

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**  
**ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA**  
**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**TÍTULO**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES**  
**SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE**  
**ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS , LIMA-Peru 2023**

**AUTOR: Lic. Alberta Roció Puris Condor**

**ASESOR: Dra. Consuelo Tornero Tasayco**

**Lima, Perú**

**2023**

# Trabajo Academico

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

22%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	4%
2	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	3%
3	<b>Submitted to Universidad Cientifica del Sur</b> Trabajo del estudiante	2%
4	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	2%
5	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	2%
6	<b>Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega</b> Trabajo del estudiante	2%
7	<b>revistas.um.es</b> Fuente de Internet	1%
8	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	1%

---

# ÍNDICE

Resumen.....	4
Abstract .....	5
II. INTRODUCCIÓN .....	6
III. MATERIALES Y MÉTODOS .....	16
3.1. Enfoque y diseño de investigación .....	16
3.2. Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión) .....	16
3.3. Variables de investigación.....	17
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	17
3.5. Plan de recolección de datos.....	18
3.6. Método de análisis estadístico .....	18
3.7. Aspectos éticos .....	19
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	20
4.1. Cronograma de actividades.....	20
4.2. Recursos financieros .....	21
V. REFERENCIAS .....	22
ANEXOS .....	26

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables .....	27
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	29
Anexo C. Consentimiento informado .....	31
Anexo D. Matriz de consistencia .....	32

## **Resumen**

El presente Trabajo Académico presenta como objetivo determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en el instituto de enfermedades Neoplásicas Lima Perú 2023. El estudio es cuantitativo de diseño no experimental y corte transversal en virtud al número de mediciones y nivel correlacional. Para el estudio participarán 37 enfermeros del servicio de quimioterapia, a quienes se les aplicarán los cuestionarios diseñados para ambas variables de estudio. Respecto al análisis estadístico, la investigación desarrollará un análisis estadístico descriptivo para conocer la frecuencia de las variables y un análisis inferencial para realizar las pruebas de hipótesis de normalidad y de correlación.

### **Palabras claves**

Cuidados de enfermería, calidad de vida, quimioterapia

## **Abstract**

The objective of this Academic Work is to determine the relationship between nursing care and the quality of life of patients undergoing chemotherapy at the Institute of Neoplastic Diseases Lima Perú 2023. The study is quantitative, non-experimental in design and cross-sectional due to the number of measurements and correlation level. 37 nurses from the chemotherapy service will participate in the study, to whom the questionnaires designed for both study variables will be administered. Regarding the statistical analysis, the research will develop a descriptive statistical analysis to know the frequency of the variables and an inferential analysis to carry out tests of normality and correlation hypotheses.

### **Keywords**

Nursing care, quality of life, chemotherapy

# I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, las enfermeras son el grupo profesional más numeroso del sector sanitario (70% del total, según estadísticas del 2018). Tal es así que un estudio de Kunz y col. (1), realizado en Canadá en el año 2018, cuya metodología fue el cuantitativo de diseño no experimental y nivel descriptivo. En los resultados se encontró que la mayor parte de la atención en todos los niveles del continuo asistencial y contribuyen significativamente a los costes de funcionamiento de los centros sanitarios (64%)(1).

Una investigación de Molina y col. (2), en España en el año 2016 buscó determinar los factores que desencadenan incidentes durante la interacción del personal de salud con los pacientes. La metodología fue cuantitativa y diseño observacional. Se usaron cuestionarios de medición de datos. En los resultados se encontró que el cuidado en enfermería es el más implicado en los procesos asistenciales y, por tanto, desempeña un rol altamente importante para garantizar la seguridad y la calidad de los cuidados médicos (47%), pero también para reducir el impacto de los incidentes, debido a su mayor proximidad con los pacientes (42%). Concluyeron que el cuidado de enfermería es un proceso importante en la interacción del personal de enfermería con el paciente.

Qureshi y col. (3), desarrollaron una investigación en Estados Unidos en el año 2018 que consistió en identificar los criterios de evaluación de los enfermeros durante el proceso de cuidado de enfermería. El estudio fue cuantitativo de diseño no experimental y nivel descriptivo.. En los resultados se encontró que la planificación es un criterios principal durante una intervención de cuidado (40%), seguido de la organización (31%), motivación (20%) y supervisión (9%) para desarrollar una atención sana segura y oportuna, basada en un sólido conocimiento de los cuidados en cada procedimiento realizado y, además, demostrando la capacidad de influir positivamente en el curso de la enfermedad o de mejorar el estado de salud.

Concluyeron que la planificación es un criterio o característica más importante antes de iniciar un procesos de cuidada de enfermería.

Karaca y Durna (4), desarrollaron un estudio sobre la humanización en el cuidado de enfermería en Turquía en el 2017. El estudio fue cuantitativo de diseño observacional y nivel descriptivo. La muestra estuvo comprendida en programas de salud de hospitales públicos, cuya magnitud fue de 525 enfermeros. Asimismo, el peso de los valores centrados en la persona garantizan políticas (22%), programas (21%) y cuidados de alta calidad y respetan la dignidad de cada persona (15%). Los investigadores concluyeron que la humanización da lugar a una forma de pensar interna que compromete a la organización y al personal a ver al individuo como un ser holístico cuya vida se desarrolla en un entorno familiar, social, económico y profesional.

