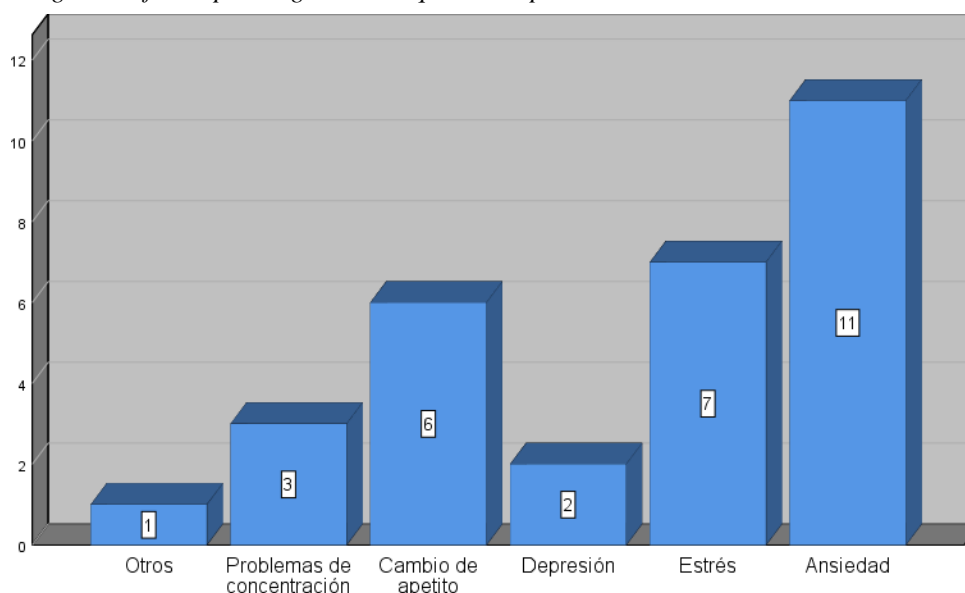
alteraciones nerviosas como efectos adversos al tratamiento de la quimioterapia, finalmente se encontró que 6.7% se han deshidratado debido al tratamiento de la quimioterapia recibida como parte de la terapia contra el cáncer de mama en el hospital regional de Ica.

Tabla 6 Efectos psicológicos de la quimioterapia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ansiedad	11	36,7	36,7	36,7
	Estrés	7	23,3	23,3	60,0
	Depresión	2	6,7	6,7	66,7
	Cambio de apetito	6	20,0	20,0	86,7
	Problemas de concentración	3	10,0	10,0	96,7
	Otros	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 6 Efectos psicológicos de la quimioterapia



Fuente: Tabla de frecuencias de efectos psicológicos de la quimioterapia

Interpretación

Los efectos psicológicos han sido considerados como las alteraciones mentales y de pensamiento como consecuencias posteriores a la quimioterapia como tratamiento del cáncer de mama que padecen y son evidenciadas en la conducta y comportamiento de los pacientes. Por ello, considerando los resultados de la tabla 6, se tiene que de las 30 pacientes que reciben quimioterapia como tratamiento contra el cáncer de mama, el 36.7% han manifestado experimentar efectos de ansiedad posterior a su quimioterapia; el 23.3% suelen tener estrés como efectos adverso de la quimioterapia; mientras que las pacientes que han mostrado un efecto en el

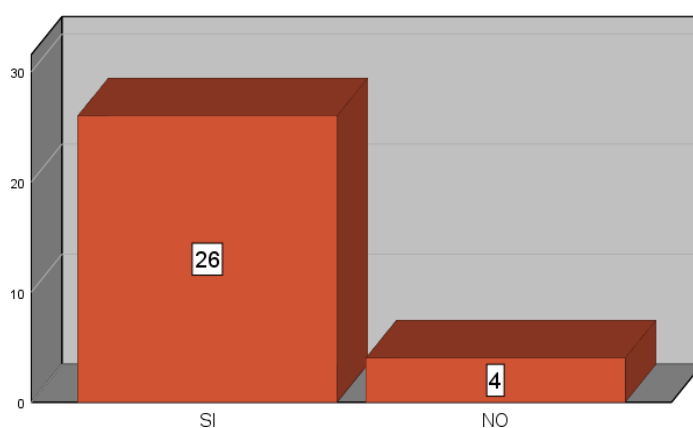
cambio de apetito son el 20%; por su parte 10% de las pacientes manifestaron tener problemas de concentración en las actividades que realizan o se le encomienda como efecto adverso al tratamiento de quimioterapia. Finalmente, 6.7% de pacientes han sufrido como efecto adverso a la quimioterapia problemas de depresión.

Tabla 7 Conocimiento general de la enfermedad del cáncer

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	26	86,7	86,7	86,7
	NO	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 7 Conocimiento general de la enfermedad del cáncer



Fuente: Tabla de frecuencias de conocimiento general de la enfermedad de cáncer

Interpretación

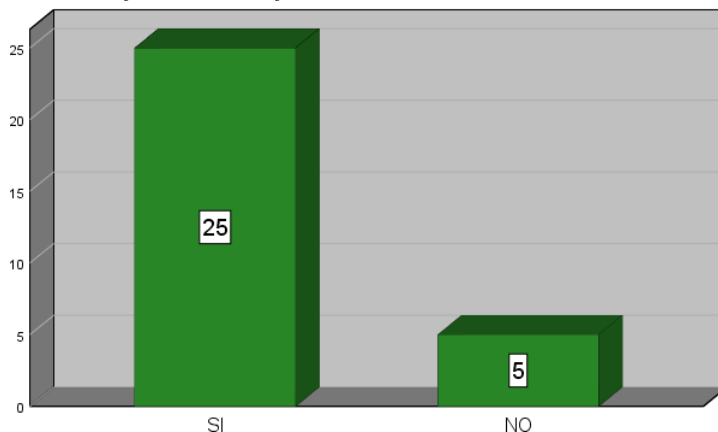
Ante el desarrollo de la enfermedad se aplicó el instrumento para identificar si las pacientes conocían sobre aspectos generales del cáncer como enfermedad, por ello, considerando los datos de la tabla 7 se establece que de las 30 pacientes que se atienden en el hospital regional de Ica y que reciben tratamiento de quimioterapia, 86.7% manifestaron sí conocer las características básicas de la enfermedad del cáncer de mama, mientras que el 13.3% desconocen las características básicas de la enfermedad de cáncer de mama.

