



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EFECTOS SECUNDARIOS  
DE LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA DEL  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL  
CENTRO – JUNÍN 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUD ABOUT SIDE EFFECTS OF  
CHEMOTHERAPY IN PATIENTS WITH BREAST CANCER FROM  
THE REGIONAL INSTITUTE OF NEOPLASIC DISEASES OF THE  
CENTER – JUNÍN 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO  
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR

MARLENY RAMOS PAUCAR

ASESOR

YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

Mg. YESSENIA MILAGROS ESCATE RUIZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-6037-4739

**Fecha de aprobación:** 10 de setiembre del 2025

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme las fuerzas y amor inagotable cada día.

A mis padres, que son un pilar fundamental en mi formación como profesional y me brindaron las herramientas para enfrentar la vida.

A mi hija mi mayor inspiración y la razón de todo mi esfuerzo.

A mis hermanos, por ser el significado de “Uno para todos y todos para uno”.

A mi hermana menor, mi fuente de inspiración en este trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

De manera especial, a nuestra universidad peruana Cayetano Heredia, por haber contribuido en mi formación profesional, y a mis docentes, por ser guía en esta etapa.

A mi asesora de tesis, Mg. Yessenia Escate Ruiz, por su apoyo y enseñanza constante, y por dedicar su tiempo y esfuerzo.

A mis pacientes, la razón de ser mi profesión, a quienes cuido, alivio y consuelo.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo de investigación será autofinanciado por la autora.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener conflicto de interés.

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	RAMOS PAUCAR MARLENY

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA** autora del trabajo titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EFECTOS SECUNDARIOS DE LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO – JUNÍN 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN ONCOLOGÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	ESCATÉ RUIZ YESSÉNIA MILAGROS	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega **trn:oid:::1:3390256073**; fecha de entrega: **28-10-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 28 de octubre 2025.**

Firma del asesor  
N° DNI: 47340482  
ORCID: 0000-0002-6037-4739



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS .....	15
III. MATERIAL Y METODO .....	16
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA. ....	22
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	24
ANEXOS	

## RESUMEN

El cáncer de mama representa un problema muy preocupante a nivel mundial, pues afecta a una gran parte de la población femenina. Por ello, su detección oportuna permite intervenir a tiempo y evitar que evolucione a niveles más críticos. Se trata de una enfermedad que se caracteriza por el aumento desproporcionado de células malignas en las mamas, las cuales pueden causar tumores e incluso invadir tejidos cercanos. De acuerdo con el tratamiento, se puede anticipar o reducir sus efectos, mediante el uso de medicamentos que permiten eliminar los tejidos que presentan cáncer. El presente estudio tiene como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro –Junín, en 2025. La metodología será de tipo cuantitativa, con un diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, ya que no se realizarán experimentos y la información se recogerá en un solo instante, tomando una población de 300 pacientes que padecen cáncer de mama, con una muestra de 168 participantes. La técnica será la encuesta mediante la aplicación de un cuestionario creado por la investigadora, que contiene 36 preguntas para la variable planteada, el cual primero será evaluado por el juicio de expertos en la materia, a fin de determinar la validez y fiabilidad del instrumento.

Para la realización de la investigación se tendrán en cuenta los principios éticos, así como el consentimiento informado.

**Palabras clave:** conocimiento, quimioterapia, cáncer (DeCS).

## ABSTRACT

Breast cancer is a very serious problem worldwide, as it affects a large proportion of the female population. Early detection allows for timely intervention and prevents the disease from progressing to more critical stages. It is a disease characterized by the disproportionate growth of malignant cells in the breasts, which can cause tumors and even invade nearby tissues. Depending on the treatment, its effects can be anticipated or reduced through the use of drugs that eliminate cancerous tissue. The objective of this study is to determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards the side effects of chemotherapy in breast cancer patients at the Regional Institute of Neoplastic Diseases in Junín, in 2025. The methodology will be quantitative, with a correlational, non-experimental, cross-sectional, as no experiments will be conducted and the information will be collected at a single point in time, taking a population of 300 patients with breast cancer, with a sample of 168 participants. The technique will be a survey using a questionnaire created by the researcher, containing 36 questions for the variable under consideration, which will first be evaluated by experts in order to determine the validity and reliability of the instrument.

Ethical principles and informed consent will be taken into account when conducting the research.

**Keywords:** knowledge, chemotherapy, cancer (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama representa un problema de salud considerable a nivel mundial, afectando a grandes cantidades de mujeres en todo el mundo. De acuerdo a la Organización Mundial de Salud en el 2022, en el entorno mundial se diagnosticó alrededor de 2,3 millones de casos de cáncer mamario en damas y se registró 670 000 fallecimientos. Es así como esta afección perjudica a damas de distintas edades en todos los países, siendo los casos de mayor prevalencia en mujeres adultas, el cáncer de mama afecta las células alteradas, generando su multiplicación sin control y formando tumores, de no tratarse a tiempo puede propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte. Pese a que los individuos no experimentan síntomas cuando el cáncer está en la fase inicial, es necesario detectarlo anticipadamente. Es por ello que, puede presentarse al diagnóstico diferentes síntomas, los cuales pueden ser un nódulo o engrosamiento, modificaciones en el tamaño, forma y aspecto, presencia de hoyuelos, enrojecimiento o modificaciones de la piel (1).

De acuerdo con el tratamiento, existe la posibilidad de reducir la enfermedad, ya sea mediante una cirugía, que consiste en extirpar el tumor; la radioterapia, que reduce el riesgo de dañar los tejidos mamarios; O la quimioterapia, que emplea medicamentos para destruir las células cancerosas (2).

Dentro de las consecuencias posteriores de la quimioterapia, estas dependen del tipo y dosis de los medicamentos administrados, así como la duración de los tratamientos. Entre los efectos secundarios a corto plazo se encuentran la caída de cabello, alteraciones en las uñas, náuseas, vómitos, diarrea, cansancio, pérdida de apetito, pérdida de peso, las llagas o aftas bucales, así como problemas de

concentración y memoria, a largo plazo pueden dañar las células de corazón, riñones, los pulmones o el sistema nervioso, causando infertilidad, debilitamiento y pérdida de la médula ósea (2,3).

Según la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer (IARC), en 2022 se presentaron alrededor de 20 millones de casos de cáncer y 9,7 millones de muertes, siendo el cáncer de pulmón y mama se repiten más. La incidencia es más notable en naciones con un índice de desarrollo humano (IDH) bajo (142 %) y en los países con un IDH medio (99 %). Asimismo, se proyecta que los casos de cáncer aumenten a 35 millones, por lo que se habrán duplicado para el 2050 (4).

De igual manera, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que, en Latinoamérica y el Caribe, el cáncer mamario es el más común y el que causa la muerte en damas menores de 50 años. Por ello, en el 2022 se presentaron más de 220 000 casos de cáncer de mama en Latinoamérica y el caribe con 60 000 defunciones. Se ha identificado que las condiciones asociadas a un mayor riesgo de desarrollar el cáncer mamario son la obesidad, el consumo de alcohol, antecedentes familiares con cáncer mamario, exposición a radiaciones, antecedes de reproducción y hormonales. Sin embargo, el 50% de casos se desarrollan en damas sin factores riesgosos identificados, además de tener 40 años o más (5).

