

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Oncología

Por:

Katherine Rene Alagón Mendoza

Asesor(a):

Mg. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Lima, diciembre 2021

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Janet Arévalo Ipanaqué, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y estudiante en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: *“Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021”*. constituye la memoria que presenta la LIC. KATHERINE RENE, ALAGÓN MENDOZA, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Oncología , se ejecutó en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los veintiún días del mes de diciembre 2021.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Janet Arévalo Ipanaque', written over a horizontal line.

Mg. Janet Arévalo Ipanaque

**Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la
quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima,
2021**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Oncología

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Janet Arévalo Ipanaque', is written over a horizontal line.

Mg. Janet Arévalo Ipanaque

Lima 21 de diciembre de 2021

Índice

Resumen.....	ix
Capítulo I	10
Planteamiento del problema.....	10
Identificación del Problema.....	10
Formulación del problema.....	13
Problema general.	13
Problemas específicos.....	13
Objetivos de la investigación.....	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos.....	13
Justificación.....	14
Justificación teórica.	14
Justificación metodológica.	14
Justificación práctica y social.	14
Capítulo II.....	16
Desarrollo de las perspectivas teóricas	16
Antecedentes de la investigación.....	16
Marco conceptual	20
Conocimiento de los padres sobre la quimioterapia y sus efectos adversos.....	20
Cáncer infantil en el Perú.	23
Aspectos generales sobre la quimioterapia.....	25
Objetivo de la quimioterapia.	26

Clasificación de la quimioterapia.	28
Efectos adversos de la quimioterapia.	29
Aspectos psicológicos.....	31
Bases teóricas	34
Definición conceptual.....	35
Conocimiento.....	35
Quimioterapia.	35
Cáncer.	35
Efectos adversos.	35
Oncología.....	35
Oncología pediátrica.	36
Cuidador.	36
Capítulo III.....	37
Metodología	37
Descripción del lugar de ejecución.....	37
Población y muestra	37
Población.	37
Muestra.	37
Criterios de inclusión y exclusión	38
Criterios de inclusión.....	38
Criterios de exclusión.	38
Tipo y diseño de investigación	38
Diseño de investigación.....	39

Identificación de variables.....	39
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	41
Instrumento de recolección de datos.....	41
Validez y confiabilidad del Instrumento	42
Validez.....	42
Confiabilidad.	42
Proceso de recolección de datos.	42
Procesamiento y análisis de los datos.....	43
Consideraciones éticas.....	43
Beneficencia.	43
No maleficencia.	43
Autonomía.	43
Justicia.	44
Capítulo IV.....	45
Administración del proyecto de investigación.....	45
Referencias.....	46
Apéndice	58
Apéndice A: Instrumento de Recolección de Datos.	59
Apéndice B.....	63
Validez de los instrumentos.	63
Apéndice C: Confiabilidad del instrumento.	113
Apéndice D: Consentimiento informado.	117
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	118

Apéndice F:.....	119
Permiso para usar Instrumento.....	119

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Operacionalización de la variable</i>	40
Tabla 3. <i>Cronograma de ejecución</i>	45
Tabla 4. <i>Presupuesto</i>	45
Tabla B 1. <i>Validez de contenido - CONGRUENCIA</i>	63
Tabla B 2. <i>Validez de contenido – DOMINIO DEL CONSTRUCTO</i>	64
Tabla E 1. <i>Confiabilidad del instrumento</i>	113
Tabla E 2. <i>Matriz de Datos</i>	115
Tabla F 1. <i>Matriz de consistencias del Nivel de conocimientos</i>	118

Resumen

El deterioro que la quimioterapia tiene sobre las células que se dividen y se van reproduciendo de forma rápida podría provocar efectos adversos y/o secundarios, el cual, podría ser difícil de manejar al no contar con el conocimiento necesario. Esta investigación se inicia con la finalidad de que los padres de niños con cáncer cuenten con una herramienta que los ayude a conocer los efectos adversos de la quimioterapia. El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima 2021. La investigación será de enfoque cuantitativo, de corte transversal. La muestra será la población total que consta de 100 padres de niños con cáncer para lo cual se utilizarán un cuestionario y una guía de observación y el análisis de la información recolectada se realizará con el software estadístico Spss. La validez de contenido del instrumento se realizó por medio de Juicio de Expertos, quienes analizaron las preguntas y sus opiniones y sugerencia ayudaron a mejorar el instrumento, posteriormente se realizó el análisis correspondiente por la fórmula de la V de Aiken para calcular los grados de concordancia del instrumento, teniendo como resultado 0.895 es decir que el instrumento es válido para su aplicación. Para la confiabilidad se realizó un total de 45 entrevistas piloto, la confiabilidad del instrumento se realizó con el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach, obteniendo un valor de $\alpha=0.862$, lo cual indica que el instrumento es confiable.

Palabras clave: Cáncer, cáncer infantil, quimioterapia, efectos adversos.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021a) conceptualiza al cáncer infantil como un conjunto de padecimientos que afligen en varias partes del organismo, teniendo como característica principal la multiplicación rápida de células anormales en menores 15 años, representando un 0.5% y un 4.6%. a nivel mundial se registraron entre 50 y 200 casos de cáncer por cada millón de niños.

Así mismo, informa que más de 400.000 niños menores a 9 años son diagnosticados con neoplasias a nivel mundial anualmente. También detalla que, en los países de ingresos altos, más del 80% de pacientes son curados; en muchos países de medianos y bajos ingresos solo alrededor del 20%, los tratamientos más usados son quimioterapia, cirugía y radioterapia. Por otro lado, la Organización Internacional de Cáncer Infantil (CCI) informa que cada minuto muere un niño a causa del cáncer en el mundo, convirtiéndose en una de las causas principales de muerte (OPS/OMS, 2021; Organización Internacional de Cáncer Infantil [CCI, 2020]).

Según Global Cáncer Observatory (GCO), estima que por lo menos 1790 niños y adolescentes menores de 20 años podrían ser afectados con cáncer reportado por la Dirección de prevención del control del cáncer (DPCAN) del Ministerio de Salud (MINSa), Seguridad Social (ESSALUD) y centros privados. Las neoplasias en niños son patologías que ocasionan una carga elevada de malestares (Ministerio de Salud [MINSa], 2018).

A nivel local el Instituto Nacional Enfermedades Neoplásicas (INEN) reporta que, recibe anualmente un promedio de 700 nuevos casos de cáncer infantil, también señala que en el Perú se presume que unos 1200 niños son anualmente diagnosticados, de los cuales al menos el 56%

son infantes de sexo masculino y el 44% son infantes de sexo femenino. En el Perú, lamentablemente no se cuenta con un diagnóstico eficaz para detectar el cáncer en niños; por ese motivo, los procedimientos son más complejos y menos probables de recuperarse (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [INEN], 2018).

Es difícil prevenir el cáncer en los niños que lo padecen; sin embargo, se detecta fácilmente, por lo cual se debe educar a los padres a estar pendientes cuando se presenten signos de alerta (INEN, 2018).

En la actualidad, más de la mitad de los niños diagnosticados con cáncer se tratan por quimioterapia con la finalidad de impedir que las células cancerígenas se multipliquen, así como el desarrollo de las metástasis o la invasión a los tejidos adyacentes. La esperanza de vida ha mejorado por los avances en el proceso del tratamiento. Por ende, esta terapia lo constituye la quimioterapia (endovenosa, intramuscular, intratecal y oral), para lograr estos fines es evidente la necesidad de la formación de los padres sobre los efectos adversos que ocasionaran dichos tratamientos, ya que en muchas ocasiones no cuentan con el conocimiento de los cuidados básicos para tratar a su menor hijo con cáncer (Acuña et al., 2015).

Martínez Martínez (2015) informa que es muy importante educar y conocer los conocimientos que posee el padre de familia, sobre las complicaciones y signos de alarma que debe tener en cuenta para permitir una intervención oportuna en el niño lo así no pueda afectar su tratamiento ni en su calidad de vida.

Olivera Garaicoa (2015) dan a conocer que los padres de familia son la columna básica de los cuidados al paciente oncológico pediátrico, porque sin la participación de ellos sería imposible que el niño enfermo se recupere, ya que son quienes pasarán más tiempo con su hijo por lo que debe llevar a cabo de manera integral los cuidados; por lo tanto, el entrenamiento que

le da el profesional de enfermería al padre constituye una tarea primordial para un buen manejo sobre “los efectos adversos de la quimioterapia”.

En el Servicio de Quimioterapia pediátrica Ambulatoria del Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas, se atiende 40 a 60 pacientes diariamente, recibiendo tratamiento de forma ambulatoria siendo los pacientes de distintos lugares del país, siendo una de las funciones primordiales de las licenciadas en enfermería brindar educación a los padres prioritariamente sobre la quimioterapia y los efectos secundarios a través de educación personalizada.

Cabe recalcar que el tipo de pacientes que se atiende son de diferentes estratos sociales; con diversidad de nivel de estudios, principios y valores; y cuando los pacientes muestran efectos adversos a la quimioterapia, como: náusea, vómito, caída de cabello, fatiga y estreñimiento; los padres suelen manifestar interrogantes como: ¿No tengo conocimiento de lo que sucederá después de que reciba su quimioterapia?, ¿Le hará daño, le dolerá o no sentirá nada? Y muchas veces los papas reingresan con sus niños por complicaciones post quimioterapia al no saber los cuidados específicos que deben tener en casa durante el proceso de tratamiento.

Los padres cumplen un rol muy importante en los cuidados pos quimioterapia que se da en casa, ya que poseen básicamente conocimientos consistentes y cualidades auténticas para participar poder participar de manera activa con el cuidado del paciente oncopediátrico. Ese es el momento en el cual el profesional enfermero desempeñará un papel esencial, contribuyendo a la reducción de complicaciones para que mejore y tenga una vida de calidad (OMS, 2021b).

Por todo lo anteriormente mencionado, es que se plantea la siguiente interrogante:

Formulación del problema

Problema general.

¿Cuál es el nivel de Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021?

Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos generales de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos físicos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos psicológicos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021?

Objetivos de la investigación

Objetivo general.

Determinar el nivel de Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021.

Objetivos específicos.

Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos generales de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021.

Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos físicos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021.

Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos psicológicos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021.

Justificación

La investigación se justifica por los factores que se presentan a continuación.

Justificación teórica.

El aporte teórico sobre los conocimientos que poseen los padres en relación a los efectos generales de la quimioterapia, aspectos físicos y psicológicos se concentra en la información obtenida de la revisión bibliográfica actualizada para marco teórico. El tema es de actualidad por el aumento de números de casos de niños con cáncer anualmente en nuestro país, para poder mejorar sus condiciones de vida es indispensable que las enfermeras conozcan la conducta adecuada sobre la educación de los padres durante el tratamiento de quimioterapia, de esta manera el estudio ayudará a incrementar la ciencia de la disciplina enfermera en el ámbito del conocimiento y la educación al padre de familia.

Justificación metodológica.

El instrumento utilizado en la investigación ha sido validado en nuestro país, por lo tanto, servirá de referencia para estudios similares, que permita medir la variable nivel de conocimiento.

Justificación práctica y social.

El presente estudio contribuirá a implementar un programa educativo en el servicio de quimioterapia ambulatoria de pediatría. Los resultados que se obtengan de este estudio estará a disposición de las jurisdicciones del Departamento de Enfermería a fin de elaborar estrategias educativas permanentes, que contribuyan a seguir las indicaciones y los cuidados rigurosamente para oportunamente implementar y diseñar las recomendaciones, con la finalidad de mejorar los cuidados a los pacientes oncopediátricos.

La importancia del presente estudio consiste en brindar resultados que proporcionarán información actualizada y este en un futuro beneficie a los padres con el fin de brindar un cuidado de calidad y con conocimientos a sus hijos. Y con ello aliviar en algo a los familiares del niño afectado.

Presuposición filosófica.

Es muy importante que el padre de familia tenga en cuenta “los hijos son una herencia del señor, el fruto del vientre son una recompensa” (salmo 127-3) los hijos son una bendición y no una carga difícil porque son “herencia de Dios y recompensa para nuestras vidas. Debemos amarlos y apreciarlos” (SBU, 1960).

“Es un gran privilegio y honor que Dios nos conceda hijos, poder verles crecer y criarles en el temor del Señor”. Debemos de verlos como lo que son, un regalo muy apreciado de Dios.