Tabla 8 Autocuidado físico ante la enfermedad cancerígena

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	25	83,3	83,3	83,3
	NO	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 8 Autocuidado físico ante la enfermedad



Fuente: Tabla de frecuencias de autocuidado físico ante la enfermedad

Interpretación

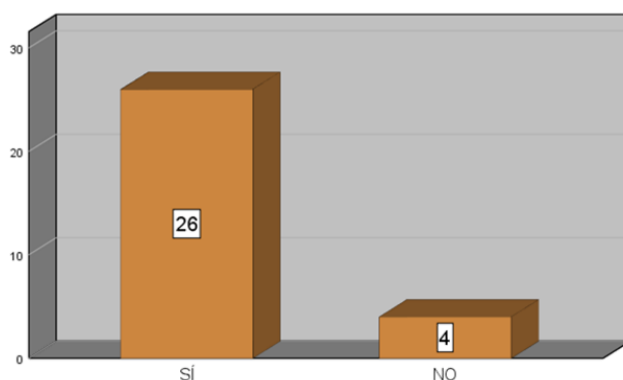
Sobre los aspectos de cuidado ante la enfermedad de cáncer de mama, se procedió a determinar si las pacientes tenían conocimiento sobre el cuidado físico como control y prevención. Por ello, de acuerdo con los resultados de la tabla 8, de las 30 pacientes que se atienden en el hospital regional de Ica y que reciben tratamiento de quimioterapia, el 83.3% manifestaron sí conocer y practicar el autocuidado ante la enfermedad del cáncer de mama, mientras que el 16.7% desconocen las características de la práctica del autocuidado físico ante la enfermedad de cáncer de mama.

Tabla 9 Autocuidado psicológico ante la enfermedad

		Frecuencia	Porcentaje	% válido	% acumulado
Válido	SÍ	26	86,7	86,7	86,7
	NO	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Figura 9 Autocuidado psicológico ante la enfermedad



Fuente: Tabla de frecuencias de autocuidado psicológico ante la enfermedad

Interpretación

Ante la gran preocupación del manejo emocional y conductual que manifiestan las pacientes que padecen de cáncer de mama se realizó la identificación del conocimiento y práctica de autocuidado psicológico en las pacientes que acuden al hospital regional de Ica para recibir tratamiento de quimioterapia. De las 30 pacientes, se encontró que el 86.7% sí conocen y realizan prácticas de actividades como parte del autocuidado psicológico ante el cáncer de mama; mientras que el 13.3% no conocen, ni realizan actividades de autocuidado psicológico ante la enfermedad de cáncer de mama.

3.2. Comprobación de las hipótesis

Contrastación de la hipótesis general

Para la realización de la contrastación de las hipótesis se realizó en primer lugar, el reconocimiento de la distribución de los datos de la muestra, estableciéndose los siguientes supuestos:

H₀. Los datos tienen distribución normal

H₁. Los datos no tienen distribución normal

Para considerar la toma de decisiones se aplicó la prueba de normalidad “Shapiro-Wilk” por tener nuestro estudio menor de 50 datos.

Tabla 10 Pruebas de normalidad

	Estadístico	Shapiro-Wilk gl	Sig.
Efectos adversos de la quimioterapia	0,882	30	0,003
Prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer	0,452	30	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Tratamiento estadístico del instrumento

Considerando el p-valor de 0.005 inicial para tomar decisiones, se tiene que, ante la prueba de normalidad de los datos, el p-valor de los datos de los efectos adversos es de 0.003 y de la variable prácticas de autocuidado es de 0.000, ambos menores a 0.005. Ante estos resultados se decide por declinar ante la hipótesis nula, resultando que los datos no provienen de una distribución normal. Este resultado, ha llevado a elegir una prueba no paramétrica de correlación, y al tener variables categóricas, una nominal y otra ordinal, se elige la prueba de Chi cuadrado (X^2)

Contrastación de la hipótesis general

Para poder realizar la comprobación estadística se formulan los siguientes supuestos:

H_i: Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

H₀: Los efectos adversos de la quimioterapia no presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Tabla 11 Prueba chi cuadrado para hipótesis general

	Valor	df	Significación (bilateral)	asintótica
Chi-cuadrado de "Pearson"	30,000 ^a	4	0,000	
Razón de verosimilitud	27,034	4	0,000	
Asociación lineal por lineal	17,560	1	0,000	
N de casos válidos	30			

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Teniendo en cuenta el resultado de significancia de 0.000 y de verosimilitud de 0.000, que son menores a p -valor=0.05 por lo que se decide por desestimar la hipótesis nula. Por lo que se establece que, existe relación significativa entre los efectos adversos de la quimioterapia con las prácticas de autocuidado en las pacientes con cáncer de mama del hospital regional de Ica en el año 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 01

H_i: Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

H₀: Los efectos adversos de la quimioterapia no presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Tabla 12 Chi cuadrado para hipótesis específica 01

	Valor	df	Significación (bilateral)	asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	24,231 ^a	4	0,000	
Razón de verosimilitud	19,741	4	0,001	
Asociación lineal por lineal	14,869	1	0,000	
N de casos válidos	30			

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Interpretación

Teniendo en consideración que el valor de significancia 0.05 para poder tomar decisiones estadísticas. Ante los resultados de la tabla 12 sobre la correlación de chi cuadrado, donde Sig.=0.000 y razón de verosimilitud= 0.001 permite rechazar la hipótesis negativa formulada. Por ello es que se establece que no existe independencia de las variables y, que existe relación significativa entre los efectos adversos de la quimioterapia con las prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 02

H_i: Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado físicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

H₀: Los efectos adversos de la quimioterapia no presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado físicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

Tabla 13 Chi cuadrado de hipótesis específica 02

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	30,000 ^a	4	0,000
Razón de verosimilitud	27,034	4	0,000
Asociación lineal por lineal	17,560	1	0,000
N de casos válidos	30		

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Interpretación

Considerando como valor de significancia 0.05 para poder tomar decisiones estadísticas y teniendo los resultados de la tabla 13 sobre la prueba de correlación de chi cuadrado, donde p-valor=0.000 y razón de verosimilitud= 0.000 por lo que se decide rechazar la hipótesis negativa, estableciéndose que no existe independencia de las variables y, que existe relación significativa entre los efectos adversos de la quimioterapia con las prácticas de autocuidado físico ante la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 03

H_i: Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

H₀: Los efectos adversos de la quimioterapia no presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.