Por otro lado, en Estados Unidos, la estadística del cáncer señala cuántas personas recibirán un diagnóstico de cáncer y mueren por esta enfermedad cada año. Por lo tanto, en 2025 se calcula que en Estados Unidos serán diagnosticados 2 041 910 casos de cáncer y 618 120 individuos fallecerán (6).

En el Perú, se estima que cada año se diagnostican 7 797 nuevos casos de cáncer mamario y 1951 fallecimientos, por lo que, cada día, 21 mujeres presentan diagnóstico de cáncer mamario y 5 damas mueren. En 2024 se realizaron 57 633 mamografías, superando en 5 veces a las de 2023, año en el que se efectuaron 10 590 tamizajes a las damas del Perú (7).

Por ende, el Ministerio de Salud destaca que es importante realizar mamografías desde los 40 años, ya que su diagnóstico oportuno, incluso antes de que se presenten las manifestaciones clínicas, mejora las probabilidades de tratamientos exitosos. De igual manera, considerar ciertos síntomas que alerten el cáncer de mama, entre ellos, la existencia de bultos en el pezón o cambios en la coloración de la piel (7).

En cuanto al tratamiento con quimioterapia, está destinada a confrontar ciertas proteínas de las células de cáncer de mama, que estimulan el crecimiento y la propagación de cáncer, del mismo modo, actúa eliminando o frenando el progreso de las células cancerosas. Los medicamentos de la quimioterapia más utilizados son las antraciclinas, como la doxorubicina, el paclitaxel, 5- fluorouracilo, ciclofosfamida, carboplatino (8).

Por último, en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) del Centro, el 5% de los internos que se hospitalizaron son jóvenes entre 18 y 30 años con diagnóstico de cáncer. El cáncer mamario registró 165 casos, cáncer estomacal 152, y el de colon, recto y ano 148 casos. Asimismo, el instituto, con especialización en cáncer, presentó diferentes tratamientos y servicios; entre ellos, los que recibieron quimioterapia fueron 3 948, radioterapia 2 748 y exámenes de diagnóstico por imágenes 19 890 (9).

Sin embargo, se observó que los pacientes que reciben quimioterapia no reciben la información adecuada sobre los efectos secundarios que van a presentar durante su esquema de tratamiento, por esta razón, algunos pacientes se niegan a continuar con su tratamiento por desconocimiento, lo que se debe a la desinformación tanto de los especialistas en salud como del propio paciente. Por ello, es importante que el paciente disponga de toda la información pertinente respecto a su tratamiento, de manera que ello no afecte su evolución.

El Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – Junín, como centro de referencia especializado en oncología para la región central del país, atiende anualmente un considerable número de pacientes con cáncer de mama que requieren tratamiento quimioterápico. Esta institución se constituye como el principal referente oncológico para las provincias de Junín y zonas aledañas, concentrando casos de diversa complejidad y estadios de la enfermedad neoplásica mamaria.

En este contexto institucional, se identifica una brecha significativa entre el nivel de información técnica que manejan los profesionales de la salud sobre los efectos secundarios de la quimioterapia y la comprensión real que poseen las pacientes con cáncer de mama sobre estas consecuencias terapéuticas. Esta disparidad genera múltiples problemáticas que impactan directamente en la calidad del proceso asistencial y la experiencia del paciente durante el tratamiento oncológico.

Las pacientes frecuentemente ingresan al proceso de quimioterapia con información limitada, fragmentada o distorsionada sobre los efectos secundarios esperables del tratamiento, evidenciándose un déficit de conocimiento específico que compromete

su preparación psicológica y física para enfrentar las consecuencias de la terapia antineoplásica. Existe una desconexión notable entre la terminología médica empleada por el personal sanitario y la capacidad de comprensión de las pacientes, considerando variables socioculturales, educativas y lingüísticas propias de la región de Junín, lo que resulta en una comprensión inadecuada de la información proporcionada. La falta de conocimiento preciso genera expectativas irreales sobre la intensidad, duración y manejo de los efectos adversos, creando un desfase entre las expectativas del paciente y la realidad del proceso terapéutico.

Desde la perspectiva actitudinal, el desconocimiento sobre los efectos secundarios de la quimioterapia genera estados de ansiedad elevada y temores anticipatorios que pueden interferir significativamente con la adherencia terapéutica y el bienestar emocional de las pacientes. Algunas pacientes desarrollan actitudes de rechazo o resistencia hacia el tratamiento debido a información errónea, mitos culturales o experiencias previas no procesadas adecuadamente, lo que compromete la efectividad del manejo oncológico integral. Adicionalmente, la falta de conocimiento limita la participación activa de las pacientes en el manejo preventivo y paliativo de los efectos secundarios, generando una actitud pasiva hacia el autocuidado que puede intensificar las complicaciones y reducir la calidad de vida durante el tratamiento.

Las implicaciones clínicas y terapéuticas de esta problemática son múltiples y complejas, y representan un aporte significativo para la formación de futuras enfermeras especialistas. La relación entre el conocimiento, la actitud y la adherencia terapéutica es un factor crítico para el éxito del tratamiento oncológico, ya que las pacientes con mejor comprensión de los efectos secundarios demuestran

una preparación psicológica adecuada y mayor colaboración en el manejo de las complicaciones derivadas de la quimioterapia.

En lo que respecta a los antecedentes nacionales, Ayah Maqdasawi et al. (10), en su artículo publicado en 2025 en Palestina, tuvieron como finalidad evaluar los efectos adversos de la quimioterapia en personas con cáncer. el método de estudio fue transversal, se empleó un cuestionario validado a 266 pacientes que dieron su consentimiento. Dentro de los resultados, el 91.7% de los pacientes reportó debilidad, el 88 % pérdida de cabello y el 87.2 % experimentó vértigo. En conclusión, los parámetros relacionados con el tratamiento y la duración de las sesiones de quimioterapia influyen significativamente en la frecuencia de los efectos adversos. Asimismo, se determinó que es necesario brindar asesoramiento personalizado a los pacientes para optimizar la atención.

Según Muzna Suhail et al. (11), quienes realizaron un estudio en el 2024 en Pakistán, el estudio evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes con cáncer hacia el uso de la quimioterapia. El estudio fue transversal y descriptivo. En sus resultados, los pacientes con educación superior mostraron puntuaciones significativamente más altas en los dominios de conocimiento (9.61%), actitud (19.37%), la actitud del paciente (18.42%), hacia el uso de la quimioterapia mostró valores más altos que sus puntuaciones de conocimiento (7.78%) y práctica (3.66%). La mayoría de los participantes del estudio mostró una actitud positiva hacia el uso de la quimioterapia, aunque con conocimientos y práctica limitados.

