

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un instituto
especializado de Lima, 2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Enfermería en Oncológica

Autora:

Miluska Elizabeth Ramos Rivas

Asesora:

Dra. Janet Arévalo Ipanaqué

Lima, 11 de julio de 2024

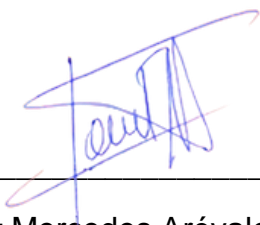
DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA EN UN INSTITUTO ESPECIALIZADO DE LIMA, 2024”** de la licenciada Miluska Elizabeth Ramos Rivas, tiene un índice de similitud de 18% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de julio del año 2024.



Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un
instituto especializado de Lima, 2024

Trabajo Académico
Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional
de Enfermería: Enfermería en Oncológica



Mg. Celeste Abigail Mauricio Esteban
Dictaminadora

Lima, 11 de julio de 2024

Índice

Resumen.....	vi
Capítulo I Planeamiento del Problema.....	7
Identificación del Problema	7
Formulación del Problema.....	10
Objetivos	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Justificación del Estudio	11
Justificación Teórica	11
Justificación Metodológica.....	11
Justificación Social Práctica	11
Presuposición Filosófica	11
Capítulo II Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	13
Antecedentes de la Investigación	13
Antecedentes Internacionales	13
Antecedentes Nacionales.....	15
Marco Conceptual	17
Calidad de Vida	17
Cáncer.....	20
Quimioterapia.....	24
Bases Teóricas	27
Teoría del Autocuidado.....	27
Teoría de Síntomas Desagradables	28

Definición de Términos	29
Metodología.....	30
Descripción del Lugar de Ejecución.....	30
Población y Muestra.....	30
Población.....	30
Muestra	30
Criterios de Inclusión y Exclusión	30
Tipo y Diseño de Investigación.....	31
Identificación de Variables	31
Operacionalización de Variables	32
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	33
Validez y Confiabilidad	34
Proceso de Recolección de Datos.....	34
Procesamiento y Análisis de Datos.....	35
Consideraciones Éticas	35
Administración del Proyecto de Investigación.....	36
Cronograma de Ejecución.....	36
Presupuesto.....	37
Referencias Bibliográficas	38
Apéndices	49

Resumen

La quimioterapia, uno de los pilares del tratamiento del cáncer; que implica el uso de antineoplásicos, cuya función es eliminar las células cancerosas afectando a las células normales, por lo que es considerada una terapia con elevados efectos secundarios. El objetivo es determinar la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado en Lima. El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra incluirá 80 pacientes hospitalizados sometidos a quimioterapia atendidos en un lapso de dos meses entre enero y febrero del 2024, a quienes se aplicará el cuestionario EORTC QLQ-C30. El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validez obteniéndose una V de Aiken de 1 y la confiabilidad a través de la prueba piloto obteniéndose una Alfa de Crombach de 0.897.

Palabras claves: calidad de vida, cáncer, quimioterapia.

Capítulo I

Planeamiento del Problema

Identificación del Problema

El cáncer es una de las principales causas de muerte en el mundo, ocasionando casi 10 millones de defunciones en el año 2020, así mismo hubo 19.3 millones de casos nuevos y 50.6 millones de personas viviendo con Cáncer (Sung et al., 2021). Según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC, 2019) la mortalidad por cáncer irá en incremento, en un 45% en el período comprendido entre el 2007 - 2030, teniendo diferentes factores como causas entre las que están la obesidad, el alcoholismo, el tabaquismo, la falta de actividad física, la baja ingesta de frutas y verduras, el envejecimiento poblacional y el crecimiento demográfico.

En la región de las Américas, el cáncer es la segunda causa más frecuente de morbilidad y mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares, se estima que 4 millones de personas fueron diagnosticadas en 2020 y 1,4 millones murieron por cáncer (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). En el Perú, se presentaron 69,849 casos nuevos de diagnóstico de cáncer, durante el 2020; con respecto a la mortalidad se tuvo que fallecieron 34,976 personas por esta enfermedad (Globocan, 2020).

La incidencia de cáncer se encuentra en incremento, y se estima que al año 2030 el número de casos nuevos de cáncer se incrementará en 30%. El 70% de los casos de cáncer son detectados en estadio avanzado (estadios III y IV), solo un 30% se detecta en estadio temprano, de estos solo el 4% se detecta en estadio 0 (Revilla, 2021). El cáncer es una enfermedad de gran magnitud epidemiológica, social y económica, con altos índices de secuelas y limitaciones, que en la mayoría de las ocasiones incapacita a los individuos afectados y exige atención permanente, tanto en el hospital como en el domicilio.

La quimioterapia, uno de los pilares del tratamiento del cáncer; que implica el uso de antineoplásicos, cuya función es eliminar las células cancerosas afectando a las células normales, por lo que es considerada una terapia con elevados efectos secundarios, interfiriendo en las condiciones físicas del paciente, en la capacidad para realizar actividades de la vida diaria, y producir desequilibrio emocional y psicológico, por ello, todos estos posibles cambios pueden afectar las expectativas de futuro y, en consecuencia, la calidad de vida (Silveira et al., 2021).

Canova (2021) define a la calidad de vida como el nivel de bienestar derivado de la evaluación que la persona realiza de diversos dominios de su vida, considerando el impacto que en estos tiene su estado de salud, es decir, es una medida de percepción que manifiesta el paciente sobre elementos psíquicos y físicos que son relevantes para su bienestar. El estudio de la calidad de vida en los pacientes oncológicos resulta ser una herramienta útil, que ofrece información para elegir la terapéutica más adecuada, predecir el impacto de la enfermedad y sus posibles tratamientos sobre la esfera física y psicosocial del paciente (Ortega-Dugrot et al., 2018).

En este contexto, la evaluación de la calidad de vida gana espacio al constituir un parámetro importante en la atención al paciente oncológico, ya que permite identificar las percepciones de los pacientes sobre la patología, observar cambios en las condiciones funcionales, emocionales y sociales, evaluar las necesidades para apoyo biopsicosocial, planificar e implementar estrategias más adecuadas para mitigar las repercusiones del cáncer y mejorar la calidad de vida (Muniz et al., 2021).

Hay estudios a nivel mundial que lo demuestran, por ejemplo, en Arabia Saudita., se realizó una investigación en la que concluyeron que evaluar la calidad de vida de pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia es esencial para establecer un plan de atención holístico para

apoyar y aliviar los efectos desfavorables de la quimioterapia e implementar intervenciones centradas en el paciente que ayuden a mejorar su calidad de vida general (Zamel et al., 2021). En España, en un estudio en donde 86% de las pacientes habían recibido más de un ciclo de quimioterapia, concluyeron que la calidad de vida es peor en las mujeres que han recibido quimioterapia con respecto a otros tipos de tratamiento ya que muestran más sintomatología emocional de depresión, además de deterioro cognitivo y una peor calidad de vida (Nadal, 2022).

En América, específicamente en Ecuador, un estudio mostró que el 47.6% de los pacientes con cáncer en estadio 3 y 4, percibieron tener una mala y muy mala calidad de vida, y tan solo el 3.8% una calidad de vida muy buena, y de los cuales el 53.8% recibieron quimioterapia (Rodas, 2020). En Colombia, una investigación mostró que el 38,1% de los pacientes con patología oncológica califican su calidad de vida como regular y el 11,9% la califican como muy mala, asimismo se evidencia que el 40,5% de los pacientes manifiestan que el dolor físico los limita bastante a la hora de hacer sus actividades (Reyes et al., 2019).

En Lima, Perú se realizó una investigación donde encontraron baja calidad de vida en pacientes con neoplasias hematológicas en ambos géneros en las tres dimensiones, es decir, la dimensión global es baja en 75.8% de mujeres y varones 56.4%; la dimensión funcional es más baja las mujeres (71.1%) frente a los varones (54.1%), siendo más afectados en el rol emocional (84.5% mujeres vs 58.0% varones) y la dimensión de la sintomatología presenta baja calidad de vida por la presencia del dolor (77.3% mujeres y 60.6% varones) (Olaechea, 2017). En otro estudio en un Hospital de Lima en la Unidad de Cuidados Paliativos, se obtuvo que el 62,8% de los pacientes oncológicos tienen calidad de vida regular, y en relación con el dolor crónico percibido por los pacientes el 43,9% presentaron dolor severo (Quevedo, 2021).

En el área de Medicina de un instituto especializado en enfermedades neoplásicas los pacientes que padecen neoplasias hematológicas y reciben quimioterapia expresaron: *mi vida ha cambiado totalmente, me duele todo el cuerpo, me siento débil, sólo quiero dormir, tengo muchas náuseas, no puedo comer nada, hace un mes no veo a mis hijos, son pequeños y necesitan de mí, no tengo dinero, ni familia en Lima, soy de provincia, me siento inútil*, entre otras experiencias. En estos pacientes se puede observar que existe dificultad y limitaciones en sus actividades cotidianas afectando la calidad de vida por la presencia de los síntomas secundarios de la enfermedad como del tratamiento quimioterapéutico que alteraran su estado físico, emocional, económico, etc.

Formulación del Problema

¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024?

Objetivos

Objetivo General

Determinar la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.

Objetivos Específicos

- Identificar la calidad de vida en su dimensión global de salud, de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.
- Identificar la calidad de vida en su dimensión funcionamiento, de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.
- Identificar la calidad de vida en su dimensión síntomas, de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.

Justificación del Estudio

Justificación Teórica

El presente estudio es relevante porque permitirá adquirir una mayor información acerca de la calidad de vida de los pacientes oncológicos que reciben tratamiento con quimioterapia. El mismo que se pondrá a disposición de otros profesionales de enfermería de la especialidad de oncología.

Justificación Metodológica

La presente investigación proporcionará un aporte metodológico ya que, con el propósito de medir la variable en estudio, se empleará un instrumento validado y confiable; y proporcionará una herramienta para futuras investigaciones con contextos similares.

Justificación Social Práctica

Los resultados que se obtendrán serán socializados con la Jefatura del servicio y del Departamento de Enfermería de la Institución para que se realicen planes de mejora, capacitaciones, programas educativos y enfermería tome conciencia y brinde el apoyo tanto emocional, psicológico y espiritual que el paciente y familiares con tratamiento con quimioterapia necesitan para sentirse mejor.

Presuposición Filosófica

El quehacer de enfermería está fundamentado en el principio de beneficencia y consiste en el deber de asistir a las personas que lo necesiten. La Biblia manifiesta en algunos versículos como: Salmos 37:27: “Apártate del mal y haz el bien, y tendrás morada para siempre”. Además, en Lucas 6:35: “Antes bien, amad a vuestros enemigos, y haced bien, y prestad no esperando nada a cambio, y vuestra recompensa será grande, y seréis hijos del Altísimo; porque Él es bondadoso para con los ingratos y perversos”. Y en 1 Tesalonicenses 5:15: “Mirad que ninguno

devuelva a otro mal por mal, sino procurad siempre lo bueno los unos para con los otros, y para con todos”.

Por lo tanto, se requiere de profesionales de enfermería preparados, competentes, actualizados, formados humanísticamente basados en principios éticos. No debe centrarse únicamente reponer la salud, más bien en prevenir y en educar, lo que va a conducir a modificar estilos y modos de vida, permitiendo mejorar la calidad de vida de sus pacientes.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Vásquez (2023), en México, llevó a cabo un estudio con el propósito de determinar la calidad de vida en las mujeres con cáncer de mama; fue un estudio transversal aplicado a 86 mujeres mediante los cuestionarios EORTC QLQ-C30 y QLQ-BR23 para evaluar la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama, evidenció que las pacientes informan tener una calidad de vida relativamente buena, en general con un puntaje promedio de 72.7 con una desviación estándar de 14.8, concluyendo que el funcionamiento físico y emocional se vio afectado y repercute en la percepción de la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama.

Szeja y Grosicki (2022), en Polonia, desarrollaron un estudio con el objetivo de identificar los cambios en la calidad de vida de los pacientes con neoplasias linfoproliferativas sometidos a quimioterapia; fue un estudio prospectivo aplicado a 46 pacientes oncohematológicos mediante el cuestionario de la EORTC QLQ C30 para medir calidad de vida; los resultados del estudio revelaron que los pacientes consideraban que su calidad de vida general había mejorado ligeramente tras finalizar la primera línea de tratamiento (62,68%) en comparación con antes de iniciarlo (60,74%), con un aumento medio de 1,94., concluyendo que se habían producido mejoras tanto en la calidad de vida como en el nivel general de funcionamiento, , así como una reducción en la gravedad de los síntomas.

Moreira et al. (2021), en Brasil, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de valorar los cambios en la calidad de vida de aquellos pacientes con diagnóstico cáncer al inicio del primer y segundo ciclo de quimioterapia; fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo

longitudinal, prospectivo y descriptivo, aplicado a 230 pacientes, mediante el cuestionario QLQ-C30 en su tercera versión, aplicado al inicio del primer y segundo ciclo de quimioterapia, evidenciaron que se tuvo un aumento en las puntuaciones de la función emocional de los pacientes ($p < 0,001$), así como en las puntuaciones de los síntomas de dolor ($p = 0,026$), diarrea ($p = 0,018$) y náuseas/vómitos ($p < 0,001$) después del inicio de la quimioterapia; concluyeron que los efectos adversos de la quimioterapia tienen un impacto sustancial en la calidad de vida de los pacientes con diagnóstico de cáncer.