Tabla 14 Chi cuadrado de hipótesis específica 03

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,286 ^a	4	0,001
Razón de verosimilitud	10,877	4	0,028
Asociación lineal por lineal	4,047	1	0,044
N de casos válidos	30		

Fuente: Datos de la aplicación del instrumento

Interpretación

Teniendo en cuenta que el p-valor es de 0.05 para poder tomar decisiones en cuanto a la aprobación de la hipótesis específica. Según el valor de significancia de chi cuadrado es de 0.001 y la verosimilitud de 0.028, estos permiten el rechazo de la hipótesis nula. Por lo que se establece que no existe independencia de las variables, además, existe relación significativa entre los efectos adversos de la quimioterapia y las prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022.

IV. DISCUSIÓN

El cáncer, considerado como una enfermedad degenerativa sino se toma medidas tempranas y de mucha responsabilidad, es una enfermedad que luego de su diagnóstico, las personas suelen estar aterrorizadas por su estado y futuro. Es por ello que se inician los tratamientos para contrarrestar su propagación y deterioro de otros órganos.

En las mujeres, el tipo de cáncer que más les afecta es el de mama. Por lo que, de acuerdo a las experiencias médicas encontradas, el cáncer de mama, posterior a su exéresis, es combatido mediante la quimioterapia, proceso de administración de fármacos para eliminar las células cancerígenas; sin embargo, suelen tener consecuencias dañinas para las células normales, que suelen ser evidenciadas en aspectos físicos, fisiológicos y psíquicos. Llevando a que las pacientes logren aprender y realizar prácticas de autocuidado para prevenir y controlar la propagación y efectos adversos del cáncer.

De acuerdo con los resultados sobre las variables sociodemográficas concernientes al estado civil de las pacientes con carcinoma mamario y que reciben quimioterapia en el hospital regional de Ica, se tiene que más de la mitad, el 53.4% no han establecido lazos matrimoniales, sino que conviven con sus parejas; así mismo en cuanto al grado de instrucción recibida, se halló que el 43.3% recibieron una educación hasta el nivel secundaria y el 26.7% llegó a tener estudios del nivel superior, sea en universidad o institutos. El estudio de Marín y Betancur⁽¹⁶⁾ difiere con estos hallazgos, pues sus individuos fueron pacientes casadas, mayoría de las pacientes tenían solo estudios de nivel primaria.

En lo clínico, se ha encontrado que, de las pacientes participantes de la investigación, 63.4% señalaron que el cáncer de mama fue diagnosticado en una antigüedad entre los 5 y 10 años y solo el 23.3% sostuvo que si diagnóstico fue de una antigüedad menor a 5 años. Resultados concordantes con lo hallado por Guamán M y Guazhambo Pillco⁽²²⁾ donde las participantes en su mayoría fueron diagnosticadas con una antigüedad menor a un año, al igual que concuerda con los resultados de Boulanger⁽¹²⁾ donde sus participantes tuvieron un diagnóstico del cáncer menor a 3 años de antigüedad al estudio.

De acuerdo con el logro de los objetivos y la comprobación de la hipótesis general de la investigación, considerando la no distribución de los datos y la tipología categórica de las variables se procedió a contrastar mediante la regla "X²" donde se obtuvo una Sig. De 0.000 y verosimilitud de 0.000 por lo que se establece que los efectos adversos producidos por el tratamiento quimioterapéutico presentan relación significativa con las acciones de autocuidado en las pacientes que padecen de cáncer de mama en el hospital regional de Ica. Resultados que tienen concordancia con lo hallado por Espinoza⁽¹⁸⁾ quien concluyó que existe relación muy significativa entre el conocer los efectos adversos de la quimioterapia con la práctica del autocuidado que

tienen las pacientes con cáncer de mama; sin embargo, difiere con lo hallado por Urure I y Pacheco L⁽¹³⁾ cuando concluyeron que ante el bajo conocimiento del cáncer de mama, sus participantes no realizan prácticas de autocuidado.

Resultados que dejan clara evidencia de que el padecimiento de cáncer, en especial el de mama, conlleva a que se realice prácticas de autocuidado, pero también referido ante los efectos o reacciones adversas experimentadas debido al recibimiento de la quimioterapia, evitando que ello pueda afectar sus aspectos emocionales y sociales.

Sobre el logro del objetivo y comprobación de la hipótesis específica 01 se establece que en primer lugar que el valor de verosimilitud de 0.001 no hay independencia de las variables de estudio y, posteriormente según el p-valor=0.000 se logró determinar y aceptar que los efectos adversos de la quimioterapia tienen relación muy significativa con las prácticas de autocuidado por conocimiento general que tienen las pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica. Resultados que concuerdan con la hallado por Matias L⁽³¹⁾ al señalar que los efectos físicos tienen mucho significado para las pacientes que las llevan a modificar su conducta; así mismo los resultados de Salazar C⁽⁹⁾ no tienen concordancia con lo hallado en el presente estudio, pues encontró que las pacientes no realizan prácticas de autocuidado, aunque es por falta de conocimiento; pero se concuerda con lo hallado por Mena D⁽²⁸⁾ al manifestar que las pacientes con cáncer tienen una buena práctica de autocuidado físico, aunque difiere en el espacio de realización de la investigación.

Cabe precisar que, se nota que las pacientes que experimentan reacciones adversas tienen comportamientos buenos por realizar prácticas de autocuidado en el aspecto físico para contrarrestar los efectos y propagación del cáncer. Sin embargo, la realización de las acciones de autocuidado demanda información sobre las formas y tiempos de realización.

En cuestión a la hipótesis específica 02 del presente estudio, luego de los resultados obtenidos por la prueba estadística, por el valor de verosimilitud= 0.000 se da que existe dependencia de las variables y, con el p-valor de 0.000 se establece que los efectos contrarios del tratamiento quimioterapéutico tienen relación muy significativa con las prácticas de autocuidado físico realizadas por las pacientes de cáncer de mama. Resultados que concuerdan con el estudio de Mariscal M⁽⁴⁰⁾ cuando establece que sus pacientes desarrollan actitudes de autocuidado en el área y aspecto físico, realizando ejercicios y consumiendo alimentos saludables. Sin embargo los estudios de López A y Espinoza J⁽¹⁹⁾ difieren del presente estudio debido a que la mayoría de sus participantes no realizan prácticas de autocuidado físicas por tener escaso conocimiento sobre el que es y cómo realizar dichas acciones contrarrestando los efectos adversos provocados por la quimioterapia recibida.