Griffiths y Recio (5), en Reino Unido en el 2018 realizaron un estudio sobre el comportamiento del personal de enfermería durante un proceso de cuidado de calidad de vida del paciente. En los resultados los investigadores encontraron que el factor socioeconómico del paciente es determinante para el trato (41%), seguido del cultural (39%) y social (20%). Los investigadores concluyeron que es importante reconocer que el comportamiento humano es un elemento esencial y que intervenir sin comprender esta complejidad sería ignorar una parte crucial de la profesión.

Valle y col. (6), hicieron un estudio en Ecuador en el año 2020 cuyo objetivo fue describir las intervenciones de enfermería inmediatamente y cuáles son los factores que no permiten que el cuidado se realice de mejor forma. La metodología fue cuantitativa, diseño no experimental y nivel descriptivo, donde se trabajó con una muestra de 29 profesionales de salud de las instituciones de salud. En los resultados se obtuvo que la principal limitación es la demanda de los pacientes (48,2%), y en menor medida la falta de tiempo (6,9%).

Jaume y col. (7), en Brasil en el año 2015 realizaron un estudio sobre los nuevos horizontes relacionado al tratamiento para ACV. El estudio fue cuantitativo de diseño observacional y alcance descriptivo. La investigación fue realizada a enfermeros, a



un grupo de 150 de un hospital público brasileño, evaluados sobre un test de conocimiento. En los resultados se evidenciaron que los enfermeros conocen de las nuevas estrategias del tratamiento. Además, el protocolo requiere seleccionar a los pacientes para someterlos a procedimientos endovascular adecuados a las necesidades de cada paciente, con el propósito de reducir la brecha del 2% al 4% en términos de presupuesto destinado a los recursos que requieren los tratamientos, lo cual se considera como una patología sumamente costosa. Los investigadores concluyeron que el conocimiento sobre los nuevos horizontes es importante en el recurso humano de enfermería a la hora de cubrir un accedente cerebro vascular.

Preve y col. (8), desarrollaron un estudio en Uruguay en el año 2016, el cual consistió en determinar si el impacto positivo que ha tenido el manejo del tratamiento diagnóstico-terapéutico se debe a la creación de unidades de stroke, uso de trombolíticos y la trombectomía mecánica. El estudio fue cuantitativo de diseño no experimental y nivel descriptivo, que trabajó con una muestra de 180 registros de historial clínicas. Los resultados evidenciaron que hubo una disminución de la morbimortalidad. Los investigadores concluyeron que es importante el monitoreo para validar la evolución de dichos pacientes por medio de la valoración de la probabilidad para aquellos indicados.

López-Esparza y col. (9), realizaron un estudio publicado en Colombia en el 2018, sobre la utilidad de los trombolíticos, los antiplaquetarios y los anticoagulantes. El estudio fue cuantitativo de alcance descriptivo y diseño observacional. La muestra estuvo comprendida entre 150 participantes, a quienes se les consultaron sobre les consultaron por medio de un cuestionario, siendo importante resaltar que, de acuerdo a evidencias históricas, la gestión endovascular de casos de estenosis de la arteria vertebral en dichos pacientes, seguía presentando un vacío de conocimiento que requería ser abordado por medio de directrices específicas para coadyuvar en el tratamiento.

Muñoz y col. (10), en Colombia en el 2017 realizaron un estudio sobre las técnicas de como la fibrinólisis intravenosa y la neurointervención (tratamiento endovascular/trombectomía mecánica). El estudio fue de enfoque cuantitativo,

diseño no experimental y nivel descriptivo, con una muestra de 248 enfermeros, quienes respondieron a las preguntas de los cuestionarios. que el objetivo de esta técnica es conseguir una mayor eficacia recanalizando el flujo sanguíneo in situ, especialmente en casos de oclusión vascular grave, para reducir las posibles complicaciones hemorrágicas y aumentar las posibilidades de tratar al mayor número de pacientes posible.

Feigin y col. (11), desarrollaron una investigación en Perú en el año 2016. El estudio fue cuantitativo de diseño no experimental y nivel correlacional, en el cual participaron 52 participantes, a quienes se les consultó por medio de los cuestionarios. En los resultados se reveló que en el Perú más del 80% de los casos ocurren en los estratos sociales menos pudientes o con menor acceso a sistema de salud, donde la principal restricción que se atribuye a ello se deriva a los recursos económicos, siendo estos sumamente inasequibles para la población peruana mayor de 30 años y que derivan en la ausencia de tratamiento propicio durante estos eventos. Los investigadores concluyeron en que se debe de trabajar más en el conocimiento del uso y manipulación por parte del personal de enfermería.

Bernabé-Ortiz y Carrillo-Larco (12), realizaron una investigación en el Perú en el año 2017. El estudio fue de enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Se presentaron En los resultados se obtuvo que para el año 2018 se elevó esta cifra a 12835 casos, siendo los eventos isquémicos los más frecuentes, especialmente en hombres mayores de 60 años, aunque también se reportó una tasa importante en el caso de mujeres con y sin antecedentes médicos, donde existía mayor incidencia en hombres de 35 años o más, con un indicador de 80,9 a 96,7 por cada 100.000 habitantes al año.

Briceño (13), en la ciudad del Callao desarrolló un estudio en el año 2020, cuyo objetivo fue aplicar un plan de gestión en la aplicación en el adulto mayor en el servicio de un hospital del Callao. El estudio fue cuantitativo, diseño observacional y alcance descriptivo. En los resultados se identificó que dentro de las principales redes de salud pública y atención de personal especializado del Perú, se han podido precisar brechas importantes que han repercutido en el cuidado de los pacientes

peruanos que sufren de un ictus o que son sometidos a algún procedimiento de intervención endovascular, los cuales han sido medidos y registrados a través de la escala de Barthel, donde se puede valorar del 1 al 10 la habilidad de las personas que han sido víctimas de un ictus. El autor concluyó que la escala es un recurso importante durante la gestión del paciente.