Quimí y Rodríguez (2019) , en Ecuador, realizaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar la Calidad de Vida de los pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda sometidos a Quimioterapia; fue un estudio cuantitativo, correlacional y descriptivo, aplicado a 50 pacientes, utilizándose el test Oncológico PedsQL Cáncer Module 3.0, obteniéndose como resultado que el 69% de los encuestados poseen mala calidad de vida y el 31% consideró tener una buena calidad de vida; concluyeron que la mayoría de los pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda al ser sometidos a quimioterapia tienen mala calidad de vida.

El-Jawahri et al. (2019), en Estados Unidos, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de evaluar la Calidad de Vida y estado de ánimo de los pacientes con Leucemia Mieloide Aguda que recibieron quimioterapia intensiva y no intensiva; fue un estudio longitudinal aplicado a 100 pacientes, utilizándose la escala funcional de Karnofsky (KPS) y la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS), obteniéndose como resultado que la calidad de vida mejoró con el tiempo ($\beta = 0,32$, $P = 0,013$) y el 33,3% y 30% de los pacientes informaron síntomas de depresión y ansiedad respectivamente; es decir que, que la calidad de vida informada por los pacientes, los síntomas de depresión y ansiedad no difirieron significativamente en ningún momento entre aquellos que recibieron quimioterapia intensiva versus no intensiva; concluyeron

que los pacientes mayores con LMA experimentan mejoras en su calidad de vida y ansiedad mientras reciben tratamiento.

Antecedentes Nacionales

Aguilar Reyes (2023), en Tacna, realizó un estudio cuyo propósito fue determinar la calidad de vida de pacientes con cáncer que reciben quimioterapia ambulatoria; con una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, corte transversal y prospectivo, mediante el cuestionario EORTC QLQ-C30 se aplicó a 52 pacientes y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas al comparar la calidad de vida por tipo de cáncer, tratamiento e intención de tratar ($p > .05$); al analizarse la calidad de vida según sus dimensiones resultó que la función de rol fue la menos afectada con un valor promedio de 86,54 (DE=18,97); en cuanto a síntomas, la fatiga tuvo la media más alta con una media de 32,48 (DE=16,30); mientras que la media global en salud es 71,15 (DE= 15,95); concluyendo que, la mayoría de los pacientes encuestados tuvieron resultados de alta calidad de vida.

Hilasaca & Moreno (2022), en Lima, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la percepción de la calidad de vida en los pacientes oncológicos; fue descriptivo y la población estuvo conformada por 130 pacientes utilizando el cuestionario sobre la calidad de vida (Whoqol-Bref); encontraron que, la calidad de vida en los pacientes con cáncer, presentó un nivel bajo con 58,5% (n=76), por otro lado, el 26,2% (n=34) tuvieron un nivel medio de calidad de vida y por último el 15,4% (n=20) tuvo un nivel de calidad de vida alta; en lo que respecta a las dimensiones en todas predominó el nivel bajo con un 63,1%(n=82) en la salud física, en la dimensión de salud psicológica con 36,2% (n=47), dimensión de relaciones sociales 56.2% (n=73) y en la dimensión ambiental un 63,1% (n=82); concluyeron que la mayoría de pacientes oncológicos tienen una calidad de vida baja.

Morán y Soto (2021), en Lima, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la calidad de vida en pacientes con cáncer; fue un estudio cuantitativo y de diseño descriptivo y transversal, aplicada a 109 pacientes mediante el cuestionario de calidad de vida EORCT QLQ-C30; encontraron que la calidad de vida de los participantes el 51,4% (n=56) tienen un nivel bajo y el 48,6% (n=53) tienen un nivel alto; en cuanto a sus dimensiones, en estado global de salud el 56% (n=61) tiene un nivel bajo, en cuanto al área de funcionamiento el 52,3% (n=57) tiene un nivel bajo y finalmente en cuanto al área de síntomas el 50,5% (n=55) tiene un nivel alto; concluyeron que la calidad de vida de los pacientes con cáncer tiene un nivel bajo y en cuanto a sus dimensiones, en estado global de salud y área de funcionamiento predominó el nivel bajo; y en área de síntomas predominó el nivel alto.

Salazar (2021), en Lima, desarrolló una investigación cuyo propósito fue determinar la calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia, fue descriptivo, aplicado a 109 pacientes mediante el cuestionario de la EORTC QLQ-C30; encontrando que el 45.9% tuvo una calidad de vida de nivel medio, seguido de un 41.3% con nivel alto, y un 12.8% con nivel bajo; concluyendo que la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en su mayoría es de nivel medio.

Cahuata (2019), en Arequipa, realizó un estudio cuyo objetivo fue establecer la relación que existe entre la calidad de vida y el afrontamiento al estrés de los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia; fue un estudio de tipo cuantitativo que se aplicó a 235 pacientes con tratamiento oncológico mediante el cuestionario EORTC QLQ-C30 de Calidad de Vida y el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés para Pacientes Oncológicos (CAEPO); se evidenció como resultado que la calidad de vida de los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia es regular con un 51.9%, el 29.8% la calidad de vida es buena y el 18.3% tienen una mala calidad

de vida, concluyó que la calidad de vida de los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia, es de nivel regular y el afrontamiento del estrés, es de nivel regular asimismo sí existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y el afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia.

Marco Conceptual

Calidad de Vida

Calidad de vida abarca una definición amplia, multifacética y multidimensional que a menudo implica aspectos positivos y negativos de la vida, tales como: la salud personal (física, mental y espiritual), las relaciones interpersonales, el nivel educativo, el ambiente de trabajo, el estado social, la riqueza, la sensación de seguridad, la libertad y autonomía en la toma de decisiones y el medio físico que lo rodea (Teoli & Bhardwaj, 2023).

La OMS, en Ginebra, en el Foro Mundial de la Salud, definió la calidad de vida como la percepción que una persona tiene de su lugar en la existencia, en el entorno de su cultura, así como del sistema de valores en los que vive y en concordancia con sus objetivos, perspectivas, normas y preocupaciones, asimismo es un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno (OMS,2002).

Por lo consiguiente, la calidad de vida basada en el bienestar, la felicidad y la satisfacción de un individuo, impulsa la capacidad de actuación y le ofrece una sensación positiva de la vida; se trata de un concepto amplio y muy subjetivo que se ve influenciado por la salud física y mental, el grado de dependencia física y la fortaleza de los círculos sociales de apoyo (Mejía-Rojas et al., 2020).

Al respecto Amado-Tineo et al. (2021) afirman que, multitud de elementos influyen en la idea polifacética de calidad de vida, que incluye el bienestar físico, social, emocional y espiritual. Además, señalan que existen instrumentos en el campo de las enfermedades oncológicas que se han documentado para su estudio; informes globales relacionan la mejora de la calidad de vida de los pacientes con cáncer con un mejor pronóstico y una adecuada satisfacción con la asistencia sanitaria.

Calidad de Vida Relacionada a la Salud.

La percepción física y la salud mental a lo largo del tiempo se consideran componentes de la calidad de vida relacionada con la salud. La evaluación de las consecuencias a corto y largo plazo del tratamiento del cáncer depende en gran medida de la noción de calidad de vida (Moshina et al., 2022).

Entonces, para analizar los determinantes sociales y su relación con el bienestar de las personas, la calidad de vida y su relación con la salud (CVRS) se considera un concepto crucial, sobre todo para los grupos que se consideran especialmente vulnerables debido a su situación social o económica o a sus circunstancias personales y familiares (Posada-López et al., 2019).

La evaluación subjetiva de cómo el estado de salud, la atención sanitaria y la promoción de la salud afectan a la capacidad de una persona para alcanzar y mantener un nivel de funcionamiento que le permita participar en actividades que mejoren su bienestar general se conoce como calidad de vida relacionada con la salud. La CVRS se ve afectada por los síntomas, las complicaciones, la carga física y psicológica de la enfermedad, la funcionalidad y las enfermedades relacionadas (Gálvez et al., 2021).

Según Rimmer et al. (2023) el constructo polifacético de la calidad de vida relacionada con la salud incluye la felicidad del paciente con su nivel de funcionamiento y control de la

enfermedad, además de su capacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas. Los pacientes pueden tener una amplia gama de síntomas, que empeoran a medida que se agrava la enfermedad. Estos síntomas pueden incluir fatiga y dolor, que son comunes al cáncer, así como síntomas específicos del tumor como deterioro cognitivo, convulsiones, problemas para hablar o problemas de movilidad. Estos síntomas pueden dificultar que los pacientes realicen su vida cotidiana con normalidad y cambien sus roles, lo que disminuye la CVRS.

Según los informes, la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes con cáncer es menor, y esto se debe tanto a la enfermedad como a los efectos secundarios de su tratamiento (Dixit et al., 2024).

Para Marimón-Torres et al. (2023), la medición de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) a nivel individual puede servir, por tanto, para mejorar las evaluaciones sanitarias globales, valorar la eficacia de intervenciones específicas, orientar el desarrollo de nuevas terapias o cambiar el enfoque de la asistencia sanitaria. La CVRS se define como la medida de los cambios en la salud que experimentan las personas cuando padecen una enfermedad o cuando se someten a un tratamiento determinado.

Dimensiones de la Calidad de Vida.

En la literatura se han propuesto diversas dimensiones. Sin embargo, debido a que este estudio se basa en el uso del cuestionario EORTC QLQ-C30, citaremos la clasificación propuesta en su manual de puntuación (Aguilar, 2023).

Funcional. Se refiere al estado funcional de una persona para realizar actividades, es decir, el trabajo diario relacionado con su autonomía asimismo hace referencia a su afrontamiento ante una enfermedad y su desarrollo dentro de las actividades sociales;

considerando los cinco indicadores siguientes: funcionamiento físico, de roles, emocional, cognitivo y social (Vásquez, 2023).

Estado Global de Salud / Calidad de vida. Esta dimensión está compuesta por 2 ítems la cual es valorada de forma subjetiva por el paciente oncológico relacionado a cómo percibe su calidad de vida desde un enfoque afectivo lo cual indicaría una sensibilidad ante los cambios clínicos que se den (Ramírez & Rúa, 2019).

De Síntomas. Se refiere a las manifestaciones clínicas de la enfermedad, pero también a los efectos secundarios o consecuencias no deseadas del tratamiento, considerando: fatiga, dolor, náuseas y vómitos, disnea, insomnio, anorexia, estreñimiento y diarrea (Cahuata, 2019).

Cáncer

El cáncer es un conjunto de enfermedades que se pueden originar en casi cualquier órgano o tejido del cuerpo cuando células anormales crecen de forma descontrolada, sobrepasan sus límites habituales e invaden partes adyacentes del cuerpo y/o se propagan a otros órganos (OMS, 2018).

Según La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM,2019a), el cáncer es una amplia categoría de trastornos caracterizados por el desarrollo de células aberrantes que proliferan, se dividen y se diseminan por el organismo de forma incontrolada.

Causas.

El cáncer es una enfermedad caracterizada por un crecimiento celular descontrolado provocado por daños en el ADN (daños genéticos) y/o en su sistema regulador (daños epigenéticos). Los daños en el ADN o en sus reguladores pueden heredarse de los padres, ser consecuencia de influencias ambientales (carcinógenos) o proceder de ambas. En términos

generales, las causas externas representan el 90% de los casos de cáncer, y el tabaco, el consumo de alcohol, el sobrepeso y la inactividad física son responsables de la mitad de esos casos (Puente & De Velasco, 2019).

Estadificación.

Según la Sociedad Americana del Cáncer (por sus siglas en inglés ASC,2022), la estadificación es un sistema de clasificación de cánceres específicos que consiste en determinar la extensión del cáncer dentro del cuerpo y su diseminación, lo que ayuda a seleccionar las opciones de tratamiento más adecuadas. El método de estadificación más utilizado (TNM), o clasificación del estadio del cáncer, se basa en el tamaño del tumor (T); otros enfoques se basan en la extensión de la diseminación regional o la afectación de los ganglios linfáticos (N); y en la metástasis a distancia (M). La estadificación TNM del cáncer indica lo siguiente según la ASC:

- Estadio 0: el cáncer está in situ o limitado a células superficiales.
- Estadio I: El cáncer está limitado al tejido de origen.
- Estadio II: El cáncer está diseminado de forma local limitada.
- Estadio III: El cáncer está diseminado de forma local y regional extensa.
- Estadio IV: El cáncer avanzado que está diseminado a distancia y metástasis.

Clasificación.

Según la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO, 2019) el tipo de cáncer se define entre otras cosas por el tejido u órgano en el que se ha originado, y las agrupa en las siguientes categorías:

Carcinomas. El tejido epitelial de la epidermis o el tejido que recubre órganos internos como el hígado o los riñones es donde primero aparece el cáncer. El adenocarcinoma y el carcinoma de células escamosas son sus dos tipos. Es el tipo de cáncer más frecuente. Son

responsables de casi el 80% de todos los casos de cáncer, entre los que se incluyen los cánceres más frecuentes de estómago, páncreas, colon, pulmón y próstata, entre otros órganos (Markman, 2022).

Sarcomas. Así se describen los tumores malignos del tejido conjuntivo, que da origen a músculos, huesos, cartílagos o tejido adiposo. De todos los cánceres, los sarcomas óseos son los más frecuentes, pero también los más raros (DeVita et al., 2023).

Leucemias. Se trata de una neoplasia hematológica definida por la proliferación incontroladamente rápida de células sanguíneas aberrantes, cuya acumulación se acompaña de una disminución del tejido hematopoyético normal en médula ósea y posterior invasión de sangre periférica y otros tejidos (Carrera et al., 2022).