También, Shrestha, S. et al. (12), en su estudio realizado en 2023 en Nepal, analizó el conocimiento respecto al manejo de los efectos secundarios de la quimioterapia en individuos con cáncer en un hospital de Bhaktapur. Su método fue descriptivo

transversal, y la muestra se constituyó de 104 pacientes. En los resultados, más de la mitad (56.7%) presentó conocimientos adecuados sobre el manejo de los efectos posteriores al tratamiento, observándose un conocimiento adecuado sobre el manejo de la diarrea (82.7%), la infección (65.4%) y las náuseas y vómitos (63.5%). Sin embargo, se observó un conocimiento inadecuado sobre el manejo del estreñimiento (31.8%), la extravasación (33.7%), el sangrado gingival (35.6%) y la caída del cabello (38.5%). El estudio concluyó que más de la mitad de pacientes conocían adecuadamente el manejo de los efectos secundarios de la quimioterapia. A pesar de ello, los encuestados aún presentaban deficiencias en el conocimiento sobre el manejo de los efectos posteriores al tratamiento.

En este sentido, Zayas (13), en su artículo de 2022 en Guayaquil- Ecuador, se planteó medir los conocimientos sobre cáncer mamario en mujeres que pertenecen al consultorio médico, se tuvo en cuenta el método de investigación transversal, observacional y descriptivo, considerando a las mujeres como población. Se utilizaron metodologías teóricas (analítico-sintético, hipotético, deductivo e histórico, lógico) y empíricos (análisis documental y encuestas de 12 ítems). En los resultados, la mayoría estaban entre los 51 a 60 años con un 21.3 %, mientras el grupo entre 71 años y más con el 20 %, se observó que el 70.9 % de damas que confirmaron conocer la sintomatología de peligro de cáncer de mama, mientras que el 56.7 % señaló no conocer adecuadamente el tema, de acuerdo con su concepto individual. En conclusión, se demostró que las damas poseen un conocimiento correcto de los riesgos asociados al cáncer mamario.

En otro contexto, a nivel nacional, Vera R (14), cuya investigación se realizó en 2024 en Lima, se planteó identificar la relación entre niveles de conocimientos y

actitudes relacionados con el cáncer de mama en damas que reciben atención en la consulta ginecológica externa del nosocomio PNP Luis N Sáenz. Se consideró una población de personas entre los 18 y los 60 años, la muestra estuvo compuesta por 286 damas con una edad promedio de 38 años, con respecto a los conocimientos, se evidenció que predominó el nivel alto, logrando 87.2% y las actitudes en un 80.4%. En conclusión, en esta investigación se obtuvo una vinculación entre las actitudes correctas y los conocimientos.

Por último, Lizardo R (15), cuyo estudio realizado en 2024 en Trujillo, tuvo como objetivo identificar las actitudes y conocimientos relacionados con el cáncer de mama en damas peruanas en 2022. La metodología de estudio fue básica, transversal, aplicando un cuestionario de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud (ENDES) con 15 859 registros de damas con una edad promedio de 34 años. De acuerdo con los hallazgos, el 10.7% mencionó que el cáncer de mama no es prevenible y el 71 % no sé realizaron chequeos en los 2 años últimos. Se concluyó que existe una asociación significativa en los factores, señalando que se requiere incorporar nuevos métodos educativos para la mejora de la conciencia y el fomento de la detección precoz de esta afección en las mujeres.

En relación al marco teórico, en cuanto al conocimiento, son los datos que una persona posee y le permite mejorar la capacidad, asimismo, adquiere saberes y aprendizajes que le permiten resolver problemas en su enfermedad y tomar decisiones sobre su tratamiento. Por otro lado, el conocimiento permite solucionar determinados problemas, los datos se vuelven en conceptos una vez procesado en la mente del ser humano es comunicado a otros individuos mediante textos, formatos

electrónicos donde el receptor puede interpretar la información y transformarlo en conocimiento (16).

Referente a la actitud, es el comportamiento humano que influye a la sociología y suelen considerarse vínculos entre el sujeto y la sociedad, por ello la psicología social se ha convertido en un factor clave, capaz de explicar ampliamente las zonas del ser y del acontecer humano, asimismo iluminar las intervenciones respecto a la conducta de la personalidad del ser humano (17).

En esa misma línea, es importante saber que la actitud se define, como una manera de pensar o sentir respecto a algo que muestra la conducta del paciente en sus emociones y pensamientos de su vida diaria. Por ello es más fácil adoptar una actitud positiva cuando las circunstancias de la vida son buenas y hay pocos problemas, pero cuando las circunstancias cambian de forma negativa no siempre es fácil enfrentar una actitud positiva. Es así como el diagnóstico de cáncer mamario, afecta la actitud personal y comienza a pensar en todos los aspectos negativos asociados a la enfermedad, como la quimioterapia (18).

Con respecto al cáncer, es la proliferación veloz de las células glandulares, es así como las células incrementan grandemente su cualidad reproductiva. Los cánceres de mama se diseminan por la sangre o vasos linfáticos y llegan a otros sectores del cuerpo para adherirse a los tejidos y progresar metástasis (19).

Las sintomatologías del cáncer de seno más común es el engrosamiento de una masa o protuberancia indolora rígida con bordes no regulares, que tienen la posibilidad de generar cáncer, también pueden ser blandos al palparse sobre la piel, otros posibles síntomas, consisten en la inflamación parcial o total del seno, se forman hoyuelos en la piel (a veces parecidos a cascaras de naranja), retracción del pezón,

secreción no láctea del pezón, inflamando ganglios linfáticos en axilas o en el borde de la clavícula (1).

En cuanto a la quimioterapia, son las medicinas potentes que se administran para eliminar o reducir el aumento de células cancerosas. Pese a ello, los fármacos para quimioterapias, actúan en el cuerpo, en especial en aquellas ubicadas en cierto periodo de progreso, atacan las células saludables y las cancerosas. Aquellos que se encuentran sanas también son dañadas al realizar quimioterapias, generando posibles consecuencias adversas a largo y corto plazo el tratamiento con quimioterapia ayuda a aliviar el síntoma a los pacientes con cáncer de forma progresiva, según el estadio del cáncer (20).

Es así que los medicamentos quimioterapéuticos destruyen células cancerígenas que crecen de forma rápida, pero también afectan a las células sanas dividiéndose de manera rápida, estos pueden provocar efectos secundarios que cambian de acuerdo al tipo de quimioterapia, los efectos posteriores de la quimioterapia suelen presentarse a corta duración son las náuseas, vómitos, pérdida de cabello, cambios en las uñas, diarrea, cansancio, pérdida de apetito, baja de peso, llagas o aftas bucales y largo plazo pueden causar daños a nivel de las células del corazón, los riñones, pulmones y debilitamiento como la pérdida de la médula ósea (3).

Por esta razón, la quimioterapia puede ser administrada como tratamiento primario adyuvante posterior a la cirugía o neo adyuvante, antes de la cirugía dependiendo del caso individual de cada paciente. La quimioterapia adyuvante trata de eliminar las células cancerosas que pueden haber quedado o que se hayan propagado. Estas células se consideran microscópicas porque no puede visualizar a simple vista, por ello la quimioterapia disminuye el peligro de volver hacer la enfermedad. En el

tratamiento de la quimioterapia neo adyuvante reduce el tamaño tumoral de manera que puedan extirparse usando cirugías menos extensas y ayuda a los médicos que tratamiento se debe seguir para reducir el cáncer (21).