Esta cita bíblica menciona que los padres deben amar y salvaguardar a sus hijos a pesar de que ellos se encuentren mal de salud, motivo por el cual no deberían de reprochar nada a Dios, porque los hijos son una bendición y un regalo maravilloso que nos ha permitido tener Dios en esta vida terrenal (SBU, 1960).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación.

De la Maza L. et al. (2015), en Chile, realizaron la investigación cuyo propósito era conocer el impacto de un programa de educación que fue entregado por la enfermera a los padres de niños con cáncer en el aumento del conocimiento de la enfermedad y disminución de la ansiedad. Fue un estudio de tipo prospectivo - aleatorio que incluyó la división de forma aleatoria a los participantes en dos grupos. El primero recibió el programa educativo y el segundo grupo no tuvo intervención. La muestra la constituyeron 96 padres de niños hospitalizados que llevan el tratamiento de quimioterapia. La técnica que se usó para este estudio fue prospectivo y aleatorio y el instrumento utilizado fueron 3 encuestas de conocimientos y riesgos las cuales se aplicaron de manera continua. En los resultados, se realizó una comparación de acuerdo a la cantidad de respuestas correctas entre los días 10 y 90, después de la intervención en ambos grupos, se halló un acrecentamiento significativo en el nivel de conocimiento de los padres del grupo que recibió el programa educativo. Por otro lado, al realizar una comparación en los resultados que se obtuvieron de las evaluaciones sobre la ansiedad entre ambos grupos, no se obtuvo una diferencia significativa. Por lo cual concluyeron: realizar un programa educativo, en los padres de niños recientemente diagnosticados, hubo un incremento en el conocimiento acerca de los efectos de la quimioterapia en mayor grado que los padres que no recibieron el programa educativo. Por otro lado, no se incrementó la ansiedad de los padres durante el tiempo de evaluación. Por lo cual, este programa resulta ser bueno como para implementarse en los hospitales oncológicos que atienden a pacientes pediátricos en el país. Esta investigación contribuye con el presente estudio en curso, que a una educación por parte de la enfermera el

padre mejorara sus conocimientos en relación al cáncer es por ello que se han tomado en cuenta para mejorar la presente investigación.

Carrillo G. et al. (2015), en España, realizaron la investigación con el propósito de evaluar la efectividad del programa cuidando a los cuidadores para desarrollar habilidades de cuidado de los cuidadores, familiares de niños con cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología. Para ello, usaron la metodología de tipo cuantitativo experimental con dos grupos uno de muestra y el otro de control. Se realizó una determinación sociodemográfica de los cuidadores de niños con cáncer, una medición antes de la intervención del instrumento de habilidad de cuidado y después de la intervención del instrumento de habilidad de cuidado propuesto por Nkongho en ambos grupos, el cual consta de tres dimensiones: (1) conocimiento, (2) valor y (3) paciencia. Se realizó una comparación entre los dos grupos usando ANOVA y la prueba t de Student; en este estudio, participaron 106 padres de niños con cáncer que son atendidos en el Instituto de cancerología en el año 2012. Obteniendo como resultados que mayormente quienes recibieron el programa “cuidando a los cuidadores – versión Institucional” tuvo un resultado más positivo con respecto a la habilidad del cuidado. En conclusión: al aplicar la intervención se debe considerar en el desarrollo de la habilidad de cuidado de familiares cuidadores de niños con cáncer. Es importante como contribución a la presente investigación, tener en cuenta los resultados del mencionado estudio. Existe un resultado positivo en la habilidad de cuidado en un paciente con cáncer con un programa educativo.

Collantes Compi et al. (2019), en Perú, en la ciudad de Lima, realizaron la investigación para determinar la efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre cuidados en el tratamiento de quimioterapia en padres de niños que residen en casa hogar magia, diciembre del 2018. Para llevarlo a cabo, la muestra estuvo conformada por 32 padres. La

metodología fue de tipo cuantitativo, pre experimental y prospectivo. Para llevar a cabo la recolección de datos se utilizó un cuestionario de 15 preguntas el cual fue elaborado por las investigadoras y validado por juicio de expertos con un valor de $p < 0.05$, la confiabilidad, se realizó mediante la fórmula Kuder Richardson, obteniéndose un valor de 0.861. Este fue un estudio de tipo cuantitativo, pre- experimental y prospectivo. La población estuvo conformada por 109 padres y la muestra por 32, obtenida mediante la fórmula para calcular la muestra en un estudio pre-experimental y la técnica de muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se usó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario de 15 preguntas elaborado por las investigadoras. Los resultados obtenidos fueron que, al realizar el pre test un total del 56.25% de los padres tenían un nivel de conocimiento bajo y en el post test un 100% de los padres alcanzaron un nivel de conocimiento alto. De esta manera, se demostró la efectividad del programa, con un valor de $Z = -4.9365$, mediante la prueba no paramétrica de Wilcoxon llegando a las conclusiones que antes de la aplicación del programa el nivel de conocimientos fue bajo, después de la aplicación del programa alcanzaron un nivel de conocimientos alto, demostrando así la efectividad de la intervención educativa. Importante como contribución a la presente investigación, tener en cuenta los resultados del mencionado estudio. Por lo cual existe un considerable porcentaje de que la aplicación de una intervención educativa mejora en nivel de conocimientos en padres con niños con cáncer.

Canchanya Cerrón y Velasquez Portillo (2018), en Perú, realizaron la investigación con el fin de, determinar el nivel de conocimientos sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes del servicio de oncología. La metodología usada fue aplicada, con un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y corte transversal en tiempo prospectivo, no experimental. La muestra fue de 64 pacientes con cáncer que acuden al servicio de oncología. Se usó como técnica

de recolección de datos la encuesta utilizando un cuestionario de conocimientos para la recolección de datos con respecto a los efectos adversos de la quimioterapia. Los resultados obtenidos fueron que, el nivel de conocimientos acerca de los efectos adversos de la quimioterapia el 31.2% (20) presentó un nivel alto de conocimientos, el 50% (32) de los pacientes poseen un nivel de conocimiento medio y el 18.8% (12) poseen un bajo nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de la quimioterapia. En conclusión, un buen porcentaje de los pacientes tienen un nivel de conocimientos medio al respecto de los efectos adversos de la quimioterapia, razón por la cual estarían arriesgados a cualquier inconveniente poniendo en peligro su vida por lo cual es importante revelar que la educación correcta sería un inicio para mejorar esos conocimientos.

Villegas Chávez (2020) realizó una investigación titulada, “Sobrecarga, afrontamiento y soporte social en progenitores de pacientes oncopediátricos”. Tuvo como finalidad analizar las posibles relaciones de la sobrecarga con el afrontamiento y el soporte social en 82 padres y madres de niños con cáncer cuyas edades oscilaban entre 20 y 61 años ($M= 32.73$; $DE= 8.76$). Se utilizó la Escala de Sobrecarga de Zarit (Zarit et al., 1980). Los instrumentos usados fueron el Inventario de Afrontamiento COPE (Carver et al., 1989) y el Cuestionario MOS de apoyo social (Sherbourne y Stewart, 1991). El tipo de investigación será de diseño cuantitativo, donde la información se recogerá en un mismo momento. Los resultados evidencian variaciones en la sobrecarga del cuidador, las estrategias de afrontamiento y el soporte social según características sociodemográficas. Igualmente, acorde al objetivo general, se hallaron relaciones de la sobrecarga del cuidador con determinadas estrategias de afrontamiento y con el soporte social global y sus distintos tipos. Se realizaron análisis de regresión encontrando el rol predictivo de las estrategias de aceptación, reinterpretación positiva y enfocar y liberar emociones, el soporte

social y características sociodemográficas como el nivel de instrucción y la edad del hijo en la sobrecarga del cuidador ($R^2 = .43$, $p < .05$). Asimismo, en el segundo modelo, cuya diferencia fue la consideración del soporte social por áreas, se evidenció el rol predictivo del soporte afectivo y las variables antes mencionadas ($R^2 = .45$, $p < .05$); por lo cual se llega a la conclusión de que el tener un mayor conocimiento se asocia con el uso más frecuente del arrostramiento activo, la reinterpretación positiva, enfocar y liberar conmociones y las de investigación de soporte social por razones instrumentales y emocionales en paralelo con los de más bajo conocimiento.

Marco conceptual

Conocimiento de los padres sobre la quimioterapia y sus efectos adversos.

Podemos afirmar que el proceso del conocimiento se produce cuando una persona se concientiza de su situación y se presentan un conjunto de eventos que la confirman. Además, el conocimiento se entiende de diversas maneras: (a) como la observación debido a que conocer es observar; (b) como comprender ya que es alimentarse y (c) como la concepción de algo nuevo porque conocer es generar (Martínez Marín & Ríos Rosas, 2016).

Por lo tanto, debido a que muchas de las medicinas que se utilizan para la quimioterapia tienen consecuencias secundarias a largo plazo (cardiopatías o perjuicios a los nervios, dificultades de fecundidad, etc.). Sin embargo, a algunos individuos no muestran complicaciones debido a la quimioterapia. Y porque en muchas ocasiones las consecuencias que trae consigo la quimioterapia podría ser para siempre; porque provoca deterioro en el corazón, los pulmones, los riñones o a los órganos genitales. Es necesario que los padres de niños que siguen el tratamiento de quimioterapia, necesitan conocer todos los efectos adversos que trae consigo, con la finalidad de que se encuentren preparados ya que algunos tipos de quimioterapia causan algunas veces

efectos retrasados (un segundo cáncer el cual podría aparecer mucho tiempo después) (ACS, 2019).

Con la finalidad de controlar y prevenir los potenciales efectos contraproducentes que brotan con la quimioterapia es significativo que los padres se informen acerca de la enfermedad de su niño y el tipo de tratamiento que recibirá, es lo que se denomina “conocimiento”; de un proceso y asimismo de los resultados. Conocer es aprender, absorber conceptualmente los sucesos, las esencias, los anómalos, su manera de ser, sus tipologías, sus amistades. Compendios del transcurso cognitivo y en el proceso de conocer se logran diferenciar dos compendios: (a) “El sujeto que conoce, o sujeto cognoscente. (b) El objeto que se conoce u objeto cognoscible” (Aranda-Paniora, 2017).

De acuerdo al conocimiento que una persona tenga, va a administrar sus actitudes, y estas serán favorables o desfavorables. El actuar o actitud se describe como “predisposiciones a responder a alguna clase de estímulo con ciertas clases de respuesta”. Estas clases de respuesta son tres: (a) afectiva (sentimientos o evaluaciones o preferencias), (b) cognitiva (opiniones y creencias) y (c) conductual o conativo (acciones manifiestas y declaración de intento). Originando la formación de actitudes que son manifestadas mediante conductas o manifestaciones 15 verbales congruentes relacionado al estímulo. La conducta surge y toma lugar en el fluir de las interacciones de un organismo y el medio; y es una relación dinámica entre los dos (Plummer et al., 2016).

El nivel de conocimientos al respecto de los efectos que resultan ser contraproducentes del tratamiento de la quimioterapia es un grupo de pensamientos y conceptos que obtiene una persona como consecuencia de las costumbres y la instrucción admitida; de la misma forma

ayudará a conocer las situaciones que se encuentran incorporadas a situaciones explícitas (Guerreros Oriundo et al., 2018).

Existe conocimiento alto cuando hay una adecuada distribución cognitiva, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, según Rosenberg y Hovland el año 1990, es acertada la expresión y además fundamentada hay un manejo correcto de los efectos adversos posibles.

El conocimiento medio o regular es cuando hay una integración de ideas manifestadas de forma parcial, conceptos básicos y propone eventualmente modificaciones para un manejo mejor de los efectos adversos de la quimioterapia, considerado así porque hay desorganizadas ideas, distribución cognitiva inadecuada en la expresión de conceptos básicos, los términos no son ni adecuados, ni precisos, cerca del fundamento lógico (Ayala Garrido, 2015).

El nivel de conocimiento de los padres sobre la quimioterapia y sus efectos adversos, es muy importante, ya que se podrá brindar los cuidados precisos relacionados con la alteración de la nutrición (disminución del apetito, náuseas, vómitos, alteraciones del gusto, estreñimiento y diarrea). En la prevención de infecciones (vejiga, vías urinarias, piel, sangre), en las medidas de higiene (piel, mucosas y la pérdida de cabello) y en prevención de complicaciones (hemorragias y anemia) (Collantes Compi et al., 2019b).

Todos estos cuidados están relacionados con los efectos adversos que pueden causar molestias, la mayoría de ellos lentamente desaparecen después de que el tratamiento termina, porque se recuperan las células sanas con el transcurso del tiempo. Los pacientes con frecuencia por el tiempo que dura su tratamiento se desaniman o por los efectos que después aparecen (OMS, 2021a).