Linfomas. Son un conjunto diverso de enfermedades cancerosas que se definen por el crecimiento de células cancerosas en los tejidos linfoides, incluidos los ganglios linfáticos y los órganos linfoides. Los linfomas de Hodgkin y los linfomas no Hodgkin son las dos categorías principales en las que se dividen (Marrugo-Pardo, 2021).

Factores de Riesgo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo del cáncer están el consumo de tabaco y de alcohol, la alimentación poco saludable, la inactividad física, la contaminación del aire, la edad, asimismo la exposición a ciertos gérmenes infecciosos como el *Helicobacter pylori*, los papilomavirus humanos, los virus de la hepatitis B y de la hepatitis C y el virus de Epstein-Barr.

Signos y Síntomas.

Los más importantes son los siguientes: Cansancio y/o pérdida de peso sin causa aparente, falta de apetito, sudoración nocturna, fiebre persistente, tos de larga evolución,

presencia de sangre en los esputos, vómito con sangre procedente del tubo digestivo (hematemesis), existencia de sangre mezclada con las heces (rectorragia, hematoquecia o melenas), presencia de nódulos o masas, sangrado vaginal sin relación con la menstruación, ronquera o afonía de más de 6 semanas de evolución, ictericia, hematuria, lesiones cutáneas (Lladós, 2020).

Tratamiento del Cáncer.

Según el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (2023), el tratamiento contra el cáncer se basa en el estadio del cáncer y sus objetivos están orientados a erradicar completamente los tumores conocidos, prevenir la recurrencia o la propagación del cáncer primario, y aliviar los síntomas causados por el cáncer o su tratamiento.

Cirugía. Intervención en la que el médico extirpa todo el cáncer del cuerpo y ganglios linfáticos (Mayo Clinic, 2022).

Quimioterapia. Consiste en el uso de fármacos cuya finalidad es impedir la proliferación de las células cancerosas actuando a nivel local y sistémico en todo el organismo, y tiene la capacidad de eliminar las células cancerosas a distancia (Guillén & Molina, 2023).

Radioterapia. Consiste en administrar a las células cancerosas dosis exactas de radiación ionizante para dañar su ADN e impedir que proliferen. Tras la radioterapia, el tumor se reduce y a veces desaparece por completo (Organismo Internacional de Energía atómica [OIEA], 2023).

Terapia Hormonal. Impide que las células cancerosas consigan las hormonas que necesitan para desarrollarse (ASC, 2020).

Inmunoterapia. Es un tipo de tratamiento del cáncer que ayuda al sistema inmunitario a combatir el cáncer (Instituto Nacional Del Cáncer, 2019).

Trasplante de Células Madre (Trasplante de Médula Ósea). Es la infusión de células progenitoras con el objetivo de reestablecer la función medular e inmune en pacientes con una variedad de enfermedades malignas hematológicas. Se usa más frecuentemente para tratar las neoplasias hematológicas como las Leucemias y Linfomas (Cedeño et al., 2020).

Quimioterapia

La quimioterapia antineoplásica es una de las modalidades de tratamiento del cáncer que consiste en administrar medicamentos citotóxicos a las células cancerosas, ya sea de forma aislada o combinada y actúa de forma inespecífica sobre las células que tienen un alto potencial de proliferación, lo que significa que afecta tanto a las células cancerosas como a las células sanas que se dividen con rapidez (Medeiros de Almeida et al., 2021).

Se administran por vía oral, intravenosa, intratecal, mediante inyección o subcutánea, según el tipo y la etapa del cáncer que se está tratando (Akhlaghi et al., 2020).

Tipos de Quimioterapia.

Al respecto, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM, 2019b) menciona que la quimioterapia es un tratamiento sistémico más que localizado y puede ser utilizado a través de 5 maneras.

Terapia Adyuvante. Es la quimioterapia que se administra generalmente después de un importante tratamiento como es la cirugía con el objetivo de disminuir la incidencia de esparcimiento del cáncer (Gayà Serra, 2020).

Quimioterapia Neoadyuvante. Es la quimioterapia que se inicia antes de cualquier radioterapia o cirugía para evaluar la eficacia del tratamiento in vivo y reducir el estadio del tumor, lo que podría mejorar el resultado de estos dos últimos tratamientos (SEOM, 2019b).

Quimioterapia de Inducción. Esta quimioterapia está indicada como tratamiento primario o inicial para pacientes con cáncer cuyo propósito es un tratamiento único (Santibañes et al., 2019).

Quimioterapia Concomitante. Es un tratamiento combinado de administración concurrente que lleva como objetivo potenciar el efecto local de la radiación y el sistémico de la quimioterapia (Ji et al., 2021).

Quimioterapia Paliativa. Es una de las opciones de tratamiento sistémico del cáncer terminal cuyo objetivo es mejorar las tasas de supervivencia y la calidad de vida mediante la reducción de los síntomas y la mejora de la sintomatología (Belmiro, 2019).

Clasificación.

Según la ASC (2019), afirma que los agentes quimioterapéuticos se dirigen a las células en varias fases del ciclo celular. Los medicamentos quimioterapéuticos pueden dirigirse más fácilmente a las células cancerosas, ya que proliferan más rápidamente que otros tipos de células, asimismo es factible prever qué combinaciones de medicamentos tienen más probabilidades de producir un efecto positivo conociendo cómo funcionan estos medicamentos.

Algunas de las categorías más utilizadas son las siguientes: los agentes alquilantes pertenecen la ciclofosfamida, ifosfamida, dacarbazina; dentro de los derivados del platino tenemos al cisplatino, carboplatino y oxaliplatino; en los anti metabolitos tenemos al metrotexate, citarabina. 5-fluoracilo, fludarabina; en las topoisomerasas tenemos a daunorrubicina, doxorubicina, etopósido, irinotecan; los antimicrotúbulos se consideran a los taxanos como el paclitaxel y a los alcaloides de la vinca como la vincristina y vinblastina (Guillén & Molina, 2023).

Efectos Secundarios.

Según la ASCO (2021), la quimioterapia se dirige a las células vivas. Los medicamentos de quimioterapia no pueden distinguir entre células cancerosas y sanas porque ambos tipos de células -cancerosas y sanas- son células activas que crecen y se dividen como parte del ciclo celular normal, esto implica que algunas células sanas también se vean perjudicadas por la quimioterapia, en particular las que se multiplican con rapidez, como las que se encuentran en la boca, la sangre, el tubo digestivo y los folículos pilosos y esto es lo que provoca los efectos adversos.

Los efectos secundarios agudos pueden aparecer durante el curso de la administración del fármaco y hasta 24 horas después de que finalice, o pueden desarrollarse más tarde y tardar meses o incluso años en mostrar síntomas. Entre los más típicos se encuentran fiebre, anemia, neutropenia, hematomas, diarrea, estreñimiento, debilidad, náuseas, vómitos y alopecia. Estos impactos pueden provocar daños físicos, psicológicos, emocionales, sociales, espirituales y económicos (Medeiros de Almeida et al., 2021).

Y dentro de las toxicidades a largo plazo que pueden presentarse en meses e incluso años después al tratamiento pueden ser a nivel pulmonar, cardiaco, renal, neurológico, disfunción sexual y la posibilidad de que se produzca una segunda neoplasia (Blasco y Caballero, 2019).

Calidad de Vida en el Paciente Oncológico.

La calidad de vida puede verse afectada por las dificultades asociadas al diagnóstico y el tratamiento del cáncer, así como por las modificaciones en la dinámica entre los pacientes oncológicos y sus familias. Tras el diagnóstico, se produce una reducción persistente de la calidad de vida debido a la rigurosidad del tratamiento y a sus importantes efectos secundarios, asimismo, el tratamiento del cáncer tarda en dar los resultados deseados y con frecuencia

requiere estancias hospitalarias. En consecuencia, la terapia contra el cáncer causa sufrimiento psicológico, emocional y personal en los pacientes, lo que disminuye su calidad de vida en general (Pacheco-Feijoó et al., 2023).

La medición de la calidad de vida en los pacientes oncológicos comenzó en centros de investigación en los que se realizaban estudios sobre un tumor específico, hoy en día los estudios de calidad de vida se llevan a cabo en campos, como la práctica clínica en todas las etapas: diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, los análisis económicos, la valoración psicológica y social identificando el rol de la familia, redes de apoyo, papel de las instituciones de salud y la relación médico-paciente (Rodas, 2020).

Bases Teóricas

El paciente ha tenido varias estancias en el hospital debido al cáncer y, para mejorar su salud física y mental, el personal de enfermería debe proporcionarle cuidados especializados y educación. Estos cuidados tienen como objetivo reducir los síntomas del paciente, así como cualquier efecto secundario de las diversas opciones de tratamiento. Las teorías de enfermería deben servir de base para un enfoque integral de estos pacientes (Herrera et al., 2022). Las teorías de enfermería que aportan a mejorar la calidad de vida y el cuidado en los pacientes oncológicos son la Teoría del Autocuidado y la Teoría de Síntomas desagradables.

Teoría del Autocuidado

En la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem se incluyen varios sistemas de enfermería que tienen en cuenta las demandas de los pacientes enfermos, así como el déficit de autocuidado: en un sistema totalmente compensatorio, el paciente depende totalmente de los cuidados de enfermería porque no puede realizar ninguna actividad de autocuidado. En un sistema parcialmente compensatorio, los cuidados de enfermería son parcialmente necesarios

debido a limitaciones o discapacidades. Por último, existe un sistema de apoyo-educativo, en el que el paciente necesita orientación e instrucción para llevar a cabo el autocuidado, y la enfermera proporciona esta orientación, apoyo y educación (Figueredo et al., 2019).

El campo de la promoción y prevención del cáncer es una de las aplicaciones prácticas más destacadas de la teoría. En este ámbito, las enfermeras llevan a cabo programas educativos para promover la detección precoz del cáncer, controlar los factores de riesgo y apoyar el autocuidado de los pacientes tras el diagnóstico. El objetivo de la teoría es mejorar la independencia y el bienestar de los pacientes, lo que en última instancia conduce a una mayor calidad de vida (Briñez, 2020).

Teoría de Síntomas Desagradables

La Teoría de los Síntomas Desagradables, fue descrita por Elizabeth Lenz y colaboradores en 1995, y cuyo propósito es comprender cómo se experimentan los síntomas en diferentes situaciones y ofrecer datos pertinentes para la creación de intervenciones exitosas que prevengan, disminuyan o manejen los síntomas desagradables y sus efectos adversos (Gómez et al., 2020).

Tiene tres componentes principales: los síntomas que el individuo experimenta, los factores influyentes que aumentan o afectan la naturaleza de la experiencia del síntoma y las consecuencias de la experiencia del síntoma o rendimiento (Herrera et al., 2022).

Por lo tanto, la teoría de los síntomas desagradables puede ayudar a las enfermeras a planificar y proporcionar cuidados a los pacientes con cáncer que experimentan una serie de síntomas como consecuencia de la quimioterapia (Gómez et al., 2020).

Definición de Términos

Calidad de vida: Es la percepción que manifiesta el paciente sobre elementos psíquicos y físicos que son relevantes para su bienestar (Canova,2021).

Quimioterapia: La quimioterapia es el uso de fármacos para destruir las células cancerosas (ASCO, 2022).

Paciente Oncológico: Es aquella persona que ha sido diagnosticada con cáncer y está recibiendo tratamiento para la enfermedad, pueden estar recibiendo tratamiento activo, como quimioterapia, radioterapia o cirugía, o pueden estar en remisión después del tratamiento (Herrán, 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente estudio se realizará en un Instituto Especializado ubicado en el distrito de Surquillo de la ciudad de Lima; este instituto tiene la labor de promover, prevenir y garantizar la atención a pacientes oncológicos, en especial a los de bajos recursos económicos. Cuenta con los servicios de consultorios externos, hospitalización, emergencia, UCI, UTI, cirugía, sala de operaciones, recuperación, radioterapia, quimioterapia, prevención y cuidados paliativos. En el área de hospitalización cuenta con los servicios de Medicina, Cirugía y Pediatría; dentro del área de Medicina está la Unidad de Tratamiento Multidisciplinario (UTM), el servicio de Adolescentes y la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH), donde se tratan en su mayoría a pacientes con neoplasias hematológicas que se hospitalizan para recibir quimioterapia.

Población y Muestra

Población

La población estará conformada por todos los pacientes con neoplasias hematológicas, hospitalizados en el área de Medicina y que serán sometidos a quimioterapia, durante enero y febrero del 2024, siendo un total de 80 pacientes.

Muestra

Se utilizará el muestreo no probabilístico de tipo censal, ya que todos los miembros de la población se considerarán en este estudio, elegidos por criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión.

- Pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos.

- Pacientes con diagnóstico de neoplasia hematológica.
- Pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia hospitalizado.

Criterios de Exclusión.

- Pacientes que se encuentren en mal estado general o etapa final de enfermedad
- Pacientes con dificultad para la lectura e interpretación del cuestionario.

Tipo y Diseño de Investigación

El estudio será de enfoque cuantitativo porque usará la recolección de datos con base en la medición numérica y análisis estadísticos para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. Será de tipo básico porque tiene el propósito de obtener más información en torno a fenómenos determinados de la realidad, sin tener algún tipo de intervención en este. El diseño de investigación será no experimental porque se realizará sin manipular deliberadamente la variable, siendo únicamente observada durante el estudio. De corte transversal porque la variable se estudiará en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. Asimismo, será de nivel descriptivo porque únicamente se pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables de estudio (Hernández Sampieri et al., 2014).