Del Castillo (14), en el Callao en el año 2020 realizó un estudio sobre la atención a pacientes con quimioterapia . La investigación fue cuantitativa y diseño no experimental a través de registros de historias clínicas. En los resultados encontró que el 42% de los pacientes no presentaron buenos cuidados durante el cuidado de enfermería. El autor concluyó que esto se debe a la falta de disponibilidad oportuna de camas para pacientes que han sido sometidos a estos procedimientos, así como también a deficiencias en lo que respecta al suministro de medicamentos y vigilancia médica, especialmente en redes de atención pública, donde escasea el nivel de conocimiento en cuanto al protocolo de atención para eventos de ictus en hombres y mujeres por parte del personal médico.

Castillo (15), en un hospital del Callao en el año 2020 hizo un estudio sobre el cuidado otorgado por el personal de enfermería que resulta de suma importancia en cuanto a lo que respecta el tratamiento de quimioterapia y cumplimiento del esquema de cuidados generales a pacientes en observación. La investigación fue de enfoque cuantitativo y diseño no experimental y alcance descriptivo, la misma que se trabajó con una muestra de 180 participantes. Los resultados revelaron que la atención no es regular (45%), dado que aún falta mucho por trabajar en mejorar las condiciones del espacio hospitalario. El autor concluyó que es un proceso complejo la supervisión de la evolución del paciente,.

## **MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

Li y col. (2020) (16), sostienen que el cuidado de los pacientes resulta ser imprescindible en la profesión de enfermería; definiéndose como una acción que exige de un valor profesional y personal guiado a la conservación, autocuidado y restablecimiento de la vida que se fundamenta en la vinculación terapéutica

enfermera-paciente. Asimismo, se presentan situaciones que repercuten en el quehacer del enfermero, poniendo en primer lugar el respeto a la vida y el cuidado profesional del individuo, sin importar las características sociodemográficas del paciente peruano.

Seminario (17), el año 2020 define la calidad de vida como esforzarse por aumentar y asegurar un nivel elevado de bienestar en la vida de las personas, especialmente, de los pacientes intervenidos de forma quirúrgica, siendo estos beneficios de carácter económico, social o emocional; así también se menciona entonces la necesidad de considerar el ciclo de calidad de vida que se presenta.

### **Teoristas de enfermería**

De Brito (18) ,en el año 2017 sostiene que, según estudios retrospectivos de Brasil que datan desde el año 2017, es necesario llevar a cabo acciones para concientizar al personal acerca de la relevancia del cuidado de enfermería, puesto que influye y es parte de la producción de la atención sanitaria, considerado como indispensables para obtener ciertos resultados finales tales como la satisfacción, el alta, y menor permanencia hospitalaria del paciente, efectividad y productividad del profesional, así como la calidad de vida del paciente que ha sido sometido a algún tipo de intervención de quimioterapia.

Por su parte, Fan y Sorond (19), en el año 2019 sostienen que el cuidado de los pacientes implica un grupo de acciones de vida que tienen por intención y función conservar los seres humanos sanos y con vida a fin de reproducirse y perpetuar la vida, de tal manera, que, se mantenga la vida garantizando la satisfacción de un grupo de requerimientos para la persona, que continuamente en su interacción con el ambiente, tiene vivencias de salud. Se tiene que, la acción oportuna y tratamiento de las complicaciones precoces y tardías que ocurran, este cuidado se da, al realizar una evaluación neurológica, mantener la parte donde se respalda la cabeza a una ubicación de 30-4° para así posibilitar el retorno venoso.

## **Antecedentes**

A nivel nacional, Bernabé y Carrillo (20), en el 2021, elaboraron un artículo científico que constó de la identificación de incidencia de globales y subtipos en el Perú durante los años 2017 y 2018. Ante ello, aplicaron una metodología de análisis documental, a través de datos de morbilidad hospitalaria de SuSalud,. Los resultados del estudio arrojaron un valor total de 10.570 casos de i durante el 2017, mientras que para el 2018 ocurrieron un total siendo el evento isquémico el más frecuente.

Del Castillo (21), en el año 2020 en el Callao desarrolló un estudio que tuvo como eje fundamental desarrollar la planificación de la atención personalizada a pacientes operados . Metodológicamente permitió la descripción del fenómeno de estudio y fue aplicada. Destacó que, el clipaje implica los cuidados de enfermería sujetos a la evaluación de recolección de datos propuestos por la enfermera y los datos del paciente y familia. Se considera necesaria la participación de enfermeros en la actualización de guías con el objeto de manipular oportunamente las intervenciones que requieren los pacientes operados de aneurisma. Concluyó que, es fundamental que los enfermeros usen un lenguaje enfermero a fin de fomentar el desarrollo profesional.

De la Torre (22), en el 2019 en Lima elaboró un estudio que se trató de atención posoperatoria de pacientes sometidos a quimioterapia. Metodológicamente permitió la descripción del universo de estudio y el diseño se vio enmarcado en uno no experimental. Destacó que, la adecuada nutrición brindada a los pacientes la posibilidad mitigar las complicaciones que se puedan presentar. Asimismo, las continuas capacitaciones acerca del uso de equipos a fin de ofrecer una correcta atención incrementan los conocimientos de los enfermeros. Concluyó que, un cuidado oportuno, eficaz y garantizado en los pacientes reduce los días de ventilación mecánica.