Es por ello, que el familiar cumple un papel fundamental que se manifiesta por lo necesario que es informar al paciente sobre los efectos inmediatos del tratamiento de la quimioterapia. Además, los procedimientos que se le van a realizar al paciente antes de la administración de la quimioterapia se deben enseñar con anticipación, así como los cuidados durante y después de dicho tratamiento (Defensoría del Pueblo de Perú, 2020).

Igualmente, es necesario que los padres tengan los conocimientos, formación sobre los cuidados que el paciente pueda aprender para afrontar las distintas situaciones derivadas de los efectos y la información correspondiente y necesaria. Los denominamos cuidados, porque es la única manera de que los pacientes (junto con los padres) sean sujetos activos, protagonistas de su propia situación y así satisfacer las necesidades tan importantes en estos pacientes como son la seguridad y la autonomía (Carrillo G, Sánchez-Herrera, & Barrera-Ortiz, 2015).

Cáncer infantil en el Perú.

En cáncer infantil en el Perú, es considerado una emergente enfermedad de todos los tiempos, es muy importante por medio de la educación brindada a la población en general, familia y profesionales de la salud, instar como el precoz diagnóstico genera una intromisión muy elevada desde el punto de vista social, financiero y orgánico para el país (Fuentes Farías, 2017).

El cáncer infantil, en el Perú, ocupa el 4% de las dolencias de la infancia y según las estadísticas está considerado como la tercera fuente de fallecimiento, esto se postpone a las infecciones, dolencias hereditarias e incidentes. Por otro lado, el cáncer está cobrando muchas víctimas, de acuerdo al MINSA (Childhood Cancer International (CCI) & International Atomic Energy Agency (IAEA), 2020).

Se está iniciando en el Perú un transcurso de desconcentración y descentralización con respecto al cáncer infantil y el tratamiento a seguir, actualmente los principales centros de tratamiento se encuentran en la ciudad de Lima, el centro de referencia del Ministerio de Salud, el Instituto de Enfermedades Neoplasias (INEN), el Hospital Rebagliati el cual ha permitido el tratamiento de trasplantes de médula ósea y trasplante auto logó de tumores sólidos en niños con cáncer, el Hospital Almenara, los de Seguridad Social ESSALUD. La infraestructura del Hospital Rebagliati de ESSALUD (McLeod, 2018).

Anualmente, la incidencia de cáncer infantil en el Perú se desconoce por falta de un registro detallado y nacional, las patologías oncológicas a nivel pediátrico reportadas a nivel nacional varían según los dos centros más importantes de tratamiento oncológico así en ESSALUD, existen registros en las ciudades de Trujillo, Lima, Arequipa. La frecuencia de las 5 neoplasias más frecuentes es: Tumor del Sistema Nervioso, Leucemia Aguda, Linfoma no Hodgkin, T. Wilms y Osteosarcoma. De acuerdo al Registro de Cáncer de Lima Metropolitana, centro de investigación Maes-Heller, las neoplasias más frecuentes son: Leucemia Aguda, Linfomas (Hodgkin y No Hodgkin), Tumor Sistema Nervioso, Sarcomas, Retinoblastoma, Tumores óseos, Tumor germinal gonadal, Tumor de Wilms, Tumor Hepáticos y Neuroblastoma (MINSa, 2018).

Con la finalidad de detectar tempranamente el cáncer en niños para poder prevenirlo, es recomendable que los padres presten mucha atención a: dolores de piernas o de cabeza, bultos o moretones que podrían surgir en cualquier parte del cuerpo, la pérdida inexplicable de peso, palidez, un excesivo brillo en uno de los ojos, así como el sangrado del recto, nariz o encías que un niño puede presentar y que podrían estar asociados con el cáncer infantil. Cuando uno de los signos mencionados se muestren se debe acudir a un centro de salud para atención médica con la

finalidad de obtener un diagnóstico temprano para iniciar un tratamiento oportuno (Carrillo G., Sánchez-Herrera, & Barrera-Ortiz, 2015).

De los casos infantiles de cáncer, el 80% es curable cuando es detectado de forma temprana; por otro lado, la biología del cáncer, los conflictos geográficos, los parapetos de la cultura social, etc. Están relacionados con la realidad de cada lugar en vías de desarrollo en donde, poco más del 50% de los infantes con cáncer van a buscar un tratamiento cuando la enfermedad está demasiado avanzada y ya es imposible que se puedan curar (Ministerio de Salud de Chile [MINSAL], 2018).

Es por esa razón que es de suma importancia que los niños se involucren en el aprendizaje y costumbre de hábitos saludables con la finalidad de evadir al cáncer y hacer a los padres partícipes de todas estas actividades a través de los controles para tener un niño sano y poder observar alguna alteración o enfermedad en fase inicial y no cuando ya presenté síntomas teniendo en cuenta que en nuestro país nos falta mejorar algunos aspectos como material médico para tratar esta patología (Sánchez Carlessi et al., 2018).

Aspectos generales sobre la quimioterapia.

Quimioterapia.

Es el uso de fármacos que tienen como mecanismo de acción destruir las células cancerosas, aliviar los síntomas y evitar la diseminación a otros órganos. así evitando que crezcan y se dividan (CancerQuest, 2021).

Tratamiento de quimioterapia.

Se denomina como tratamiento de quimioterapia a los fármacos antineoplásicos o quimioterapicos que son administrados al paciente con cáncer, y que llegan de manera general a todos los tejidos del organismo, en donde ejecutan su mecanismo de acción, en las células

cancerígenas y la que no lo son, es por esta razón que aparecen varios síntomas, algunos de ellos intensos y mayormente transitorios que son llamados los “efectos secundarios” (St. Jude Children’s Research Hospital [SJCRH], 2021).

Las células se dividen normalmente de manera ordenada con la finalidad de realizar un reemplazo de las células viejas para conservar los órganos del cuerpo sanos y activos. “Esta división está estrictamente regulada por unos mecanismos llamados de control”; esto le indica a la célula en que momento debe dividirse o en qué momento debe permanecer estable. Sin embargo, la característica de los tumores malignos es que están formados por células anormales, porque los mecanismos que normalizan la división celular se han alterado de alguna manera, por lo cual se podrían multiplicar de manera descontrolada, y afectar e invadir a órganos vecinos o órganos que se encuentren más lejos, a este proceso se le denomina metástasis (Fernández-Plaza & Reques-Llorente, 2021).

Mientras la división celular ocurre, hay más probabilidad de que se la célula se altere. Es la fase en la que la quimioterapia actúa, destruyendo las células tumorales para impedir que aumenten, lo cual es su objetivo principal, ya que varía de acuerdo al tipo de tumor, independientemente de la fase en la que se encuentre el tumor y de la fisiología del paciente. Finalmente, esto se convierte en una baja de los tumores malignos (Urry et al., 2017).

Objetivo de la quimioterapia.

Curativa.

Es curar la enfermedad, pudiéndose emplear un tratamiento estando solo o junto a otras personas. Una persona está curada en el momento en el que ya no hay ningún indicio de la existencia de células tumorales (Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales (FSRI), 2017).

Paliativo.

Permite mantener en control todas las sintomatologías derivadas del tumor, cuya finalidad es la de buscar la mejora de la calidad de vida de quien la sufre y de ser viable incrementar su tiempo de vida (Consejería de Sanidad, 2019).

Control.

Es cuando se evita que se propague el cáncer y evitar que este crezca. El oncólogo pediatra será quien indique el tipo y la dosis que se va a administrar de los medicamentos necesarios de acuerdo a los factores fisiológicos (tipo de tumor, fase de la enfermedad y localización del tumor) y genéticos del paciente (cardiopatías, enfermedades vasculares, etc.). La quimioterapia se administra de forma cíclica y de forma periódica. Denominándose, así, a un ciclo, el tiempo en el que el paciente es tratado con la quimioterapia hasta el siguiente ciclo de administración del tratamiento, después de un descanso (Held-Warmkessel, 2015).

Este proceso de cambiar “tratamiento - descanso” alternándolos de manera periódica, por lo tanto es primordial que a las células sanas del organismo se les proporcione la cantidad de tiempo necesario para que se recuperen del daño proporcionado por las drogas indicadas por el médico, de manera que tengan la capacidad de resistir un nuevo ciclo de tratamiento (Fouzia Msefer et al., 2019).

La administración y los ciclos de la quimioterapia dependen del tipo de medicamentos y la composición de los mismos (“esquema de tratamiento”), el tipo de neoplasia y como cada organismo tolera el tratamiento. Hay fármacos citotóxicos que se deben administrar cada semana, mientras que otros cada quince días y otros cada 3 o 4 semanas. El tiempo de infusión varía, algunos se administran en minutos, otros en horas y algunos en un día, mientras que otros precisan de infusión continua durante dos o más días (CancerQuest, 2021).

Los ciclos de quimioterapia mayormente inician su administración junto a otros medicamentos denominados pre quimioterapicos como los antieméticos, corticoides y antihistamínicos, etc. Ayudando a mejorar la tolerancia al tratamiento quimioterapicos (Carrera Arroyo et al., 2016).

Después de la administración del tratamiento, se pueden indicar antieméticos. Para mejorar la recuperación (Villalta Miranda, 2019).

Clasificación de la quimioterapia.

La clasificación es de la siguiente manera (Guillén Ponce & Molina Garrido, 2019):

Forma de administración.

Quimioterapia adyuvante.

Se utiliza un curso de quimioterapia combinada con otra modalidad de tratamiento (“cirugía, radioterapia o bioterapia”) con la finalidad de realizar un tratamiento de micro metástasis (Sociedad Española de Oncología Médica - SEOM, 2019).

Quimioterapia neo adyuvante.

Se administra para reducir un tumor antes de extirparlo en cirugía (Guillén Ponce & Molina Garrido, 2019).

Quimioterapia de inducción.

Terapia farmacológica que se administra como tratamiento inicial en pacientes con neoplasias y que no pueden llevar un tratamiento diferente (Instituto Nacional del Cáncer [INC], 2021).

Quimioterapia combinada.

Es administrar dos o más agentes quimioterapéuticos para seguir un tratamiento contra el cáncer, este tratamiento consiente que los medicamentos intensifiquen las acciones de los otros agentes que actuarán de modo sinérgico (Vázquez González et al., 2021).

Quimioterapia paliativa.

Cuando el cáncer ya no es curable, la finalidad del tratamiento es aumentar la supervivencia asintomática y aliviar las dificultades clínicas, se administra la quimioterapia paliativa (Picco et al., 2017).

Vías de administración.

Se puede administrar la quimioterapia de muchas formas: intraperitoneal, intramuscular, sub dérmica, Oral, intravenosa, intra-arterial, intratecal (Instituto Nacional del Cáncer “Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares” [INCART], 2017).

Efectos adversos de la quimioterapia.

Aspecto físico.

Los pacientes con cáncer presentan muchas complicaciones siendo una de las más importantes las alteraciones físicas, debido a la quimioterapia, que así como eliminan las células cancerosas las cuales rápidamente crecen, afectan también a las células normales ocasionando disminución de tal manera se presentan los efectos secundarios (Bray et al., 2018).

Siendo los más frecuentes los que se mencionará, pero depende mucho de cada organismo y la toxicidad que pueda ocasionar cada medicamento (American Society of Clinical Oncology [ASCO], 2017).

Náuseas y vómitos.

Expulsión violenta y espasmódica del contenido del estómago a través de la boca (Collantes Compi et al., 2019b).

Diarrea.

Es el aumento anormal de la frecuencia y volumen de heces, tienen consistencia más acuosa, en pacientes pediátricos llevando rápidamente a deshidratación y desequilibrio electrolítico, por lo tanto, va requerir hospitalización retraso en el tratamiento (Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales [INDEDR], 2020).

Pérdida de cabello.

También denominado como alopecia, esta se produce por la acción de algunos citotóxicos a nivel de folículo piloso provocando la destrucción de la misma; por lo tanto, la pérdida (Mayo Clinic, 2020).

Estreñimiento.

Es la disminución en la frecuencia normal de defecaciones la materia fecal esta endurecida y seca por lo tanto podría ser difícil y doloroso expulsarla (ASCO, 2019).

Fatiga.

Es un estado de agotamiento y falta de energía de manera dilatada, es el síntoma más común en los pacientes que reciben quimioterapia y es un poco diferente del cansancio que experimentan las personas que tienen buena salud (Pruthi et al., 2020).