Identificación de Variables

Variable: Calidad de vida

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	Es la percepción que manifiesta el paciente sobre elementos psíquicos y físicos que son relevantes para su bienestar (Canova Barrios,2021).	Para el análisis de las áreas de estado global de salud, funcionamiento y síntomas se aplicará a los pacientes un cuestionario donde se identificará la calidad de vida que ellos perciben.	Estado global de salud Área de Funcionamiento Área de Síntomas	Estado global de salud Función Física Actividades Cotidianas Rol emocional Función Cognitiva Función Social Fatiga Dolor Náuseas y vómitos Disnea Insomnio Estreñimiento Anorexia Diarrea Impacto económico	Ordinal Mala: 30 - 60 Regular: 61- 91 Buena: 92 - 120

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica de recolección de datos será a través una encuesta y como instrumento se utilizará el cuestionario EORTC QLQ – C30, versión 3, así como también una ficha de datos sociodemográficos (Apéndice A y Apéndice B).

El cuestionario QLQ-C30 desarrollado por la Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer [EORTC] (Cruz Bermúdez et al., 2013), es un cuestionario específico para cáncer, se encuentra validado para ser aplicado en más de 80 idiomas y está compuesto por 30 preguntas o ítems que valoran la CV en relación con aspectos físicos, emocionales, sociales y en general el nivel de funcionalidad de los pacientes con diagnóstico de cáncer.

El cuestionario está constituido por 5 escalas funcionales (funcionamiento físico, actividades cotidianas, funcionamiento emocional, funcionamiento cognitivo y funcionamiento social), 3 escalas de síntomas (fatiga, dolor, náuseas y vomito), 1 escala salud global y, finalmente, 6 ítems independientes (disnea, insomnio, anorexia, estreñimiento, diarrea e impacto económico).

En relación a la puntuación de dicho cuestionario se han establecido valores entre 1 y 4, donde 1 es igual a en absoluto, 2 es igual a un poco, 3 significa bastante y 4 es igual a mucho; sólo los ítems 29 y 30 se evalúan con puntaje de 1 a 7 (donde 1 es pésima y 7 es excelente). Los resultados obtenidos se estandarizan y se obtiene un score entre 0 y 100, que determina el nivel de impacto del cáncer en el paciente por cada una de las escalas; puntuaciones altas en las escalas de salud global y estado funcional muestran una mejor calidad de vida, mientras que en la escala de síntomas revelaría disminución de la calidad de vida ya que indican la presencia de síntomas de cáncer.

En el plano nacional este instrumento fue validado por Ramírez y Rúa (2019), en un estudio dirigido a determinar las propiedades psicométricas del mencionado cuestionario, en el cual se efectuó un análisis de validez de contenido para lo que, el instrumento fue evaluado por cinco expertos relacionados al campo de la oncología, encontrando una V de Aiken para todos los ítems superior a 0.90. Así también Martínez (2016), determinó la fiabilidad del instrumento a través de la prueba alfa de Cronbach la cual fue de 0.835, mostrando un alto nivel de confiabilidad.

Validez y Confiabilidad

Para fines de este estudio, se ha realizado la validez del instrumento mediante una evaluación por 10 jueces expertos, entre los que figuran: enfermeras especialistas en oncología y de larga trayectoria en el área, así como 3 enfermeras con grado de Magister. Los resultados fueron analizados con la prueba V de Aiken obteniéndose un resultado de 0.999 (ver Apéndice C).

Además, se realizó una prueba piloto aplicando el instrumento validado a 30 pacientes que reunían características similares a la población de estudio. A estos resultados se le aplicó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, obteniéndose un resultado de 0.897 (ver Apéndice D).

Proceso de Recolección de Datos

Para la recopilación de datos, primero se gestionará la aprobación del presente proyecto por el Comité de Investigación y de Ética de la institución. Una vez aprobado se procederá a coordinar con la jefatura del Departamento de Enfermería y la Jefatura del Servicio correspondiente. Luego se identificará a los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y se procederá explicarles en que consiste la investigación y se les solicitará que firmen el

consentimiento informado, posterior a ello, se aplicará el instrumento de manera diaria hasta completar la muestra.

Procesamiento y Análisis de Datos

Para el procesamiento de datos una vez concluida su recolección, éstos serán ingresados al Software SPSS versión 25 y se procederá a procesar los datos. Se utilizará la estadística descriptiva y los resultados se presentarán en tablas de frecuencias y porcentajes.

Consideraciones Éticas

El presente estudio contempla los principios éticos básicos a ser aplicados en una investigación, que son:

Autonomía. Se respetará su autodeterminación y libertad para tomar decisiones al proporcionarles el consentimiento informado (Ver Apéndice E).

Beneficencia. Este estudio no implicará un riesgo para el paciente, puesto que su participación se limitará a proporcionar los datos solicitados en la encuesta cumpliéndose así este principio que busca maximizar los posibles beneficios y minimizar los posibles daños.

No maleficencia. Se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se explicará a cada paciente que su participación en este estudio no implicará ningún riesgo para su salud o integridad personal.

Justicia. Basado en el principio de equidad, se respetará este principio ya que todos los participantes serán tratados con respeto y no serán discriminados.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

ACTIVIDADES	2023		2024		
	N	D	E	F	M
Selección del tema y Formulación del problema					
Revisión Bibliográfica					
Desarrollo del Marco teórico					
Aspectos metodológicos y administrativos					
Validación del instrumento					
Recolección de datos					
Confiabilidad					
Análisis de la información					
Estructuración del proyecto final					
Dictaminación del Proyecto					
Levantamiento De observaciones					
Verificación final del Proyecto					
Cierre de trabajo académico					

Presupuesto

Concepto	Unidades	Precio unitario (s/.)	Precio total (s/.)
Recursos Humanos			
Investigador	1	300.00	300.00
Asesor	1	300.00	300.00
Estadístico	1	300.00	300.00
Materiales			
Hojas bond	2 millares	7.00	14.00
USB	1	18.00	18.00
Lapiceros	10	3.00	30.00
Lápiz	2	2.00	4.00
Folders	10	0.5	5.00
Borrador	1	1.00	1.00
Engrapador	1	15.00	15.00
Grapas	1 caja	5.00	5.00
Servicios			
Inscripción del Proyecto	1	300	300
Desarrollo del Proyecto	1	3200	3200
Internet	0	0	0
Impresiones: 2 cartuchos	2	36.00	72.00
Tinta negra Lexmark	1	70.00	70.00
Tipeo	Varias	15.00	15.00
Fotocopias	3	6.00	18.00
Anillados	3	20.00	60.00
Pasajes	7	5	35.00
TOTAL			S/ 4,762.00

Referencias Bibliográficas

- Aguilar Reyes, A. (2023). *Calidad de vida en pacientes oncológicos sometidos a tratamiento activo en la Sala de quimioterapia Ambulatoria* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/3117>
- Akhlaghi, E., Lehto, R. H., Torabikhah, M., Sharif Nia, H., Taheri, A., Zaboli, E. & Yaghoobzadeh, A. (2020). Chemotherapy use and quality of life in cancer patients at the end of life: An integrative review. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/S12955-020-01580-0/TABLES/3>
- Amado-Tineo, J., Segura, M. A.-, Che-H, E., Vargas-Tineo, O., Solis, J., Oscanoa-Espinoza, T., Amado-Tineo, J., Segura, M. A.-, Che-H, E., Vargas-Tineo, O., Solis, J., & Oscanoa-Espinoza, T. (2021). Calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado según lugar de atención en un hospital de referencia. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 138-144. <https://doi.org/10.25176/RFMH.V21I1.3603>
- Belmiro, A. A. M. de L. M. (2019). *Evaluación de la calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia paliativa* [Tesis de licenciatura, Universidad de Brasília].. <http://repositorio2.unb.br/jspui/handle/10482/34176>
- Blasco, A. & Caballero, C. (2019). *Efectos secundarios de la quimioterapia*. *Sociedad Española de Oncología Médica*. <https://seom.org/115.informacion-al-publico-guia-de-tratamientos/efectos-secundarios-d-la-quimioterapia>
- Briñez Ariza, K. (2020). Integración teoría y práctica de enfermería en el cuidado de pacientes oncológicos. *Cultura del Cuidado Enfermería*, 17 (1) 2020, 120-134. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7818324&info=resumen&idioma=ENG>

- Cahuata Lozano, S. L. (2019). Calidad de vida y afrontamiento al estrés en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Santa María].
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2412>
- Canova Barrios, C. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en sujetos con VIH.
Investigación en Enfermería, 23.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/33407/26909>
- Carrera, C., Mero, M., Navarro, V. & Reina, J. (2022). Prevalencia de los subtipos de leucemia aguda en pacientes atendidos en el área de hematología del Hospital de especialidades Eugenio Espejo desde agosto del 2015 a agosto del 2018. *REFLEXIONES. Revista científica del Hospital Eugenio Espejo*, 19(2). <https://doi.org/10.23936/REFLEXIONES.V19I1.4>
- Cedeño Cevallos, M. A., Godoy Villalva, A. S., Rojas Realpe, R. R. & Hernández Almeida, M. E. (2020). Trasplante de células madres hematopoyética. Tratamiento de neoplasias malignas. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, ISSN-e 2588-073X, 4 (1), 2024-12, 4(1), 4-12.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).enero.2020.4-12](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).enero.2020.4-12)
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2023). Diagnóstico y tratamiento del cáncer. *CDC*. <https://www.cdc.gov/cancer-survivors/es/patients/index.htm>
- Cruz Bermúdez, H., Moreno Collazos, J. & Angarita Fonseca, A. (2013). Medición de la calidad de vida por el cuestionario QLQ-C30 en sujetos con diversos tipos de cáncer de la ciudad de Bucaramanga, Colombia. *Revista Enfermería Global*, 12 (30).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200014
- DeVita, V., Lawrence, T. & Rosenberg, S. (2023). *Cancer: Principles and practice of oncology* (12.^a ed.). Volters Kluwer.

Dixit, J., Gupta, N., Kataki, A., Roy, P., Mehra, N., Kumar, L., Singh, A., Malhotra, P., Gupta, D., Goyal, A., Rajsekar, K., Krishnamurthy, M. N., Gupta, S., & Prinja, S. (2024). Health-related quality of life and its determinants among cancer patients: evidence from 12,148 patients of Indian database. *Health and quality of life outcomes*, 22(1).

<https://doi.org/10.1186/S12955-024-02227-0>

El-Jawahri, A., Abel, G. A., Traeger, L., Waldman, L., Markovitz, N., VanDusen, H., Fathi, A., Steensma, D. P., LeBlanc, T. W., Horick, N. K., DeAngelo, D. J., Wadleigh, M., Hobbs, G., Foster, J., Brunner, A. M., Amrein, P., Stone, R. M., Temel, J. S. & Greer, J. A. (2019). Quality of life and mood of older patients with acute myeloid leukemia (AML) receiving intensive and non-intensive chemotherapy. *Leukemia*, 33(10), 2393-2402.

<https://doi.org/10.1038/S41375-019-0449-1>

Figueredo Borda, N., Ramírez-Pereira, M., Nurczyk, S., Diaz-Videla, V., Figueredo Borda, N., Ramírez-Pereira, M., Nurczyk, S. & Diaz-Videla, V. (2019). Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2), 22-33. <https://doi.org/10.22235/ECH.V8I2.1846>

Gálvez, I., Celina Cáceres León, M., Guerrero-Martín, J., Fermín López Jurado, C. & Durán-Gómez, N. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diabetes mellitus en una zona básica de salud. *Enfermería Clínica*, 31, 313-322.

<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.03.001>

Gayà Serra, A. (2020). *¿Aumenta la supervivencia la administración de quimioterapia adyuvante en pacientes con cáncer de colon tras colectomía?* [Tesis de grado, Universitat de les illes Balears]. <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/153422>

- Globocan. (2020). Explore national incidence, mortality, and prevalence for 36 cancer types in 185 countries. *International Agency for Research on Cancer*. <https://gco.iarc.fr/>
- Gómez Neva, M., Briñez Ariza, K. & Pacheco Berdugo, S. (2020). Teoría de síntomas desagradables para el cuidado de enfermería en náuseas y vómito de niños con quimioterapia. *Cultura del cuidado*, 17(1), 63-79. <https://doi.org/10.18041/1794-5232/CULTRUA.2020V17N1.7208>
- Guillén Ponce, C. & Molina Garrido, M. (2023). Qué es, cómo funciona y tipos de quimioterapia. <https://seom.org/157-informacion-al-publico-guia-de-%20tratamientos/que-es-como-funciona-y-tipos-de-quimioterapia>
- Hernández Sampieri, R., Baptista Lucio, M. del P., & Fernández Collado, C. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta Edición). Mc Graw- Hill.
- Herrán, S. (2023). El paciente oncológico, el futuro de la atención en salud. <https://www.elhospital.com/es/blog/el-paciente-oncologico-el-futuro-de-la-atencion-en-salud>
- Herrera, J. O., Delgado, K. F., Yanet, M. & Leiva, L. (2022). Referentes teóricos que sustentan la actuación de Enfermería en el cuidado a pacientes con cáncer. *Revista Cubana de Enfermería*, 12 de mayo. <https://www.infomed.scu.sld.cu/referentes-teoricos-que-sustentan-la-actuacion-de-enfermeria-en-el-cuidado-a-pacientes-con-cancer/>
- Hilasaca Pampa, J. & Moreno Fernández, M. J. (2022). *Calidad de vida en pacientes oncológicos* [Tesis de Pregrado, Universidad de Ciencias y Humanidades]. <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/734>
- Instituto Nacional Del Cáncer (2019). *Inmunoterapia para el cáncer*. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos/inmunoterapia>