Coasaca y col. (23), en el año 2018 en Lima ejecutaron un estudio que buscó identificar las dificultades presentadas postoperatorio de pacientes con aneurisma y el cuidado de los enfermeros. Metodológicamente se basó en la descripción del fenómeno de estudio y el diseño se vio enmarcado en uno no experimental. Los resultados indicaron que, el 49% de los pacientes el 29% media, entre otros. Concluyeron que, es necesario que los enfermeros se encuentren totalmente competentes para atender esta situación, a fin de conseguir la recuperación que se requiere

A nivel internacional, Santana y col. (24), en el año 2020 en Ecuador dieron a conocer un estudio que se basó en la prevención y cuidado de pacientes . Metodológicamente permitió la descripción del fenómeno de estudio, asimismo se centró en la revisión documental y el diseño se vio enmarcado en uno no experimental. Destacaron que, el tratamiento se basa en el riesgo de ruptura del aneurisma, su volumen, localización y forma, entre otros. Concluyeron que evolucionar y permanecer sin mostrar síntomas, y para su diagnóstico se emplean pruebas de imágenes computarizadas y ecografías.

Castillo y col. (25), en el año 2019 en México pusieron en práctica una investigación que tuvo como objeto dar a conocer el desarrollo de las etapas del proceso de cuidado de enfermería en pacientes de postoperatorio . Metodológicamente se basó en la descripción del fenómeno de estudio y el diseño se vio envuelto en uno no experimental. Los resultados indicaron planes que se basaron en los cuidados en la intervención de los enfermeros en la paciente evaluada., por tal motivo, se considera fundamental una atención de calidad por parte de los enfermeros ante esta situación.

Chun y col. (26), en el año 2019 en China presentaron un estudio que tuvo por objeto estudiar la incidencia en cuanto al tratamiento de quimioterapia . Para ello, aplicaron entrevistas a neurólogos especializados en ictus de 19 países asiáticos, para poder descubrir una gran disparidad en cuanto al acceso al tratamiento por países de ingresos altos y bajos. Los resultados apuntaron a que más del 60% de personas

que sufren a causa de un tratamiento apropiado y que, se requieren de soluciones para brindar acceso equitativo en cuanto a terapia de revascularización, así como apoyo de personal sanitario como enfermeras de asistencia en quirófanos.

Mata y Pecina (27), en el año 2018 en México efectuaron una investigación que se basó en desempeñar un plan de cuidado de enfermería por medio del empleo de la taxonomía NIC NOC NANDA en pacientes. Metodológicamente permitió la revisión documental y el diseño se vio enmarcado en uno no experimental. Se establecieron resultados aceptables en la conservación de oportuna a través de la regulación hemodinámica permitida de acuerdo al tratamiento prescrito. Concluyeron que, la fase posoperatoria del paciente está contemplado como un de mucho cuidado por medio de la aplicación del proceso de cuidado de enfermería individualizado.

## **Importancia**

La importancia de la investigación radica en que el estado peruano ha de velar por la salud de sus pobladores, las enfermedades oncológicas representan un gran peligro para la sociedad, específicamente para jóvenes y adultos.

Al realizar este tipo de estudios, se pretende garantizar el derecho a la salud de los peruanos, analizando todas las posibles variables que puedan afectar su salud, y el derecho a envejecer dignamente si padecimientos que los limiten en sus funciones.

Las enfermedades oncológicas, , independientemente de su ubicación, suelen desencadenar condiciones no deseadas en la salud, generando complicaciones que pueden limitar la vida de las personas que lo padecen. Es por ello, que es de vital importancia los cuidados de enfermería, con la finalidad de brindar una atención primaria de calidad, informativa y preventiva.

El analizar la calidad de vida de estos pacientes sometidos a quimioterapia , se hace necesaria, para identificar las posibles variables de afectación y ver, en lo posible, si existen mecanismos de prevención y/o ayuda para aumentar la calidad de vida de pacientes con dicha condición.

## **Justificación**

En cuanto a la **justificación teórica**, su estudio y análisis profundo, así como crítico de las posibles variantes en la calidad de vida de los pacientes que son sometidos a quimioterapia, sentará un precedente, que servirá como referencia otros tópicos de interés para futuras investigaciones

Seguidamente, posee una **justificación práctica** ya que los resultados obtenidos en este estudio se pueden aplicar a cualquier hospital ya sea del Perú o de cualquier región del mundo.

Además, la **justificación social**, es un aporte a todos los ciudadanos peruanos, específicamente para los pacientes sometidos a quimioterapia o sus familiares, que deseen más información sobre el tema.

Finalmente, desde la **justificación metodológica**, se cumplen una serie de pasos contemplados en el método científico para llegar a la solución de la problemática planteada como el planteamiento de objetivos, la revisión teórica, la aplicación metodológica, el procesamiento de datos, entre otros.

Por lo cual, se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál será la relación entre los cuidados de enfermería y calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en el Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas, Lima – Perú 2023?

## **Objetivo general**

Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en el Instituto de Enfermedades Neoplásicas en Lima – Perú



## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Enfoque y diseño de investigación**

La investigación será de enfoque cuantitativo, dado que busca medir las variables de investigación. De acuerdo a la taxonomía de Hernández y col. (28).

Respecto al diseño de investigación, el presente estudio será de diseño no experimental. En estos tipos de diseños, el investigador se limita a registrar o medir las variables de estudio sin ninguna manipulación por parte de este.