Hoy en día los medicamentos de la quimioterapia más utilizados en el cáncer de mama son diversos y pueden incluir, antraciclinas como la doxorubicina son muy eficaces en el tratamiento, taxanos, como paclitaxel y el doxetaxel se utiliza para tratar el cáncer en etapas avanzadas, la ciclofosfamida, carboplatino (2, 21).

Dentro de la dimensión del conocimiento de los efectos secundarios de la quimioterapia se evidenciará un impacto psicosocial que agrupan tres áreas. Físicos, psicológicos y social.

Efectos físicos. La quimioterapia genera malestar durante el tratamiento, por ello el paciente presenta cambios de estilos de vida e imagen del cuerpo haciendo que afecte en su vida cotidiana, como alterando su hora de sueño, disminuyendo su actividad física, delimitando tareas complejas, en cuanto a su aspecto corporal se va evidenciar oscurecimiento en algunas zonas de su cuerpo como la piel y uñas a la vez poniéndose más sensibles, también la caída de cabello, mucositis, alteraciones del gusto, náuseas, vómitos, diarrea, problemas en la vida sexual van a presentar durante su tratamiento con quimioterapia.

Efectos de la quimioterapia según dimensión psicológica puede afectar la adecuada función cerebral asociada al pensamiento, causando preocupaciones psicológicas más frecuentes, como a la recidiva, inquietud, estrés, ansiedad, falta de concentración y el razonamiento. También se ven afectadas las emociones, esa así

que el cambio físico tiene un potencial de generar altos niveles de angustia, la depresión, temor, asociados a la probabilidad de una recaída.

Y en los efectos sociales, se evidencia un impacto de la enfermedad que afecta de manera profunda a la familia, pues los diagnósticos modifican las emociones del paciente e integrantes de la familia y cambia roles y estilo de vida. Haciendo que esta situación conlleva la pérdida de status social, aislamiento social, modificaciones socioeconómicas, sin ignorar los peligros psicológicos en cuanto que el trabajo es entendido como fuente de autoestima, mientras que la pérdida de estilo de vida anterior puede alejarse de la rutina social (22).

Dentro de la dimensión de actitud el paciente en su tratamiento con quimioterapia v manifiesta muchas maneras de reacción favorable o desfavorable ante un efecto secundario considerando otras alternativas de tratamiento o abandono. En cuanto a las condiciones emotivas son estímulos que incitan y presentan reacciones de acuerdo a la situación, ya sea de tristeza, esperanza, temor, desánimo, rabia, negación, depresión (23).

Con respecto a Dorothea Oren, propuso que el autocuidado es parte de la capacidad que cada sujeto posee, para sobrevivir con bienestar. Además, explica que el personal de enfermería es clave para llevar a cabo un óptimo autocuidado, asimismo permite al paciente, empoderamiento de su autocuidado y el manejo terapéutico adecuado que se verá reflejado en el mejoramiento de la calidad de vida. Por esta razón no es raro reconocer en nosotros mismos, prácticas de cuidado personal, convirtiéndose en hábitos que mejoran la salud y que forman parte de las rutinas del día a día.

Además, los pacientes son capaces innatos de cuidarse y satisfacer sus deseos de forma individual. Sin embargo, en ocasiones puede evidenciarse entornos que impiden el cumplimiento de actividades físicas, que produce modificaciones en el bienestar individual, por esta razón esta teoría se enfoca en ayudar a los enfermos de cáncer a recuperar su capacidad de cuidado personal (24).

En concordancia a lo encontrado, se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los efectos secundarios de la quimioterapia en paciente con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del centro?

En la justificación del estudio, es conveniente porque permitirá conocer el nivel de conocimientos de los pacientes en relación a los efectos posteriores de la quimioterapia, fundamentado en los aportes de los hallazgos, generando tema de estudio a futuro, puesto que hay pocas investigaciones. En cuanto a las implicancias prácticas, la investigación presenta relevancia que permite identificar el conocimiento y actitud de los efectos secundarios para mejorar la calidad de vida en cuanto al manejo precoz de la posible complejidad de la medicación. Respecto al valor teórico, generará mayor conocimiento porque se podrán realizar intervenciones por parte de enfermería sobre conocimiento y actitud de los sujetos en la terapéutica y la utilidad metodológica, se dará porque esta investigación permitirá diseñar dos instrumentos para medir los niveles de actitud y conocimiento de los efectos secundarios de las quimioterapias en pacientes que estén recibiendo tratamiento, de manera que al ser validados ambos instrumentos serán un aporte para investigaciones posteriores.

## **HIPÓTESIS**

### **Hipótesis de Alterna (Hi)**

Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro –Junín, 2025.

### **Hipótesis Nula (Ho)**

No existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre los efectos adversos de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro–Junín, 2025.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro –Junín, 2025.

### **2.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro –Junín, 2025.
- Identificar el nivel de actitudes frente a los efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro –Junín, 2025.

### **III. MATERIAL Y METODO**

#### **3.1. Diseño de estudio**

La indagación actual tendrá un enfoque cuantitativo, puesto que los datos se formularán en expresiones numéricas, el diseño será correlacional, no experimental y de corte transversal. Será Correlacional, debido a que se establecerá la correlación entre las dos variables de estudio. No experimental, porque no se realizará ningún experimento ni se tocará ninguna variable. Y de corte transversal porque se analizará por única vez ambas variables (25).

#### **3.2. Población**

La población estará formada por 300 pacientes que padecen cáncer de mama y reciben sesiones de quimioterapia en el IREN Centro del 2025.

##### **3.2.1. Criterios de inclusión**

- Pacientes con cáncer de mama que inicien sesiones de quimioterapia en el IREN Centro del 2025.
- Pacientes que hayan recibido al menos una sesión de quimioterapia.
- Pacientes que desean ser parte del estudio voluntario, mediante la firma del consentimiento informado.

##### **3.2.2. Criterios de Exclusión**

- Pacientes que reciben otro tipo de tratamiento como cirugía y radioterapias.
- Pacientes que ya tienen más de un año con el diagnóstico.

- Pacientes que reciben otro tipo de tratamiento farmacológico adicional y/u otro tipo de tratamiento oncológico.
- Pacientes con alteración neurológica.
- Pacientes que abandonan su tratamiento de quimioterapia por sus efectos secundarios en el IREN Centro.

### 3.3. Muestra

Para fines del estudio, se tendrá en cuenta a 168 pacientes que tuvieron sesiones de quimioterapia en el 2025, en el IREN Centro.

La muestra fue obtenida aplicando las siguientes fórmulas.

$$n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$$

n = muestra

Z = nivel de confianza (95%= 1.96)

N = población= 300

p = probabilidad a favor (0.5)

q = probabilidad en contra (0.5)

E = error estimado (0.05)

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 300 \times 0.5 \times 0.5}{(300 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 168$$

### **3.4. Definición Operacional de variables**

#### **3.4.1 Conocimiento**

Son los datos que una persona posee y le permite mejorar la capacidad, asimismo, adquiere saberes y aprendizajes que le ayudan a resolver problemas en su enfermedad y tomar decisiones sobre su tratamiento (16).

#### **3.4.2 Actitud**

Es el comportamiento humano que influye a la sociología y podían considerarse como el vínculo que anudaba entre sí el individuo y la sociedad, igualmente iluminar las intervenciones en el comportamiento de la personalidad del ser humano, por esta razón es útil conocer la actitud que tienen los pacientes frente a la enfermedad del cáncer de mama ante el desafío que presenta (17).