- Ji, Y., Du, X., Zhu, W., Yang, Y., Ma, J., Zhang, L., Li, J., Tao, H., Xia, J., Yang, H., Huang, J., Bao, Y., Du, D., Liu, D., Wang, X., Li, C., Yang, X., Zeng, M., Liu, Z., ... Chen, M. (2021). Efficacy of Concurrent Chemoradiotherapy With S-1 vs Radiotherapy Alone for Older Patients with Esophageal Cancer: A Multicenter Randomized Phase 3 Clinical Trial. *JAMA Oncology*, 7(10), 1. <https://doi.org/10.1001/JAMAONCOL.2021.2705>
- Lladós, J. (2020). Diagnóstico del cáncer. *El Farmacéutico*, 29-30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7549747>
- Marimón-Torres, E. R., García-Pino, Y., Ramos-Aguila, Y. de la C., Martínez-Ramos, M., Rigñack-Rigñack, C. & Callaba, C. A. F. (2023). Calidad de vida de mujeres con cáncer de mama en Pinar del Río. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(0), 5686. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5686/5296>
- Markman, M. (2022). Carcinoma: What is It, Metastatic, In Situ & Invasive. <https://www.cancercenter.com/carcinoma>
- Marrugo-Pardo, G. E. (2021). Los linfomas en la práctica diaria. Un diagnóstico diferencial a tener en cuenta. *Casereports*, 7(1), 5-6. <https://doi.org/10.15446/CR.V7N1.92548>
- Martínez Vallejos, A. E. (2016). *Calidad de vida de los pacientes oncológicos en la unidad de quimioterapia ambulatoria* [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5275>
- Mayo Clinic (2022). Cirugía contra el cáncer. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cancer/in-depth/cancer-surgery/art-20044171>
- Medeiros de Almeida, L., Almeida Guimarães Barbosa, J., Vieccelli Donosco, M. T., Regina Lima de Aguiar, B., Diniz do Reis, P. E., de Paula Rezende Simino, G., Medeiros de Almeida Mateus, L., Almeida Guimarães Barbosa, J., Vieccelli Donosco, M. T., Regina

- Lima de Aguiar, B., Diniz do Reis, P. E. & de Paula Rezende Simino, G. (2021). Diagnósticos de enfermagem relacionados con los posibles efectos adversos de la quimioterapia antineoplásica. *Enfermería Global*, 20(64), 61-107.
<https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.450831>
- Mejía-Rojas, M. E., Contreras-Rengifo, A. & Hernández-Carrillo, M. (2020). Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama sometidas a quimioterapia en Cali, Colombia. *Biomédica*, 40(2), 349. <https://doi.org/10.7705/BIOMEDICA.4971>
- Morán Castillo, M. & Soto Orrillo, F. (2021). Calidad de vida en pacientes con cáncer atendidos en un hospital nacional de Lima. *Revista Científica Cuidado y Salud Pública*, 1(2), 23-30.
<https://doi.org/10.53684/CSP.V1I2.20>
- Moreira, D. P., Rezende Simino, G. P., Reis, I. A., da Cunha Santos, M. A. & Cherchiglia, M. L. (2021). Quality of life of patients with cancer undergoing chemotherapy in hospitals in Belo Horizonte, Minas Gerais State, Brazil: does individual characteristics matter? *Cadernos de Saúde Pública*, 37(8). <https://doi.org/10.1590/0102-311X00002220>
- Moshina, N., Falk, R. S., Botteri, E., Larsen, M., Aksten, L. A., Cairns, J. A. & Hofvind, S. (2022). Quality of life among women with symptomatic, screen-detected, and interval breast cancer, and for women without breast cancer: a retrospective cross-sectional study from Norway. *Quality of life research: an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 31(4), 1057-1068. <https://doi.org/10.1007/S11136-021-03017-7>
- Muniz, I. F., Cavalcante, F. M. L., Frota, N. M., Galindo Neto, N. M., Caetano, J. Á., Barros, L. M., Muniz, I. F., Cavalcante, F. M. L., Frota, N. M., Galindo Neto, N. M., Caetano, J. Á. & Barros, L. M. (2021). Repercussões do câncer na qualidade de vida de homens em

tratamiento quimioterápico. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 41(41), 2511-4775.

<https://doi.org/10.15517/REVENF.VOI41.44460>

Nadal Delgado, M. (2022). *Impacto psicológico y calidad de vida en pacientes con cáncer de mama* [Tesis doctoral, Universidad de Extremadura].

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=307937&info=resumen&idioma=ENG>

Organismo Internacional de Energía Atómica. (2023, junio). *¿Qué es la radioterapia?*

<https://www.iaea.org/es/newscenter/news/que-es-la-radioterapia>

Olaechea Vidaurre, H. Y.-N. (2017). *Calidad de vida que tienen los pacientes oncohematológicos que reciben quimioterapia y género* [Tesis para Segunda Especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6622>

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Cáncer*. https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Cáncer. Factores de riesgo*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Cáncer*. <https://www.paho.org/es/temas/cancer>

Ortega-Dugrot, Y., Ortega-Dugrot, Y., Montes-de-Oca-Megías, E., Armenteros-Torres, M. C., Alfonso-Contino, N. C., García-Menocal-Hernández, J. L. & Olazabal-García, E. (2018). Evaluación de la calidad de vida en pacientes con cáncer de esófago tratados con endoprótesis autoexpandibles. *Archivo Médico Camagüey*, 22(6), 822-830.

<https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5875>

Pacheco-Feijoó, G., Podestá-Gavilano, L., Quevedo-Porras, K., Amado-Tineo, J., Pacheco-

Feijoó, G., Podestá-Gavilano, L., Quevedo-Porras, K., & Amado-Tineo, J. (2023). Factores

asociados a la calidad de vida en pacientes con cáncer en una unidad de terapia del dolor de la seguridad social. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 23(2), 62-70.

<https://doi.org/10.25176/RFMH.V23I2.5649>

Posada-López, A., Palacio-Correa, M. A., & Agudelo-Suárez, A. A. (2019). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cáncer escamocelular bucal, en la ciudad de Medellín (Colombia). *Revista Odontológica Mexicana*, 23(1). www.medigraphic.org.mx

Puente, J., & De Velasco, G. (2019). *¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla? SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica*. <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>

Quevedo Porras, K. de los M. E. (2021). Dolor crónico oncológico y calidad de vida en pacientes atendidos en el consultorio de la Unidad de Dolor y Cuidados Paliativos [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional.

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19256>

Quimí Rodríguez, K. J. & Rodríguez Mirabá, A. E. (2019). *Calidad de vida en pacientes con leucemia linfoblástica aguda sometidos a quimioterapia*. [Tesis de pregrado, Universidad Estatal de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5088>

Ramírez Polanco, A. & Rúa Lizárraga, A. (2019). *Propiedades Psicométricas del cuestionario de calidad de vida QLQ-30 en pacientes oncológicos* [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/fc41bd2b-2380-4204-9320-70991728f52c>

Reyes Ortiz, E., Contreras Ortiz, K. & García Pérez, N. (2019). *Perfil de calidad de vida de los pacientes oncológicos pertenecientes a la Asociación Voluntaria de Apoyo Integral al Enfermo de Cáncer (AVAC) de la ciudad de Bucaramanga* [Trabajo académico de

licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia].

<https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/5dee9560-c67b-4111-b470-07b0178a4004/full>

Revilla, L. (2021). Situación del cáncer en el Perú, 2021. *Ministerio de Salud*.

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>

Rimmer, B., Bolnykh, I., Dutton, L., Lewis, J., Burns, R., Gallagher, P., Williams, S., Araújo-

Soares, V., Menger, F. & Sharp, L. (2023). Health-related quality of life in adults with low-grade gliomas: a systematic review. *Quality of life research: an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 32(3), 625-651.

<https://doi.org/10.1007/S11136-022-03207-X>

Rodas Mosquera, M. L. (2020). Calidad de vida percibida por pacientes oncológicos en estadio

III y IV. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 38(1), 23-32. <https://doi.org/10.18537/RFCM.38.01.05>

Salazar Aliaga, P. (2021). *Calidad de vida en pacientes con tratamiento de quimioterapia del*

Instituto Peruano de Oncología y Radioterapia [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4927>

Santibañes, M., Sánchez, R., De Santibañes, E., Pekolj, J., & Mazza, O. (2019). Nuevos avances

en el tratamiento del cáncer de páncreas. *Medicina- Buenos Aires*, 6, 576-581.

<http://www.medicinabuenosaires.com/PMID/31864229.pdf>

Silveira, F. M., Wysocki, A. D., Mendez, R. D. R., Pena, S. B., dos Santos, E. M., Malaguti-

Toffano, S., dos Santos, V. B., & dos Santos, M. A. (2021). Impacto do tratamento quimioterápico na qualidade de vida de pacientes oncológicos. *Acta Paulista de*

Enfermagem, 34. <https://doi.org/10.37689/ACTA-APE/2021AO00583>

Sociedad Americana del Cáncer (2019). Cómo funcionan los medicamentos de quimioterapia.

<https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/como-funcionan-los-medicamentos-de-quimioterapia.html>

Sociedad Americana del Cáncer (2020). Terapia hormonal.

<https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/terapia-hormonal.html>

Sociedad Americana del Cáncer (2022). Estadificación del cáncer.

<https://www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/estadificacion-del-cancer.html>

Sociedad Americana de Oncología. (2019). *¿Qué es el cáncer? Cancer.Net.*

<https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/conceptos-b%C3%A1sicos-sobre-el-cancer/%C2%BFque-es-el-c%C3%A1ncer>

Sociedad Americana de Oncología. (2021). *Efectos secundarios de la quimioterapia.*

<https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-c%C3%A1ncer/c%C3%B3mo-se-trata-el-c%C3%A1ncer/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia>

Sociedad Americana de Oncología. (2022). *Qué es la quimioterapia.*

<https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atencion-del-cancer/c%C3%B3mo-se-trata-el-c%C3%A1ncer/quimioterapia/qu%C3%A9-es-la-quimioterapia>

Sociedad Española de Oncología Médica. (2019a). *¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla?*

SEOM. <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla?start=2>

- Sociedad Española de Oncología Médica. (2019b). Qué es, cómo funciona y tipos de quimioterapia. *SEOM*. <https://seom.org/157-informacion-al-publico-guia-de-%20tratamientos/que-es-como-funciona-y-tipos-de-quimioterapia>
- Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R. L., Laversanne, M., Soerjomataram, I., Jemal, A. & Bray, F. (2021). Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *Cancer Journal for Clinicians*, 71(3), 209-249. <https://doi.org/10.3322/CAAC.21660>
- Szeja, N. E. & Grosicki, S. (2022). Quality of life in patients with lymphoproliferative neoplasms at diagnosis and after the first-line treatment. *Advances in clinical and experimental medicine: official organ Wroclaw Medical University*, 31(11). <https://doi.org/10.17219/ACEM/151640>
- Teoli, D., & Bhardwaj, A. (2023). *Quality Of Life*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536962/>
- Vásquez Acosta, Y. (2023). *Calidad de vida en mujeres con cáncer de mama* [Tesis de Especialidad, Universidad Autónoma de Aguas Calientes]. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2640>
- Zamel, O. N., Inocian, E. P., Alshehry, A. S., Tumala, R. B., Patalagsa, J. G. & Alsaleh, K. A. (2021). Quality of Life Among Breast and Colon Cancer Patients Before and After First-Cycle Chemotherapy. *Journal of holistic nursing: official journal of the American Holistic Nurses' Association*, 39(2), 116-125. <https://doi.org/10.1177/0898010120958859>

Apéndices

Apéndice A: Instrumento

I. Datos personales

1. Edad: _____ (años cumplidos)

- a) 20 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 49 años
- d) 50 a 59 años
- e) 60 años a más

2. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. Estado civil:

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Conviviente
- d) Otro (especifique).....

5. Procedencia:

- a) Lima
- b) Provincia: Especifique:.....

II. Datos médicos:

Datos sobre el diagnóstico:

1. Tipo de neoplasia hematológica:

- a) LLA
- b) LMA
- c) LLC
- d) LMC
- e) LH
- f) LNH

2. Estado de la Enfermedad:

- a) Nuevo

- b) Continuator
- 3. Etapa del Tratamiento:
 - a) Inducción
 - b) Inducción II
 - c) Consolidación
 - d) Reinducción
- 4. Tiempo de hospitalización:
 - a. 1 a 7 días
 - b. 8 a 14 días
 - c. 15 a 28 días
 - d. 28 días a más

EORTC QLQ- C30 (Versión 3)

Estamos interesados en conocer el grado de sus síntomas y su salud. Por favor, conteste todas las preguntas personalmente encerrando en un círculo el número que mejor se aplique a su caso. No hay respuestas “correctas” o “incorrectas”. La información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial.