### **2.2. Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)**

En ese sentido, la investigación se realizará sobre 40 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de quimioterapia del Instituto de Enfermedades Neoplásicas Lima – Perú 2023 . Para determinar quiénes de las enfermeras participarán del estudio, se considera los siguientes criterios de selección. Como criterios de inclusión se tiene a lo siguiente:

#### **Criterios de inclusión:**

- Ser enfermero o enfermera que labora en el Instituto.
- Profesional de enfermería que manifieste su voluntad de participar en la investigación.
- Profesional de enfermería que tenga entre los 25 a 50 años.

#### **Criterios de exclusión:**

- Profesional de enfermería que no labora de forma permanente en el Instituto.
- Profesional de enfermería que no desee participar en la investigación.

- Profesional de enfermería que no llene completamente los cuestionarios ni que lo haya realizado de la forma correcta.
- Profesional de enfermería cuya edad no esté dentro de la edad requerida para efectos de esta investigación.

### **2.3. Variables de investigación**

#### **Cuidado de enfermería**

**Definición conceptual:** es un grupo de acciones de vida que tienen por intención y función conservar los seres humanos sanos y con vida a fin de reproducirse y perpetuar la vida, de tal manera, que, se mantenga la vida garantizando la satisfacción de un grupo de requerimientos para la persona, que continuamente en su interacción con el ambiente, tiene vivencias de salud (34).

**Definición operacional:** Conjunto de acciones que se constituye por medio de acciones oportunas para el tratamiento de complicaciones iniciales y tardías, valoración de los signos de sangrado, control del equilibrio de ácido básico, prevención de las enfermedades trombo embólicas y conservación de la seguridad del paciente. Será medida por medio de un cuestionario de escala tipo Likert.

#### **Calidad de vida del paciente**

**Definición conceptual:** consiste en el proceso de esfuerzo para aumentar y asegurar un nivel elevado de bienestar en la vida de las personas, bien sea económico, social o emocional (35).

**Definición operacional:** Está compuesta por el estado físico, estado mental e interacción social y será medida por un cuestionario de escala tipo Likert.

### **2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos**

La investigación usará la técnica de la encuesta, puesto que, de acuerdo con Bernal (36), la encuesta es una técnica que se usa cuando se estudia un fenómeno o tema dentro de un grupo de personas. Además, agrega que la encuesta es una técnica

comunicacional en virtud de que se efectúa a través de un diálogo. Respecto al instrumento de recolección de datos, en la presente investigación se utilizarán dos cuestionarios para medir cada una de las variables. En términos de Guevara y col. (37), los cuestionarios se caracterizan por recabar datos bajo una estructura parametrada. Es decir, que la información que se recoja en campo serán las que están dentro de las opciones del cuestionario.

En tal sentido, han sido sometidas a un proceso de validación a través del criterio de juicio de expertos y la consistencia interna a través de la confiabilidad por medio del Alfa de Cronbach, en virtud de que las escalas de los instrumentos serán ordinales.

## **2.5. Plan de recolección de datos**

Para el recojo de datos de campo, se realizarán los siguientes pasos. Se tendrá la aprobación de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Luego, se tendrá el permiso del director del Instituto de Enfermedades Neoplásicas , para lo cual anteriormente se tendrá que cursar el permiso para desarrollar el estudio.

## **2.6. Método de análisis estadístico**

Una vez que los datos hayan sido recogidos en campo, se realizará el procesamiento de análisis estadístico. Para ese propósito, primero se realizará la limpieza y depuración de los datos. Una vez que se tengan los datos limpios y listo para el análisis, en primer término, se realizará un análisis descriptivo, con el fin de conocer de manera descriptiva cada una de las variables y dimensiones. Posteriormente, se realizará el análisis inferencial con la finalidad de hacer las pruebas de hipótesis planteados en las hipótesis de investigación. En ese ámbito, primero se aplicarán las pruebas de normalidad con la intención de conocer la distribución de los datos para las variables y dimensiones.

## 2.7. Aspectos éticos

La investigación se regirá tomando en cuenta los principios éticos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega y también recogiendo la ética en la investigación en ciencias de la salud.

**Principio de confidencialidad:** este principio busca cuidar que los datos recogidos en campo no sean revelados.

**Principio de libertad:** este principio consiste en que cada participante decidirá libremente en participar del estudio.

**Principio de no maleficencia:** este principio consiste en que durante la investigación ninguno de los participantes verá vulnerado su integridad personal.

**Principio de igualdad:** cada uno de los participantes recibirán la misma información antes de decidir participar en el estudio.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

Actividades	2023				
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Establecer el esquema del Trabajo Académico					
Selección del tema de investigación y búsqueda de información bibliográfica					
Elaboración de antecedentes, marcos y supuestos					
Planteamiento del problema de investigación, objetivo general y específicos					
Elaboración del marco teórico conceptual					
Diseño de investigación: operacionalización de variables					
Población y muestra					
Muestreo y unidad de análisis					
Técnicas e instrumentos de recolección, validez,					
Realización de Pruebas					
Presentación del borrador del proyecto					
Revisión del proyecto					
Levantamientos de observaciones					
Sustentación del proyecto					

### 3.2. Recursos financieros

<b>Concepto</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo por unidad</b>	<b>Costo Total</b>
<i>Recursos humanos</i>				
Asesor metodológico	Servicio	1	S/1,200.00	S/1,200.00
<b>Sub-Total recursos humanos</b>				<b>S/1,200.00</b>
<i>Materiales</i>				
USB 4 GB	Unidad	1	S/26.00	S/26.00
Lapiceros	Unidad	3	S/1.00	S/3.00
Fichas de contenido	Paquete	1	S/5.00	S/5.00
<b>Sub-total materiales</b>				<b>S/34.00</b>
<i>Servicios</i>				
Fotocopias blanco y negro	Fotocopia	150	S/0.05	S/7.50
Impresiones a color	Impresión	60	S/0.10	S/6.00
Movilidad	Servicio	1	S/50.00	S/50.00
Digitación	Servicio	1	S/500.00	S/500.00
Laboratorio	Servicio	1	S/1000.00	S/1000.00
<b>Sub-total servicios</b>				<b>S/590.00</b>
<b>Total</b>				<b>S/2,797.50</b>