Infecciones.

Se produce un proceso denominado nadir que se entiende como la disminución de 7 a los 14 días de los valores hematológicos en especial de las plaquetas por debajo del valor normal siendo denominados también glóbulos blancos, que tienen como función de defensa en nuestro

organismo; por lo tanto, el paciente inmunosuprimido estará en riesgo de adquirir algún proceso infeccioso (Instituto Nacional del Cáncer [INC], 2017).

Dolor.

Sensación molesta y desagradable que se presenta ocasionando incomodidad, irritabilidad, inapetencia esta manifestación podría complicarse a veces ocasionada neuropatía periférica (Chang-Miller et al., 2021).

Anemia.

Es la disminución del recuento de glóbulos rojos de los valores normales (Clínica Dávila, 2020).

Deterioro de la piel.

Algunos tipos de la quimioterapia pueden dañar las células que crecen rápidamente en las uñas y la piel. Aunque hay presencia de diversos cambios, los cambios menores experimentados por el paciente no requieren de tratamiento y se pueden presentar en la piel con apariencia de erupciones, enrojecimiento, sequedad, comezón, la piel pelada. Estos efectos generalmente desaparecen cuando termina la quimioterapia (INC, 2020).

Aspectos psicológicos.

El paciente también experimenta efectos psicológicos que se manifiestan en el cambio de estilo de vida el cual está marcado por su dependencia económica y el consecuente deterioro de su autoimagen. Aunque la aceptación así mismo es buena, por lo general, tiende a rechazar su enfermedad. Es importante mencionar que no todos los cambios emocionales pueden ser positivos, también hay situaciones en el que el paciente se puede sentir enojado, angustiado, deprimido y en situaciones apático. Por otro lado, el inicio al tratamiento genera un inevitable temor por lo desconocido que puede significar el tratamiento de la enfermedad, se convierten en

un elemento muy importante en el aspecto emocional lo que podría significar calidad de vida durante el tratamiento (ASCO, 2017).

Depresión.

El enfrentarse al tratamiento del cáncer y el mismo diagnóstico, somete al paciente a una etapa de mucho sufrimiento pudiendo trasladarse dicho sufrimiento a un cuadro depresivo. La depresión, es una manifestación psicológica que se presenta con mayor frecuencia e intensifica el sufrimiento de la persona, llegando en ocasiones hasta el suicidio (Marsiglia G., 2008); este síndrome se manifiesta con mayor frecuencia en personas de edad avanzada por la tensión psicosocial que afrontan y las diversas enfermedades (OMS, 2021c; Luna et al., 2001); la forma de controlar a través de tratamiento farmacológico y las sesiones psicológicas que requiere el paciente son diferenciadas para cada tipo (Corea Del Cid, 2021).

Temor.

El temor es considerado una situación emocional no agradable que se presenta como resultado de la percepción de peligro (Pakpour & Griffiths, 2020), es una percepción nociva (Carreño Moreno et al., 2021), un estado experimentado por un grupo de personas o por una única persona que se manifiesta como sensación de trastorno emocional o fisiológico ante una situación peligrosa percibida (Baena Zapata & León Ramírez, 2007), se suele presentar este problema en las personas que padecen de una enfermedad y que acuden a una consulta (Gómez García et al., 2009).

Preocupaciones.

Es un proceso que se da usualmente en las personas y que no se perciben como incontrolables o excesivas y por ende no interfieren en las actividades de la vida diaria del que la padece (Nuevo Benítez et al., 2004), también es considerado como un cuadro clínicamente

relevante por parte de los profesionales como psicólogos, terapeutas (Etchebarne et al., 2012). La preocupación se manifiesta como intranquilidad o inquietud que es producida ante una situación de amenaza al bienestar de la persona (Ruiz Mamani et al., 2020).

Tristeza.

La pena y la tristeza son normales reacciones a las dificultades que se tienen que afrontar cuando se sufre de cáncer. Es una reacción que se va a experimentar habitualmente por quienes lo sufren. Y debido a que estos sentimientos, son frecuentes es significativo diferenciar los diferentes niveles de los trastornos depresivos y tristeza (Instituto Nacional del Cáncer [INC], 2018).

Angustia.

Debido a que es el sentimiento más frecuente, suele ser una consecuencia secundaria del cáncer y del tratamiento de quimioterapia. Varios de los pacientes batallan para poder conversar de sus temores para no parecer débiles frente a otros o como que no son positivos (OncoLink, 2020).

Enojo.

Muchos de los pacientes que han sufrido de cáncer se sienten enojados por todo lo que han pasado al momento de su diagnóstico y/o durante el tratamiento, debido a que pasaron por malas experiencias con el servicio de salud, amigo, familiar, etc. Que no los apoyo de manera conveniente (Asociación Americana de Psicología, 2019).

Apatía.

Muchos de los pacientes presentan una falta de interés por las diligencias diarias y por su cuidado personal, tampoco presentan iniciativa alguna. Por lo cual, resulta primordial saber la

diferencia entre un paciente que esta apático de uno que se encuentra deprimido, porque el tratamiento para cada uno será diferente (Correa Rodríguez, 2017).

Bases teóricas

La investigación se fundamenta en la Teoría de autocuidado de Dorothea Orem. Tomando en cuenta que el autocuidado en el paciente pediátrico con cáncer es un instrumento esencial que admite su integral abordaje en las etapas diferentes desde la prevención, diagnóstico, identificación de los factores de riesgo, tratamiento (quimioterapia). Es por todo esto que, el autocuidado va dirigido a los padres con respecto a los cuidados que va brindar posterior a la quimioterapia en el hogar a su hijo con cáncer, en el aspecto de los cuidados generales y precauciones del manejo adecuado sobre los efectos adversos de la quimioterapia y de esa manera evitar complicaciones que podrían poner en riesgo la salud de su niño (Naranjo Hernández et al., 2017).

La teoría de OREM “es un modelo aplicable clínicamente y que provee guías para el cuidado de pacientes. El núcleo o la base de la teoría del mismo es la creencia de que cada uno de los padres de familia tiene la habilidad innata de cuidar a su menor hijo con cáncer, llamado agencia de autocuidado, durante cambios en la salud, como el diagnóstico de un cáncer, el paciente se vuelve dependiente del cuidado y guía de otros”. Orem hace ver la falencia del autocuidado que resulta de la falta de conocimiento hacia cada situación, en este caso con relación a la quimioterapia, la incompetencia en desarrollar actividades específicas o el daño a una persona debido a consecuencias emocionales o físicas relacionadas con la enfermedad (Espino & Bouza, 2016).

Definición conceptual

Conocimiento.

Es el acumulo de información, adquirido de forma científico o empírica. Partiremos de que conocer es aprender captar con 50 la inteligencia los entes y así convertirlos en objetivos de un acto de conocimientos (Pina Queirós, 2016).

Quimioterapia.

Tratamiento del cáncer, de infecciones y de otras enfermedades con agentes químicos. Los agentes cito tóxicos utilizados para el tratamiento de neoplasias generalmente no destruye las células cancerosas de forma directa, sino daña su capacidad de replicación interfiriendo con la actividad del ADN y el ARN en la relación con la división célula (Oré Pérez, 2016).

Cáncer.

Neoplasia caracterizada por el crecimiento encontrado de las células anaplasias que tienden a invadir el tejido vecino y hacer metástasis a distancia (De la Maza L. et al., 2015).

Efectos adversos.

Daño, lesión o un resultado inesperado e indeseado en la salud del paciente, como consecuencia de problemas en la práctica, productos, procedimientos más que por la enfermedad subyacente del paciente (INC, 2019).

Oncología.

La oncología es la ciencia que estudia los tumores y esta misma ciencia las diferencias en neoplasias benignas o malignas, según el comportamiento clínico que poseen (Cajaraville et al., 2018).

Oncología pediátrica.

Especialidad médica que se encarga del estudio y tratamiento de neoplasias que pueden ser benignos y malignos, pero con especial atención a los malignos, esto es, al cáncer, en pacientes pediátricos. La especialidad se ocupa del diagnóstico y tratamiento del cáncer (cirugía y terapias no quirúrgicas como la quimioterapia, radioterapia, etc.), seguimiento de los pacientes, cuidados paliativos y aspectos éticos relacionados con la atención a los enfermos con cáncer (Matute Salazar, 2017).

Cuidador.

Persona que provee asistencia para satisfacer las necesidades diarias de otra persona de forma permanente o transitoria (Aranda-Paniora, 2017).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución.

El lugar de estudio será el servicio de quimioterapia pediátrica ambulatoria, en un instituto especializado de Lima 2021. Cuenta con 12 camillas en sala uno para las infusiones largas y asparaginasas, también cuenta con la aplicación de quimioterapia en bolos siendo la atención de 30 pacientes, y en la sala dos se encuentran 8 sillones se atienden infusiones cortas durante la tarde; el total de pacientes atendidos durante el día es de 60 el cual este puede variar.

Población y muestra

Población.

La población de estudio estará conformada por un total de 100 padres de niños con cáncer que acudirán al servicio de quimioterapia pediátrica ambulatoria del Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas.

Muestra.

La muestra estará conformada por 83 padres de niños con cáncer que acuden al servicio de quimioterapia pediátrica ambulatoria del Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas., será constituida por muestreo no probabilístico, se aplicó la siguiente fórmula para la detección de la muestra.

$$N = \frac{Z^2 pq N}{Z^2 pq + e^2 (N - 1)}$$

Donde: N: tamaño de muestra: x

Z²: margen de confiabilidad: 1.96

P: proporción de pacientes que no tienen conocimientos: 0.5

Q: proporción de pacientes que no tienen conocimientos: 0.5

E: error permitido: 00.5

N: tamaño de población: 100

$$N = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(100)}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (0.05)^2(100 - 1)}$$

$$N = \frac{(3.8416)(0.25)(100)}{(3.8416)(0.25) + (0.0025)(99)}$$

$$N = \frac{(0.9604)(100)}{(0.9604) + (0.2475)}$$

$$N = \frac{100.04}{1.2079}$$

$N = 83$ tamaño de la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

Padres que acepten participar voluntariamente en la investigación.

Padres de niños con cáncer que tengan tratamiento de quimioterapia.

Criterios de exclusión.

Padres menores de edad.

Padres que no sepan leer ni escribir.

Tipo y diseño de investigación

El estudio de investigación será aplicativo, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, corte transversal, tiempo prospectivo. Será cuantitativo, porque permite medir la variable, medirá de manera numérica los resultados de la investigación, fenómenos o hechos susceptibles a ser medidos. Será descriptivo, ya que describe las características del nivel de conocimientos tal como presenta las necesidades o problemas de la población. Será de tiempo prospectivo, porque

esta investigación recopila datos a medida que los hechos van sucediendo en el tiempo. Será de Corta transversal, se da en un determinado tiempo ya que nos ayuda a medir la prevalencia de una exposición y/o resultados en una población definida.

Diseño de investigación.

El estudio de investigación es de diseño no experimental, descriptivo, simple.



Donde:

M1: padres de niños con cáncer que acuden al servicio de quimioterapia pediátrica ambulatoria.

O1: nivel de conocimientos

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento sobre los efectos adversos de la quimioterapia.

Tabla 1.*Operacionalización de la variable.*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre los efectos adversos de la quimioterapia	Los conocimientos son conjunto de ideas, conceptos que adquiere la persona como resultado de las experiencias o educación que reciba sobre los efectos adversos del tratamiento de quimioterapia.	Es un conjunto de ideas relacionado con los efectos adversos de la quimioterapia Alto: 17 a 20 Medio: 14 a 16 Bajo: 6 a 13	Aspecto general Aspecto físico Aspecto psicológico	Definición Tratamiento objetivo Vía de administración Vómitos y nauseas Diarrea Estreñimiento Anemia Pérdida de cabello Deterioro de la piel Fatiga Infección Dolor Depresión Temor Preocupación	Ordinal

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Instrumento de recolección de datos.

El instrumento que se utilizará será un cuestionario de 20 preguntas, diseñado por la investigadora, para medir el nivel de conocimiento, a quien se le solicitó por medio de una carta enviada a su e-mail personal el permiso correspondiente para poder utilizarlo en la presente investigación; el instrumento consta con las siguientes partes: introducción, instrucciones, datos generales, específicos y preguntas de opción múltiple.

Previo a la aplicación del cuestionario se proporcionará un formato de consentimiento informado a los padres de niños con cáncer.