	Para nada	Un poco	Bastante	Mucho
1.- ¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	1	2	3	4
2. ¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	1	2	3	4
3. ¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	1	2	3	4
4. ¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	1	2	3	4
5. ¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	1	2	3	4

Durante la última semana:	Para nada	Un poco	Bastante	Mucho
6. ¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas	1	2	3	4
7. ¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?.	1	2	3	4
8. ¿Le faltó el aire?	1	2	3	4
9. ¿Ha sentido dolor?	1	2	3	4
10. ¿Necesita descansar?	1	2	3	4
11. Ha tenido dificultad para dormir?	1	2	3	4

12. ¿Se ha sentido débil?	1	2	3	4
13. ¿Se le ha quitado el apetito?	1	2	3	4
14. ¿Ha tenido náuseas?	1	2	3	4
15. ¿Ha vomitado?	1	2	3	4
16. ¿Ha estado estreñido/a?	1	2	3	4
17. ¿Ha tenido diarrea?	1	2	3	4
18. ¿Estuvo cansado/a?	1	2	3	4

Durante la última semana :	Para nada	Un poco	Bastante	Mucho
19. ¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	1	2	3	4
20. ¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	1	2	3	4
21. ¿Se sintió nervioso/a?	1	2	3	4
22. ¿Se sintió preocupado/a?	1	2	3	4
23. ¿Se sintió irritable?	1	2	3	4
24. ¿Se sintió deprimido?	1	2	3	4
25. ¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	1	2	3	4
26. ¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	1	2	3	4
27. ¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	1	2	3	4
28. ¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	1	2	3	4

Por favor, en las siguientes preguntas, marque con un círculo el número del 1 al 7 que mejor se aplique a su caso.

29. ¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?

Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente	Muy excelente
1	2	3	4	5	6	7

30. ¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?

Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente	Muy excelente
1	2	3	4	5	6	7

Apéndice B: Descripción de las áreas e ítems del cuestionario EORTC QLQ-C30

Áreas	Escala funcional	Número de ítem	Rango del ítem	Ítem evaluado
Estado global de salud	Estado global de salud	2	6	29,30
Área de Funcionamiento	Función Física	5	3	1 a 5
	Actividades Cotidianas	2	3	6,7
	Rol emocional	4	3	21-24
	Función Cognitiva	2	3	20,25
	Función Social	2	3	26,27
Área de Síntomas	Fatiga	3	3	10,12,18
	Dolor	2	3	9,19
	Náuseas y vómitos	2	3	14,15
	Disnea	1	3	8
	Insomnio	1	3	11
	Anorexia	1	3	13
	Estreñimiento	1	3	16
	Diarrea	1	3	17
	Impacto económico	1	3	28

Apéndice C: Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 14-01-2024

Nombres y Apellidos de Juez: Nelly Isidora Pereda Garibay

Institución donde labora: I.N.E.N

Años de experiencia profesional o científica: 26 años

Lic. Lic. Nelly Isidora Pereda Garibay
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 24500
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 () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

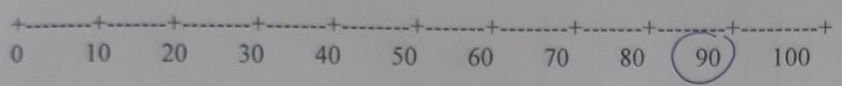
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

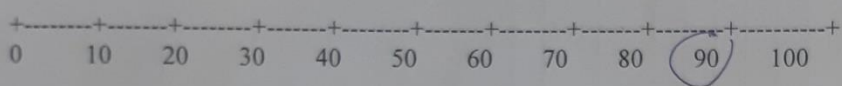
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

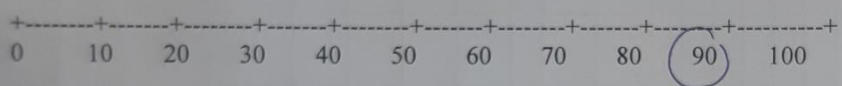
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



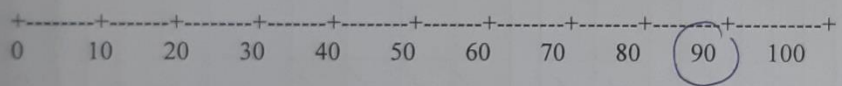
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



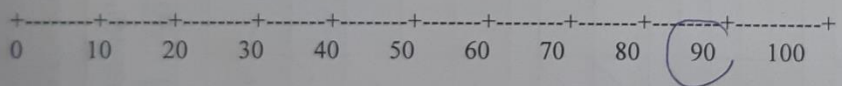
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?
NINGUNA

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 14-01-2024
Validado por: Nelly Isidora Peres

Lic. Lic. Nelly Isidora Peres
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 2462

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ – C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Función Física									
	Área de funcionamiento									
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	✓		✓			✓	✓		
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	✓		✓			✓	✓		
	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	✓		✓			✓	✓		
	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	✓		✓			✓	✓		
	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	✓		✓			✓	✓		
	Actividades cotidianas									
	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	✓		✓			✓	✓		
	Rol emocional									
	¿Se sintió nervioso/a?	✓		✓			✓	✓		
	¿Se sintió preocupado/a?	✓		✓			✓	✓		
	¿Se sintió irritable?	✓		✓			✓	✓		
	¿Se sintió deprimido?	✓		✓			✓	✓		
	Función cognitiva									
	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	✓		✓			✓	✓		
	Función social									
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	✓		✓			✓	✓		

.....
Lic. Lic. Nelly Solorzano Pereda Garibay
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 24690
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de síntomas									
8	¿Le faltó el aire?	✓		✓			✓	✓		
9	¿Ha sentido dolor?	✓		✓			✓	✓		
10	¿Necesita descansar?	✓		✓			✓	✓		
11	¿Ha tenido dificultad para dormir?	✓		✓			✓	✓		
12	¿Se ha sentido débil?	✓		✓			✓	✓		
13	¿Se le ha quitado el apetito?	✓		✓			✓	✓		
14	¿Ha tenido náuseas?	✓		✓			✓	✓		
15	¿Ha vomitado?	✓		✓			✓	✓		
16	¿Ha estado estreñido/a?	✓		✓			✓	✓		
17	¿Ha tenido diarrea?	✓		✓			✓	✓		
18	¿Estuvo cansado/a?	✓		✓			✓	✓		
19	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	✓		✓			✓	✓		
28	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	✓		✓			✓	✓		
	Estado global de salud									
29	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	✓		✓			✓	✓		
30	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	✓		✓			✓	✓		

.....
Lic. Lic. Nelly Solorzano Pereda Garibay
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 24690
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

.....
Lic. Lic. Nelly Solorzano Pereda Garibay
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP 24690
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

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

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 14. ENERO 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Maria Estefanía Rojas Chávez

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 32 años


Lic. Maria Estefanía Rojas Chávez
Institución Especializada
Departamento de Geriatria
CEP. 34101
Instituto Nacional de Geriatria y Neurologia Asociales

**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 () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 14.03.2024


Validado por: _____

Lic. María Estefanía Rojas Chávez
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CE 34181
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Función Física									
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	✓		✓		✓		✓		
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	✓		✓		✓		✓		
3	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	✓		✓		✓		✓		
4	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	✓		✓		✓		✓		
5	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	✓		✓		✓		✓		
	Actividades cotidianas									
6	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	✓		✓		✓		✓		
7	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?.	✓		✓		✓		✓		
	Rol emocional									
21	¿Se sintió nervioso/a?	✓		✓		✓		✓		
22	¿Se sintió preocupado/a?	✓		✓		✓		✓		
23	¿Se sintió irritable?	✓		✓		✓		✓		
24	¿Se sintió deprimido?	✓		✓		✓		✓		
	Función cognitiva									
20	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	✓		✓		✓		✓		
25	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	✓		✓		✓		✓		
	Función social									
26	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	✓		✓		✓		✓		
27	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	✓		✓		✓		✓		


 Lic. María Esteliana Rojas Chávez
 Enfermera Asistencial
 Departamento de Enfermería
 CEP 34181
 Instituto Nacional de Enfermedades Neurológicas


 Lic. María Esteliana Rojas Chávez
 Enfermera Asistencial
 Departamento de Enfermería
 CEP 34181
 Instituto Nacional de Enfermedades Neurológicas

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de síntomas									
8	¿Le faltó el aire?	✓		✓		✓		✓		
9	¿Ha sentido dolor?	✓		✓		✓		✓		
10	¿Necesita descansar?	✓		✓		✓		✓		
11	Ha tenido dificultad para dormir?	✓		✓		✓		✓		
12	¿Se ha sentido débil?	✓		✓		✓		✓		
13	¿Se le ha quitado el apetito?	✓		✓		✓		✓		
14	¿Ha tenido náuseas?	✓		✓		✓		✓		
15	¿Ha vomitado?	✓		✓		✓		✓		
16	¿Ha estado estreñido/a?	✓		✓		✓		✓		
17	¿Ha tenido diarrea?	✓		✓		✓		✓		
18	¿Estuvo cansado/a?	✓		✓		✓		✓		
19	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	✓		✓		✓		✓		
28	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	✓		✓		✓		✓		
	Estado global de salud									
29	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	✓		✓		✓		✓		
30	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	✓		✓		✓		✓		


 Lic. María Esteliana Rojas Chávez
 Enfermera Asistencial
 Departamento de Enfermería
 CEP 34181
 Instituto Nacional de Enfermedades Neurológicas


 Lic. María Esteliana Rojas Chávez
 Enfermera Asistencial
 Departamento de Enfermería
 CEP 34181
 Instituto Nacional de Enfermedades Neurológicas

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

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 la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 15/01/2024

Nombres y Apellidos de Juez: YENIRSON OLIVER FUENTES CORREA

Institución donde labora: INST. NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOROLÓGICAS

Años de experiencia profesional o científica: 102

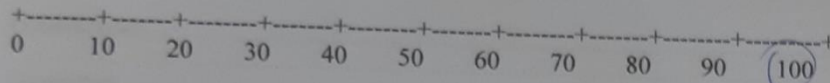

Yenirson O. Fuentes Correa
LIC. ENFERMERÍA ONCOLÓGICA
CEP: N° 66726 REE N° 23342

Firma y Sello

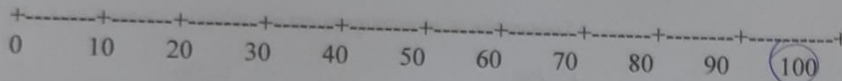
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

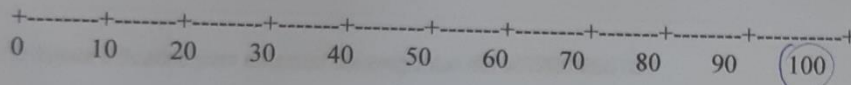
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



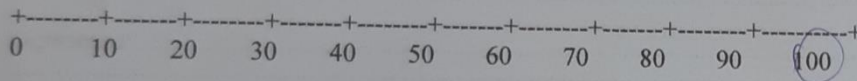
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



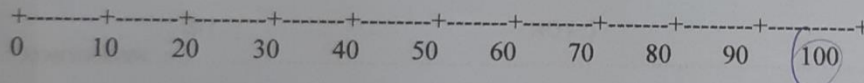
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 15/01/2024

Valido por: YENIRSON FUERTES CORREA

Yenirson O. Puertes Correa
LIC. ENFERMERIA ONCOLOGICA
CEP: N° 66728 REE N° 23344

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 (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (✓)

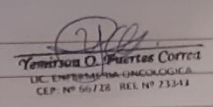
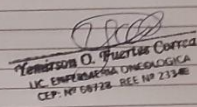
NO ()

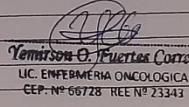
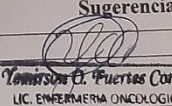
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ - C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de funcionamiento									
	Función Física									
	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	✓		✓				✓	✓	 Yemisson O. Fuentes Cortez LIC. ENFERMERIA ONCOLOGICA CEP: N° 66728 REE N° 23343
	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	✓		✓				✓	✓	
	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	✓		✓				✓	✓	
	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	✓		✓				✓	✓	
	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	✓		✓				✓	✓	
	Actividades cotidianas									
	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	✓		✓				✓	✓	
	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	✓		✓				✓	✓	
	Rol emocional									
	¿Se sintió nervioso/a?	✓		✓				✓	✓	 Yemisson O. Fuentes Cortez LIC. ENFERMERIA ONCOLOGICA CEP: N° 66728 REE N° 23343
	¿Se sintió preocupado/a?	✓		✓				✓	✓	
	¿Se sintió irritable?	✓		✓				✓	✓	
	¿Se sintió deprimido?	✓		✓				✓	✓	
	Función cognitiva									
	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	✓		✓				✓	✓	
	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	✓		✓				✓	✓	
	Función social									
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	✓		✓				✓	✓	
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	✓		✓				✓	✓	

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	Área de síntomas										
	¿Le faltó el aire?	✓		✓				✓	✓	 Yemisson O. Fuentes Cortez LIC. ENFERMERIA ONCOLOGICA CEP: N° 66728 REE N° 23343	
	¿Ha sentido dolor?	✓		✓				✓	✓		
	¿Necesita descansar?	✓		✓				✓	✓		
	¿Ha tenido dificultad para dormir?	✓		✓				✓	✓		
	¿Se ha sentido débil?	✓		✓				✓	✓		
	¿Se le ha quitado el apetito?	✓		✓				✓	✓		
	¿Ha tenido náuseas?	✓		✓				✓	✓		
	¿Ha vomitado?	✓		✓				✓	✓		
	¿Ha estado estreñido/a?	✓		✓				✓	✓		
	¿Ha tenido diarrea?	✓		✓				✓	✓		
	¿Estuvo cansado/a?	✓		✓				✓	✓		
	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	✓		✓				✓	✓		
	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	✓		✓				✓	✓		
	Estado global de salud										
	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	✓		✓				✓	✓		 Yemisson O. Fuentes Cortez LIC. ENFERMERIA ONCOLOGICA CEP: N° 66728 REE N° 23343
	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	✓		✓				✓	✓		

Cambiar "vestir" por "vestirse"

Deberia decir "problemas"

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°: 4

Fecha actual: 15-01-24

Nombres y Apellidos de Juez: FLORENTINO AQUINO ROBLES

Institución donde labora: INEN

Años de experiencia profesional o científica: 32 AÑOS


Florentino S. Aquino Robles
ENFERMERO ONCOLÓGO
CEP: 21797

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 NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI NO ()