Sobre la última hipótesis específica 03, de acuerdo con los resultados de la prueba “X²” no existe independencia de cada variable, por lo que según p-valor= 0.001 existe relación significativa de

los efectos adversos provocados por la quimioterapia con las prácticas de autocuidado psicológico que realizan las pacientes que padecen de cáncer de mama. Resultados que tienen mucha relación con lo hallado en el estudio de Saldaña A⁽⁴¹⁾ pues manifestó que luego del diagnóstico y de cualquier tratamiento es importante las acciones psicológicas en las pacientes con cáncer; de igual forma se relaciona con lo hallado por Revilla⁽⁸⁾ quien en su estudio encontró que las pacientes tienen un nivel medio de conocimiento sobre los aspectos psicológicos, por lo que su práctica es moderada para afrontar los efectos que les provoca el tratamiento quimioterapéutico, con el estudio de Ipanaque⁽⁴²⁾ se relaciona en que las prácticas de acciones vinculadas al autocuidado psicológica tiene relación significativa con las reacciones que provoca la quimioterapia.

V. CONCLUSIONES

1. Considerando el objetivo general, se logró determinar que existe relación muy significativa entre los efectos adversos que se experimenta luego de la quimioterapia y las prácticas de autocuidado en las pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, en el año 2022. Objetivo que se valida con los resultados de la prueba estadística de “X²” cuyo p-valor de 0.000 permite la aceptación de la hipótesis general de que existe relación significativa entre las variables, así mismo, con el valor 0.000 de verosimilitud se refuerza que existe dependencia de las variables.
2. Se determinó que existe relación muy significativa entre los efectos adversos que ocasiona la quimioterapia y las prácticas por autocuidado general en las pacientes que sufren de cáncer de mama en el hospital regional de Ica, durante el año 2022. Objetivo logrado por medio de los resultados de la prueba estadística de “X²”, siendo el valor de significancia de 0.000 que establece la relación significativa; así mismo, considerando el valor de verosimilitud en 0.001 se establece la dependencia de las variables de estudio, por lo que la práctica de autocuidado depende sobre el conocimiento que se tiene de los efectos adversos.
3. Considerando el objetivo específico 02, se logró determinar que existe relación muy significativa entre los efectos adversos que se experimenta luego de la quimioterapia y las prácticas de autocuidado físico en las pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, en el año 2022. Objetivo que se valida con los resultados de la prueba estadística de “X²” cuyo p-valor de 0.000 permite la aceptación de la hipótesis general de que existe relación significativa entre las variables, así mismo, con el valor 0.000 de verosimilitud que determina que, las prácticas de autocuidado en el aspecto físico esta dependiente de los efectos que provoca el tratamiento quimioterapéutico.
4. Se determinó la existencia de relación muy significativa entre los efectos adversos que ocasiona la quimioterapia y las prácticas por autocuidado de los aspectos psicológicos en las pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, durante el año 2022. Objetivo logrado por medio de los resultados de la prueba estadística de “X²”, siendo el valor de significancia de 0.001 que establece la relación significativa; así mismo, considerando el valor de verosimilitud en 0.028 se establece la dependencia de las variables de estudio, por lo que la práctica de autocuidado está dependiente de los efectos adverso de la quimioterapia.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar otros estudios de niveles explicativos o aplicativos con la finalidad de tener mayores conocimientos sobre las implicación y efectos de las reacciones adversas que provoca la quimioterapia, así como las prácticas de autocuidado en el estilo de vida o desarrollo psicológico de las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama en el hospital regional de Ica.
2. Promover la continuación de las acciones informativas por parte del área de oncología para incrementar el conocimiento de las pacientes sobre el cáncer de mama y los autocuidados que deben de realizar en casa luego del tratamiento con quimioterapia en el hospital regional.
3. Realizar la implementación de capacitaciones al personal de apoyo del servicio de quimioterapia del hospital regional de Ica para que brinde apoyo a las pacientes que experimenten reacciones adversas en su nueva etapa de inserción a la sociedad y que mediante prácticas de cuidado puedan evitar problemas de salud.
4. Implementar estrategias que faciliten el seguimiento de las pacientes que experimentan reacciones adversas en el tratamiento de la quimioterapia sobre la adecuada práctica de autocuidado físico y psicológico de las pacientes con cáncer de mama que permitan mejorar su salud.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Faguet GB. A brief history of cancer: Age-old milestones underlying our current knowledge database. *Int J Cancer* [Internet]. 2015 May 1 [cited 2022 Sep 11];136(9):2022–36. Available from: <https://matchtrial.health/la-humanidad-contra-el-cancer-origenes-e-historia-de-la-enfermedad/>
2. OMS. Cáncer de mama [Internet]. 2021 [cited 2022 Sep 11]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
3. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer - OPS/OMS | [Internet]. 2021 [cited 2022 Sep 11]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
4. Revilla T L. Situación del cáncer en el Perú, 2021 [Internet]. MINSA. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2021. Available from: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
5. Moreno Rodríguez R. Las reacciones adversas inmediatas relacionadas con la infusión intravenosa de medicamentos en el hospital de día oncológico. Vol. 1. 2019.
6. Yepes E. Incidencia de Reacciones Adversas Asociadas a la Administración de Quimioterapia en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos en una Clínica de Alta Complejidad en Cali, Colombia. 2017.
7. Caro Oyarzún C. Influencia del químico farmacéutico en la notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos, a través de su estadía En tres servicios del hospital clínico regional de Valdivia [Internet]. *In Vitro*. 2007. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/myaccess.library.utoronto.ca/pubmed/11720961>
8. Revilla Munayco D. Nivel de conocimientos sobre reacciones adversas a la quimioterapia en pacientes del Servicio de Oncología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2015 [Internet]. 2016. Available from: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5212/1/Revilla_Munayco_Dey_si_2016.pdf
9. Salazar Tongombol CN. Conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer de mama y prácticas de autocuidado [Internet]. 2021. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17699/1977.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Arotoma Ramos M, Yaringaño M. Nivel de conocimiento sobre los efectos adversos en pacientes tratados con mezclas oncológicas en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé de Huancayo. 2021.
11. Pintado J, Ramírez M. Nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes ambulatorios en la unidad oncologica médica – Medical