Instrumento N° 01. *Efectos adversos a la quimioterapia.*

El instrumento fue elaborado en base de cuestionarios sobre los efectos adversos de quimioterapia en pacientes oncológicos por Mary Carrera Arroyo, Katheryne Cullanco Landeo, Sthephany Ortega Olivas de la Universidad Nacional del Callao a quien se le solicitó por medio de un e-mail enviado a su cuenta personal, el permiso correspondiente para poder usarlo para fines de la presente investigación y poder medir los efectos adversos de la quimioterapia a través de sus dimensiones como son: aspectos generales, aspectos físicos y aspectos psicológicos. Se constituye por 20 ítems distribuida de la siguiente manera:

Aspecto general: 1, 2, 3, 4, 5,6

Aspecto físico: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17

Aspecto psicológico: 18, 19, 20

Cada ítem tuvo el siguiente criterio de calificación.

Incorrecto: 0

Correcto: 1

Los puntajes obtenidos para la escala total resultaron del promedio de las diversas respuestas a los 20 ítems. Según la escala de Stanones las categorías del nivel de conocimiento fueron categorías:

Nivel Bajo: 6 -13

Nivel Medio: 14-16

Nivel Alto: 17 – 20.

Validez y confiabilidad del Instrumento

Validez

Para la validez del instrumento se realizó por medio de Juicio de Expertos; para la validez de contenido quienes analizaron las preguntas que manifestaron con sus opiniones y sugerencia para la mejora del instrumento y después se realizó el análisis correspondiente por la fórmula de la V de Aiken para calcular los grados de concordancia del instrumento, cuyo valor de valides debe ser mayor a 0.8 teniendo. Como resultado, se obtuvo 0.895; es decir, el instrumento es válido para poder aplicarlo.

Confiabilidad.

Se realizó un total de 45 entrevistas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento, lo cual indicó que la escala para medir el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de la quimioterapia en padres de niños con cáncer si es confiable. La confiabilidad del instrumento se realizó con el análisis de confiabilidad de Alpha de Cronbach, obteniendo un valor de $\alpha=0.862$.

Proceso de recolección de datos.

Para la recolección de datos se solicitará por medio de un documento dirigido a la jefatura el permiso correspondiente para la recogida de datos para lo cual se utilizará la técnica

de entrevista, que cuenta con alternativas múltiples y una respuesta, en las cuales los padres de niños con cáncer darán la respuesta correcta según su criterio, quienes participaran previa firma del consentimiento informado el cual será entregado antes del inicio del proceso de recogida de datos.

Procesamiento y análisis de los datos.

La información recolectada se procesará por el software spss v.25, siguiendo los pasos de: llenado, análisis y procesamiento e interpretación de los resultados obtenidos. Los resultados que se obtengan se presentaran en tablas estadísticas y se describirá cada resultado debidamente según corresponda.

Consideraciones éticas.

Beneficencia.

Con este trabajo de investigación se pretende buscar y propiciar el bienestar de los familiares y padres de los niños que son pacientes y reciben tratamiento de quimioterapia, sirviendo de un documento que informe y capacite otorgando conocimientos de los efectos adversos de los tratamientos que se dan para curar y controlar el cáncer, como es en este caso la quimioterapia.

No maleficencia.

No se hará ningún daño a las madres de niños que estén siguiendo el tratamiento de la quimioterapia para controlar el cáncer.

Autonomía.

Todas las respuestas que las madres y/o padres de niños que siguen un tratamiento de quimioterapia serán libres de responder a la encuesta realizada de manera voluntaria y unipersonal sin ser manipuladas, forzadas, dañadas o sometidas de alguna forma a responder de

manera diferente. Se va a respetar la manera de pensar de cada una de las madres y/o padres que participen en este estudio.

Justicia.

Se buscará, la manera de que las personas que den su consentimiento para participar en este estudio, sean tratados con igualdad y beneficiados de la misma forma por medio de este estudio y que todos sean tratados de manera justa y reciproca sin recibir ningún trato discriminatorio por sexo, edad, estatus social, etc.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación.

Tabla 2.

Cronograma de ejecución.

Actividades	2020					
	Abril		Mayo			
	23	30	07	14	21	28
1. Elaboración del proyecto	X	X	X	X	X	X
2. Revisión bibliográfica			X	X	X	X
3. Elaboración del instrumento de recolección de datos			X	X	X	X
4. Aprobación del proyecto						
5. Recolección de datos						
6. Procesamiento de datos						
7. Análisis e interpretación de datos						
8. Elaboración de informe final						
9. Publicación de informa final						

Tabla 3.

Presupuesto.

Recursos	Cantidad	Costo Unitarios	Costo Total
Recurso Humano			
Estadístico	5 horas	40.00 x hora	200.00
Asesor Temático	5 horas	40.00 x hora	200.00
Recursos Materiales			
Lapiceros	40	0.5	20.0
Faster	40	0.5	20.00
Folder manila	40	0.5	20.00
Servicio			
Internet	130 horas	1.00 x hora	130.00
Fotocopias	400 hojas	0.10	40.00
Impresiones	550 hojas	0.20	110.00
Movilidad	100 pasajes	7.50	750.00
Inscripción del Proyecto (Revisor)	3	55.00	180.00
TOTAL			1634.00

Referencias

- ACS. (2019). *Efectos secundarios de la quimioterapia*. American Cancer Society.
<https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia.html>
- Acuña, L., Aibar, S., Broggi, L., Cedano, C., Cullen, C., & Chambi, M. C. (2015). Manual de Enfermería Oncológica. In *Ministerio de la Salud de Argentina: Vol. III*. Ministerio de Salud de Argentina. file:///C:/Users/admin/Downloads/Manual de Enfermeria Oncologica. 2014 (3).pdf
- American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2017, August). *Efectos secundarios de la quimioterapia*. Cancer.Net. <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atención-del-cáncer/cómo-se-trata-el-cáncer/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia>
- Aranda-Paniora, F. (2017). Depresión y ansiedad en cuidadores primarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño. *Anales de La Facultad de Medicina*, 78(3), 277.
<https://doi.org/10.15381/anales.v78i3.13758>
- Asociación Americana de Psicología. (2019, July 2). *¿Cómo manejar el enojo?* Asociación Americana de Psicología. <https://www.infocancer.org.mx/?c=estrategias-para-manejar-sus-emociones&a=como-manejar-el-enojo>
- Ayala Garrido, C. L. (2015). *Actitudes hacia la diabetes del personal de salud médico tratante y pacientes con diabetes mellitus tipo II en Lima Metropolitana - Perú, Enero 2015*. [Tesis de Titulación] [Universidad Ricardo Palma].
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/390/Ayala_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baena Zapata, V. A., & León Ramírez, S. M. (2007). *El temor y la experiencia del paciente*

- adulto críticamente enfermo hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo. [Tesis de Especialidad]* [Medellín, Colombia]. <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/42>
- Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R. L., Torre, L. A., & Jemal, A. (2018). Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 68(6), 394–424.
<https://doi.org/10.3322/caac.21492>
- Cajaraville, G., Carreras, M. J., Massó, J., & Tamés, M. J. (2018). Oncología. In *Farmacia Hospitalaria*. <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP14.pdf>
- CancerQuest. (2021). *Quimioterapia*. Emory University. <https://www.cancerquest.org/es/para-los-pacientes/tratamientos/quimioterapia>
- Canchanya Cerrón, L. L., & Velasquez Portillo, M. Z. (2018). *Nivel de Conocimiento sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes del servicio Oncológico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2017. [Tesis de Segunda Especialidad]* [Universidad Nacional del Callao].
<https://1library.co/document/zpn3xv0y-conocimiento-adversos-quimioterapia-pacientes-servicio-oncologia-quirurgico-huancayo.html>
- Carreño Moreno, S. P., Chaparro Díaz, L., Cifuentes Tinjaca, C. D., Perilla Portilla, F. E., & Viancha Patiño, E. X. (2021). Knowledge, attitudes, practices, fear and stress before Covid-19 in nursing students and recent graduates in Colombia. *Revista Cuidarte*, 12(3).
<https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.2044>
- Carrera Arroyo, M. L., Cullanco Landeo, K. P., & Ortega Olivas, S. M. (2016). *Nivel de conocimiento de los pacientes con cáncer sobre los efectos adversos de la quimioterapia del servicio de oncología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, 2016.*

[Tesis de Licenciatura] [Universidad Nacional del Callao].

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/1732/Mary_Tesis_Tituloprofesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Carrillo G, G. M., Sánchez-Herrera, B., & Barrera-Ortiz, L. (2015). Habilidad de cuidado de cuidadores familiares de niños con cáncer. *Revista de Salud Pública*, 17(3), 394–403.

<https://doi.org/10.15446/RSAP.V17N3.32408>

Carrillo G, G. M., Sánchez-Herrera, B., & Barrera-Ortiz, L. (2015). Habilidad de cuidado de cuidadores familiares de niños con cáncer. *Revista de Salud Pública*, 17(3), 394–403.

<https://www.redalyc.org/pdf/422/42242624007.pdf>

CCI. (2020, September). *Ley de Cáncer Infantil en Perú: una historia de impacto positivo de la Iniciativa Global de Cáncer Infantil - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.*

Organización Internacional de Cáncer Infantil. <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-ley-cancer-infantil-peru-historia-impacto-positivo-iniciativa-global-cancer>

Chang-Miller, A., Chebib, F. T., Creagan, E. T., Cutsforth-Gregory, J. K., DeSimone, D. C., Dingli, D., Gargollo, P. C., Gibson, L. E., Giridhar, K. V., Graff-Radford, J., Hall-Flavin, D. K., Hays, J. T., Hensrud, D. D., Karon, B., Kearns, A. E., Khanna, S., Krieger, C., Kurke, M., & Laskowski, E. R. (2021, July 29). *Dolor a causa del cáncer: el alivio es posible.*

Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cancer/in-depth/cancer-pain/art-20045118>

Childhood Cancer International (CCI), & International Atomic Energy Agency (IAEA). (2020).

Cáncer Infantil. Childhood Cancer International - CCI. <https://www.iaea.org/es/el-oiea/childhood-cancer-international-cci>

Clínica Dávila. (2020). *La anemia puede presentarse como síntoma de cáncer*. Clínica Dávila.

<https://www.davila.cl/la-anemia-puede-presentarse-como-sintoma-de-cancer/>

Collantes Compi, M. Y., Rojas Sedano, N. S., & Roque Caveduque, K. L. (2019a). *Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre cuidados en quimioterapia en padres de niños que residen en una casa hogar. [Tesis de Grado]* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1794173>

Collantes Compi, M. Y., Rojas Sedano, N. S., & Roque Caveduque, K. L. (2019b). *Efectividad de una intervencion educativa en el nivel de conocimientos sobre cuidados en quimioterapia en padres de niños que residen en una casa hogar.* [Universidad Peruana Cayetano Heredia].

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7087/Efectividad_CollantesCompi_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Consejería de Sanidad. (2019). Consejos para pacientes en tratamiento con quimioterapia Lectura fácil. In *Junta de Castilla y León*.

https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-quimioterapia.ficheros/1269055-Guia_quimioterapia_%28lectura_fácil%29.pdf

Corea Del Cid, M. T. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. Depression and its impact in public health. *Revista Médica de Honduras*, 89(1), 1–68.