## IV. REFERENCIAS

1. Kunz W, Almekhlafi M, Menon B. Lifetime quality of life and cost consequences of treatment delays in endovascular thrombectomy for stroke based on hermes data. *Journal of NeuroInterventional Surgery*. 2018; 10(2).
2. Molina A, González J, Montero F, Gómez J. La complejidad de la coordinación social y sanitaria en las adicciones y el papel de la enfermera. *Enfermería clínica*. 2016 [consultado 22 de marzo de 2022]; 26(1). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862115001497>).
3. Qureshi A, Saleem M, Naseem N, Wallery S. Effect of Endovascular Treatment on Quality of Life in Patients with Recurrent Symptoms Associated with Vertebral, Subclavian, or Innominate Arterial Stenosis. *J Vasc Interv Neurol*. 2018; 10(1): p. 7-13.
4. Karaca A, Durna Z. Patient satisfaction with the quality of nursing care. *Nursing Open*. 2019; 6(2). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.237>): p. 535-545.
5. Griffiths P, Recio A. The association between nurse staffing and omissions in nursing care: A systematic review. *Journal of Advanced Nursing*. 2018; 74(7). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jan.13564>).
6. Valle Dávila, María Fernanda, Acosta Balseca, Silvia Lorena, Guerrero Ceh, Jaqueline Guadalupe, Cando Rendón, Maila Milisen Joset, Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo [Internet]*. 2021;15(2):18-27. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572866949004>
7. Jaume A, Crosa R, Negrotto M, Salle F. Nuevos horizontes en el tratamiento del accidente cerebro vascular isquémico hiperagudo. *Jornal brasileiro de neurocirurgia*. 2015; 26(2). Disponible en: <https://jbnc.emnuvens.com.br/jbnc/article/view/1313>).
8. Preve F, Gaye A, Hackembruch J. Cohorte de pacientes con ACV isquémico - trombolizados y candidatos a trombectomía mecánica de la Unidad ACV - Hospital de Clínicas (período marzo 2014-16) - Uruguay. *Rev. Urug. med. Interna*. 2016;(2). Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rumi/v1n2/v01n02a05.pdf>).
9. López J, Chiquete E, Pichardo O, Amancha M, Diaz C, Vargas O, y col. Manejo endovascular de estenosis vertebral intracraneal con stent coronario balón expandible: reporte de dos casos y revisión de la literatura. *Act Neur. Colombiana*. 2018; 34(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482018000300184&script=sci\\_abstract&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482018000300184&script=sci_abstract&lng=en)).
10. Muñoz J, Rivillas J, González N, Urrego S, Gómez J. Trombectomía mecánica en pacientes con ataque cerebrovascular isquémico: serie de casos en un centro de referencia colombiano. *Act. Neur. Colombiana*. 2017; 33(2). Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-87482017000200068](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482017000200068)).

11. Feigin V, Forouzanfar M, Krishnamurthi R, Mensah G, Connor M, Bennett D, y col. Global and regional burden of stroke during 1990-2010: findings from the global burden of disease study 2010. *The Lancet*. 2015; 383(9913). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S014067361361953>).
12. Bernabé A, Carrillo R. Tasa de incidencia del accidente cerebrovascular en el Perú. [Online].; [Consultado 01 de abril de 2022]. Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/7804>.
13. Briceño D. Plan de gestión en la aplicación de la escala Barthel en el paciente adulto hospitalizado en el servicio de Neurocirugía del hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2020 [Tesis de maestría]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020.
14. Del Castillo S. Cuidados de enfermería en pacientes posoperados de clipaje de aneurisma cerebral del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2020 [Tesis de maestría]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020.
15. Castillo N. Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente con encefalopatía hipóxica isquémica cerebral del servicio de neurología de un hospital del Callao, 2019 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020.
16. Li Y, Li M, Wang M, Zhou Y, Chang J. Acute cerebrovascular disease following COVID-19: a single center, retrospective, observational study. *BMJ Journals*. 2020; 5(3). Disponible en: <https://svn.bmj.com/content/5/3/279.abstract>).
17. Seminario K. Estrategias de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal de una clínica particular del distrito de Ate, periodo 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2021.
18. De Brito E. Impact of critical care environment on burnout, perceived quality of care and safety attitude of the nursing team. *Rev. Latino.Am. Enfermagem*. 2017; 25(25). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/WCZX6zQgwZSzzbq7n9XwMTp/?lang=en>).
19. Fan C, Sorond F. Cerebrovascular Disease: Primary and Secondary Stroke Prevention. *Neurology for the Non-Neurologist*. 2019; 103(2). Disponible en: [https://www.medical.theclinics.com/issue/S0025-7125\(18\)X0007-8](https://www.medical.theclinics.com/issue/S0025-7125(18)X0007-8)).
20. Bernabé A, Carrillo R. Tasa de incidencia del accidente cerebrovascular en el Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2021 [Consultado 20 de marzo de 2022]; 38(3). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v38n3/1726-4642-rins-38-03-399.pdf>).
21. Castillo S. Cuidados de enfermería en pacientes posoperados de clipaje de aneurisma cerebral del hospital nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2020. [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5411?show=full>
22. De la Torre V. Cuidados de enfermería en la nutrición enteral en pacientes post operados en la unidad de cuidados intensivos del servicio de neurología del



- hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins Essalud, Lima-2019. [Tesis de pregrado]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4093>
23. Coasaca J, Loayza M, Navarrete P. Complicaciones por rotura de aneurismas cerebrales en pacientes operados en un hospital de Lima-Perú. 2006-2014. *Rev. Fac. Med. Hum.* 2018 [Consultado 26 feb 2022]; 18(1) Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1266>
  24. Santana E, Cevallos D, Moyano C, Burgos R, Arteaga Y, Durán J. Prevention and care of patients diagnosed with cerebral aneurysm. *ReciMundo.* 2020 [Consultado 25 feb 2022]; 4(1) Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/770/1168>.
  25. Castillo J, García E, Cheverría S. Atención de Enfermería durante el postoperatorio a paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura. *Enfermería universitaria.* 2019 [Consultado 25 ene 2022]; 16(1) Disponible en: 10.22201/eneo.23958421e.2019.1.593.
  26. Chun A, Yang IH, Orru E, Nguyen QA, Pamatmat R, Medhi G, y col. Overview of endovascular thrombectomy accessibility gap for acute ischemic stroke in Asia: A multi-natural survey. *Int. Jour. of Stroke.* 2019 [Consultado 20 de marzo de 2022];(3). Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1747493019881345>.
  27. Mata S. y Pecina R. Nursing care in postoperative patient of an aneurysm clipping. *Revista de Enfermería Neurología.* 2018; 17(2) Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1047203/cuidado-enfermero-en-pacientes.pdf>).
  28. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. *Metodología de la investigación.* Mc Graw Hill Education. ISBN: 978-1-4562-2396-0. 2014.
  29. Arias, F. *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica.* Ediciones el Pasillo. 7ma edición. ISBN: 980-07-8529-9. 2016.
  30. Hernández-Sampieri, R. y Mendoza C. *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Editorial Mc Graw Hill Education. ISBN: 978-1-4562-6096-5. 2018.
  31. Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez A. *Metodología de la investigación cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis.* Ediciones de la U. 4ta edición. ISBN 978-958-762-188-4. 2014.
  32. Niño, V. *Metodología de la investigación. Diseño y ejecución.* Ediciones de la U. ISBN 978-958-8675-94-7. 2011.
  33. Aceituno, C. *Trucos y secretos de la praxis cuantitativa.* Primera edición. Editado por el mismo autor. ISBN: 978-612-00-5601-1. 2020.
  34. Izzo C, Carrizzo A, Alfano A, Virtuoso N. The Impact of Aging on Cardio and Cerebrovascular Diseases. *Int. J. Mol. Sci.* 2018; 19(2). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1422-0067/19/2/481>).
  35. Wang J, Ji Y, Jiang L, Zhao X, Guan S, Yang P, y col. Analysis of factors influencing hospital-acquired infection in postoperative patients with intracranial

aneurysm. BMC Neurology. 2019;(19) Disponible en:  
<https://doi.org/10.1186/s12883-019-1565-2>).

36. Bernal, C. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Editorial Pearson. ISBN: 978-958-699-128-5. 2010.
37. Guevara, G., Verdesoto, A. y Castro, N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Recimundo VOL. 4 N° 3. Págs. 163-173. ISSN: 2588-073X. DOI: 10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173. 2020.

# **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Cuidado de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativo	Es un grupo de acciones de vida que tienen por intención y función conservar los seres humanos sanos y con vida a fin de reproducirse y perpetuar la vida, de tal manera, que, se mantenga la vida garantizando la satisfacción de un grupo de requerimientos para la persona, que continuamente en su interacción con el ambiente, tiene vivencias de salud (34).	Conjunto de acciones que se constituye por medio de acciones oportunas para el tratamiento de complicaciones iniciales y tardías, valoración de los signos de sangrado, control del equilibrio de ácido básico, prevención de las enfermedades trombo embólicas y conservación de la seguridad del paciente. Será medida por medio de un cuestionario de escala tipo Likert.	Acción oportuna y tratamiento de las complicaciones precoces y tardías  Valoración de los signos de sangrado  Control del equilibrio de ácido básico  Prevención de las enfermedades trombo embólicas  Conservación de la seguridad del paciente	Acciones para evitar complicaciones precoces Acciones para evitar complicaciones tardías  Valoración del sangrado  Valoración del equilibrio del ácido básico  Control de las enfermedades trombo embólicas  Seguridad del paciente	3 ítems  1 ítem  1 ítem  2 ítem  2 ítem	1: Nunca 2: Casi nunca 3: Ocasionalmente 4: Casis todos los días 5: Todos los días	Alto (35 – 45) Medio (22 – 34) Bajo (9 – 21)  Autor cita (37).
Calidad de vida del paciente	Escala de medición: ordinal	Consiste en el proceso de esfuerzo para aumentar y asegurar un nivel elevado de bienestar en la vida de las personas, bien sea económico, social o emocional (35).	Está compuesta por el estado físico, estado mental e interacción social y será medida por un cuestionario de escala tipo Likert.	Estado físico  Estado mental  Interacción social	Acciones físicas  Bienestar psicológico Bienestar afectivo Bienestar social	3 ítems  3 ítems  2 ítems	1: No es importante 2: Poco importante 3: Neutral 4: importante 5: Muy importante	Bueno (32 – 40) Medio (20 – 31) Malo (8 – 9)