- Oncologist EIRL. - Chiclayo 2012. 2012.
12. Boulanger De La cruz BK. “Nivel De Conocimiento Sobre Autocuidado Que Tienen Los Pacientes Oncologicos Sometidos a Quimioterapia Del Hospital III – Jose Cayetano Heredia - Piura, Noviembre 2019.” repositorio universidad Nacional de Piura. 2020.
 13. Urure Velazco IN, Pacheco Villa García LA. Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre autoexamen de mama en estudiantes de enfermería en una Universidad pública de la ciudad de Ica, Octubre 2017-setiembre 2018. Rev Enferm la Vanguard. 2019;7(1):3–12.
 14. Vallejos Castillo K. actitudes y prácticas acerca del autoexamen de mama en mujeres 15 - 45 años que acuden al centro de salud la Tinguña, Ica, 2016 [Internet]. E“Efecto De La Implementación De La Gestión De Logística Inversa En Los Resultados Económicos Y Medioambientales De La Empresa Industrial Reyemsa Periodo 2017. 2018. Available from:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10883%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4057%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8014%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6899%0Afile:///C:/Users/USUARIO/Documents/6TO SEMESTRE/INVEST>
 15. Martín Hernández M, Mora Pérez Y, Maricela Torres Esperón J. Guías de autocuidado en las pacientes con cáncer de mamas mastectomizadas. Medicentro Electrónica [Internet]. 2020;24(4):805–18. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000400805&lang=pt
 16. Marín M, Betancur C. Acciones De Autocuidado En Usuaris Con Mamografía Positiva. J Chem Inf Model. 2019;53(9):1689–99.
 17. León M, Baque L. Percepción que tienen las mujeres sobre el autocuidado en la aparición de cáncer de mama. Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents. 2022.
 18. Espinoza L. Conocimientos de efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado, en mujeres con cáncer de mama [Internet]. 2018. Available from:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11659/2E581.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. López Flores A, Espinoza Otoyá J. Nivel de conocimientos sobre prevención y practica de autocuidado del cáncer de mama en mujeres de edad reproductiva Centro de Salud Betania, 2021 PARA. Vol. 7. 2021.
 20. Tomas Capuñay SB. Percepción del paciente que recibe quimioterapia ambulatoria sobre su calidad de vida. Hospital María Auxiliadora, 2010 TT - Perception of the patient receiving ambulatory chemotherapy on quality of life. Hospital Maria Auxiliadora, 2010.

2013;53. Available from:

http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2747/1/Tomas_Capunay_Silvia_Beatriz_2013.pdf

21. Junta editorial de Cáncer.net. Qué es la quimioterapia | Cancer.Net [Internet]. 2018 [cited 2022 Sep 10]. Available from: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atencion-del-cancer/como-se-trata-el-cancer/quimioterapia/qué-es-la-quimioterapia>
22. Guamán M, Guazhambo I. Conocimientos y actitudes frente a los efectos secundarios del tratamiento oncológico, en pacientes mayores de 18 años en la organización familias unidas por los enfermos de cáncer, Cuenca 2016. 2017.
23. Guzman-Rivera JV, Alvira-Guauña DC. Efectos secundarios de las terapias oncológicas en pacientes con cáncer de cérvix. *Rev Cienc y Cuid.* 2021;18(2):55–68.
24. Blasco A, Caballero C. Efectos secundarios de la quimioterapia [Internet]. 2019 [cited 2022 Sep 10]. Available from: <https://seom.org/115.informacion-al-publico-guia-de-tratamientos/efectos-secundarios-d-la-quimioterapia>
25. Sociedad americana de cáncer. Efectos secundarios de la quimioterapia [Internet]. [cited 2022 Sep 10]. Available from: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia.html>
26. Reyes Perez KE. “Nivel de conocimiento sobre cáncer de mama y prácticas preventivas en estudiantes de la Universidad Privada de la Selva Peruana Iquitos-2019.” 2020;1–95. Available from: http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/103/tesis_katherine_reyes_peres.pdf
27. Usquiano G. Agencia de autocuidado en el paciente con cáncer de mama con tratamiento oncológico en el hospital nacional edgardo rebagliati martins Lima, 2021. 2021.
28. Mena D. Resiliencia y capacidad de autocuidado del paciente oncológico en la unidad de quimioterapia del hospital regional Lambayeque 2019. 2020.
29. Mariscal Crespo M. Autocuidados y salud en mujeres afectadas de cáncer de mama. María Isabel Mariscal Crespo. Tesis doctoral de la Universidad de Alicante. Tesi doctoral de la Universitat d’Alacant.2006. 2006.
30. Llamoca L. Conocimientos de los pacientes con cáncer de mama sobre la enfermedad, tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios durante la quimioterapia en un hospital nacional [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015.
31. Matias Garduño L. significado que las mujeres con cáncer de mama le atribuyen a la quimioterapia. 2012.
32. Torres-Reyes A, Inés T-Q, García M, Pérez E, Cordero C, Ramos N, et al. Relación de

- calidad de vida y autocuidado en pacientes adultos con cáncer. 2019;4(1):16–30.
33. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. quinta. U. E de la, editor. 2018. 560 p.
 34. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Vol. 1, Mc Graw Hill. 2018. 714 p.
 35. Valderrama S. Pasos para elaborar una investigación científica. 2018. 249 p.
 36. José Supo. Metodología de la investigación científica. Seminarios de Investigación Científica [Internet]. Seminarios de Investigación Científica. 2020. Available from: www.seminariodeinvestigacion.com
 37. Sánchez H, Reyes C. metodología y diseños en la investigación científica. 2021.
 38. Buelvas, Verónica. Rodríguez U. Manual del tesista Tips para terminar tu tesis en tiempo récord. 2021. 278 p.
 39. Cabezas A, Andrade D, Torre J. Introducción a la metodología de la investigación científica. 2018.
 40. Caspo MMI. Autocuidados y salud en mujeres afectadas de cáncer de mama. María Isabel Mariscal Crespo. Tesis doctoral de la Universidad de Alicante. Tesi doctoral de la Universitat d'Alacant.2006. 2006;
 41. Saldaña A. Calidad de vida de mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en remisión en la Zona Metropolitana de Mérida, Yucatán. 2019.
 42. Ipanaque C. Conocimiento sobre autocuidado y su relación con la calidad de vida de los pacientes con tratamiento de quimioterapia en la unidad de oncología clínica del hospital III José Cayetano Heredia – Piura, 2021. 2021.