### **3.5. Procedimiento y Técnicas recolección de datos**

#### **3.5 1. Procedimiento de recolección de datos**

En primer lugar, se realizará la presentación del Proyecto al Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, para su valoración y aprobación, posterior a ello se presentará la autorización necesaria a la oficina de apoyo de docencia e investigación del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro, de igual manera, se pedirá el permiso al director del hospital IREN Centro y la coordinación con la jefatura de enfermería del servicio quimioterapéutico para aplicar el instrumento por la misma investigadora, donde se procederá en buscar un lugar específico para la realización de la ejecución del instrumento, que no interfiera

con la labor del profesional de enfermería durante la aplicación del tratamiento especializado en el paciente.

Para ello, se aplicará en la sala de espera, previa firma del consentimiento informado y se identificará al paciente que den cumplimiento a los criterios de inclusión, a la vez se detallará la forma correcta del llenado del instrumento el cual tendrá un tiempo de 20 a 30 minutos aproximadamente.

### **3.5.2. Técnicas de recolección de datos**

Ambos instrumentos serán diseñados por la investigadora. El primer cuestionario de conocimiento, es de 21 interrogantes, empleadas para medir los conocimientos que tienen los pacientes oncológicos con tratamiento quimioterapéutico en cáncer de mama, determinando las tres dimensiones de la variable, dimensión física para la cual se considera 9 ítems, dimensión psicológica con 7 ítems, dimensión social 5 ítems. La cual tendrá solo una opción de respuesta correcta y al final será evaluado con un conocimiento alto (16-21 puntos), medio (8-14 puntos), bajo (0-7 puntos). El segundo cuestionario de actitud, consta de 15 preguntas y dos dimensiones de la variable; maneras de reaccionar con 6 ítems, condiciones emotivas con 9 ítems considerando la escala de puntuación negativa (0-7 puntos), positivo (8- 15 puntos) el cuestionario se empleará con la escala de Likert que se validará por juicio de expertos considerando a 10 expertos en el tema para identificar la validez y fiabilidad de los instrumentos y se realizará una prueba piloto en una muestra similar a la población de estudio, la cual se calculará mediante Alfa de Cronbach cuyo valor mínimo debe ser 0.75 para considerarse el instrumento confiable.

### **3.6. Principios éticos**

Principios de Autonomía: Las pacientes deben decidir participar voluntariamente en este estudio porque firmarán el consentimiento.

Principio de beneficencia: durante el tiempo que se realizará esta investigación, los pacientes que participen serán beneficiados, ya que recibirán un material educativo, con el fin de adquirir mayor conocimiento y actuar de la mejor manera frente efectos secundarios de la quimioterapia que le permitirá mejorar su calidad de vida.

Principio de no maleficencia: En la indagación, se tendrá en cuenta de no cometer daño o perjuicio a los individuos de investigación, no correrán ningún riesgo, se obtendrá un beneficio científico y social a futuro.

Principio de la justicia: la elección de los participantes será de forma equitativa, no se discriminará a nadie, teniendo toda la posibilidad de participar en el estudio.

### **3.7. Plan de análisis**

Para realizar el estudio, se tendrá en cuenta el periodo de tiempo entre los meses ( ) del año 2025, aplicando los cuestionarios a los pacientes en una zona donde no se interrumpa el cumplimiento de las labores de los profesionales en salud, previa coordinación con la institución. Primero se les explicará brevemente en que consiste el estudio y detallando los principios éticos y recalando que serán libres de retirarse en cualquier momento, después se realizará la entrega de los cuestionarios, para que los pacientes puedan responderlos y orientarlos si tienen alguna duda, pero sin condicionar las respuestas que puedan brindar.

Luego de recoger la data se procederá a vaciar los mismos en el programa de Microsoft Excel para diseñar las tablas y sus respectivos gráficos, se tabularán en el software estadístico STATA del cual se obtendrán los hallazgos descriptivos,

expresado en frecuencias y porcentajes y los resultados inferenciales para las pruebas de hipótesis con el estadístico correlacional de Spearman, pues ambos factores son ordinales.

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA.

### 5.1. Presupuesto.

Concepto	Precio unitario (s/.)	Cantidad	Total(s/.)
<b>Papelería</b>			
✓ Engrapador	10	1	10
✓ Caja de grapas	5	1	5
✓ Caja de lapiceros azules	5	2	10
✓ Paquetes de hoja bond	20	4	80
✓ Archivador	10	3	30
✓ Tableros	12	3	36
<b>SUB TOTAL</b>			171
<b>Recursos humanos</b>			
✓ Curso de actualización en investigación	4500	1	4500
✓ Programa estadístico	350	1	350
<b>SUB TOTAL</b>			4850
<b>Impresiones</b>			
✓ Consentimiento informado	0.2	200	40
✓ Cuestionario	0.6	200	120
✓ Material educativo	100	1	100
<b>SUB TOTAL</b>			260
<b>Bienes personales</b>			
✓ USB	50	1	50
✓ Alimentación	10	20	200
✓ Movilidad	2.5	40	100
<b>SUB TOTAL</b>			350
<b>TOTAL GENERAL</b>			5631

## 5.2. Cronograma.

Actividades	2024		
	Julio.	Agosto.	Setiembre.
Elaboración de proyecto de investigación	X	X	
Aprobación del proyecto por la asesora		X	
Inscripción del proyecto al SIDISI		X	X
Aprobación del comité revisor FAENF			X
Revisión del CIE - UPCH			X
Levantamiento de observaciones			X
Sustentación y entrega de la versión final			X

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud cáncer de mama [Internet]. 2024 [Citado 2 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>
2. American Cancer Society. Control de efectos secundarios relacionados con el cáncer [Internet]. 2021 [Citado 2 jul 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html>
3. De polo J, Fox K. Efectos secundarios de la quimioterapia para tratar el cáncer de mama (seno) [Internet]. Breastcancer.org 2025 [Citado 2 jul 2025]. Disponible en: <https://www.breastcancer.org/es/tratamiento/quimioterapia/efectos-secundarios>
4. International Agency for Research on Cancer. Latest global cancer data shows rising incidence and stark inequities[Internet]. UICC 2024 [Citado 5 jul 2025]. Disponible en: <https://www.uicc.org/news-and-updates/news/globocan-2022-latest-global-cancer-data-shows-rising-incidence-and-stark>
5. Organización Panamericana de la salud (OPS). Cáncer de mama [Internet]. Paho.org 2021 [Citado 6 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>
6. Instituto nacional de cáncer (NIH). Estadísticas del cáncer [Internet]. Cáncer .gov. 2025 [Citado 6 jul 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/estadisticas>