<https://doi.org/10.5377/rmh.v89iSupl.%201.12047>

Correa Rodríguez, M. (2017). Impacto psicológico frente al diagnóstico de cáncer de mama: primeras reacciones emocionales. *Index de Enfermería*, 26(4).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300015

De la Maza L, V., Fernández C, M., Concha R, L., Santolaya D, M. E., Villarroel C, M., Castro

- C, M., & Torres T, J. P. (2015). Impacto de un programa educativo a los padres de niños con cáncer en el aumento del conocimiento de la enfermedad de sus hijos y la disminución de la ansiedad. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(5), 351–356.
<https://doi.org/10.1016/J.RCHIPE.2015.04.027>
- Defensoría del Pueblo de Perú. (2020). *Problemática en la atención de niñas, niños y adolescentes con cáncer antes y durante el estado de emergencia sanitaria por COVID-19*.
www.defensoria.gob.pe
- Espino, M. P. M., & Bouza, E. T. (2013). Application of Dorothea Orem's model in a case of a person with neoplastic pain. *Gerokomos*, 24(4), 168–177. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2013000400005>
- Etchebarne, I., Juan, S., Balbi, P., & Roussos, A. (2012). El abordaje clínico de la preocupación en el trastorno de ansiedad generalizada: resultados preliminares. *Anuario de Investigaciones*, XIX(2012), 215–223. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139948022.pdf>
- Fernández-Plaza, S., & Reques-Llorente, B. (2021). Tratamiento del cáncer en pediatría: principios de la terapia multimodal. *Pediatría Integral*, 21(14).
<https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2021-09/tratamiento-del-cancer-en-pediatria-principios-de-la-terapia-multimodal/>
- Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales (FSRI). (2017). El impacto mundial de la Enfermedad Respiratoria. In *Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales* (2da ed.).
https://www.who.int/gard/publications/The_Global_Impact_of_Respiratory_Disease_ES.pdf
- Fouzia Msefer, A., Paredes Guerra, G., Lahrech, M.-T., & Maza Medina, I. (2019). Manual de

formación para los médicos del primer nivel de atención: Diagnóstico precoz del cáncer en el niño. In *Global Cáncer Control. Asociación "L'Ávenir."* Reliza S.R.L.

https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/al-paciente/0309200012_DIAGNOSTICO_PRECOZ_DEL_CANCER_EN_EL_NINO.pdf

Fuentes Farías, F. J. (2017). El cambio de conceptos y teorías en el conocimiento científico y ordinario. *Revista Educación y Humanismo*, 19(33), 253–270.

Gómez García, E., Herrera Álvarez, A., Carmona Alcalá, J. A., González Cecilio, J. I., &

Repullo Merino, A. (2009). Intervención de enfermería ante el temor en urología ambulatoria: ¿se benefician nuestros pacientes? *Enfuro*, ISSN 0210-9476, N°. 109, 2009, Págs. 9-12, 109, 9–12.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2979459&info=resumen&idioma=ENG>

Guerreros Oriundo, K. M., Gutiérrez Matos, J. B., & Vargas Urbano, F. L. (2018). Relación entre la sobrecarga y estrategias de afrontamiento en el cuidador primario de paciente con cáncer en fase terminal, del Hospital Cayetano Heredia 2018. *La Mayor Colección Digital de La Producción Científica-Tecnológica Del País*.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_f2b446ebfa978eb8c2a807831b66bbf0

Guillén Ponce, C., & Molina Garrido, M. J. (2019, December 17). *¿Qué es, cómo funciona y tipos de quimioterapia?* SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica.

<https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/que-es-como-funciona-y-tipos-de-quimioterapia>

Held-Warmkessel, J. (2015). Control de tres complicaciones graves y frecuentes de la quimioterapia. *Nursing (Ed. Española)*, 30(2), 8–15. [https://doi.org/10.1016/S0212-5382\(12\)70020-1](https://doi.org/10.1016/S0212-5382(12)70020-1)

INC. (2019, September). *Inmunoterapia para el cáncer*. Instituto Nacional Del Cáncer.

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos/inmunoterapia>

INC. (2020). *Cambios en la piel y las uñas durante el tratamiento del cáncer- Efectos*

secundarios - Instituto Nacional del Cáncer. Instituto Nacional Del Cáncer.

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/cambios-piel-unas>

Instituto Nacional del Cáncer “Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares” [INCART]. (2017,

August). *¿Que es la quimioterapia y como se administra?* . Instituto Nacional Del Cáncer

“Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares” [INCART]. <https://www.incart.gob.do/blog/la-quimioterapia-se-administra/>

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [INEN]. (2018, February 8). *Neoplásicas recibe*

*alrededor de 700 nuevos casos de cáncer infantil*Instituto Nacional de Enfermedades

Neoplásicas. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN.

<https://portal.inen.sld.pe/neoplasicas-recibe-alrededor-de-700-nuevos-casos-de-cancer-infantil/>

Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales [INDEDR]. (2020).

Diarrea. MedLinePlus: Información de Salud Para Usted.

<https://medlineplus.gov/spanish/diarrhea.html>

Instituto Nacional del Cáncer [INC]. (2017, January 12). *Factores de riesgo: Gérmenes*

infecciosos . Instituto Nacional Del Cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos>

Instituto Nacional del Cáncer [INC]. (2018, August 20). *Hacer frente - Los sentimientos y el*

cáncer. - Instituto Nacional Del Cáncer.

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/sobrellevar/sentimientos>

- Instituto Nacional del Cáncer [INC]. (2021, April 12). *Cánceres infantiles*. Instituto Nacional Del Cáncer [INC - NIH]. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/infantil>
- Junta Editorial de Cancer.Net, & American Society of Clinical Oncology [ASCO]. (2019). *Estreñimiento*. Cancer.Net: Conocimiento Para Triunfar Sobre El Cáncer. <https://www.cancer.net/es/asimilación-con-cáncer/efectos-físicos-emocionales-y-sociales-del-cáncer/manejo-de-los-efectos-secundarios-físicos/estreñimiento>
- Luna, M., Hamana Z, L., Colmenares, Y. C., & Maestre, C. A. (2001). Ansiedad y Depresión. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 20(2), 111–122. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642001000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Marsiglia G, I. (2008). Depresión: Visión holística de la medicina interna. *Gaceta Médica de Caracas*, 116(1), 10–17. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622008000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Martínez Marín, A., & Ríos Rosas, F. (2016). Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio*, 50(25), 111–121. www.moebio.uchile.cl/2550/martinez.htm
- Martínez Martínez, M. E. (2015). *Percepción de autoeficacia del cuidado humanizado que otorgan las enfermeras al paciente de cuidados intensivos. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Veracruzana]. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46452/MartinezMartinezMaEsther.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Matute Salazar, J. A. (2017). *Impacto emocional en cuidadores de niños con cáncer en el Hospital Oncológico Solca-Loja, 2016-2017. (Tesis de Licenciatura)* [Universidad Nacional

- de Loja]. [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18791/1/IMPACTO EMOCIONAL EN CUIDADORES DE NIÑOS CON CÁNCER EN EL H.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18791/1/IMPACTO%20EMOCIONAL%20EN%20CUIDADORES%20DE%20NI%C3%9FOS%20CON%20C%C3%81NCER%20EN%20EL%20H.pdf)
- Mayo Clinic. (2020, February 28). *Quimioterapia y caída del cabello: qué esperar durante el tratamiento - Mayo Clinic*. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/chemotherapy/in-depth/hair-loss/art-20046920>
- McLeod, S. (2018). *Attitudes and Behavior*. Simply Psychology. <https://www.simplypsychology.org/attitudes.html>
- Ministerio de Salud de Chile [MINSAL]. (2018). *Plan Nacional de Cáncer 2018 - 2028* (S. Santander Rigollet (ed.); 1ra ed.). MINSAL - Chile. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/01/2019.01.23_PLAN-NACIONAL-DE-CANCER_web.pdf
- MINSA. (2018). *Análisis de la situación del cancer en el Perú, 2018*. https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis/asis_2020.pdf
- Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
- Nuevo Benítez, R., Cerrato, I. M., Márquez González, M., Izal Fernández De Trocóniz, M., & Losada Baltar, A. (2004). Análisis del fenómeno de la preocupación en personas mayores. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4, 337–355. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33740207.pdf>
- Olivera Garaicoa, W. (2015). *La Quimioterapia*. Medigraphyc.
- OMS. (2021a). *Cáncer*. Organización Mundial de La Salud - OMS. <https://www.who.int/es/news-room/cancer>
- OMS. (2021b, February 12). *El cáncer infantil*. Organización Mundial de La Salud.

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>
- OMS. (2021c, September 13). *Depresión*. Organización Mundial de La Salud.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- OncoLink. (2020, June 19). *¿Qué es la angustia relacionada con el cáncer?* OncoLink.
<https://es.oncolink.org/apoyar/practical-and-emotional/coping-communication-concerns/que-es-la-angustia-relacionada-con-el-cancer>
- OPS/OMS. (2021). *Cáncer en la Niñez y la Adolescencia*. Organización Panamericana de La Salud. <https://www.paho.org/es/temas/cancer-ninez-adolescencia>
- Oré Pérez, M. E. (2016). “*Cuidados de enfermería en pacientes oncológicos, que reciban quimioterapia a través de un Port-a-cath o de un PICC*” [Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat].
[http://eugdspace.eug.es/xmlui/bitstream/handle/123456789/394/Cuidados de enfermería en pacientes oncológicos%2C quimioterapia a través de un Port-a-ath o de un PICC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://eugdspace.eug.es/xmlui/bitstream/handle/123456789/394/Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20pacientes%20oncol%C3%B3gicos%20a%20trav%C3%A9s%20de%20un%20Port-a-cath%20o%20de%20un%20PICC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pakpour, A. H., & Griffiths, M. D. (2020). The fear of COVID-19 and its role in preventive behaviors. *Journal of Concurrent Disorders, TBD(TBD)*.
http://irep.ntu.ac.uk/id/eprint/39561/1/1313636_Griffiths.pdf
- Picco, G., Calvo, C., & Errasti, M. (2017). Quimioterapia paliativa no es «quimioterapia al final de la vida». *Medicina Paliativa, 24(4)*, 232–233.
<https://doi.org/10.1016/J.MEDIPA.2016.05.003>
- Pina Queirós, P. J. (2016). El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Escola Anna Nery, 20(3)*. <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160079>
- Plummer, M., Martel, C. de, Vignat, J., Ferlay, J., Bray, F., & Franceschi, S. (2016). Global

burden of cancers attributable to infections in 2012: a synthetic analysis. *The Lancet Global Health*, 4(9), e609–e616. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(16\)30143-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(16)30143-7)

Pruthi, S., Acosta, A. J., Arora, A., Bakri, S. J., Bauer, B. A., Baughn, J. M., & Bhatti, M. (2020, November 17). *Fatiga relacionada con el cáncer: por qué ocurre y cómo afrontarla* - Mayo Clinic. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cancer/in-depth/cancer-fatigue/art-20047709>

Ruiz Mamani, P. G., Morales-García, W. C., White, M., & Marquez-Ruiz, M. S. (2020).

Properties of a scale of concern for COVID-19: Exploratory analysis in a Peruvian sample. *Medicina Clínica (English Edition)*, 155(12), 535–537.

<https://doi.org/10.1016/j.medcle.2020.06.029>

Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. In *Universidad Ricardo Palma* (1ra ed.). Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

SBU. (1960). *Santa Biblia Reina Valera*. Sociedades Bíblicas Unidas.

https://www.google.com/search?rlz=1C1SQJL_esPE880PE880&sxsrf=ALeKk00F6QIE1tCJWhkilE2fb_uDlSg8Sw%3A1614593158070&ei=hrw8YOvdA8_A5OUP_YatqAk&q=Santa+Biblia+Reina+Valera.+%281960%29.+Sociedades+Bíblicas+Unidas+%28original+publicado+en+1602%29&oq=Santa+Biblia

Sociedad Española de Oncología Médica - SEOM. (2019, December 17). *¿Qué es, cómo funciona y tipos de quimioterapia?* . Sociedad Española de Oncología Médica.

<https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/que-es-como-funciona-y-tipos-de-quimioterapia?start=3>

St. Jude Children’s Research Hospital [SJCRH]. (2021). *Quimioterapia para el cáncer infantil*.

Juntas. <https://together.stjude.org/es-us/diagnóstico-tratamiento/tratamiento/quimioterapia.html>

Urry, L., Cain, M., Wasserman, S., Minorsky, P., & Reece, J. (2017). División de la célula. In *Biología del Cáncer* (11th ed.). Pearson. <https://www.cancerquest.org/es/biologia-del-cancer/division-de-la-celula>

Vázquez González, A. M., Lagomazzini Mellado, B., & Vázquez González, A. M. (2021). Riesgos y efectos producidos por el manejo de citostáticos Prevención de riesgos laborales. *Riesgos y Efectos Producidos Por El Manejo de Citostáticos*, 5(3), 76–84. https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n3_a9.pdf

Villalta Miranda, L. F. (2019). *Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en la sala de quimioterapia en un Hospital de Especialidades de Guayaquil en el periodo de Junio a Julio del 2019. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Católica De Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13279/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-558.pdf>

Villegas Chávez, M. M. (2020). *Sobrecarga, afrontamiento y soporte social en progenitores de pacientes oncopediátricos. [Tesis de Licenciatura]* [Pontificia Universidad Católica del Perú]. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/17305/VILLEGAS_CHAVEZ_MARIELA_MARGARITA2.pdf?sequence=1

Apéndice

Apéndice A: Instrumento de Recolección de Datos.



UNIVERSIDAD PERUANA UNION UNIDAD DE POS GRADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Cuestionario:

Conocimiento paterno sobre efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica. en un instituto especializado de Lima 2021.