VIII ANEXOS
ANEXO 01
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Confiabilidad

Para la medición de la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba estadística “Kuder – Richardson” que en el programa estadístico SPSS es determinado por Alfa de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

α = Alfa de Cronbach

$\sum S_i^2$ = Suma total de varianza

S_t^2 = Varianza de la sumatoria

K= Cantidad de ítems

Posteriormente se procedió a determinar la elección de una muestra piloto de 30 pacientes que acuden al área de oncología a quienes se le aplicó el cuestionario para determinar el grado de confiabilidad.

Se organizaron los datos a través del programa SPSS V.25 obteniendo como resultado:

Tabla 1 Resultado de alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,918	15

Luego de los resultados, a través el aplicativo SPSS se compara con los niveles de coeficiente:

Tabla 2 Nivel de confiabilidad.

Coeficiente	valoración
> 0.9	Excelente
> 0.8	Bueno
> 0.7	Aceptable
> 0.6	cuestionable
> 0.5	pobre
< 0.5	inaceptable

Por lo tanto, el instrumento tiene una confiabilidad de 0.918 y contrastando con el cuadro de nivel de fiabilidad se tiene que es “excelente” por lo cual es aplicado.

ANEXO 02

Validación y concordancia de juicio de expertos

Para conocer la validación del instrumento y proceder con su aplicación a la prueba piloto seleccionada, se empleó los siguientes procedimientos.

1. Valoración de juicios de expertos considerando criterios.

Se seleccionó especialistas en el campo de la investigación y de la medicina referente a la variable considerada en el trabajo de investigación. Luego del análisis del instrumento y tomando en cuenta los indicadores de validación emitieron su informe, como se detalla:

INDICADORES	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	Promedio
Claridad	85	85	85	84	86	85
Objetividad	85	85	85	85	80	84
Actualidad	80	86	80	85	80	82
Organización	85	86	85	86	60	80
Suficiencia	86	85	86	84	80	84
Intencionalidad	86	85	85	84	80	84
Consistencia	86	85	86	85	87	86
Coherencia	87	85	85	85	86	86
Metodología	86	86	85	85	87	86
Promedio	85	85	85	85	81	84

Fuente: Informe de juicios de expertos.

Con los resultados emitidos por los expertos, se tiene que en promedio existe un 84%, lo que de acuerdo con los intervalos establecidos, el instrumento es validado por los expertos como “excelente”. Para ser aplicado

2. De manera estadística considerando la prueba binomial, se procedió con la valoración del instrumento realizado por cada experto.

Considerando que el valor 1 corresponde si la respuesta fue “sí” y 0 a la respuesta “no”; además un p-valor de 0.05, se formularon los siguientes supuestos:

H₁. El instrumento es adecuado y validado.

H₀. El instrumento es inadecuado y no validado.

ÍTEMS	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	P.Valor
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	0.031
TOTAL						0.186

Considerando la sumatoria de “p” y la cantidad de ítems se obtuvo 0.031, siendo <0.05 , por lo que se rechaza la hipótesis nula, por lo que, la validez del instrumento y que además es adecuado.

Con la finalidad de conocer la concordancia del juicio de expertos, se procedió a analizar la cantidad de acuerdos y desacuerdos en la valoración presentada. Por lo que al dividir la cantidad de aciertos o acuerdos (30) con la cantidad de respuestas (30) y multiplicado por 100, se obtiene que los expertos concuerdan en un 100% sobre la validez que presenta el instrumento.

ANEXO 03

Instrumentos de recolección de información.

FICHA DE OBSERVACIÓN SOBRE EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA

Datos generales.

Estado Civil	Conviviente	Casada	Soltera	Separada	
Estudios alcanzados	Primaria	Secundaria	Superior	Con título	Sin estudios
Tiempo de DX	< a cinco años	Entre 5 y 10 años	> a 10 años		

En la revisión de las historias clínicas de las pacientes que recibieron quimioterapia dentro de su tratamiento del cáncer de mama, se tiene en consideración lo siguiente:

Dimensión: efectos adversos físicos

Dolor corporal Caída de pelo Vómitos
Dolor de cabeza Nauseas Fatiga Otros

Dimensión: efectos adversos fisiobiológicos

Afección renal Aparición de úlceras Deshidratación
Estreñimiento Anemia Alteraciones nerviosas otras

Dimensión: efectos adversos psicológicos

Ansiedad Estrés Depresión Pesimismo
Cambio de apetito disminución de libido problemas de concentración
Alteración cognitiva

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO AL CANCER DE MAMA

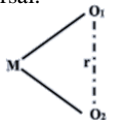
El presente cuestionario ha sido elaborado con la finalidad de poder recoger información sobre el autocuidado que realizan las pacientes que padecen de cáncer de mama y son atendidas en el hospital regional de Ica.

Ítems	Valoración	
	SÍ	NO
Dimensión: conocimiento general de la enfermedad		
¿Considera que el consumo excesivo de alcohol es un factor de riesgo para el cáncer de mama?		
¿La realización del autoexamen de mama es realizarlo preferentemente luego de la menstruación?		
¿Durante el tratamiento quimioterapéutico usted no puede vacunarse en cualquier campaña de vacunación?		
¿Considera que se debe procurar no estar en contacto con personas que tienen enfermedades infecciosas como tuberculosis o influenza?		
¿Considera que todo paciente en quimioterapia puede consumir pescado, mariscos o huevos?		
Dimensión: Autocuidado físico		
En su tratamiento ¿Considera que consumir infusiones de hierbas es mejor que los medicamentos para los vómitos y nauseas?		
¿Ante situación de comezón, sequedad o enrojecimiento de la piel, debe untarse cremas que contengan antibióticos?		
¿Considera que tomar abundante agua como cuidado en los tratamientos de quimioterapia del cáncer de mama dañará sus riñones?		
¿Realiza actividades físicas como manejar bicicletas, trotar, o aeróbicos?		
¿En el tratamiento, en su dieta diaria incluye el consumo de verduras, frutas y menestras?		
Dimensión: Autocuidado psicológico		
¿Realiza alguna actividad de relajación o meditación?		
¿Siente constantemente ansias de llorar o desesperación en su vida?		
¿Realiza alguna actividad que le permite mantener una mente relajada?		
¿Lee libros o escucha audiolibros que le ayudan en su desarrollo personal mejorando su capacidad de resiliencia?		
¿Mantiene una relación sana con sus familiares y amigos lo que le permite sentirse segura y confiada en ellos?		