7. Ministerio de salud (Perú). Cáncer de mama: en el 2024, el MINSA quintuplicó el número de mamografía con relación al 2023 [Internet]. Gob. pe. 2025 [Citado 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1105373-cancer-de-mama-en-el-2024-el-minsa-quintuplico-el-numero-de-mamografias-con-relacion-al-2023>
8. American Cancer Society. Quimioterapia contra el cáncer de seno [Internet]. [Citado 8 jul 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/tratamiento/quimioterapia-para-el-cancer-de-seno.html>
9. Gobierno Regional de Junín. 5% de pacientes hospitalizados en IREN centro son jóvenes con cáncer [Internet]. 2024 [Citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionjunin/noticias/915533-5-de-pacientes-hospitalizados-en-iren-centro-son-jovenes-con-cancer>
10. Maqdasawi A, Ghanayiem R, Khalaf M, Amer R, Mosleh S, Shawahna R. Recognition of cancer chemotherapy adverse effect by patients [Internet]. a cross-sectional study from Palestine. BMC Cáncer 2025;25(1). 1149. [Citado 13 jul 2025]. Disponible en: [https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12232684/pdf/12885\\_2025\\_Article\\_14563.pdf](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12232684/pdf/12885_2025_Article_14563.pdf)
11. Suhail M, Saulat F, Khurram H, Fatima F, Zenab A, Wasim M, et al. Knowledge, attitude and practice related to chemotherapy among cancer patients. Inquiry [Internet]. 2024;61[Citado 18 jul 2025]. Disponible en: Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/00469580241246460>

12. Shrestha S, Maharjan J L, Chhetri P k, Shrestha R, KC R Knowledge On Management Of Side Effects Of Chemotherapy Among Cancer Patients In A Hospital Of Bhaktapur. J. Manmohan Memorial Inst. Health. Sciences. Kathmandu, Nepa [Internet]. 2023 vol8. (2):81-9. [citado 15 ago 2025]. Disponible en:  
<https://nepjol.info/index.php/JMMIHS/article/view/59758/44652>
13. Zayas E. Nivel de conocimientos acerca del cáncer de mama en pacientes de un consultorio médico [Internet] 2022 [citado 10 ago 2025]. Disponible en:  
<https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e963/853>
14. Vera Z. Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el cáncer de mama en mujeres que asisten al consultorio externo de ginecología en el Hospital Central PNP Luis N Sáenz [Tesis pregrado] universidad Norbert Wiener lima 2024 [citado 10 ago 2025]. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/27dafced-01c3-46b2-bc4d-dc93c266e94c/content>
15. Lizardo A. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de mama en mujeres peruanas durante el año 2022 [Tesis pregrado] Universidad Cesar Vallejo Trujillo 2024 [citado 10 ago 2025]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/155756/Lizardo\\_RAX-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/155756/Lizardo_RAX-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Torres K, Lamenta P, Hamidian B. Clima organizacional como gestión del conocimiento [Internet]. Venezuela: Sapienza organizacional, Vol. 5. Número 9. Pp. 159 – 172. 2018 [Citado 12 jul 2025]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/>

17. Sabater M. sobre conceptos de actitud [Internet]. Revistas. um.es [Citado 18 jul 2025]. Disponible en: <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/view/287671/208941>
18. Annis B. Can Attitude Affect a Cáncer O Outcome [Internet]. Cure 2019[Citado 18 jul 2025]. Disponible en: <https://www.curetoday.com/view/can-attitude-affect-a-cancer-outcome>
19. Santaballa A. cáncer de mama. sociedad española de oncología [Internet]. Seom.org 2023 [Citado 24 jul 2025]. Disponible en: <https://seom.org/125-Informaci%C3%B3n%20al%20P%C3%BAblico%20-%20Patolog%C3%ADas/cancer-de-mama>
20. Peter R. Efectos secundario de la quimioterapia [Internet]. merckmanuals 2024 [Citado 28 jul 2025]. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/c%C3%A1ncer/prevenci%C3%B3n-y-tratamiento-del-c%C3%A1ncer/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia>
21. Méndez Tratamiento quimioterapia cáncer de mama: Esperanza y fortaleza en la lucha [Internet]. quimioterapia 2024 [Citado 30 jul 2025]. Disponible en: <https://quimioterapia.net/tratamiento-quimioterapia-cancer-de-mama-esperanza-y-fortaleza-en-la-lucha/>
22. Vivar C. Impacto psicosocial del cáncer de mama en la etapa de larga supervivencia: propuesta de un plan de cuidados integral para supervivientes. Aten primaria [Internet]. 2012 volumen 44, (5) 288-292 [Citado 2 ago 2025]. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-impacto-psicosocial-del-cancer-mama-S0212656711004264>

23. Guamán, M y Guazhambo, I. Conocimiento y actitudes frente a los efectos secundarios del tratamiento oncológico, en pacientes mayores de 18 años en la organización familias unidad por los enfermos de cáncer, cuenca 2016. Ecuador: [tesis de pregrado]. Universidad de Cuenca- Facultad de Ciencias Médicas, 2017. [Citado 7 agosto de 2025]. Disponible en:

<https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/fb7a192f-0b26-4965-8043-e4db970d1766/content>

24. Páez M. Aplicación de la teoría de Dorotea Oren en el cuidado del paciente oncológico [Tesis posgrado]. Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, 2008 [Citado 7 ago 2025]. Disponible en:

<https://apidspace.javeriana.edu.co/server/api/core/bitstreams/fe506009-8e34-4253-8ac4-8af52816c285/content>

25. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014 [citado 1 ago 2025]. Disponible en:

[https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion\\_sampieri\\_6a\\_ED.pdf](https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/981/Investigacion_sampieri_6a_ED.pdf)

## ANEXO

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de efectos secundarios de quimioterapias	Son los datos que una persona posee y le permite mejorar la capacidad, asimismo, adquiere saberes y aprendizajes que le ayudan resolver problemas en su enfermedad y tomar decisiones sobre su tratamiento (16).	Dimensión Física	La quimioterapia genera malestar durante el tratamiento, por ello el paciente presenta cambios en su estilo de vida e imagen corporal haciendo que afecte en su vida cotidiana (22).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Efectos y cuidados en la piel y uñas</li> <li>✓ Alopecia</li> <li>✓ cansancio</li> <li>✓ Efectos sobre el aparato digestivo</li> <li>✓ Náuseas y/o vómitos</li> <li>✓ Diarrea</li> <li>✓ Estreñimiento</li> <li>✓ Alteración del gusto</li> <li>✓ Pérdida del apetito</li> </ul>	Ordinal Sobre el nivel de conocimiento
		Dimensión Psicológica	Puede afectar la adecuada función cerebral asociada al pensamiento, causando preocupaciones psicológicas más frecuentes, como a la recidiva (22).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Memoria y pensamiento</li> <li>✓ Emociones</li> <li>✓ Temor</li> <li>✓ Depresión</li> <li>✓ Posibilidad de recaída que regrese la enfermedad</li> </ul>	Alto (16- 21pts)  Medio (8- 15pts)  Bajo (0-7pts)

		Dimensión Social	Afecta de manera profunda a la familiar pues los diagnósticos modifican las emociones del paciente e integrantes de familia y cambia roles de vida haciendo que esta situación conlleve la pérdida de status social. (22).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Relaciones interpersonales</li> <li>✓ Desempeño laboral</li> <li>✓ Actividades recreativas</li> <li>✓ Aislamiento social</li> <li>✓ Pérdidas socioeconómicas</li> </ul>	
Actitud ante los efectos secundarios de quimioterapias	Es el comportamiento humano que influye a la sociología y podían considerarse como el vínculo que anudaba entre sí el individuo y la sociedad, igualmente	Manera de reaccionar	El paciente en su tratamiento con quimioterapia va a manifestar muchas maneras de reacción favorable o desfavorable ante un efecto secundario considerando otras alteraciones en el tratamiento o dejar el mismo (23).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No hace nada</li> <li>✓ Tiene otras opciones de tratamiento</li> <li>✓ Ha considerado dejar el tratamiento</li> <li>✓ Rechazo</li> <li>✓ Se siente bien</li> </ul>	Ordinal Actitud sobre los efectos secundarios  Negativa (0-7 pts.)