					Vinculación del individuo con la sociedad.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario para la variable cuidado de enfermería

Responde a cada una de las preguntas tomando en cuenta que:

- 1: Nunca
- 2: Casi nunca
- 3: Ocasionalmente
- 4: Casis todos los días
- 5: Todos los días

DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
Acción oportuna y tratamiento de las complicaciones precoces y tardías	¿Usted hace algún tipo de acciones para evitar las complicaciones del paciente?					
	¿Responde a las complicaciones precoces?					
	¿Responde a las complicaciones tardías?					
Valoración de los signos de sangrado	¿Usted identifica con claridad los signos de sangrado?					
Control del equilibrio de ácido básico	¿Usted identifica cuando hay un exceso o disminución del ácido básico?					
Prevención de las enfermedades trombo embólicas	¿Actúa en la prevención de las enfermedades trombo embólicas?					
	¿Con qué intensidad identifica enfermedades trombo embólicas?					
Conservación de la seguridad del paciente	¿Actúa en beneficio de generar un buen estado del paciente?					
	¿Considera que sus pacientes están seguros cuando están bajo su supervisión?					

### Cuestionario para la variable Calidad de vida del paciente

Responde a cada una de las preguntas tomando en cuenta que:

1: No es importante

2: Poco importante

3: Neutral

4: importante

5: Muy importante

DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
Estado físico	¿Considera que la movilidad física es importante en la recuperación del paciente?					
	¿Considera que el estado físico es importante en la recuperación del paciente?					
	¿Los ejercicios de movilidad son importantes para la recuperación del paciente?					
Estado mental	¿Considera que el bienestar psicológico es importante para la recuperación del paciente?					
	¿Considera que el bienestar afectivo es importante en la recuperación del paciente?					
	¿El bienestar frente a los demás es importante para la recuperación del paciente?					
Interacción social	¿Sostiene que el vínculo del paciente con la sociedad es importante?					
	¿Considera que la relación con los amigos es importante en la recuperación del paciente?					

### **Anexo C. Consentimiento informado**

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida la Licenciada Alberta Roció Puris Condor de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega..  
. Si usted accede a participar en el estudio, se le pedirá responder a las preguntas de los cuestionarios.

También, dejamos claro que su participación es estrictamente voluntaria. Respecto a la información recadaba en campo, este será confidencial y será usado solo con fines investigativos, de tal manera que su respuesta será anónima.

Le agradezco su atención.

Yo ..... con número de DNI..... acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo los cuestionarios del estudio.

Firma .....

DNI .....



### Anexo D. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
I. PROBLEMA	II. OBJETIVO	III. HIPÓTESIS
<p>PG: ¿Cuál será la relación entre los cuidados de enfermería y calidad de vida de pacientes sometidos a Quimioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica , Lima- Perú 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima – Perú 2023.</p>	

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

IV. VARIABLE	V. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	VI. DEFINICIÓN OPERACIONAL	VII. DIMENSIONES	VIII. INDICADORES
Cuidado de enfermería	Es un grupo de acciones de vida que tienen por intención y función conservar los seres humanos sanos y con vida a fin de reproducirse y perpetuar la vida, de tal manera, que, se mantenga la vida garantizando la satisfacción de un grupo de requerimientos para la persona, que continuamente en su interacción con el ambiente, tiene vivencias de salud (7).	Conjunto de acciones que se constituye por medio de acciones oportunas para el tratamiento de complicaciones iniciales y tardías, valoración de los signos de sangrado, control del equilibrio de ácido básico, prevención de las enfermedades trombo embólicas y conservación de la seguridad del paciente. Será medida por medio de un cuestionario de escala tipo Likert.	<p>Acción oportuna y tratamiento de las complicaciones precoces y tardías</p> <p>Valoración de los signos de sangrado</p> <p>Control del equilibrio de ácido básico</p> <p>Prevención de las enfermedades trombo embólicas</p> <p>Conservación de la seguridad del paciente</p>	<p>Acciones para evitar complicaciones precoces</p> <p>Acciones para evitar complicaciones tardías</p> <p>Valoración del sangrado</p> <p>Valoración del equilibrio del ácido básico</p> <p>Control de las enfermedades trombo embólicas</p> <p>Seguridad del paciente</p>

Calidad de vida del paciente	Consiste en el proceso de esfuerzo para aumentar y asegurar un nivel elevado de bienestar en la vida de las personas, bien sea económico, social o emocional (16).	Está compuesta por el estado físico, estado mental e interacción social y será medida por un cuestionario de escala tipo Likert.	Estado físico Estado mental Interacción social	Acciones físicas Bienestar psicológico Bienestar afectivo Bienestar social Vinculación del individuo con la sociedad.
------------------------------	--	--	--	---

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>IX. POBLACION Y MUESTRA</b>	<b>X. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO</b>	<b>XI. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS</b>	<b>XII. MÉTOOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS</b>
<p>Población: 40 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de quimioterapia del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas .</p> <p>Muestra: 37 profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de quimioterapia del Instituto de enfermedades neoplásicas ,</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental de corte transversal</p> <p>Alcance: correlacional</p>	<p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumentos: Cuestionarios para medir el cuidado de enfermería y la calidad de vida del paciente.</p>	<p>Análisis descriptivos: tablas de frecuencias y porcentajes.</p> <p>Análisis inferencial:</p> <p>Prueba de hipótesis de normalidad (Shapiro-Wilk).</p> <p>Prueba de correlación (R de Pearson o Rho de Spearman).</p>