ANEXO 04

Matriz de consistencia.

“Efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica, año 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>Problema principal ¿Qué nivel de relación presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?</p> <p>Problemas secundarios P.E.1. ¿Cuál es el nivel entre los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022? P.E.2. ¿Cuál es el grado de relación entre los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado físico en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022? P.E.3. ¿Qué nivel de relación presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022?</p>	<p>Objetivo principal Establecer el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.</p> <p>Objetivos secundarios O.E.1. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022. O.E.2. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado físico en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022. O.E.3. Determinar el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.</p>	<p>Hipótesis principal Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con las prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.</p> <p>Hipótesis secundarias H.E.1. Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado por conocimiento general de la enfermedad en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022. H.E.2. Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado físicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022. H.E.3 Los efectos adversos de la quimioterapia presentan relación significativa con prácticas de autocuidado psicológicos en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022.</p>
VARIABLES/DIMENSIONES	METODOLOGÍA	
<p>VARIABLE 01: Efectos adversos de la quimioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Efectos físicos • Efectos fisiobiológicos • Efectos psicológicos <p>VARIABLE: Prácticas de autocuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento general del cáncer de mama • Autocuidado de la dimensión física • Autocuidado de la dimensión psicológica 	<p>Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional Nivel: correlacional</p>  <p>Población y muestra La población y muestra del estudio es la totalidad de 30 pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica.</p> <p>Técnica e instrumento Técnica: observación y encuesta. Instrumento: Ficha de observación y cuestionario.</p>	

ANEXO 05

Operacionalización de la Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE ITEMS
Variable independiente. Efectos adversos de la quimioterapia	Los efectos adversos que surgen como consecuencia de la administración de los fármacos contra las células cancerígenas para combatir el avance del cáncer y reducir la masa tumoral. Manifestándose físicamente, de manera fisiobiológica y psicológica.	Los efectos adversos de la quimioterapia han sido organizados en tres dimensiones cuyos datos recogidos mediante una ficha de observación de las historias clínicas, consideradas de manera dicotómica.	• Efectos físicos	Dolor corporal Caída de pelo, Vómitos, Dolor de cabeza, Náuseas, Fatiga.	Nominal	Ficha de observación	7
			• Efectos fisiobiológicos	Afección renal, Aparición de úlceras, Deshidratación, Estreñimiento, Anemia, etc.			7
			• Efectos psicológicos	Ansiedad, Estrés, pérdida de apetito, disminución de lívido, problemas cognitivos, etc.			8
Variable dependiente. Prácticas de autocuidado ante cáncer de mama	Las prácticas de autocuidado en las pacientes que padecen de cáncer de mama son definidas como las actitudes y acciones que tienen las personas en la prevención y cuidado ante el cáncer que padecen y ante las reacciones adversas producto de la quimioterapia.	La variable de prácticas del autocuidado contiene tres dimensiones que permitirán el recojo de información mediante un cuestionario, cuyas medidas son dicotómicas.	• Conocimiento general del cáncer de mama	Alimentación preventiva Alimentación en tratamiento Autoexaminación de prevención. Factores y efecto del cáncer.	Nominal	Cuestionario	5
			• Autocuidado de la dimensión física	Actividad física. Conocimiento sobre medicación corporal ante efectos.			5
			• Autocuidado de la dimensión psicológica	Relaciones interpersonales. Regulación emocional, Prácticas de actividades de relajación. Desarrollo de habilidades sociales.			5

ANEXO 06

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada ciudadana, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “Efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022”, dirigido por Flor de Massiel Lindapaola Serna Marcos, Investigadora responsable de la facultad de medicina de la universidad nacional San Luis Gonzaga de Ica. Para que usted acepte participar en el estudio se le explica lo siguiente:

Propósito del estudio: El objetivo de este estudio de investigación es “establecer el nivel de relación que presentan los efectos adversos de la quimioterapia y prácticas de autocuidado en pacientes con cáncer de mama en el hospital regional de Ica año 2022”.

Riesgos: El estudio de investigación sólo utilizará cuestionario que se ha clasificado adecuadamente; no se utilizarán otros métodos de evaluación. Por lo tanto, se puede deducir que el participante no se pone en peligro participando en el estudio.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad “San Luis Gonzaga” de Ica.

Beneficios: Dado que el estudio no proporciona a los participantes ningún tipo de beneficio financiero, no se les dará ningún tipo de compensación monetaria de ningún tipo. La razón de esto es que se está llevando a cabo el estudio. Si la información se presenta de forma verdadera, producirá datos que pueden utilizarse en el proceso de gestión de soluciones de acuerdo con la realidad que se ha investigado.

Confidencialidad: Para la investigación, la única persona que va a poder acceder a la información va a ser el investigador. Para posteriores fines, se va a proceder a colocar el Código de Identificación (ID), que va a consistir en un número de correlación, que va a permitir la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, que va a mantenerse de forma confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

.....
Firma del participante
Nombre:.....
.....
DNI:.....
.....

.....
Firma del investigador
Nombre:.....
.....
DNI:.....

ANEXO 07

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **SALAS CCAILO KATHERINE ROSSE**
 1.2 Cargo e institución donde labora: **MÉDICO GINECOLOGO**
 universidad: **UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZALEZ DE ICA**
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Serna Marcos Flor de Massiel Lindapaola

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					/
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					/
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.				/	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					/
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					/
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación entre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.				/	/
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					/
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					/
METODOLOGIA	Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional. Nivel: correlacional.					/

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Ica, _____ 2022

84



 Firma del Experto
 D.N.I N° **47141635**
 RNE : **044187**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Katherine Rosse Salas Ccaico. Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....


 NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



Katherine Rosse Salas Ccaico
 Ginecología y Obstetricia
 CMP 72872

RNE 044187

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Patricia Cruz Pantigoso.
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital San José de Chunchu
 universidad..... base Luis Gonzales
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Serna Marcos Flor de Massiel Lindapaola

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional. Nivel: correlacional.					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Puede ser Aplicado

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

Lugar y Fecha: Ica, _____ 2022


 Dra. Patricia Cruz Pantigoso
 GINECOLOGA Y OBSTETRICIA
 U.M.P. 00011
 Firma del Experto
 D.N.I N° 43431255

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Patricia Díaz Pantigo..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: “EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022”.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....