	<p>iluminar las intervenciones en el comportamiento de la personalidad del ser humano por esta razón es útil conocer la actitud que tiene los pacientes frente a la enfermedad del cáncer de mama ante el desafío que presenta (17).</p>	<p>Condiciones emotivas</p>	<p>En cuanto a las condiciones emotivas son estímulos que incitan y van a presentar reacciones de acuerdo a la situación (23).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tiene confianza en el tratamiento</li> <li>✓ Su actitud frente al tratamiento</li> <li>✓ Se siente triste, deprimido y desanimado</li> <li>✓ Confiando en Dios</li> <li>✓ Se siente sola y preocupada</li> <li>✓ Siente rabia y depresión</li> <li>✓ Se aísla de amigos y vida cotidiana</li> <li>✓ Tiene una buena relación con amigos y vecinos.</li> </ul>	<p>Positiva (8-15pts.)</p>
--	--	-----------------------------	--	--	----------------------------

## ANEXO 2: Consentimiento Informado

Consentimiento informado para participantes en un estudio de investigación	
( Adultos)	
Título de estudio:	Nivel de conocimiento y actitud sobre efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – Junín, 2025
Investigador (a):	Marleny Ramos Paucar
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Ud. Esta cordialmente invitado a participar en el presente proyecto de investigación que se llevará a cabo en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas el cual se aplicará un cuestionario.

**Propósito del estudio:** Identificar el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama.

### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se entregará dos cuestionarios de 36 preguntas aproximadamente cuya resolución tomará de 20 - 30 minutos de duración.
2. El cuestionario desarrollado será guardado para su posterior transcripción e interpretación.

**Riesgos:** El estudio no expondrá a ningún riesgo de salud al participante ya que solo consta del desarrollo de cuestionarios. En caso de que la participante tenga alguna duda respecto a algún tema, se abordará de manera privada.

**Beneficios:** El participante será evaluado mediante un cuestionario, al finalizar se brindará una retroalimentación de las preguntas realizadas y se responderá cualquier duda o inquietud de la participante. Además, se les brindará un folleto informativo acerca de los efectos secundarios de la quimioterapia en cáncer de mama.

**Costos y compensación:** No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, sólo un agradecimiento por el tiempo brindado.

**Confidencialidad:** No se registrará su nombre, sólo la investigadora tendrá acceso a las bases de datos, si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Una vez terminado este estudio se eliminarán todos los datos y muestras recaudados.

## USO DE INFORMACION AFUTURO

La información de los resultados será guardados y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al desarrollo de programas de salud. Se contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación cada vez que se requiera el uso de los datos.

Si usted no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Autorizo a tener mis datos almacenados anónimamente para un uso futuro en otras investigaciones.

SI ( )      NO ( )

**Derechos del participante:** Si decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llame a Mayra Alejandra Lopez Seminario al teléfono [REDACTED].

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

**Una copia de este consentimiento informado le será entregada.**

## **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>
 <b>Participante</b>		
_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos Testigo</b> <b>(si el participante es</b> <b>analfabeto)</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>
_____	_____	_____
<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y Hora</b>
<b>Investigador</b>		

### **Anexo 3: CUESTIONARIO**

El presente cuestionario será de uso exclusivo de la tesis: Nivel de conocimiento y actitud sobre efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes con cáncer de mama del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – Junín, 2025.

#### **DATOS GENERALES:**

Marca con X en cada casilla

1.- EDAD: .....

2.- SEXO: Femenino ( )

3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN: Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( )  
Superior ( )

4.- ESTADO CIVIL: Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viudo ( ) Otro: .....

5.- OCUPACIÓN: Ama de Casa ( ) Estudiante ( ) Trabajo independiente ( ) Trabajo dependiente ( )

#### **Primera Parte: Conocimiento de efectos secundarios de quimioterapia**

Instrucciones

Lea cuidadosamente cada ítem y responda teniendo en cuenta las siguientes alternativas de respuesta.

## En cuanto a la dimensión física

1. ¿Qué cambio sufre la piel durante el tratamiento de la quimioterapia?
  - a) Hinchazón, sobre hidratación
  - b) Palidez, acné
  - c) Comezón, sequedad, enrojecimiento
  - d) Ronchas y sensación de ardor
2. ¿Cuál es el principal cambio físico durante el proceso de la quimioterapia?
  - a) Ojos hundidos
  - b) Crecimiento de vellos en el cuerpo
  - c) Pérdida de cabello
  - d) Resequedad de la piel
3. ¿Después de cuánto tiempo se presentará la pérdida de cabello por el tratamiento de la quimioterapia?
  - a) A partir de 7 a 10 días
  - b) A partir de los 2 a 4 meses
  - c) A partir de los 6 a 8 meses
  - d) A partir de los 9 a 11 meses
4. Durante el tratamiento de la quimioterapia ¿Cuál es su estado físico?
  - a) Aumento de energía
  - b) Cansancio
  - c) Hiperactividad
  - d) Bochornos
5. ¿Entre efectos adversos más frecuentes de la quimioterapia son?

- a) Vómitos y caries dental
  - b) Fiebre y erupción cutánea
  - c) Náuseas y vómitos
  - d) Náuseas y pérdida de la visión
6. ¿El problema gastrointestinal más común por los efectos adversos de la quimioterapia es:
- a) Llenura
  - b) Hinchazón abdominal
  - c) Diarrea y estreñimiento
  - d) Todas las anteriores
7. ¿Qué tipo de dieta se debe consumir si se presenta náuseas y vómitos como producto de la quimioterapia?
- a) Consumir alimentos muy picantes
  - b) Consumir alimentos blandos(suaves)y líquidos
  - c) Consumir alimentos grasosos
  - d) Consumir alimentos con olores fuertes
8. ¿Cómo la quimioterapia podría dañar las pupilas gustativas y causar alteraciones?
- a) Caries dental
  - b) Dolor en la lengua
  - c) Sabores, amargó, dulce, metálico
  - d) Picazón en la lengua
9. ¿Por qué los pacientes durante la quimioterapia pierden el apetito?
- a) Anemia
  - b) Alteraciones del gusto