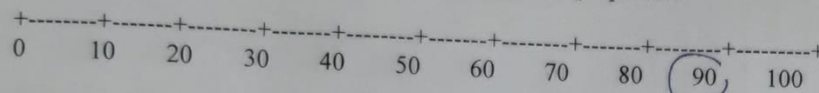
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

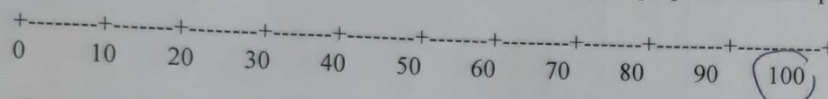
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

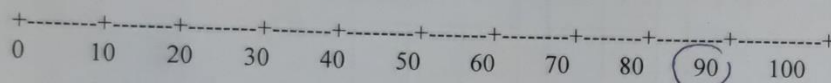
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



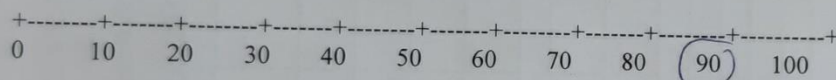
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



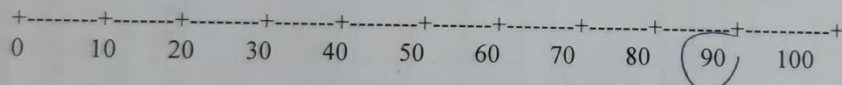
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 15-01-24
Validado por: _____

Florentino S. Fig. No. Kobles
ENFERMERO ONCOLOGO
CEP: 21797

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ – C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Área de funcionamiento									
Función Física									
¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	X		X				X	X	
¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	X		X				X	X	
¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	X		X				X	X	
¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	X		X				X	X	
¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	X		X				X	X	
Actividades cotidianas									
¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	X		X				X	X	
¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	X		X				X	X	
Rol emocional									
¿Se sintió nervioso/a?	X		X				X	X	
¿Se sintió preocupado/a?	X		X				X	X	
¿Se sintió irritable?	X		X				X	X	
¿Se sintió deprimido?	X		X				X	X	
Función cognitiva									
¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	X		X				X	X	
¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	X		X				X	X	
Función social									
¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	X		X				X	X	
¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	X		X				X	X	

FLORENTINO AQUINO ROBLE
ENFERMEDERO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
CEP: 21797

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Área de síntomas									
¿Se faltó el aire?	X		X				X	X	
¿Ha sentido dolor?	X		X				X	X	
¿Necesita descansar?	X		X				X	X	
¿Ha tenido dificultad para dormir?	X		X				X	X	
¿Ha sentido débil?	X		X				X	X	
¿Le ha quitado el apetito?	X		X				X	X	
¿Ha tenido náuseas?	X		X				X	X	
¿Ha vomitado?	X		X				X	X	
¿Ha estado estreñido/a?	X		X				X	X	
¿Ha tenido diarrea?	X		X				X	X	
¿Se sintió cansado/a?	X		X				X	X	
¿Ha experimentado algún dolor en sus actividades cotidianas?	X		X				X	X	
¿Han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	X		X				X	X	
Estado global de salud									
¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	X		X				X	X	
¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	X		X				X	X	

FLORENTINO AQUINO ROBLE
ENFERMEDERO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
CEP: 21797

FLORENTINO AQUINO ROBLE
ENFERMEDERO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
CEP: 21797

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

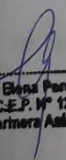
Juez N°: 5

Fecha actual: 16/Enero/2024

Nombres y Apellidos de Juez: María Elena Pérez Gas Cardó

Institución donde labora: H. Enfermedades Neoplásicas

Años de experiencia profesional o científica: 38 años


D^{ca}.c. María Elena Pérez Gas Cardó
C.E.P. N° 12321
Enfermera Asistencial

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 ()

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)

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 ()

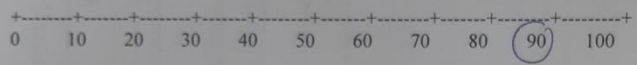
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

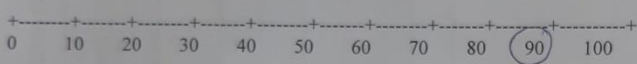
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

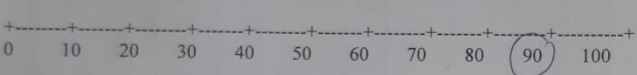
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



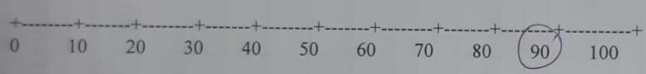
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



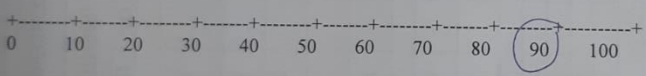
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 16/Enero/2024
Validado por: _____

Lic. María Elena Pérez Oso Cordero
C.E.P. N° 12321
Entrenadora Asistencial

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
 CUESTIONARIO EORTC QLQ - C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Función Física									
¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	X		X			X	X		
¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	X		X			X	X		
¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	X		X			X	X		
¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	X		X			X	X		
¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	X		X			X	X		
Actividades cotidianas									
¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	X		X			X	X		
¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	X		X			X	X		
Rol emocional									
¿Se sintió nervioso/a?	X		X			X	X		
¿Se sintió preocupado/a?	X		X			X	X		
¿Se sintió irritable?	X		X			X	X		
¿Se sintió deprimido?	X		X			X	X		
Función cognitiva									
¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	X		X			X	X		

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Área de síntomas										
8	¿Le faltó el aire?	X		X			X	X		
9	¿Ha sentido dolor?	X		X			X	X		
10	¿Necesita descansar?	X		X			X	X		
11	¿Ha tenido dificultad para dormir?	X		X			X	X		
12	¿Se ha sentido débil?	X		X			X	X		
13	¿Se le ha quitado el apetito?	X		X			X	X		
14	¿Ha tenido náuseas?	X		X			X	X		
15	¿Ha vomitado?	X		X			X	X		
16	¿Ha estado estreñido/a?	X		X			X	X		
17	¿Ha tenido diarrea?	X		X			X	X		
18	¿Estuvo cansado/a?	X		X			X	X		
19	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	X		X			X	X		
28	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	X		X			X	X		
Estado global de salud										
Nº ITEM	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
29	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	X		X			X	X		
30	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	X		X			X	X		

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

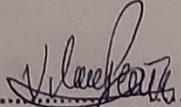
Juez N°: 06

Fecha actual: 8 de Febrero

Nombres y Apellidos de Juez: Wilma Peña Mendoza

Institución donde labora: INEN - 6TO piso

Años de experiencia profesional o científica: 15 AÑOS.

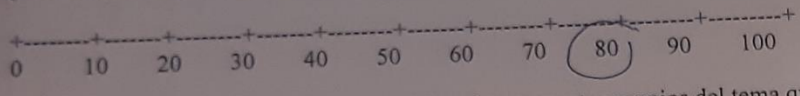

.....
Lic. Wilma Yesenia Peña Mendoza
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP. 38740
Instituto Neoplásico de Lima

Firma y Sello

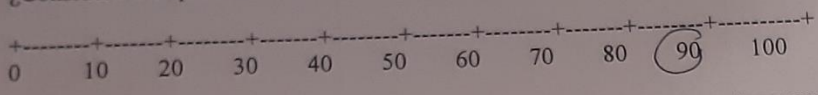
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

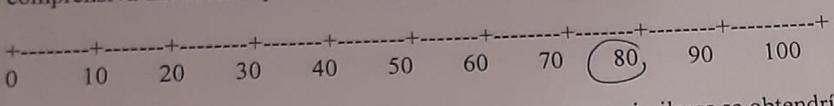
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



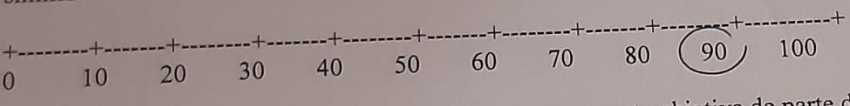
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



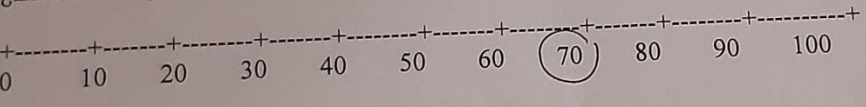
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Four horizontal lines for writing, with a diagonal slash drawn across the first two lines.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Four horizontal lines for writing, with a diagonal slash drawn across the first two lines.

Fecha: 8 de Febrero

Valido por: Lic. Vilma Yesenia...
Lic. Vilma Yesenia...
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP. 38740

**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 NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI () NO

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ - C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Función física									
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	X		X			X	X		
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	X		✓			X	✓		
3	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	X		✓			X	✓		
4	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	X		✓			X	✓		
5	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	X		X			X	✓		
	Actividades cotidianas									
6	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	X		X			X	X		
7	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	X		X			X	X		
	Rol emocional									
21	¿Se sintió nervioso/a?	X		✓			X	X		
22	¿Se sintió preocupado/a?	X		✓			X	X		
23	¿Se sintió irritable?	X		✓			X	X		
24	¿Se sintió deprimido?	X		X			X	✓		
	Función cognitiva									
20	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	X		✓			X	X		
25	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	X		✓			X	X		
	Función social									
26	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	X		X			X	X		
27	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	X		X			X	X		

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Área de síntomas									
¿Le faltó el aire?	X		X			X	X		
¿Ha sentido dolor?	X		X			X	X		
¿Necesita descansar?	X		X			X	X		
¿Ha tenido dificultad para dormir?	X		X			X	X		
¿Se ha sentido débil?	X		X			X	X		
¿Se le ha quitado el apetito?	X		X			X	X		
¿Ha tenido náuseas?	X		X			X	X		
¿Ha vomitado?	X		X			X	X		
¿Ha estado estreñido/a?	X		X			X	X		
¿Ha tenido diarrea?	X		X			X	X		
¿Estuvo cansado/a?	X		X			X	X		
¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	X		X			X	X		
¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	X		X			X		X	Debería ir en otra dimensión no está relacionado a síntomas
Estado global de salud									
¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	X		✓			X	X		
¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	X		X			X	X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 07

Fecha actual: 16 de Enero 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Cinthy Milagros Morales Lindo

Institución donde labora: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


.....
Lic. Cinthy Milagros Morales Lindo
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP. 47964
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)

NO ()

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)

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 ()

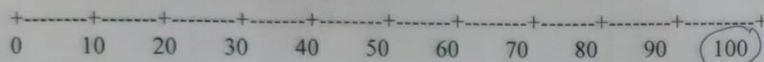
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

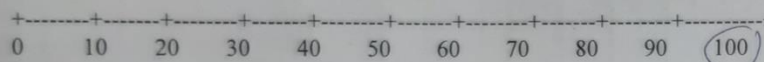
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

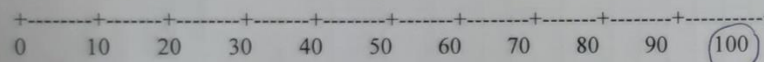
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



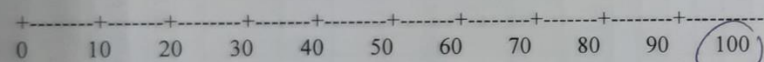
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



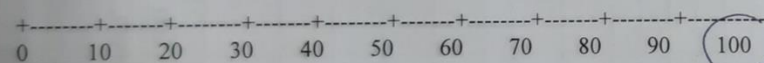
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



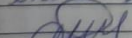
¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 16 de enero 2024.