Presentación:

Estimado padre de familia, soy la Lic. Katherine Rene Alagón Mendoza, estudiante de la especialidad de enfermería en oncología me encuentro realizando un estudio de investigación con el fin de recabar información acerca del “**conocimiento paterno sobre efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un Instituto Especializado de Lima 2021**”, para lo cual solicito su colaboración expresando que este test es personal y anónimo. Le agradeceremos marque con un aspa (X) la respuesta correcta según corresponda.

I. Datos informativos: Datos generales

➤ Edad:

- a) 18-20
- b) 21-30
- c) 31-40
- d) 41-50
- e) 51-60

➤ Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

➤ Estado civil

- a) Soltero(a)
- b) Conviviente
- c) Casado (a)
- d) Divorciado (a)
- e) Viudo (a)

➤ Grado de instrucción

- a) Primaria

- b) Secundaria
 - c) Técnico
 - d) Superior
- **Ocupación**
- a) Ama de casa
 - b) Trabajador independiente
 - c) Profesional
 - d) jubilado(a)

II. CONOCIMIENTO SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA

Dimensión I: Aspecto general

- 1. ¿Qué es el cáncer?**
 - a) Es una enfermedad incurable
 - b) Es una enfermedad contagiosa
 - c) En una enfermedad hereditaria
 - d) Es una enfermedad de crecimiento descontrolado de células malignas
- 2. ¿Cuál es el tratamiento más utilizado en pacientes con cáncer?**
 - a) Radioterapia
 - b) Quimioterapia
 - c) Cirugía
 - d) Solo quimioterapia
- 3. ¿El principal objetivo de la quimioterapia es?**
 - a) Destruir las células cancerosas del cuerpo
 - b) Destruir las células sanas del cuerpo
 - c) Conocer el tratamiento del cáncer
 - d) Conocer los medicamentos de la quimioterapia
- 4. ¿Cuál es la vía de administración más empleada de la quimioterapia?**
 - a) Vía oral
 - b) Vía endovenosa
 - c) Vía intramuscular
 - d) Vía dérmica
- 5. ¿El tratamiento de la quimioterapia destruye a?**
 - a) Células sanas
 - b) Células cancerígenas y sanas
 - c) Solamente células cancerígenas
 - d) Ninguna de las anteriores
- 6. ¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes de la quimioterapia?**
 - a) Vómitos y caries dental
 - b) Fiebre y erupción cutánea
 - c) Náuseas y vómitos
 - d) Náuseas y pérdida de la visión

Dimensión II: Aspecto físico

7. **El problema gastrointestinal más común por los efectos adversos de la quimioterapia es:**
- Llenura
 - Hinchazón abdominal
 - Diarrea y estreñimiento
 - Ninguna de las anteriores
8. **¿Qué alimentos se debe consumir frente al estreñimiento por el efecto de la quimioterapia?**
- Consumir alimentos que contienen harina
 - Consumir líquidos, frutas y verduras
 - Consumir comida rápida como salchipapa
 - Ninguna de las anteriores
9. **¿Qué tipo de dieta se debe consumir si se presenta náuseas y vómitos como resultado de la quimioterapia?**
- Consumir alimentos muy picantes
 - Consumir alimentos blandos(suaves) y líquidos
 - Consumir alimentos grasosos
 - Consumir alimentos con olores fuertes
10. **Uno de los efectos adversos de la quimioterapia es:**
- Triglicéridos elevados
 - Colesterol alto
 - Anemia
 - Todas las anteriores
11. **¿Cuál es el principal cambio en el aspecto físico durante el proceso de la quimioterapia?**
- Ojos hundidos
 - Crecimiento de vellos en el cuerpo
 - Pérdida de cabello
 - No ocurre ningún cambio
12. **¿Después de cuánto tiempo se presentará la pérdida de cabello por el tratamiento de la quimioterapia?**
- A partir de 7 a 10 días
 - A partir de los 2 a 4 meses
 - A partir de los 6 a 8 meses
 - A partir de los 9 a 11 meses
13. **Durante el proceso de la quimioterapia ¿en qué partes del cuerpo se produce la pérdida o caída de vello?**
- En el rostro y cabeza
 - En la axila y pubis
 - En las piernas y brazos
 - En todo el cuerpo
14. **¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia?**
- Hinchazón, sobre hidratación
 - Palidez, acné
 - Comezón, sequedad, enrojecimiento
 - Ninguna de las anteriores

15. ¿Cuál es el estado físico después del tratamiento de quimioterapia?

- a) Aumento de energía
- b) Cansancio y falta de energía
- c) Hiperactividad
- d) Ninguna de las anteriores

16. ¿Cuáles son las infecciones más frecuentes que se presentan al recibir la quimioterapia?

- a) Otitis
- b) Infecciones respiratorias y diarreas
- c) Diabetes e hipertensión arterial
- d) Ninguna de las anteriores

17. Durante el proceso de la quimioterapia ¿Qué tipo de dolor se presenta con más frecuencia?

- a) Dolor en el oído
- b) Dolor de cabeza, musculo, y abdomen
- c) Solo dolor abdominal
- d) Ninguna de las anteriores

Dimensión III: Aspecto psicológico

18. ¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia?

- a) Desesperación, llanto
- b) Angustia, ansiedad, depresión
- c) Euforia, hiperactividad
- d) Ninguna de las anteriores

19. ¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto

- a) Pérdida de cabello
- b) Restricción de consumo de alimentos
- c) Aumento de la hemoglobina
- d) Dificultad para dormir

20. ¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto

- a) Cambio de la imagen corporal
- b) Gastos económicos
- c) Aumento de las defensas
- d) Dependencia familiar

Apéndice B.

Validez de los instrumentos.

Tabla B 1.

Validez de contenido - Congruencia.

Sumatoria	N	C	Items	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiken
4	5	2	1	1	1	1	1	0	0.8
4	5	2	2	1	0	1	1	1	0.8
4	5	2	3	1	1	0	1	1	0.8
5	5	2	4	1	1	1	1	1	1
4	5	2	5	1	0	1	1	1	0.8
5	5	2	6	1	1	1	1	1	1
5	5	2	7	1	1	1	1	1	1
4	5	2	8	1	1	0	1	1	0.8
5	5	2	9	1	1	1	1	1	1
5	5	2	10	1	1	1	1	1	1
5	5	2	11	1	1	1	1	1	1
4	5	2	12	1	0	1	1	1	0.8
5	5	2	13	1	1	1	1	1	1
4	5	2	14	1	1	1	0	1	0.8
5	5	2	15	1	1	1	1	1	1
5	5	2	16	1	1	1	1	1	1
5	5	2	17	1	1	1	1	1	1
4	5	2	18	1	0	1	1	1	0.8
4	5	2	19	1	1	1	1	0	0.8
5	5	2	20	1	1	1	1	1	1
PROMEDIO									0.91

Tabla B 2.*Validez de contenido – Dominio del constructo.*

Sumatoria	N	C	Ítems	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	V de Aiken
4	5	2	1	1	1	1	0	1	0.8
5	5	2	2	1	1	1	1	1	1
4	5	2	3	1	1	0	1	1	0.8
5	5	2	4	1	1	1	1	1	1
4	5	2	5	1	0	1	1	1	0.8
5	5	2	6	1	1	1	1	1	1
5	5	2	7	1	1	1	1	1	1
4	5	2	8	1	1	0	1	1	0.8
5	5	2	9	1	1	1	1	1	1
4	5	2	10	1	0	1	1	1	0.8
4	5	2	11	0	1	1	1	1	0.8
4	5	2	12	1	0	1	1	1	0.8
4	5	2	13	1	1	1	1	0	0.8
4	5	2	14	1	1	1	0	1	0.8
5	5	2	15	1	1	1	1	1	1
4	5	2	16	0	1	1	1	1	0.8
5	5	2	17	1	1	1	1	1	1
4	5	2	18	1	0	1	1	1	0.8
4	5	2	19	1	1	1	1	0	0.8
5	5	2	20	1	1	1	1	1	1
PROMEDIO									0.88

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

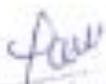
Juez N°: 01

Fecha actual: 20-01-20

Nombres y Apellidos de Juez: GINO IRINE SANCHEZ SUAREZ

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 30 años


 GINO IRINE SANCHEZ SUAREZ
 Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

18	<p>¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia?</p> <p>a) Desesperación , llanto b) Angustia , ansiedad, depresión c) Euforia , hiperactividad d) Ninguna de las anteriores</p>	X			X	X	X	X	X		
19	<p>¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto</p> <p>a) Pérdida de cabello b) Restricción de consumo de alimentos c) Aumento de la hemoglobina d) Dificultad para dormir</p>	X			X	X	X	X	X		
20	<p>¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto:</p> <p>a) Cambio de imagen personal b) Gastos económicos c) Aumento de las defensas d) Dependencia familiar</p>	X			X	X	X	X	X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 20 - 01 - 20

Nombres y Apellidos de Juez: Cecilia María Selva Cruz

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 8 a


 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEoplásicas
 Dr. JUAN JARAMILA
 Presidente del Comité de Ética

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

	<p>¿Cuál es la vía de administración más empleada de la quimioterapia?</p> <p>a) Vía oral b) Vía endovenosa c) Vía intramuscular d) Vía dérmica</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> type="checkbox"/>													
5	<p>¿ El tratamiento de la quimioterapia destruye a:</p> <p>a) Células sanas b) Células cancerígenas y sanas c) Solamente células cancerígenas d) Ninguna de las anteriores</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> type="checkbox"/>													
6	<p>¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes de la quimioterapia?</p> <p>a) Vómitos y caries dental b) Fiebre y erupción cutánea c) Náuseas y vomito d) Náuseas y pérdida de visión</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> type="checkbox"/>													
	ASPECTO FISICO															
7	<p>El problema gastrointestinal más común por los efectos adversos de la quimioterapia es:</p> <p>a) Llenura</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> type="checkbox"/>													

18	<p>¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia?</p> <p>a) Desesperación , llanto b) Angustia , ansiedad, depresión c) Euforia , hiperactividad d) Ninguna de las anteriores</p>	X	X	X	X	X	X	X		
19	<p>¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto</p> <p>a) Pérdida de cabello b) Restricción de consumo de alimentos c) Aumento de la hemoglobina d) Dificultad para dormir</p>	X		X	X	X	X	X		
20	<p>¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto:</p> <p>a) Cambio de imagen personal b) Gastos económicos c) Aumento de las defensas d) Dependencia familiar</p>	X		X	X	X	X	X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas es el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 02-01-2021

Nombres y Apellidos de Juez: J. L. GARCÍA SALVEDA

Institución donde labora: INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIICAS

Años de experiencia profesional o científica: 12 AÑOS



 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIICAS
 J. L. GARCÍA SALVEDA
 CEP 4008
 Primer Nivel de Atención
 Organización Administrativa Pública
 P.O. Box 10000, Lima, Perú

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

	<ul style="list-style-type: none"> b) Hinchazón abdominal c) Diarrea y estreñimiento d) Ninguna de la anteriores 													
8	<p>¿Qué alimentos se debe consumir frente al estreñimiento por el efecto de la quimioterapia?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Consumir alimentos que contienen harina b) Consumir líquidos, frutas y verduras c) Consumir comidas rápida como sechipepas d) Ninguna de las anteriores 		X	X	X	X	X	X	X					
9	<p>¿Qué tipo de dieta se debe consumir si se presenta náuseas y vómitos como resultado de la quimioterapia?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Consumir alimentos muy picantes b) Consumir alimentos blandos/suaves/y líquidos c) Consumir alimentos grasosos d) Consumir alimentos con olores fuertes 		X	X	X	X	X	X	X					
10	<p>Uno de los efectos adversos de la quimioterapia es:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Triglicéidos elevados b) Colesterol alto c) Anemia 		X	X	X	X	X	X	X					

	d) Todas las anteriores									
	¿Cuál es el principal cambio en el aspecto físico durante el proceso de la quimioterapia? a) Ojos hundidos b) Crecimiento de pelos en el cuerpo c) Pérdida de cabello d) No ocurre ningún cambio								X	
11					X					
	¿Después de cuánto tiempo se presentara la pérdida del cabello por el tratamiento de la quimioterapia? a) A partir de 7 a 10 días b) A partir de los 2 a 4 meses c) A partir de los 6 a 8 meses d) A partir de los 9 a 11 meses								X	
12					X					
	Durante el proceso de la quimioterapia ¿en qué partes del cuerpo se produce la pérdida o caída de vello? a) En el rostro y cabeza b) En la axila y pubis c) En las piernas y brazos d) En todo el cuerpo								X	
13					X					
	¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia? a) Hinchazón, sobre hidratación b) Palidez, acné								X	
14					X					