 Dra. Patricia Díaz Pantigo
 GINECOLOGA OBSTETRICIA

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: GUTIERREZ PEÑA LINDA
 1.2 Cargo e institución donde labora: universidad.....
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Serna Marcos Flor de Massiel Lindapaola

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.				80	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					86
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.					85
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					86
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85
METODOLOGIA	Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional. Nivel: correlacional.					85

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Ica, _____ 2022

85

Linda L. Guíñez Peña
 Linda L. Guíñez Peña
 GINECOLOGA OBSTETRA
 C.M.P. 56406

Firma del Experto
 D.N.I N° 42605936 .

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Linda Leyda Gutierrez Peña Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: “EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022”.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....


 Linda L. Gutierrez Peña
 GINECOLOGA OBSTETRA
 C.M.P. 56406

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: ORELLANA PURILLA SHEYLA
 1.2 Cargo e institución donde labora:
 universidad.....
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Serna Marcos Flor de Massiel Lindapaola

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					84
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.					85
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					86
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					84
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.					84
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85
METODOLOGIA	Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional. Nivel: correlacional.					85

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Ica, _____ 2022

85

.....
 Dra Sheyla C Orellana Purilla

GINECÓLOGO - OBSTETRA

C.M.P 68779 RNE 44159

Firma del Experto

D.N.I N° 98195128.....

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): ...ORELLANA PURILLA SHEYLA..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: “EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022”.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....



 Dra. Sheyla G. Orellana Purilla
 GINECOLOGO - OBSTETRA

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Ender Veliz Freitez
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital San José de Chinche
 universidad: UCV
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: instrumento de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Serna Marcos Flor de Massiel Lindapaola

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				✓	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.				✓	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.			✓		
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación éntrelas variables: Efectos físicos, fisiobiológicos y psicológicos.				✓	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✓
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✓
METODOLOGIA	Tipo: Cuantitativa, transversal. Diseño: Correlacional. Nivel: correlacional.					✓

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Ica, 30/10 2022

Dr. Ender Veliz Freitez
 MEDICO CIRUJANO
 Ginecologo - Obstetra Ecografista
 C.M.P. 84130 y R.N.E. 37549

Firma del Experto
 D.N.I N° 03558360

Dr. Ender Veliz Freitez
 MEDICO CIRUJANO
 Ginecologo Obstetra Ecografista
 C.M.P. 84130 y R.N.E. 37549

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Dr. Ender Veliz Freitez..... Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuada	✓		
3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS: Separar el enfoque Relativo del
tratamiento de la Neoplasia de la enfermedad

Ender Veliz Freitez
Dr. Ender Veliz Freitez
MEDICO CIRUJANO
Ginecología Obstetra Ecografía
C.N.P. 84130 y R.N.E. 37549

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Dr. Ender Veliz Freitez
MEDICO CIRUJANO
Ginecología Obstetra Ecografía
C.N.P. 84130 y R.N.E. 37549

Anexo 08

Aprobación del comité de ética del hospital regional de Ica



GOBIERNO REGIONAL ICA
Hospital Regional de Ica

N° 1739-2022-HRI/DE.



Resolución Directoral



Ica, 20 de Diciembre del 2022

VISTO:



Los Expedientes N° 22-021976-001, 22-020175-001, 22-20173-001, 22-021018 y 22-020793-001, que contiene el Memorando N° 1107-2022-HRI/DE, de fecha 15 de Diciembre del 2022, emitido por el Director Ejecutivo del Hospital Regional, donde se autoriza emitir acto resolutivo aprobando los **PROYECTOS DE INVESTIGACION**, revisados por el Comité de Ética e Investigación; Oficio N° 143-2022-HRI-GORE-DIRESA-OADI;

CONSIDERANDO:



Que, el artículo XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud, así como la formación, capacitación y entrenamiento de los recursos humanos para el cuidado de la salud.

Que, la Oficina de Apoyo a la Docencia e investigación es la unidad orgánica encargada de prestar apoyo a la docencia e investigación según los convenios con las universidades y/o instituciones educativas teniendo como función entre otras la de proponer los planes y programas de perfeccionamiento y formación de los recursos humanos según corresponda a los convenios suscritos con universidades y/o instituciones educativas.



Que, con Oficio N° 143-2022-HRI-GORE-DIRESA-OADI, el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el Acto Resolutivo de aprobación de los Proyectos de Investigación, el cual han sido revisados y aprobados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica, adjuntando el Acta de Evaluación y Aprobación de fecha 13 de Diciembre del 2022.



Que, mediante Memorando N° 1107-2022-HRI/DE, de fecha 15 de Diciembre del 2022, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el Acto Resolutivo de aprobación de los PROYECTOS DE INVESTIGACION, detallados en el documento citado en la referencia, los cuales han sido revisados, evaluados y aprobados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica.

...///

III...

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR los **PROYECTOS DE INVESTIGACION**, revisados por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica, proyectos que se detallan a continuación:

Nº	TITULO DEL PROYECTO	INVESTIGADOR
01	"FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA FARMACOLOGICA EN PACIENTES CON DISLIPIDEMIA ATENDIDOS EN EL C.S. LA ANGOSTURA, AGOSTO- SEPTIEMBRE."	- FELIX BLADIMIR LUCANA MEZA.
02	"EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA Y PRACTICAS DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CANCER DE MAMA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022."	-FLOR DE MASSIEL LINDAPAOLA SERNA MARCOS.
03	"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LOS FAMILIARES QUE ASISTEN AL CONSULTORIO DE ENDOCRINOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA AÑO 2022".	-VICENZO MAZINHO YAURI PACHAS.
04	"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A ULCERA POR PRESION EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2022."	-FERNANDA LISSETH AÑAGUARI DE LA CRUZ.
05	"RELACION ENTRE EL USO DE DIU Y EMBARAZO ECTOPICO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA 2021-2022".	-JAMIE YNGRID URIBE OVIEDO.



[Handwritten signature]

ARTÍCULO SEGUNDO.-NOTIFICAR la presente Resolución Directoral a las partes interesadas, y a las instancias competentes.-----

Regístrese y Comuníquese,



CENM/D.E. HRI
ELCF/D.ADM.
JML/J. ORRH