Validado por: 

Jr. Claudio Magros Torres Linao
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
47964

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Área de funcionamiento										
Función Física										
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	✓		✓				✓	✓	
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	✓		✓				✓	✓	
3	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	✓		✓				✓	✓	
4	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	✓		✓				✓	✓	
5	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	✓		✓				✓	✓	
Actividades cotidianas										
6	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	✓		✓				✓	✓	
7	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	✓		✓				✓	✓	
Rol emocional										
21	¿Se sintió nervioso/a?	✓		✓				✓	✓	
22	¿Se sintió preocupado/a?	✓		✓				✓	✓	
23	¿Se sintió irritable?	✓		✓				✓	✓	
24	¿Se sintió deprimido?	✓		✓				✓	✓	
Función cognitiva										
20	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	✓		✓				✓	✓	
25	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	✓		✓				✓	✓	
Función social										
26	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	✓		✓				✓	✓	
27	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	✓		✓				✓	✓	

N°	Área de síntomas	Claridad		Congruencia		Contexto		Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	¿Le faltó el aire?	✓		✓				✓	✓	
9	¿Ha sentido dolor?	✓		✓				✓	✓	
10	¿Necesita descansar?	✓		✓				✓	✓	
11	¿Ha tenido dificultad para dormir?	✓		✓				✓	✓	
12	¿Se ha sentido débil?	✓		✓				✓	✓	
13	¿Se le ha quitado el apetito?	✓		✓				✓	✓	
14	¿Ha tenido náuseas?	✓		✓				✓	✓	
15	¿Ha vomitado?	✓		✓				✓	✓	
16	¿Ha estado estreñido/a?	✓		✓				✓	✓	
17	¿Ha tenido diarrea?	✓		✓				✓	✓	
18	¿Estuvo cansado/a?	✓		✓				✓	✓	
19	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	✓		✓				✓	✓	
28	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	✓		✓				✓	✓	

N° ITEM	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Estado global de salud										
29	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	✓		✓				✓	✓	
30	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	✓		✓				✓	✓	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual 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 la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°: 10

Fecha actual: 16/11/24

Nombres y Apellidos de Juez: Romero Alvaro Elsa Natilde

Institución donde labora: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Años de experiencia profesional o científica: 17 años


Lic. Elsa Natilde Romero Alvaro
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEIP: 44942
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)

NO ()

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)

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 ()

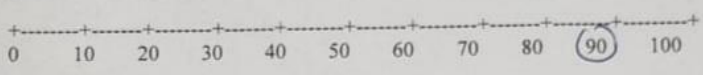
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

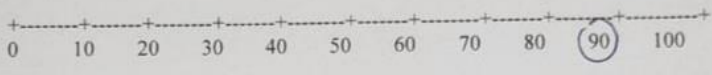
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

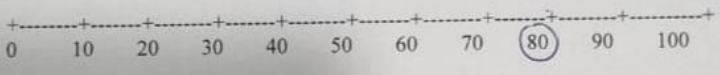
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



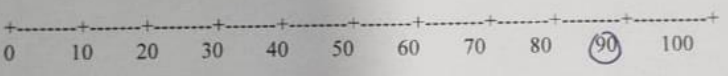
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



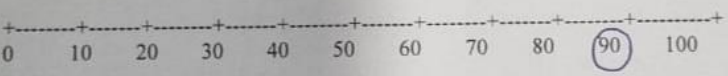
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

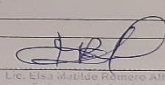
Fecha: _____
Valido por: _____

Lic. Elys Meléndez Romero Altamirano
Enfermera Asistencial
Departamento de Enfermería
CEP. 44942
Ministerio Nacional de Educación Superior

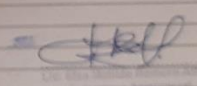
Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ - C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

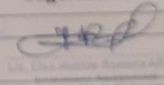
N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de funcionamiento									
	Función Física									
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	✓		✓			✓	✓		
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	✓		✓			✓	✓		
3	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	✓		✓			✓	✓		
4	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	✓		✓			✓	✓		
	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	✓		✓			✓	✓		
	Actividades cotidianas									
	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?.	✓		✓			✓	✓		
	Rol emocional									
1	¿Se sintió nervioso/a?	✓		✓			✓	✓		
2	¿Se sintió preocupado/a?	✓		✓			✓	✓		
	¿Se sintió irritable?	✓		✓			✓	✓		
	¿Se sintió deprimido?	✓		✓			✓	✓		
	Función cognitiva									
	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	✓		✓			✓	✓		
	Función social									
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	✓		✓			✓	✓		
	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento	✓		✓			✓	✓		


 Lic. Elizabeth Romero Alfaro
 Enfermera Asesora
 Departamento de Epidemiología
 Instituto Peruano de Oncología

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
Área de síntomas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se faltó el aire?	✓		✓			✓	✓		
¿Se ha sentido dolor?	✓		✓			✓	✓		
¿Necesita descansar?	✓		✓			✓	✓		
¿Ha tenido dificultad para dormir?	✓		✓			✓	✓		
¿Se ha sentido débil?	✓		✓			✓	✓		
¿Se le ha quitado el apetito?	✓		✓			✓	✓		
¿Ha tenido náuseas?	✓		✓			✓	✓		
¿Ha vomitado?	✓		✓			✓	✓		
¿Ha estado estreñido/a?	✓		✓			✓	✓		
¿Ha tenido diarrea?	✓		✓			✓	✓		
¿Se sintió cansado/a?	✓		✓			✓	✓		
¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	✓		✓			✓	✓		
¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	✓		✓			✓	✓		


 Lic. Elizabeth Romero Alfaro
 Enfermera Asesora
 Departamento de Epidemiología
 Instituto Peruano de Oncología

Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
Estado global de salud	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	✓		✓			✓	✓		
¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	✓		✓			✓	✓		


 Lic. Elizabeth Romero Alfaro
 Enfermera Asesora
 Departamento de Epidemiología
 Instituto Peruano de Oncología

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima,2024.

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 necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 12 de enero de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Mg. Delia Luz León Castro

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 32 años

**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 ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO ()

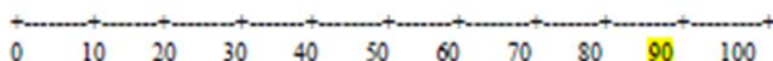
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

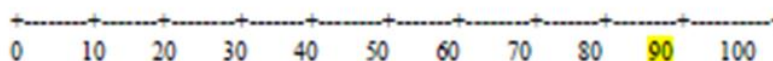
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

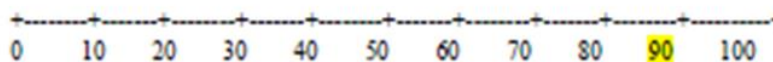
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



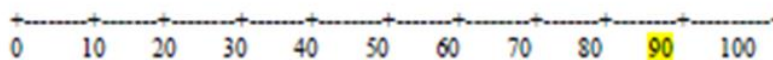
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



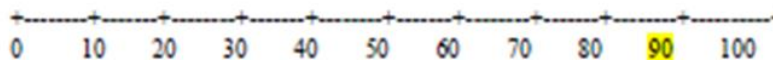
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Sugiero agregar una pregunta sobre la presencia de heridas en cavidad oral

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 12/01/2024

Valido por: Mg. Delia Luz León Castro

Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima, 2024
CUESTIONARIO EORTC QLQ - C30 versión 3

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de funcionamiento									
	Función Física									
1	¿Tiene dificultades para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	X		X				X	X	
2	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata larga?	X		X				X	X	
3	¿Tiene alguna dificultad para dar una caminata corta fuera de casa?	X		X				X	X	
4	¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	X		X				X	X	
5	¿Necesita ayuda para comer, vestir, asearse o ir al baño?	X		X				X	X	
	Actividades cotidianas									
6	¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	X		X				X	X	
7	¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus actividades de ocio?	X		X				X	X	
	Rol emocional									
21	¿Se sintió nervioso/a?	X		X				X	X	
22	¿Se sintió preocupado/a?	X		X				X	X	
23	¿Se sintió irritable?	X		X				X	X	
24	¿Se sintió deprimido?	X		X				X	X	
	Función cognitiva									
20	¿Ha tenido dificultad en concentrarse en cosas como leer el periódico o ver la televisión?	X		X				X	X	
25	¿Ha tenido dificultad para recordar las cosas?	X		X				X	X	
	Función social									
26	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en su vida familiar?	X		X				X	X	
27	¿Ha interferido su estado físico o el tratamiento médico en sus actividades sociales?	X		X				X	X	

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Área de síntomas									
8	¿Le faltó el aire?	X		X				X	X	
9	¿Ha sentido dolor?	X		X				X	X	
10	¿Necesita descansar?	X		X				X	X	
11	¿Ha tenido dificultad para dormir?	X		X				X	X	
12	¿Se ha sentido débil?	X		X				X	X	
13	¿Se le ha quitado el apetito?	X		X				X	X	
14	¿Ha tenido náuseas?	X		X				X	X	
15	¿Ha vomitado?	X		X				X	X	
16	¿Ha estado estreñido/a?	X		X				X	X	
17	¿Ha tenido diarrea?	X		X				X	X	
18	¿Estuvo cansado/a?	X		X				X	X	
19	¿Interfirió algún dolor en sus actividades diarias?	X		X				X	X	
28	¿Le han causado problema económico su estado físico o el tratamiento médico?	X		X				X	X	

N° ITEM	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Estado global de salud									
29	¿Cómo calificaría su salud en general durante la última semana?	X		X				X	X	
30	¿Cómo calificaría su calidad de vida durante la última semana?	X		X				X	X	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

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

Apéndice D: Confiabilidad de los Instrumentos (Matriz de Datos)

	CALIDAD DE VIDA (CUESTIONARIO POLITOMICO)																																													
	DATOS PERSONALES (cuestionario politómico)															DATOS MEDICOS (cuestionario politómico)																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																
1	4	1	3	4	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	2	3	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	3	2	3	2	4	3	3	2						
2	4	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	4	3	2	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	2	4	4	3	3	2				
3	2	1	3	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	4	2	3	2	1	3	4	2	1	3	4	2	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3			
4	3	2	4	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	1	3	4	3	3	3	1	3	4	2	4	1	4	4	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3			
5	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	3	1	4	3	1	4	4	2	4	2	4	1	4	4	2	4	1	2	4	1	2	3	2	3	3	2			
6	2	2	2	3	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	4	2	4	1	3	2	2	1	1	3	2	3	4	2	4	1	3	3	3	2	2				
7	1	1	4	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	4	4	2	4	1	1	3	1	1	4	4	2	4	1	3	3	2	3	3	3				
8	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	1	3	4	2	4	1	3	3	3	3	3	3				
9	1	1	4	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	1	3	1	2	3	2	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	4	1	4	1	3	3	2	3	3	3	3	3			
10	3	1	2	3	2	2	1	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	3	4	4	1	3	4	4	1	3	4	3	2	4	4	1	4	1	4	2	3	3	3	2	2				
11	5	2	1	4	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	4	2	3	4	3	2	1	3	4	2	4	4	2	4	1	3	4	2	4	1	3	3	2	3	3	3			
12	2	1	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3			
13	2	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	4	4	2	4	1	4	4	2	1	4	4	2	4	1	3	3	3	2	3	3	2	2			
14	4	1	2	3	2	1	1	1	4	3	3	3	4	2	3	3	3	2	4	3	4	3	3	2	2	2	2	4	3	3	4	4	1	4	4	1	4	2	3	3	3	2	2			
15	2	1	4	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	4	4	1	3	1	2	1	2	3	3	3	3	3			
16	4	2	4	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	1	3	4	2	4	2	2	1	1	3	3	2	1	3	4	3	3	1	4	3	3	1	4	4	3	2	3		
17	4	1	1	2	1	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	4	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3	2			
18	3	1	3	3	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	3	2	3	1	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
19	4	1	3	2	1	1	1	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	4	2	4	2	4	3	2	1	4	3	2	4	4	2	4	2	4	2	3	3	3	3	3	2	2		
20	4	1	3	2	1	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	2	4	3	3	2	3	1	4	3	3	4	4	1	4	1	4	1	3	3	3	2	2	2			
21	3	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	4	2	4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	4	4	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3		
22	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	4	4	3	4	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3		
23	5	2	1	3	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	2	1	3	4	3	3	4	1	3	2	3	4	1	3	2	3	3	3	2	3	3		
24	3	2	4	2	1	6	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	1	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	1	4	2	4	2	4	4	4	3	3	3	3		
25	5	2	3	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	3	2	3	2	1	3	1	3	2	1	3	2	1	4	4	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	
26	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	3	1	3	4	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	4	1	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
27	4	1	2	4	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	4	2	3	4	1	3	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	
28	2	2	4	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	
29	2	1	3	1	2	6	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	4	4	1	4	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3
30	5	1	4	2	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3	4	1	3	4	1	3	1	3	3	2	3	3	

Ítems	\bar{X} Supr.	S Supr.	r	α supr.
Dimensión funcionamiento				0.880
CV1	71,6333	76,861	,756	,888
CV2	71,6333	77,964	,724	,889
CV3	71,6000	77,559	,759	,888
CV4	71,5000	76,052	,698	,888
CV5	70,8667	75,154	,600	,890
CV6	71,6667	78,368	,792	,889
CV7	71,6000	77,214	,654	,889
CV20	70,8333	75,385	,676	,888
CV21	72,6000	83,972	,136	,899
CV22	72,9000	85,197	,026	,899
CV23	70,6667	86,368	-,107	,905
CV24	72,7000	82,355	,333	,896
CV25	70,4000	79,421	,666	,890
CV26	72,1000	82,507	,339	,895
CV27	72,1333	82,878	,333	,896
Dimensión de síntomas				0.786
CV8	70,3333	81,126	,373	,895
CV9	71,5000	78,121	,627	,890
CV10	72,1333	78,740	,493	,893
CV11	71,1667	83,799	,130	,899
CV12	72,5000	78,397	,668	,890
CV13	71,6333	82,171	,260	,897
CV14	71,5667	78,047	,634	,890
CV15	70,9667	75,895	,701	,888
CV16	70,9667	85,620	-,054	,906
CV17	70,9333	81,582	,195	,901
CV18	72,5000	80,810	,423	,894
CV19	71,5333	78,464	,660	,890
CV28	71,8333	81,868	,386	,895
Estado general				
CV29	71,2333	82,323	,405	,895
CV30	71,3333	80,644	,552	,892
Confiabilidad global				0.897

Confiabilidad del Instrumento

La confiabilidad del instrumento reportó un α de Crombach =0.897, indicando que el instrumento es aceptable para ser aplicado. Por otro lado, es importante mencionar que los ítems de la dimensión funcionamiento reportó un α de Crombach =0.880 y la dimensión de síntomas un α de Crombach =0.786.

Apéndice E: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Yo, _____ identificado(a) con DNI _____ como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: **“Calidad de vida de pacientes sometidos a quimioterapia en un Instituto Especializado de Lima,2024”**; y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que el cuestionario sea aplicado a mi persona.

Firma del participante: _____

Apéndice F: Matriz de Consistencia

Título: Calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.

Problema	Objetivos	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No Experimental Tipo: Básico Corte: Transversal Población: 80 Muestra: 30 Técnica: Encuesta Instrumento: EORTC QLQ- C30 (versión 3)
¿Cuál es la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024?	Determinar la calidad de vida de los pacientes sometidos a quimioterapia de un Instituto Especializado en Lima,2024.	Calidad de vida	