18	¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia? a) Desesperación , llanto b) Angustia , ansiedad, depresión c) Euforia , hiperactividad d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		X				
19	¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto a) Pérdida de cabello b) Restricción de consumo de alimentos c) Aumento de la hemoglobina d) Dificultad para dormir	X		X		X		X		X				
20	¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto: a) Cambio de imagen personal b) Gastos económicos c) Aumento de las defensas d) Dependencia familiar	X						X		X				

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 15-10-2021

Nombres y Apellidos de Juez: Rocio Janet Azurza Huamani

Institución donde labora: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Años de experiencia profesional o científica: 16 años


D.L. Rocio Janet Azurza Huamani
Calle Comercio 4544
Distrito de San Juan de Dios
C.P. 10015
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

	d) Todas las anteriores												
11	<p>¿Cuál es el principal cambio en el aspecto físico durante el proceso de la quimioterapia?</p> <p>a) Ojos hundidos</p> <p>b) Crecimiento de pelos en el cuerpo</p> <p>c) Pérdida de cabello</p> <p>d) No ocurre ningún cambio</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	<p>¿Después de cuánto tiempo se presentara la pérdida del cabello por el tratamiento de la quimioterapia?</p> <p>a) A partir de 7 a 10 días</p> <p>b) A partir de los 2 a 4 meses</p> <p>c) A partir de los 6 a 8 meses</p> <p>d) A partir de los 9 a 11 meses</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	<p>Durante el proceso de la quimioterapia ¿en qué partes del cuerpo se produce la pérdida o caída de vello?</p> <p>a) En el rostro y cabeza</p> <p>b) En la axila y pubis</p> <p>c) En las piernas y brazos</p> <p>d) En todo el cuerpo</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	<p>¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia?</p> <p>a) Hinchazón, sobre hidratación</p> <p>b) Palidez, acné</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

18	¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia? a) Desesperación , llanto b) Angustia , ansiedad, depresión c) Euforia , hiperactividad d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	X	X						
19	¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto a) Pérdida de cabello b) Restricción de consumo de alimentos c) Aumento de la hemoglobina d) Dificultad para dormir	X				X	X	X					
20	¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto: a) Cambio de imagen personal b) Gastos económicos c) Aumento de las defensas d) Dependencia familiar	X						X	X	X			

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Las palabras utilizadas en el ítem son usadas en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 20-10-21

Nombres y Apellidos de Juez: ESHERA PEREZ DIAZ

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 15



 Lic. Esheera Pérez Díaz
 Psicóloga
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
 Lima, Perú

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad: Determinar el nivel de conocimientos que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediatricos En El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas, 2021

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 061

Fecha actual: 29/10/21

Nombres y Apellidos de Juez: JOSUINO E. RODRIGUEZ ZUMBANA

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 12 años



 Firma y sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

	<p>¿Cuál es la vía de administración más empleada de la quimioterapia?</p> <p>a) Vía oral b) Vía endovenosa c) Vía intramuscular d) Vía dérmica</p>							
5	<p>¿ El tratamiento de la quimioterapia destruye a:</p> <p>a) Células sanas b) Células cancerígenas y sanas c) Solamente células cancerígenas d) Ninguna de las anteriores</p>							
6	<p>¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes de la quimioterapia?</p> <p>a) Vómitos y caries dental b) Fiebre y erupción cutánea c) Náuseas y vómito d) Náuseas y pérdida de visión</p>							
	ASPECTO FÍSICO							
7	<p>El problema gastrointestinal más común por los efectos adversos de la quimioterapia es:</p> <p>a) Llenura</p>							

	d) Todas las anteriores										
	¿Cuál es el principal cambio en el aspecto físico durante el proceso de la quimioterapia? a) Ojos hundidos b) Crecimiento de pelos en el cuerpo c) Pérdida de cabello d) No ocurre ningún cambio								X	X	X
11									X	X	X
	¿Después de cuánto tiempo se presentara la pérdida del cabello por el tratamiento de la quimioterapia? a) A partir de 7 a 10 días b) A partir de los 2 a 4 meses c) A partir de los 6 a 8 meses d) A partir de los 9 a 11 meses								X	X	X
12									X	X	X
	Durante el proceso de la quimioterapia ¿en qué partes del cuerpo se produce la pérdida o caída de vello? a) En el rostro y cabeza b) En la axila y pubis c) En las piernas y brazos d) En todo el cuerpo								X	X	X
13									X	X	X
	¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia? a) Hinchazón, sobre hidratación b) Palidez, acné								X	X	X
14									X	X	X

18	¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir la quimioterapia? a) Desesperación , llanto b) Angustia , ansiedad, depresión c) Euforia , hiperactividad d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		X			
19	¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto a) Pérdida de cabello b) Restricción de consumo de alimentos c) Aumento de la hemoglobina d) Dificultad para dormir	X		X		X		X		X			
20	¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto: a) Cambio de imagen personal b) Gastos económicos c) Aumento de las defensas d) Dependencia familiar	X						X		X			

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Adicción a las Redes Sociales)

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones

Apéndice C: Confiabilidad del instrumento.

Tabla E 1. *Confiabilidad del instrumento.*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Qué es el cáncer?	11,02	20,704	0,354	.	0,860
¿Cuál es el tratamiento más utilizado en pacientes con cáncer?	11,02	19,704	0,596	.	0,850
¿El principal objetivo de la quimioterapia es?	10,91	20,492	0,462	.	0,856
¿Cuál es la vía de administración más empleada de la quimioterapia?	10,80	21,573	0,253	.	0,862
¿El tratamiento de la quimioterapia destruye a?	10,98	20,477	0,426	.	0,857
¿Cuáles son los efectos adversos más frecuentes de la quimioterapia?	11,13	20,391	0,407	.	0,858
El problema gastrointestinal más común por los efectos adversos de la quimioterapia es:	11,09	20,356	0,420	.	0,858
¿Qué alimentos se debe consumir frente al estreñimiento por el efecto de la quimioterapia?	11,00	19,864	0,567	.	0,851
Uno de los efectos adversos de la quimioterapia es:	11,24	20,143	0,470	.	0,855
¿Cuál es el principal cambio en el aspecto físico durante el proceso de la quimioterapia?	11,07	20,064	0,494	.	0,854

¿Después de cuánto tiempo se presentará la pérdida de cabello por el tratamiento de la quimioterapia?	11,02	20,113	0,496	.	0,854
Durante el proceso de la quimioterapia, ¿En qué partes del cuerpo se produce la pérdida o caída de vello?	10,98	20,340	0,459	.	0,856
¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia?	11,27	19,882	0,537	.	0,853
¿Cuál es el estado físico después del tratamiento de quimioterapia?	10,84	20,862	0,422	.	0,857
¿Cuáles son las infecciones más frecuentes que se presentan al recibir la quimioterapia?	11,09	20,765	0,326	.	0,862
Durante el proceso de la quimioterapia, ¿Qué tipo de dolor se presenta con más frecuencia?	10,82	21,059	0,389	.	0,859
¿Cuáles son los problemas psicológicos más frecuentes que se presenta al recibir quimioterapia?	11,00	20,273	0,466	.	0,856
¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia?, excepto:	11,33	20,000	0,533	.	0,853
¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia?, excepto:	11,38	19,559	0,674	.	0,847
Alpha de Cronbach Global					0,862

Tabla E 2. Matriz de Datos.

Id	E d a d	Se xo	Est Civ il	G r a d o I n s t	Ocu p.	D	D	D	D	D	D	D	D	D	DI	SU	SU	SU										
						I	I	I	I	I	I	II	M															
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	DI	DII	DIII
1	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	2	7	0		
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4	9	1	
3	3	1	1	2	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4	0		
4	4	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	0	
5	3	2	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	3	7	1		
6	4	1	2	3	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	6	0	
7	2	1	3	4	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	2	1	
8	4	1	2	3	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	5	1
9	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	4	1
10	4	2	4	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	6	6	1
11	5	1	3	4	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	5	1
12	3	1	2	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	4	1
13	3	1	1	3	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	4	8	1
14	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	6	6	0
15	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	3	8	1
16	5	1	4	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	7	0
17	4	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6	8	0
18	3	2	2	3	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	8	2
19	5	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	6	1
20	3	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3	5	1
21	3	1	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1
22	3	1	3	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0
23	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	4	1
24	2	2	1	3	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	6	0
25	3	1	2	3	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	7	1
26	3	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	2	4	1
27	2	1	2	4	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	7	1
28	5	2	3	4	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	5	6	1
29	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4	5	3
30	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	5	8	1
31	5	1	3	4	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	5	1
32	3	1	2	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	4	1
33	3	1	1	3	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	4	8	1
34	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	6	6	0
36	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	3	8	1

37	5	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	7	0
38	4	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	8	0
39	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	8	2
40	5	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	1
41	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	5	1
42	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
43	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1
45	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	6	0
46	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	7	1

Apéndice D: Consentimiento informado.

Lic. Katherine Rene, Alagón Mendoza, estudiante de la especialidad de oncología, para la ejecución del proyecto de investigación que llevaremos a cabo en un instituto oncopediátrica especializado de Lima necesito realizar el cuestionario de “Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima, 2021”, que es dirigida a los padres de niños que cumplan con los criterios de inclusión, cuyo objetivo es “Determinar el nivel de Conocimiento de los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia oncopediátrica en un instituto especializado de Lima”.

El mencionado estudio se realizará previa firma de aceptación en el consentimiento informado.

Toda la información que se recopile es confidencial, procederé a realizar el cuestionario.

Estimado padre de familia si usted está de acuerdo con su participación en el estudio le agradeceremos firmar su autorización:

YO:.....con DNI N°:.....
 entendí las recomendaciones mencionadas anteriormente y acepto voluntariamente mi participación en este estudio .

 Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia.

Tabla F 1.

Matriz de consistencias del Nivel de conocimientos.

Problema	Objetivos	Variable	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos en un instituto especializado de Lima 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos generales de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos, en un instituto especializado de Lima, 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos físicos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos, en un instituto especializado de Lima, 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos psicológicos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos, en un instituto especializado de Lima, 2021?</p>	<p>General: Determinar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos en un instituto especializado de Lima 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos generales de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos en un instituto especializado de Lima 2021 Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos físicos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos en un instituto especializado de Lima 2021. Identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres sobre los efectos psicológicos de la quimioterapia en pacientes oncopediátricos en un instituto especializado de Lima 2021.</p>	Nivel de conocimientos.	<p>Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Técnica: La encuesta. Instrumento: cuestionario diseñado por la investigadora. Población: 100 padres. Muestra: 83 padres, Muestreo: No probabilístico.</p>

Apéndice F:**Permiso para usar Instrumento****Re: PERMISO PARA USO DEL INSTRUMENTO**

mary luz carrera arroyo

...

Para: katerine alagon mendoza

Mié 02/02/2022 1:04

BUENAS NOCHES LIC. KATERINE ALAGON MENDOZA,
LE AUTORIZO EL USO DE INSTRUMENTO DE MI TESIS.

De: katerine alagon mendoza

<katy_kely_19@hotmail.com>

Enviado: martes, 1 de febrero de 2022 12:22**Para:** tatymary_16@hotmail.com

<tatymary_16@hotmail.com>

Asunto: PERMISO PARA USO DEL INSTRUMENTO

LIC. MARY CARRERA ARROYO, ESPERANDO
TENGA UN BUEN DIA, LE ESCRIBO POR ESTE
MEDIO PARA PODER PEDIR PERMISO PARA EL
USO DEL INSTRUMENTO QUE ES EL
CUESTIONARIO DE **CONOCIMIENTOS DE LOS
EFECTOS ADVERSOS DE LA QUIMIOTERAPIA.**
QUE FUE CREADO POR USTED. PARA QUE PUEDA
UTILIZARLO EN EL PROYECTO DE TESIS QUE
ESTOY REALIZANDO SOBRE **CONOCIMIENTO DE
LOS PADRES SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS DE
LA QUIMIOTERAPIA ONCOPEDIATRICA EN UN
INSTITUTO ESPECIALIZADO DE LIMA, 2022.**

ESPERANDO SU RESPUESTA

ATENTAMENTE: LIC. KATHERINE ALAGON
MENDOZA