- c) Diarrea, estreñimiento
- d) Por falta de vitaminas

**En cuanto a la dimensión psicológica**

10. ¿Porque es importante el cuidado psicológico?
- a) Establece una relación entre la enfermedad y el paciente
  - b) Ayuda a que el enfermo no piense en su enfermedad
  - c) Ayuda a quererse uno mismo y disminuye los sentimientos de angustia y
  - d) Ayuda fortalecer su relación familiar e amigos
11. ¿La quimioterapia en que afecta en la memoria y el pensamiento?
- a) Alteración metal
  - b) Esquizofrenia
  - c) Olvido
  - d) Dificultad para pensar, concentración
12. ¿Cómo afecta emocionalmente al paciente, al saber que tiene cáncer de mama?
- a) Depresión, angustia y ansiedad
  - b) Sumiso, llanto
  - c) Sensación de gran felicidad o bienestar
  - d) Entra en shock
13. ¿Cuál es el temor ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto
- a) Perdida del cabello
  - b) Restricción del consumo de alimentos
  - c) El aumento de la hemoglobina

- d) Dificultad para dormir
14. ¿Cómo afecta la depresión en pacientes con cáncer?
- a) Impacto negativo en los pacientes
  - b) Pérdida de interés
  - c) Pensamiento de autolesión
  - d) Estrés
15. ¿Cuáles son las preocupaciones que se presenta ante el tratamiento de la quimioterapia? Excepto:
- a) Cambio de imagen personal
  - b) Gastos económicos
  - c) Aumento de las defensas
  - d) Dependencia familiar
16. ¿Existe la posibilidad de presentar una recaída ante esta enfermedad?
- a) No porque ya recibí el tratamiento
  - b) Tengo miedo a la recurrencia
  - c) Ya me curé
  - d) No me puede dar de nuevo una recaída

**En cuanto la dimensión social**

- 17). ¿Cómo interfiere esta enfermedad en la relación interpersonal?
- a). Aislamiento social
  - b). Mayor riesgo de muerte temprana
  - c). Problemas de salud

d). Desunión de parejas

18). ¿De qué manera afecta en su trabajo?

a). Despido injustificado

b). Cansancio

c). Falta de empatía por parte de sus colegas

d). Criticasen su aspecto físico

19). ¿Cómo mejor el estado ánimo del paciente?

a). Actividades recreativas

b). Esfuerzo físico

c). Depresión

d). Estrés postraumático

20). ¿Qué factores influyen en el aislamiento social en los pacientes?

a). Alejamiento de la familia

b). Activo a las redes sociales

c). Hiperactividad

d). Estado psicológico

21). ¿Cómo afecta la economía en los pacientes con cáncer? excepto

b). No contar con un seguro social

c). Ser migrante

d). No contar con los recursos económicos

#### Anexo 4: Segunda parte: Actitud ante los efectos secundarios de la quimioterapia

##### Instrucciones

- Marca con X en cada casilla
- Lea cuidadosamente cada ítem y responda teniendo en cuenta las siguientes alternativas de respuesta.

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
<b>Manera de reaccionar</b>		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Ante los efectos secundarios de la quimioterapia. Ud. no hace nada.					
2	Ante los efectos secundarios de la quimioterapia. Ud. acude al médico para otras opciones de tratamiento.					
3	Ante los efectos secundarios de la quimioterapia. Ud. ha considerado dejar el tratamiento.					
4	Ante los efectos de la quimioterapia la reacción debe ser de rechazo.					
5	Con los cambios corporales que experimenta por la quimioterapia. Ud. Se siente bien.					
6	Los efectos de la quimioterapia le producen temor.					
<b>Condiciones emotivas</b>						
7	Tiene confianza en el tratamiento que recibe					
8	Su actitud frente al tratamiento oncológico es buena.					

9	En el ámbito emocional Ud. frente a la presencia de los efectos secundarios del tratamiento oncológico se siente triste, deprimido y desanimado.					
10	En el ámbito emocional que actitud toma Ud. frente a la presencia de los efectos secundarios del tratamiento oncológico se siente tranquilo, espiritual.					
11	Dentro del ámbito familiar Ud. Frente a los efectos secundarios del tratamiento oncológico se siente sola y preocupada.					
12	Dentro del ámbito familiar Ud. Frente a los efectos secundarios del tratamiento oncológico se siente apoyada y confiada.					
13	La quimioterapia le produce depresión y rabia.					
14	En el ámbito social Ud. se aísla de amigos y vida cotidiana					
15	En el ámbito social Ud. tiene una buena relación con amigos y vecinos.					

Gracias por su colaboración

## QUE ES EL CANCER DE MAMA

El cáncer mama puede diseminarse a través de la sangre o de los vasos linfáticos y llegar a otras partes del cuerpo para adherirse a los tejidos y crecer formando metástasis.

### Síntomas cáncer de mama

- Ante la evaluación de cualquier masa o bulto en la mama se recomienda la realización de historia clínica completa.

Existen varios signos de cáncer de mama, sin embargo, algunas de las primeras señales de alerta son:

- |  |  |
|--|--|
|  Líquido o secreciones de los pezones                 |  Pezón invertido, éste se va hacia adentro del seno |
|  Bultos internos                                      |  Hendidura o huecos en las mamas                    |
|  Protuberancia o bultos en alguna de las mamas        |  Cambio en la textura de la piel                    |
|  Una de las mamas tiene una forma o tamaño diferente |  Serpulado o enrojecimiento                        |

#### Signos normales de los senos

- Antes o durante la menstruación es común que los senos tengan mayor sensibilidad, inflamación y dolor, incluso se puede llegar a sentir un bulto.
- Durante el embarazo, así como durante y después de la menopausia es común presentar cambios en los senos.



## QUE ES LA QUIMIOTERAPIA

Es un tratamiento con medicamentos que pueden eliminar o desacelerar el crecimiento de las células cancerosas.



### FORMAS DE ADMINISTRAR

- Oral
- Endovenosa

### LA INTENSIDAD DEPENDE

- Estadío de la enfermedad
- Tipo y dosis de la quimioterapia
- Estado de salud del paciente

## EFFECTOS SECUNDARIOS

Va depender del tipo de dosis de los medicamentos administrados así también como la duración del tratamiento. Los efectos pueden ser a corto plazo y largo plazo.

### CAIDA DE CABELLO



### CAMBIOS EN LAS UÑAS



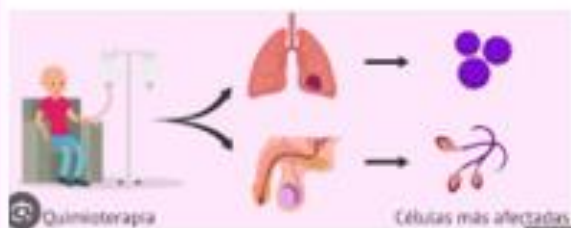
### NAUSEAS Y VOMITOS



## DAÑO DEL CORAZÓN Y RIÑÓN



## INFERTILIDAD



## ANSIEDAD



EN CASO DE EMERGENCIA

Acudir al servicio de urgencias más cercano con su carnet de quimioterapia si presenta:

### FIEBRE:

Temperatura mayor de 38°C



### SANGRADOS:

Bucales, nasales, orina u heces



### DIFICULTAD PARA RESPIRAR



## EFFECTOS SECUNDARIOS DE LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON CANCER DE MAMA



ESTE FOLLETO CONTIENE INFORMACIÓN IMPORTANTE

CONSERVALO PUEDE SER DE GRAN AYUDA PARA TI

AUTOR (A):

MARLENY RAMOS PAUCAR



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA