

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTOR

Alondra Geraldinne Chamorro Constantino

ASESOR

Rosa Jeuna Diaz Manchay

<https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>

Chiclayo, 2025

**Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados
en el hogar en Chongoyape, 2023**

PRESENTADA POR

Alondra Geraldinne Chamorro Constantino

A la Facultad de medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Mirtha Flor Cervera Vallejos
PRESIDENTE

Angelica Soledad Vega Ramírez
SECRETARIO

Rosa Jeuna Diaz Manchay
VOCAL

Dedicatoria

Es mi deseo dedicar este trabajo a mi familia, especialmente a mi madre, tía y abuela quienes estuvieron conmigo a pesar de todo apoyándome en todas las circunstancias que he vivido.

Así mismo a Dios quien es mi guía en los momentos más difíciles de mi vida

Agradecimientos

En primer lugar agradezco a Dios por estar presente en toda mi vida, quien me guía, me ayuda y me da sabiduría para poder alcanzar cada objetivo propuesto. De igual manera expresar mi agradecimiento a los miembros del jurado por sus validos aportes, y a la Dra. Rosa Jeuna Díaz Manchay por su paciencia y dedicación durante el proceso de investigación de esta tesis y a toda mi familia por todo el apoyo incondicional.

Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023_Alondra Chamorro Constantino

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	9%	1%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
3	www.cigna.com Fuente de Internet	1%
4	www.cancer.gov Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1%
6	aprenderly.com Fuente de Internet	<1%
7	revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1%

Índice

Resumen	6
Introducción	8
Revisión de literatura	10
Materiales y métodos	13
Resultados	17
Discusión.....	22
Conclusiones	26
Recomendaciones.....	27
Referencias	27
Anexos.....	33

Resumen

Durante muchos años se han venido utilizando las prácticas culturales por pacientes oncológicos y su familia, pero son escasas las investigaciones cualitativas al respecto. El objetivo fue describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023. Estudio cualitativo descriptivo exploratorio, los sujetos de estudio fueron doce pacientes oncológicos que residen en Chongoyape. Para recolectar la información se usó una entrevista semiestructurada validada por juicios expertos, luego fueron procesadas mediante el análisis de contenido. Además, se cumplió con los criterios de rigor científicos y éticos. Como resultados se obtuvo cuatro categorías: 1) Costumbres y hábitos alimenticios adquiridos después del diagnóstico de cáncer, 2) Uso de la medicina tradicional como práctica ancestral para tratar el cáncer y 3) Creencias y prácticas religiosas para el afrontamiento de la enfermedad, 4) Apoyo familiar para la recuperación del paciente oncológico: un legado cultural. En conclusión, los pacientes oncológicos complementan su tratamiento médico con el uso de la medicina tradicional mediante las prácticas culturales de su región, familiares y amigos. Sus hábitos alimenticios mejoraron al evitar la comida chatarra, carnes rojas y los lácteos e incrementaron el consumo de cuy, paleta de tuna, la hoja y el fruto de la guanábana, “hierba de cáncer”, uña de gato y la hoja de vida. Y ante la variedad de dificultades sintieron el apoyo de sus familias con soporte económico y asistencia en las tareas domésticas. Sin dejar de unirse a Dios en conjunto con sus familias para enfrentar su enfermedad

Palabras claves: Características Culturales (D003466), Población Rural (D012424), Neoplasias(D009369)

Abstract

For many years, cultural practices have been used by cancer patients and their families, but qualitative research in this regard is scarce. The objective was to describe and understand the cultural practices of cancer patients regarding home care in Chongoyape, 2023. Exploratory descriptive qualitative study, the study subjects were twelve cancer patients residing in Chongoyape. To collect the information, a semi-structured interview validated by expert judgments was used, then they were processed through content analysis. In addition, the scientific and ethical criteria of rigor were met. As results, four categories were obtained: 1) Customs and eating habits acquired after the diagnosis of cancer, 2) Use of traditional medicine as an ancestral practice to treat cancer and 3) Religious beliefs and practices to cope with the disease, 4) Family support for the recovery of cancer patients: a cultural legacy. It is concluded that cancer patients complement their medical treatment with the use of traditional medicine based on the cultural practices of their region, family and friends. They improve their eating habits and avoid junk food, red meat and dairy products, increasing their consumption of guinea pig, prickly pear shoulder, and soursop fruit. Among the medicinal plants most used for cancer are the soursop leaf, “cancer herb”, cat's claw and the leaf of life. The family provides emotional and economic support, performs household chores and accompanies religious practices.

Keywords: Cultural Characteristics (D003466), Rural Population (D012424), Neoplasms (D009369)

Introducción

El cáncer es considerado como la primera causa de defunciones en el mundo, en el 2020 se adjudicaron a esta enfermedad casi 10 millones de muertes, en torno a un tercio de las defunciones por cáncer corresponden a un mal estilo de vida perjudicada por el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, un elevado índice de masa corporal, poca ingesta de frutas y verduras y a la deficiencia de actividad física. Varios casos se consiguen curar si se detectan a tiempo y se tratan eficazmente¹.

Al mismo tiempo en el Perú tiene una alta mortalidad por la discapacidad que produce esta patología, así mismo para 2020 se estimó 69 869 nuevos casos de cáncer en el Perú y 34 976 defunciones por cáncer, Perú se posiciona entre los países con nivel intermedio de incidencia por cáncer. En el periodo 2017-2021 se mantuvo un registro de 12 000 casos nuevos de cáncer por años².

Sin embargo, los pacientes en su lucha contra el cáncer utilizan sus creencias y costumbres, donde la cultura juega un papel muy importante. El cáncer es un padecimiento temido en todas las culturas. En las comunidades rurales priorizan las ilustraciones divinas y sobrenaturales, algunos pacientes se aferran a sus prácticas religiosas, otros acuden a brujos o curanderos para tratar el cáncer, o adaptan el tratamiento farmacológico convencional al uso de terapias complementarias³.

En ese sentido, existen algunos estudios relacionados a las prácticas culturales de los pacientes con cáncer. A nivel internacional, un estudio de Suecia, indica que los pacientes oncológicos fueron asesorados sobre el CAM (Medicina Complementaria Alternativa), entidad que tiene como objetivo mejorar el bienestar físico y emocional, los métodos utilizados por los pacientes se centraron en los productos naturales, las vitaminas y minerales además de la relajación para combatir su patología, de igual forma se informó de pocos pacientes con efectos adversos leves, razones que hoy en día se ve como en las últimas décadas se ha aumentado el uso del CAM, la mayoría de las personas que son conocedoras del CAM lo hicieron por medios de comunicación, familia, amigos e internet, en consecuencia representó tanto riesgos potenciales como posibilidad no descubiertas al complementar estas prácticas culturales sin la información del personal de salud⁴.

De igual forma se evidenció que en España un tercio de los pacientes que recibían quimioterapia endovenosa, utilizaba de manera simultánea otro tratamiento por vía oral, el cual comprendía diversos productos con gran cantidad de ingredientes que eran incluidos en su preparación, derivados de las hierbas y remedios naturales, los pacientes seguían consumiendo estos remedios independiente de las recomendaciones del personal de salud, el cual dio una prevalencia de mayor uso de la medicina complementaria y bajo número de consultas con los profesionales de salud sobre la seguridad y eficacia de dichos productos⁵.

Por otro lado, un estudio en Perú concluye que las poblaciones de centros poblados alto andinos rurales en su mayoría acuden al establecimiento de salud cuando están enfermos, pero hacen uso de sus prácticas culturales, en el cual lo más significativo son el empleo de plantas o hierbas medicinales para tratar cualquier enfermedad como el cáncer⁶.

A nivel local, un estudio en Chiclayo, las mujeres con cáncer de mama manifiestan que la primordial medida para ayudar con el tratamiento de su enfermedad es la utilización de remedios caseros como la moringa, los arándanos, las semillas de calabaza, el noni, entre muchos más. Asimismo, consumen jengibre con el propósito de disminuir el dolor de estómago, poder regular y aliviar las náuseas provocadas por la quimioterapia⁷.

Frente a la realidad planteada surgió la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuáles son las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023? Planteándose los objetivos de describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023.

Este estudio se justificó porque el Perú tiene una alta mortalidad y morbilidad en el cáncer, además es un país pluricultural, donde las personas que residen en zonas rurales utilizan la medicina tradicional para el tratamiento de enfermedades como el cáncer, a veces en paralelo con la medicina convencional⁶. Asimismo, existe desventaja en las poblaciones rurales, tanto en la accesibilidad y la interculturalidad de estas personas, ellos pueden sentirse discriminados cuando no se considera sus aspectos culturales en la atención de salud⁸. El proceso de deshumanización y tecnificación en la práctica de salud

se debe a que los servicios de salud están más orientados a la esfera biológica y tecnológica, en detrimento de una visión integral y cultural del ser humano⁹.

Siendo necesario, la formación de recurso humano en salud con orientación intercultural que inciden en el respeto, el buen trato, el reconocimiento de las tradiciones culturales. Aunado a esto, la importancia de las prácticas culturales, relacionado a las plantas medicinales y tratamientos tradicionales, exige su inclusión en la formación académica del personal de salud y en las políticas de atención sanitaria intercultural, pues su abordaje dentro del espacio académico posibilita la convergencia de ambos sistemas de conocimiento para el beneficio de la población más vulnerable¹⁰.

Por ello, es necesario enfatizar en las prácticas culturales, que utilizan los pacientes con cáncer, para tratar su enfermedad, conocer qué remedios o plantas medicinales usan, si lo usan junto a al tratamiento farmacológico, aspectos que debe conocer el personal de salud para comprender si los cuidados en el hogar son adecuados para el usuario teniendo en cuenta su cultura, valores y creencias. Aspectos poco estudiados desde un enfoque cualitativo. A su vez, este estudio será punto de partida para futuras investigaciones, y contribuirá a fortalecer la línea de investigación en bioética y gestión del cuidado y la salud de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Revisión de literatura

Antecedentes

A nivel internacional, en España, un estudio en el Complejo Hospitalario de Navarra, determinó que el 89% de los pacientes ingirió productos por vía oral, siendo las hierbas y productos naturales más utilizados, el 81% de los pacientes informaron que comenzaron a utilizar un método complementario después del diagnóstico de cáncer siendo la familia la principal fuente de información. Los pacientes utilizaron más las hierbas, seguido de los remedios naturales derivado de hongos utilizados en la medicina tradicional china, seguido por los suplementos vitamínicos los terceros más usados, fueron la vitamina C, B, E, seguidos por las sales minerales como el Zinc, y por último los productos homeopáticos como el Suplemento de Mineral Milagroso (Clorito de sodio, cicuta y carnosinum)⁵.

En los Países del Medio Oriente, la familia es base de la sociedad la cual juega un papel significativo en el cuidado de la salud, la cultura de esta puede dictar algunas prácticas y decisiones médicas, estas creencias y prácticas islámicas recuerdan constantemente a los humanos que se debe estar preparado para la muerte, la teología islámica da limitaciones de las intervenciones médicas e incluso dan una deficiencia de estas, en un paciente oncológico según estas prácticas culturales islámicas el manejo del dolor y síntomas de este se debe manejar con la capacidad del paciente para practicar oraciones y otros rituales religiosos apoyados por la familia si lo requiere, esta cultura respalda que la razón por la cual hay propagación de enfermedad se debe al abandono de las reglas islámicas restrictivas y a los logros de atención médica moderna, trayendo limitaciones en el tratamiento del cáncer por parte de la cultura⁸.

A nivel Nacional, la investigadora no encontró antecedentes de investigación a nivel nacional que estén relacionados con el objeto de estudio, pero se encontró un artículo análogo al proyecto de investigación sobre las prácticas culturales.

La deficiente calidad y acceso de atención en la salud continua, y más en una comunidad andina como lo muestra un estudio realizado en Huancavelica, al evidenciar que casi de la mitad de la población estudiada refirió usar plantas medicinales para curarse, y el mas de la mitad recurren al establecimiento de salud cuando se encuentran enfermeros, realidad que muestra como en el ámbito rural usan con mayor frecuencia la medicina tradicional con la práctica del *coca qaway o sara qaway*, concediendo mucha importancia a las prácticas culturales tradicionales como el uso de plantas medicinales por la poca accesibilidad a un centro de salud⁶.

Un estudio realizado a nivel local en Chiclayo sobre el cuidado cultural que realizaban las mujeres con cáncer de mama en el entorno domiciliario y que también fueron atendidas en un Hospital de nivel III, concluyeron que las prácticas y creencias culturales más realizada por las mujeres con cáncer de mama fueron los remedios caseros, mostrando de esta forma como la cultura está sumida en el transcurso de vida⁷.

Bases teóricas

A continuación, se presentan los conceptos principales que sustentan esta investigación.

Según Leininger, define la cultura como las creencias, símbolos, valores y estilos de vida de una cultura en particular, estos son aprendidos, transmitidos y practicados de generación en generación¹¹. En ese sentido, para los seres humanos el proceso de salud-enfermedad toma múltiples reacciones según las diferentes situaciones, como primer influyente son las creencias religiosas y las prácticas culturales que a veces ponen en riesgo su vida¹².

Además, la cultura concreta las creencias con relación a la enfermedad y salud, la respuesta al dolor y la experiencia, selección de cuidados y la identificación, el valor atribuido a la alteración de diversas partes del cuerpo, una red de apoyo a una persona enferma, la importancia que se aplica a los síntomas físicos, el uso de tratamientos alternativos, y la cualidad que persiste ante el deterioro progresivo físico y la muerte, entre otros³.

Las prácticas culturales son dinámicas al evolucionar con el entorno y las necesidades del individuo, como pueden ser las actividades que se realizan por la tradición o por el hábito de cada individuo¹³. De igual manera otra definición acerca de las prácticas culturales se relaciona al conjunto de conductas compartidas en forma de interacción entre personas, que incluye las normas, reglas, rituales y el lenguaje, en condición contextual en donde suceden estas interacciones¹⁴.

De igual manera, el MAC (Medicina alternativa y complementaria), es una práctica antigua que se relaciona con las prácticas culturales, se utiliza actualmente en todo el mundo por los pacientes que sufren de cáncer los cuales sienten la necesidad de integrar esta práctica en el tratamiento con diferentes tipos de terapias¹⁵. El MAC es un grupo de sistemas de cuidados para la salud, productos y prácticas que no están considerados como medicina convencional, es usada por diferentes razones al incluirlas para curar el cáncer, disminuir los efectos secundarios del tratamiento dado y reducir la velocidad de la progresión¹⁶, de igual manera tenemos al MAC siendo más utilizada por los productos naturales, vitaminas, minerales y técnicas de relajación, la mayoría de los pacientes que utilizaron el CAM fue para mejorar su bienestar emocional y físico⁴.

El cuidado de la salud en el hogar es un servicio muy peculiar que promueve, mantiene o restaura la salud física, social o emocional de un paciente en el contexto hogareño. Siendo

necesario que los profesionales de la salud preparen, apoyen y vigilen al paciente o su familiar cuidador en todo lo relacionado a su salud¹⁷.

El conocer las prácticas culturales que realizaban los pacientes oncológicos permitió fomentar las intervenciones de cuidados que ofrece el profesional de enfermería brindando un mayor acercamiento hacia la realidad del paciente y el entender porque realizan estas prácticas bajo la teoría de enfermería de universalidad y diversidad del cuidado cultural⁷.

Las creencias, estilos de vida y valores de una cultura deben ser apreciados y valorados, ya que con el pasar del tiempo llegan a influir de manera significativa en el individuo creyente, por ello, en el ámbito de salud es importante tener en cuenta estos aciertos culturales hacia el ofrecimiento de un cuidado intercultural, que demuestre el respeto e inclusión de las tradiciones o estilos de vida de cada persona sin ser discriminados.

Materiales y métodos

Esta investigación es de tipo cualitativa¹⁸, ya que condujo a comprender el contexto natural en el cual se desarrolla el fenómeno subjetivo, donde se pretendió descubrir qué prácticas culturales utilizaron los pacientes oncológicos del distrito Chongoyape en el cuidado en el hogar.

La metodología que se aplicó es de tipo descriptivo exploratoria¹⁹, sin embargo, existe una escasez de investigaciones referentes al estudio, y por ser un tema novedoso y poco abordado, en este estudio se pretende describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023.

La investigación se realizó en el distrito de Chongoyape, el total de población estuvo conformada por aproximadamente 15 pacientes oncológicos que residen en el distrito de Chongoyape. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Que sean mayores de 18 años y que acepten el consentimiento informado para poder ser participante en el estudio, que tengan más de 3 meses con el diagnóstico oncológico. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de exclusión: Personas que tengan dificultades

para comunicarse de manera verbal como disartria y aquellos que hayan participado en la prueba piloto.

El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia^{20,21}, el tamaño de la muestra fue de doce participantes y se determinó por los criterios de redundancia, la entrevista se concluyó cuando ya no se obtuvieron datos nuevos y fueron repetitivos. Así mismo, a los participantes del estudio se les asignó un código elaborado por el número y orden de las entrevistas (E1...E12) con la finalidad de resguardar sus identidades. A continuación, se detallan los datos generales de los participantes en el estudio (Tabla 01).

Tabla N°1: Datos Generales de los participantes del estudio

Código	Edad	Sexo	Estado civil	Tipo de Cáncer	Religión	Tipo de seguro
E1	35	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E2	40	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E3	48	Masculino	Viudo	Cáncer de Próstata	Católica	SIS
E4	45	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E5	40	Femenino	Casada	Cáncer de Cuello Uterino	Cristiana	SIS
E6	53	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E7	56	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E8	66	Femenino	Casada	Cáncer de Cuello Uterino	Católica	SIS
E9	48	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E10	26	Masculino	Soltero	Cáncer de Estómago	Cristiano	SIS
E11	51	Femenino	Casada	Cáncer de Mama	Católica	SIS
E12	62	Femenino	Casada	Cáncer de Cuello Uterino	Católica	SIS

Fuente: Elaboración Propia

El escenario de estudio lo conformó los domicilios de las personas que padecen de cáncer y realizan prácticas culturales, los cuales están ubicados en el distrito de Chongoyape, perteneciente a la provincia de Chiclayo del departamento de Lambayeque. Este escenario fue seleccionado porque las familias acostumbran acudir a curanderos y usan plantas medicinales, siendo una zona de creencias y costumbres ancestrales debido a las historias antiguas de donde fue creado este distrito.

La recolección de datos se realizó a través de la técnica conversacional, el instrumento utilizado fue una guía de entrevista semiestructurada²²(Anexo N°01). Se visitó a los pacientes oncológicos con los criterios de inclusión anteriormente indicados, a fin de obtener información sobre las prácticas culturales usadas en el cuidado en el hogar, se ejecutó la entrevista semi estructurada cara a cara, las que fueron grabadas en audio con anticipado consentimiento informado (Anexo 02) y transcritas en un Word.

El instrumento contiene datos generales, presentación del autor y preguntas abiertas sencillas, coherentes y entendibles, permitió recolectar información precisa. Dentro de los datos generales se consignan aspectos como: el seudónimo, la edad, religión, grado de instrucción, ocupación, acceso a medios informativos, número de hijos, número de habitaciones responsable del hogar, tipo de familia, seguro, ingreso económico; en los datos específicos, se presentan 8 preguntas abiertas, centradas en el objeto de estudio.

El instrumento fue realizado por la investigadora principal y validado por 3 jurados (Anexo N° 03), los 3 jurados tienen grado de maestría, cuentan con amplia experiencia docente y en la investigación cualitativa. La validación permitió implementar un dato general, mejorar y excluir algunas preguntas. Previa aprobación del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con la RESOLUCIÓN N° 196-2023-USAT-FMED (Anexo 04), se realizó la prueba piloto en 2 pacientes oncológicos de Ferreñafe, los cuales tienen características similares a la población de estudio.

Después, se identificó a los participantes del estudio a través de un portero, una enfermera que labora en el centro de salud Chongoyape, quien proporcionó el nombre de un paciente que tenía cáncer, luego esta persona brindó información de otros pacientes con esta patología, aplicando la técnica de bola de nieve. Se visitó al domicilio de los pacientes y se coordinó la hora y fecha para realizar la entrevista, se presentó el consentimiento informado explicando de manera clara y sencilla, la entrevista fue grabada con consentimiento de los sujetos de estudio.

Al finalizar, se transcribió en un documento Word, luego se enviaron a los sujetos de estudios a través de WhatsApp, con el propósito que den su conformidad con lo escrito,

de este modo se dio cumplimiento al criterio de credibilidad²². Por último, los datos recolectados quedaron archivados por un lapso de 2 años; en caso de ser solicitadas las entrevistas para su verificación, y realización de auditoría de la información recolectada asegurando la evidencia del criterio de auditabilidad²²; pasado el tiempo señalado, las entrevistas serán eliminadas.

Para el procesamiento de datos (Anexo 05), se empleó la técnica de análisis de contenido²³, lo cual permitió sistematizar y analizar datos de la información adquirida, esta consta de tres etapas: En la etapa de preanálisis, se llevó a cabo la organización del material a analizar, en la cual los datos obtenidos, fueron transcritos y ordenados según su ejecución, luego fueron leídos, con el fin de seleccionar la información relevante y coherente con el objeto de estudio, utilizando la técnica de colores, asimismo se eliminó las muletillas o aspectos que no están relacionados con la 1a investigación.

En la etapa de codificación, se efectuó una conversión de los datos brutos a útiles, es decir, se fragmentó las ideas y conceptos en una palabra o frase corta que representó las unidades de significado, con la finalidad de favorecer la reducción de los datos que permitieron la comprensión del fenómeno estudiado. Por último, en la etapa de categorización, los códigos fueron seleccionados, ordenados y clasificados por similitud en su contenido, es decir, fueron agrupados por categorías empíricas, las cuales fueron contrastadas con la literatura presentada en el capítulo de discusión.

Durante el desarrollo de la investigación se aplicaron los principios éticos de bioética personalista de Sgreccia²⁴, el primer principio a considerar fue el valor fundamental de la vida por lo que en este estudio se consideró a los participantes como un todo, incluyendo sus dimensiones humanas, ningún participante estuvo expuesto a daños, ya sea físico, mental, espiritual o social. También se mantuvo la confidencialidad de la información brindada por cada uno de los participantes, durante la entrevista se protegió la identidad por medio de los códigos de identificación (E1 hasta E12).

Resultados

Después de un minucioso procesamiento de datos de las entrevistas dirigidas a los pacientes oncológicos del distrito de Chongoyape, se han seleccionados los discursos más significativos que ilustran cada uno de las cuatro categorías:

A. Costumbres y hábitos alimenticios adquiridos después del diagnóstico de cáncer

En el estudio la mayoría de los pacientes oncológicos manifestaron que al inicio de recibir su diagnóstico de cáncer tuvieron que cambiar sus hábitos alimenticios a una dieta balanceada, personalizada y saludable dependiendo al tipo de cáncer que tenían, siendo estipulado por la nutricionista del hospital, además de que el médico les brindó una breve explicación sobre el motivo de estos cambios en sus hábitos y costumbres alimenticias, promoviendo el consumo de frutas y verduras. Asimismo, a todos les prohibieron la comida chatarra, carnes rojas y los lácteos a quienes tenían cáncer de mama. Además, consumían alimentos según sus costumbres para el tratamiento natural del cáncer como el cuy, la paleta de tuna y el fruto de guanábana, gorgojos, develado en las siguientes narrativas:

“Después de la operación de mi tumor ya no puedo consumir ciertos alimentos por ejemplo leche, queso, yogurt, además de eso nada de productos procesados como gaseosas, lo que me fue recomendado por la nutricionista fue una dieta equilibrada, como por ejemplo una porción pequeña de arroz, acompañada de ensaladas. De igual forma empecé a consumir frutas que ayuden a mi tratamiento como la chirimoya y la guanábana, y a veces consumo las pepas de guanaba licuadas con el fruto, pero sin azúcar...” (E2)

“Al principio la nutricionista me personalizo una dieta, me indicó consumo de más verduras y frutas...me prohibieron las carnes rojas y la lactosa, porque tengo cáncer de mama y es hormonal y eso haría que me empeore o que reviva mi cáncer. Además, mis familiares me han recomendado consumir la paleta de la tuna, pero la consumí unos días, más consumo guanábana” (E9)

“En el hospital la nutricionista me dijo que no consuma lácteos ni comidas enlatadas, porque me puede salir otro tumor... pero después del año ya puedo

comer de todo racionado.... en el transcurso de mi cáncer mi familia me hizo consumir el cuy, porque es bajo en grasa, tiene proteínas y vitaminas, me dijeron que me ayuda a la anemia, al igual que la sangre del cuy” (E12)

“Por ahora me cuido con mi alimentación, por ejemplo, ya no consumo carnes rojas o huevos.... A los 4 meses de mi diagnóstico de cáncer mi esposo trajo gorgojos, me dijo que era bueno para el cáncer, se lo recomendaron afuera de la neoplasia donde acudía a mis tratamientos, yo al principio no quería consumirlos porque me daban asco, pero mi esposo insistió así que desde allí los gorgojos empezaron a formar parte de mi dieta, el primer mes comí alrededor de 8 a 20 gorgojos al día, hasta un máximo de 36 gorgojos, los consumí por 6 meses, pero ya los deje” (E7)

B. Uso de la medicina tradicional como práctica ancestral para tratar el cáncer

Todos los pacientes oncológicos del distrito de Chongoyape tomaron algún remedio o planta medicinal debido a sus prácticas culturales en algún momento del transcurso de su enfermedad, la mayoría de estos aún siguen consumiendo estos remedios que su cultura indica que son buenos para el cáncer, así mismo estos pacientes recibieron algún tipo de información sobre estas prácticas culturales de amigos, familiares o personas con su mismo padecimiento, además la mayoría siente que el consumo de estos ayuda mucho para el tratamiento de su enfermedad. En su mayoría consumen hoja de guanábana, hierba del cáncer, planta de vida, uña de gato, develado en las siguientes narrativas:

“Una práctica que llevo realizando es con la guanábana, preparó la hoja como agua de tiempo, para poder prepararla primero la lavo y la pongo a secar, luego la depositó en la tetera para hervir hasta que el agua esté amarillenta como un té, así la bebo... Me recomendaron una flor morada llamada “Hierba del Cáncer”, la tome preparada en té durante un tiempo...” (E1)

“Una práctica que realizo es hervir las hojas de guanábana como una infusión tomarla cada vez que tenga sed, dicen que es muy bueno, aparte también he bebido la planta de la vida, son 20 gotas en un vaso de agua, lo venden en una botellita. Siento que ayuda al tratamiento del cáncer.” (E3)

“Acostumbro tomar té con 4 gotas de uña de gato, además consumó la planta de la vida, su preparación es simplemente poner 15 gotas en un vaso de agua y removerla, siento que me ha hecho bien y lo llevo haciendo como 6 meses” (E8)

“Me han recomendado la guanábana, su preparación es separar las hojas y ponerlas a hervir, se bebe como una infusión, además de eso consumo la fruta de guanábana sin preparación, también he escuchado sobre la uña de gato y la hoja de vida, no lo consumo, pero lo practicare en un futuro” (E9)

“Decidí probar la hoja de guanábana como infusión o té, y se quedó como costumbre en mi hogar, ya llevo un más de un año consumiendo esta hoja, la bebo cuando me apetece en horario predefinido ... Además, he escuchado de pacientes oncológicos que es muy bueno para el tratamiento del cáncer” (E10)

“Hace una semana me recomendaron el agua del plátano creo que lo haré... También la hoja de guanábana en infusión, mi esposo tomaba todos los días un vaso lleno de esta infusión, yo solo tomaba pequeños tragos porque tenía miedo que sea dañino para mí...” (E12)

C. Creencias y prácticas religiosas para el afrontamiento de la enfermedad

La mayor parte de los pacientes manifestaron que continúan con sus creencias religiosas, además de que sienten que se acercaron más hacia estas desde que empezaron con el diagnóstico del cáncer, realizando sus prácticas religiosas como el rezar en conjunto a su familia dependiendo al tipo de religión del paciente con cáncer, muchos pacientes de cáncer dependen de las creencias y prácticas religiosas o espirituales para poder ayudar a hacer frente a su enfermedad. Esto se llama afrontamiento espiritual develado en las siguientes narrativas:

“En cuestión de mi religión, soy católica y Dios lo es todo para mí, una experiencia milagrosa que tuve fue que al sexto día de radioterapia, tenía los ojos cerrados, al estar en la máquina le pedía de corazón que me ayudara a superar esto, empecé a rezar y abrí mis ojos por curiosidad para saber cómo era la máquina por dentro, allí fue cuando lo vi, el rostro de Jesús y me hizo una seña con su dedo como diciéndome que no tenga miedo, luego de esa experiencia salí alegre, porque sabía que mi señor estaba allí ayudándome, después de eso lo volví a ver a los 15 días de terminar todas las radioterapias, yo estaba de

reposo en la casa de mi hijo, entonces fue cuando nuevamente presencie a mi señor, pero esta vez me enseñaba la guanábana entre sus manos, dándome a entender de que esa fruta me ayudaría” (E1)

“Yo soy devota católica, actualmente todos los días rezo a Dios, en mis rezos pido que me sane...antes de que me diagnosticaron cáncer no rezaba, venía cansada del trabajo y me quedaba dormida, pero ahora que estoy luchando con esta enfermedad le rezo todos los días” (E2)

“Me detectaron esta enfermedad y hace 7 meses tuve una bebé, yo no sabía que estaba embarazada y seguí con mi tratamiento, pero cuando los doctores me dijeron sobre el embarazo pensaron que era un milagro, debido a eso se suspendieron los tratamientos hasta que nació mi hija, ella nació sana sin ninguna complicación, fue mi pequeña bendición. Esto me acercó más a Dios, antes de saber que tenía cáncer no era allegada a él, pero al estar más cerca de Dios y orar todos los días llegué a sentir que él me escuchaba, por eso estoy acá, siento que Dios me ha ayudado bastante” (E5)

“Siempre he creído en Dios él me ayuda mucho, rezo en la mañana y en la noche, nunca deje de confiar en él, a través de todo el proceso del cáncer hasta la actualidad no he tenido ninguna dificultad con mis creencias ni mis prácticas religiosas, como rezar en las noches e ir a misa, más bien me he acercado más a Dios, él ha sido una guía para mi familia, siempre trato de rezar por mi enfermedad en conjunto con mi familia” (E6)

D. Apoyo familiar para la recuperación del paciente oncológico: un legado cultural

La mayoría de los pacientes oncológicos del distrito de Chongoyape sufrieron dificultades en su vida diaria como problemas físicos y efectos secundarios del tratamiento (como la fatiga, náuseas o dolor), problemas en el hogar, necesidades sociales o espirituales insatisfechas, depresión, estrés postraumático relacionado con el cáncer y otros problemas emocionales, por ello recibieron apoyo de la familia de manera incondicional, develado en las siguientes narrativas:

“Mi familia me apoya económicamente, me mandan para pasajes que es lo más costos. Para mis tratamientos voy a Lima, allá me quedo en casa de mi hijo y

nuera, él me acompaña al hospital, me ayuda también en lo emocional a salir adelante...Una dificultad que he tenido siempre desde que me diagnosticaron cáncer es la hinchazón de mis pies, a veces me caigo, pero esta vez me he torcido el pie y he recurrido al “huesero”, me ha acomodado el hueso en su lugar, ya logró moverlo y estoy más tranquila, el doctor me dice que estas dificultades son propias del cáncer que tengo, así mismo el sufrir toda mi vida con infecciones en las vías urinarias.” (E1)

“Emocionalmente mi familia y amistades me ha apoyado bastante, siempre me hicieron sentir muy apreciada por todos, cuando volví de la operación me recibieron con cohetes como una victoria que tuve contra esta enfermedad, tuve mucho positivismo a pesar que me sacaron 36 ganglio del brazo derecho, sé que ya no es el mismo de antes porque tengo que cuidarme mucho más que antes, más que todo el brazo derecho, no puede ni picarme los zancudos o se complica...Ya no puedo hacer las mismas cosas de antes, mis actividades diarias de las cosas de la casa, pero me ayuda mi familia con ello...” (E2)

“He tenido apoyo de todos, más que todo por mis hijos que ellos han estado presentes económicamente, ellos viven en otra casa, pero vienen a ayudarme con la casa, mi hija me llama cada día para preguntarme como me encuentro o si necesito algo por ese lado si me he sentido muy apoyado, me dijeron que tenía que evitar la fatiga, y poder mantenerme lo más calmado emocionalmente posible... las dificultades que he tenido hasta ahora es el lavar, se me hace más complicado, igualmente que cocinar y en general vivir, a pesar de eso soy la responsable del hogar, después del diagnóstico de cáncer aún realizaba estas labores, pero con ayuda de mi esposo e hijos, salimos adelante como podemos y espero mejorarme para volver a ser como era antes.” (E8)

“Mi familia está conmigo siempre me han apoyado mucho más que todo mi esposo, él se casó conmigo a pesar de que tenía cáncer, fue de mucho apoyo para mí en las buenas y en las malas, estamos saliendo adelante juntos...mis dos hijos también me apoyan bastante con el cuidado de casa porque estoy en silla de ruedas ya no puedo hacer las cosas como debería hacerse, el cáncer ya afectó mis huesos” (E5)

“En mi familia siempre se han preocupado por mi salud, mi hija está muy preocupada por mi... ella es mi fuerza para seguir adelante...” (E6)

Discusión

En la primera categoría: **Costumbres y hábitos alimenticios adquiridos después del diagnóstico de cáncer**, la mayoría de los participantes declararon que al recibir el diagnóstico oncológico cambiaron sus hábitos de alimentación, les indico la nutricionista una dieta personalizada y saludable dependiendo al tipo de cáncer que tenían por parte de un nutricionista, enfatizando el consumo de verduras y frutas. De igual forma, todos dejaron la comida chatarra, las carnes rojas y los productos lácteos.

Resultados similares al estudio en Colombia, donde la mayoría de los entrevistados se vieron obligados a realizar cambios en su dieta, y consumen una dieta saludable y personalizada indicada por la nutricionista. Además, todos los pacientes han usado uno o varios suplementos nutricionales comerciales durante o después de la quimioterapia. Varios pacientes han abandonado sus antiguos hábitos alimenticios por unos más saludables²⁵. Según un estudio realizado en Chile, con respecto a los lácteos tienen un efecto positivo y negativo en los diferentes tipos de canceres. Así, en el cáncer de mama y próstata el estrógeno y la hormona de crecimiento está asociado a mayor riesgo de carcinógenos en mama y próstata respectivamente, por otro lado, la propiedad anticancerígena del Ácido Linoleico Conjugado encontrado en el ácido graso de la leche ayuda a la disminución significativa de proliferación del carcinoma, con su efecto anti angiogénico y antioxidante²⁶.

Por otro lado, respecto al consumo de verduras y frutas, un estudio realizado por Hernando y Rubio²⁷ evidencian que en las personas con cáncer se promueven el consumo de frutas y verduras en su dieta por la existencia de actividades anticancerígenas y antioxidantes, la cual inhibe la proliferación celular, la expresión de oncogenes, estimula función inmunológica, efectos beneficiosos en transformación y diferenciación celular, estimula comunicación intercelular.

De este modo, los pacientes tienen Seguro Integral de Salud y han recibido educación sobre cómo llevar una dieta saludable y la han cumplido, ya que les indican que el personal de salud enfatice que en caso de no seguir las indicaciones podría haber recaída, y tal vez por el miedo lo cumplían. Además, recibían el apoyo de su familia para la preparación de los alimentos. De allí la importancia de la educación al paciente y su familia sobre la alimentación saludable.

Además, en este estudio algunos participantes consumían alimentos según sus costumbres para el tratamiento natural del cáncer como el cuy, la paleta de tuna, la guanábana, y los gorgojos. Resultados diferentes al estudio realizado en Chiclayo en el cual mujeres en el ámbito de pesca indican que la alimentación es la principal medida para contribuir en el tratamiento de su enfermedad, mediante el uso de plantas y frutas de su cultura. Entre estos, se consume la moringa, las semillas de calabaza, los arándanos, el noni, entre otros⁷. Al respecto del cuy, un estudio realizado en Lambayeque demuestra que el cuy contiene mayormente proteínas y baja grasas, así mismo gran cantidad de colágeno, vitaminas y minerales, con respecto al cáncer, el cuy posee una enzima asparaginas, que ayuda a detener la proliferación del cáncer o células malignas²⁸. Mientras, en Ayacucho, respecto a la Tuna o Paleta de tuna presenta batalainas las cuales tienen una actividad antioxidante, siendo mayor a las antocianinas y la vitamina C, estas inhiben la mieloperoxidasa, induciendo nitrato oxidación de lipoproteínas de baja densidad por captación de radicales lipo peroxilo²⁹.

Por otro lado, un estudio realizado en México, evidencio que los gorgojos chinos han sido usados para el tratamiento de diferentes enfermedades, éstos han sido ampliamente consumidos vivos en diferentes partes del mundo, como una forma de medicina alternativa denominada coleóptero terapia, usada en el tratamiento de enfermedades como asma, Parkinson, diabetes, artritis, cáncer y VIH. Los efectos benéficos que se les atribuyen pudieran estar relacionados con la producción de benzoquinonas y algunos tipos de hidrocarburos insaturados que producen como mecanismo de defensa durante su muerte, en el organismo de los consumidores³⁰.

Estos resultados se deben a que la familia o el paciente averigua de otras alternativas de alimentación para complementar el tratamiento médico oncológico, basándose en la tradición de sus ancestros y la cultura de cada persona, ellos consideran que es inocuo y que no tienen efectos adversos. Aspectos que se deben seguir profundizando en investigaciones.

En la segunda categoría: Uso de la medicina tradicional como práctica ancestral para tratar el cáncer, todos los participantes tomaron algún remedio o planta medicinal debido a sus prácticas culturales en algún momento durante el transcurso de su enfermedad, así mismo estos pacientes recibieron algún tipo de información sobre estas prácticas culturales de amigos, familiares o personas con su mismo padecimiento, las

plantas más mencionadas fueron la guanábana, “hierba de cáncer”, uña de gato, la hoja de vida.

En un estudio demuestra que el consumo de guanábana en pacientes con cáncer tiene beneficios debido a su potente actividad antitumoral, y toxicidad a cierto tipo de células cancerígenas sin causar daño a células saludables. De igual forma el consumir como remedios caseros activa estos componentes para una mejor absorción. Así mismo para el cáncer utilizan plantas como la guanábana y el noni, por sus efectos hipoglucemiantes y contribuir al mejoramiento del perfil lipídico³¹. La mayoría de personas de ámbitos rurales utilizan plantas tradicionales medicinales para distintos tipos de padecimiento, en el ámbito de cáncer el más usado es la Annona o Guanabana por el alto componente de antioxidantes que inhiben la proliferación celular funcionando con un antitumoral^{32,33}.

Por otro lado, tenemos a la “hierba de cáncer” con su nombre científico *Cuphea aequipetala*, en un estudio de realizado en Chile evidenció que más de la mitad de pobladores indígenas a emplearon esta planta como medicinal para tratar afecciones como el cancer³⁴. Conocida como hierba del cáncer contiene propiedades antimicrobianas, y es utilizada como antibacteriano, también se usa como antihipertensivo, es un potente antioxidante, es más utilizado por los indígenas para el tratamiento de tumores³⁵.

De igual forma en un estudio realizado a 30 personas evidencian que la planta de vida conocida también como el lechero africano fue utilizada por menos de la mitad de la población como medicina natural, relacionándose significativamente con el tratamiento y curación del cáncer. Por otro lado, el mismo estudio realizó una investigación sobre efecto del látex de la planta de la vida, llegando a la conclusión que contiene un efecto antimicrobiano de igual forma que se observan metabolitos secundarios responsables de la regeneración de células y tejidos, obteniendo un efecto contra el cancer³⁶.

Estos resultados se deben a la disponibilidad que se tiene el ámbito rural de Chongoyape, es común la agricultura de estas plantas por los mismos pobladores para su propio consumo, por lo cual hay bastante diversidad con respecto a los diferentes métodos de complementar el tratamiento de cáncer, de igual forma que la más utilizada fue la hoja de guanábana.

En la tercera categoría: Creencias y prácticas religiosas para el afrontamiento de la enfermedad. La mayor parte de los pacientes manifestaron que se acercaron más a Dios desde que empezaron con el diagnóstico del cáncer y realizan prácticas religiosas como

rezar en conjunto a su familia. Así mismo muchos pacientes de cáncer dependen de las creencias y prácticas religiosas o espirituales para poder ayudar a hacer frente a su enfermedad.

Todos los participantes manifestaron tener la fe y vieron la enfermedad como una oportunidad para rectificar su camino; de igual forma evidencian que las creencias religiosas no entraron en conflicto con el tratamiento convencional contra el cáncer, al contrario, hubo un acercamiento de fe. Los participantes sintieron que Dios está presente en sus prácticas religiosas como rezos u oraciones, como un ser real, benévolo y que acompaña el proceso. Una minoría consideró que el cáncer se debe a la presencia de espíritus malignos o pecados graves, siendo esta un “choque” en el tratamiento del cáncer, pero en su mayoría consideran que la fe es fundamental para sobrellevar el cáncer³⁷.

Todos los pacientes que padecen de cáncer sienten que sus prácticas religiosas son un pilar en su padecimiento, el cual afecta tanto en la esperanza de mejoría de su padecimiento y hacer frente a su enfermedad, con respecto a la muestra, la mayoría son católicos por lo cual las prácticas acostumbradas por la religión católica no afectan en el tratamiento de su patología.

En la cuarta categoría: Apoyo familiar para la recuperación del paciente oncológico: un legado cultural. Todos los pacientes con padecimiento de cáncer sufrieron dificultades en su vida diaria como problemas físicos, efectos secundarios del tratamiento y problemas emocionales.

De modo que, la mayoría de pacientes reciben diferentes formas de apoyo de su familia, lo primordial para el paciente es el apoyo amoroso que la familia brinda, en primer lugar, el paciente revela el dolor que llevan por dentro a una persona en confianza como la familia o amigos esta acción le ayuda a aliviar el estrés, ansiedad y angustia ocasionado por la los conflictos internos que tienen sobre el afrontamiento frente a esta nueva y mortal enfermedad³⁸. La familia constituye el apoyo esencial, donde el paciente acude y pide asistencia a su red familiar, se suma a ello, el aspecto espiritual, las actividades lúdicas, las manualidades y la relación con el personal de salud encargado de su tratamiento³⁹.

De igual forma un estudio realizado en Ecuador demostró que más de la mitad de pacientes oncológicos manifestaron que, si reciben apoyo familiar, de forma económica, moral o psicológica, es indispensable que el familiar este en apoyo constante con el paciente para su mejor recuperación tanto física como psicológica⁴⁰.

Hay diferentes formas en que la familia puede apoyar al paciente con cáncer, ya sea sentimental, económica, moralmente o con los quehaceres del hogar. Estos pacientes pueden sufrir depresión, consecuente del cambio que se hace en sus actividades diarias después del diagnóstico y tratamiento del cáncer. Por otro lado, se quedan débiles para realizar sus actividades diarias y allí requieren que su familiar los apoye en los quehaceres del hogar y con la preparación de la alimentación. Con respecto a lo económico, la familia apoya para la compra del tratamiento farmacológico. De este modo, el apoyo de la familia será crucial para que pueda haber una pronta recuperación del paciente oncológico, la mayoría de las poblaciones objetivo vive con sus familiares los cuales recalcan que son muy apoyados por ellos.

El personal de salud, sobre todo enfermería, desempeña un papel crucial en el reconocimiento y la apreciación de las prácticas culturales de los pacientes oncológicos en el hogar. Al hacerlo, pueden ofrecer un cuidado intercultural, demostrando respeto e inclusión hacia las prácticas culturales de los pacientes. En este estudio, se encontró que las prácticas culturales que realizan los pacientes oncológicos en el hogar son inofensivas y, de hecho, pueden favorecer su recuperación. Esto se basa en estudios previos que han confirmado los principios activos de las plantas medicinales, así como la fe y el apoyo emocional de la familia como factores que pueden contribuir a la recuperación de los pacientes con cáncer.

Conclusiones

Los pacientes oncológicos mejoraron sus hábitos alimenticios indicado por la nutricionista, les prohibieron la comida chatarra, carnes rojas y los lácteos. Además, como una práctica cultural alimentaria arraigada para el cáncer consumían el cuy, la paleta de tuna, el fruto de la guanábana, y algunos gorgojos. Asimismo, todos los pacientes tomaron algún remedio o planta medicinal durante el transcurso de su enfermedad por recomendación de familiares, amigos o personas con ese mismo padecimiento, las plantas más utilizadas fueron la hoja de la guanábana, “hierba de cáncer”, uña de gato y la hoja de vida, que lo obtienen de sus propias chacras, consideran que estos remedios son inocuos y no tienen efectos adversos.

Todos los pacientes con padecimiento de cáncer sufrieron dificultades en su vida diaria como problemas físicos, efectos secundarios del tratamiento y problemas emocionales.

Por ello, reciben apoyo de la familia a través del acompañamiento, el afecto, apoyo económico, otros ayudan con los quehaceres del hogar, la preparación de alimentos y de las plantas medicinales. Además, indican que desde su diagnóstico del cáncer se acercaron más a Dios y realizan prácticas religiosas en conjunto a su familia para hacer frente a su enfermedad.

Recomendaciones

- Se recomienda a las instituciones de salud donde son atendidos los pacientes oncológicos que les hagan un seguimiento y monitoreo, sobre la evolución de su enfermedad y la educación respectiva para los cuidados adecuados en el hogar, ya que a veces los pacientes apoyados por sus familias hacen uso de la medicina tradicional la cual podría tener efectos positivos o negativos, que deben ser evaluados por el personal de salud.
- A la comunidad de investigadores, se incentiva y sugiere realizar estudios adicionales para profundizar sobre los riesgos o beneficios de las diferentes prácticas culturales, así como explorar las posibles correlaciones con aspectos del entorno sociocultural en beneficio y aras del cuidado enfermero holístico e intercultural.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer. [Internet]. 2020. [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Revilla L. Cáncer en el Perú según resultados de la vigilancia epidemiológica, año 2021. CDC. [Internet]. 2021. [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/boletin/boletin_20225_24_202501_4.pdf
3. Die M. Influencia De la cultura en la experiencia del cáncer. Psicooncología [Internet]. 2003 [Citado 25 nov 2024]; 0(1):39-48. Disponible en:

<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/download/PSIC0303110039A/16390/17321>

4. Wode K, Henriksson R, Sharp L, Stoltenberg A, Nordberg J. Cancer patients' use of complementary and alternative medicine in Sweden: a crosssectional study. *BMC Complement Altern Med* [Internet]. 2019 [Citado 25 nov 2024]; 19(62). Disponible en: <https://bmccomplementmedtherapies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-019-2452-5>
5. Juanbeltz R, Perez-Fernandez M, Tirapu B, Vera R, Cruz S, Sarobe T. Complementary medicine use in cancer patients receiving intravenous antineoplastic treatment. *Farmacia Hospitalaria* [Internet]. 2017 [Citado 25 nov 2024]; 42 (5): 589-600. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365962297004>
6. Valenzuela-Oré F, Romaní-Romaní F, Monteza-Facho BM, Fuentes-Delgado D, Vilchez-Buitron E, Salaverry-García O. Prácticas culturales vinculadas al cuidado de la salud y percepción sobre la atención en establecimientos de salud en residentes de centros poblados alto-andinos de Huancavelica, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2018 [Citado 25 nov 2024]; 35(1):84-92. Disponibel en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n1/a14v35n1.pdf>
7. Gomez C, Vega A. Cuidado cultural en mujeres con cáncer de mama y el contexto domiciliario, con enfoque Leininger. Chiclayo-2018. *Rev. Acc Cietna*. [Internet]. 2019 [Citado 25 nov 2024];6(1):45-52. Disponible en: <https://www.doi.org/10.35383/cietna.v6i1.216>
8. Silberman M, Hassan E, Cultural Perspectives in Cancer Care: Impact of Islamic Traditions and Practices in Middle Eastern Countries. *Journal of Pediatric Hematology/Oncology*. [Internet]. 2011 [Citado 25 nov 2024]; 33:81-6. Disponible en: https://journals.lww.com/jpho-online/Fulltext/2011/10001/Impact_of_Culture_on_Health_Outcomes.2.aspx
9. Centro Estatal de Oncología Campeche. Enfoque Intercultural [Internet]. 2013. [Citado 25 nov 2024] Disponible en: <http://www.oncologiacampeche.mx/web/somos/interculturalidad>
10. Salazat L, Benavides M, Valencia S. Role of Interculturality in The Control of Cancer in Towns of Indigenous People. *Fundación Universitaria Del Área*

- Andina. [Internet]. 2018 [Citado 25 nov 2024]; 20(36):123-143. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2390/239059788009/html/>
11. Leininger, M. Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la enfermería transcultural. *Cultura de los Cuidados* [Internet]. 1999. [Citado 25 nov 2024]; 3(6):5-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.1999.6.01>
 12. González T. Las creencias y el proceso de salud-enfermedad. *Rev. POPSIC*. [Internet]. 2004 [Citado 25 nov 2024]; 1. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2004000100005
 13. Itchart L, Donati I. *Prácticas Culturales*. [Internet]. 2014 [Citado 25 nov 2024]; 3:136. Disponible en: https://www.unaj.edu.ar/wp-content/uploads/2017/02/Practicas_culturales_2014.pdf
 14. Novoa-Gómez M, Barreto I, Silva M. Consumo de cigarrillo y prácticas culturales en contextos universitarios. *Revista Latinoamericana de Psicología*. [Internet]. 2012 [Citado 25 nov 2024]; 44(1):97-110. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342012000100010
 15. Isaac-Oreto G, Molina-Alonso D, Asencio-Lopez L, Leal-Leal C. Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC) en el cáncer infantil: encuesta de 100 casos en un instituto de tercer nivel de atención. *Gac Med Mex*. [Internet]. 2016 [Citado 25 nov 2024]; 152:7-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2016/gm161b.pdf>
 16. Paez S. *Complementary and Alternative Medicine in Pediatric Cancer Patients*. *GAMO*. [Internet]. 2011 [Citado 25 nov 2024]; 10(5):303- 305. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-pdf-X1665920111894317>
 17. Cruz F. *La influencia del cuidado al interior de hogar en el mantenimiento de las condiciones de salud del núcleo familiar* [Tesis de Grado]. Universidad El Bosque; 2020 [Citado 25 nov 2024]; 22p. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/563accdb-2203-4d83-9fbb-09f3a45e9905/content>

18. Cueto E. Investigación cualitativa. ASD Journal. [Internet]. 2020 [Citado 25 nov 2024]; 1(3):1-2. Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/asid/article/view/2574/2500>
19. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 6a ed. Barcelona: Elsevier; 2016.
20. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill Educación. [Internet]. 2018 [Citado 25 nov 2024]; 753p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
21. Parra L, Vázquez M. Muestreo probabilístico y no probabilístico. Universidad del Istmo. [Internet]. 2017. [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
22. Orellana L, Sánchez G, Cruz M. Técnicas de Recolección de datos en entornos virtuales más usadas en la investigación cualitativa. Investigación Educativa [Internet]. 2006 [Citado 25 nov 2024]; 24(1): 205-22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283321886011->
23. Iñiguez L, Vítors A. Curso de investigación cualitativa: Fundamentos, técnicas y métodos. El análisis de la información. [Internet]. 2004 [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/analisis_de_la_informacion.pdf
24. Sgreccia E. Manual de Bioética. I: Fundamentos y ética biomédica. Biblioteca de Autores Cristianos: Madrid-España; 2009. 972p.
25. Casas C, Otero D, Mesa L, Carrillo A, Solano M. Traditional and Complementary Medicine practices on patients with hematologic neoplastic diseases. Index Enferm [Internet]. 2017 [Citado 25 nov 2024]; 26(1-2):20-4. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962017000100005&script=sci_arttext
26. Carrasco G, Valenzuela R. Lacteos y cancer. [Internet]. 2020 [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181871/Lacteos-y-cancer.pdf?sequence=1>

27. Hernando O, Rubio M. Nutricion y Cancer. Nutrición Hospitalaria [Internet]. España. 2015 [Citado 25 nov 2024]; 32(1): 67-72. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309243316013.pdf>
28. Cotrina Y, Diagnóstico del uso del cuy (*Cavia porcellus*) en medicina alternativa en la Región Lambayeque 2018 [Trabajo de grado]. 2019 [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9076/2-Cotrina_Villegas_Yulisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Enciso E, Aguilar E, Comun P, Tinco J. Anti-inflammatory and antioxidant activity of three varieties of *Opuntia ficus-indica* “Tuna”. [Internet]. Rev.Soc.Quím. Perú. 2021. [Citado 25 nov 2024]; 87(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_
30. Deloya-Brito G, Deyola C. Substances produced by the beetle *Ulomoides dermestoides* (Chevrolat, 1878) (Insecta: Coleoptera: Tenebrionidae): inflammatory and cytotoxic effect. [Internet]. 2014 [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0065-17372014000300014&script=sci_abstract&tlng=en
31. Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. Rev Fac Med. [Internet]. 2016 [Citado 25 nov 2024]; 77(4):327-32. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025->
32. Zorofchian S, Fadaeinasab M, Nikzad S, Mohan G, Mohd H, Abdul H. *Annona muricata* (Annonaceae): A Review of Its Traditional Uses, Isolated Acetogenins and Biological Activities. Int J Mol Sci [Internet]. 2015 [Citado 25 nov 2024]; 16(7):15-58. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijms160715625>
33. Khurshid A, Siddiqui J, Rahat J, Chaudhary S, Walker L, Sayed Z, et al. Emerging therapeutic potential of graviola and its constituents in cancers. [Internet]. Carcinogenesis. 2018 [Citado 25 nov 2024]; 39(4):522-33. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/carcin/bgy024>
34. Aguilar-Roriguez S, Echeveste-Ramirez N, Lopez-Villafranco E, Aguilar-Contreras A, Vega-Avila E, Reyes-Chilpa R. Etnobotánica, micrografía analítica de hojas y tallos y fitoquímica de *Cuphea aequipetala* Cav. (Lythraceae): una contribución a la Farmacopea Herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos (FHEUM). Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y

- Aromáticas [Internet]. 2012 [Citado 25 nov 2024]; 11(4):316-30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/856/85623048003.pdf>
35. Diaz T. Análisis de los compuestos bioactivos, actividad antimicrobiana y relación con el territorio de tres plantas medicinales de la región mazahua del estado de México. Universidad Autónoma de Estados de México [Tesis de Grado]. 2020 [Citado 25 nov 2024]; 131p. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799>
36. León E. Efectividad del látex del *synadenium grantii hook* en el tratamiento y curación de pacientes diagnosticados con cáncer, ayacucho – 2019. Universidad del Callao [Tesis de grado]. 2020 [Citado 25 nov 2024]; 63p. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952>
37. Abra K, Naab F. A qualitative exploration of the spiritual wellbeing of women with advanced cervical cancer in Ghana. *Int J Palliat Nurs* [Internet]. 2023 [Citado 25 nov 2024]; 29(9):434-44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37757810/>
38. Li C, Ure C, Zheng W, Zheng C, Liu J, Zhou C., et al. Listening to voices from multiple sources: A qualitative text analysis of the emotional experiences of women living with breast cancer in China. *Front. Public Health* [Internet]. 2023 [Citado 25 nov 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1114139>
39. Rios-Vich M. El sistema familiar en el proceso oncológico. Una propuesta de programa de intervención psicológica dirigido a población infantojuvenil. *Medicina balear* [Internet]. 2020 [Citado 25 nov 2024]; 35(2): 19-27. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7466282.pdf>
40. Montalvan M. Apoyo familiar a personas con cáncer, como factor protector de recuperación, en el hospital oncológico de Solca, Loja. Universidad Nacional de Loja [Tesis de grado]. 2015. [Citado 25 nov 2024]; 255p. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10740/1/.pdf>

Anexos

ANEXO N°01
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA
DIRIGIDA A LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIANTE: Mi nombre es Alondra Geraldinne Chamorro Constantino, identificada con el N°77710607, estudiante de la escuela de Enfermería perteneciente a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo, en la cual me encuentro realizando una investigación que tiene el objetivo: Describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023. Le solicito contar con su participación en la siguiente entrevista, la cual será grabada, con fines únicos de investigación. En cuanto a la privacidad de sus datos, usted no se deberá preocupar por la revelación de su nombre ya que no será mencionado a otras personas. Para ello, solicito y necesito su importante colaboración y sinceridad ante las preguntas.

I. DATOS GENERALES:

Seudónimo: Sexo:

Edad: Religión:

Grado de instrucción:

Ocupación:

Estado civil:

Responsable del hogar:

Seguro de salud con que cuenta:

- a) Es Salud
- b) SIS
- c) Otro

Tiempo que le diagnosticaron su enfermedad:

II. DATOS ESPECÍFICOS:

1. ¿Cómo se cuida desde el momento que le dijeron que tenía cáncer?
2. ¿Qué costumbres han cambiado en su vida desde que tiene cáncer?
3. ¿Qué aspectos de sus creencias Ud. usa desde que le diagnosticaron cáncer?
4. ¿Qué tratamiento farmacológico recibe para el cáncer?
5. ¿Qué plantas medicinales, remedios caseros o productos acostumbra tomar para el cáncer? ¿Por qué?
6. ¿De qué manera su familia o amigos lo apoyan para enfrentar el cáncer?
7. ¿Qué dificultades relacionadas con sus creencias y costumbres tiene Ud. desde que tiene cáncer?
8. ¿Algo más que desee agregar sobre el tema?

ANEXO 02**CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ADULTOS****Datos informativos:**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora: Alondra Geraldinne Chamorro Constantino

Título: Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023.

Propósito del Estudio:

Se le hace la invitación a participar en este estudio, con la finalidad de: Describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted acepte su participación por medio del consentimiento verbal, de ser incluida en el presente estudio, y según su disponibilidad se procederá a realizar algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, serán grabadas de audio. Asimismo, se le asignará un seudónimo de flores para proteger su identidad, el promedio de duración de la entrevista será de 25 minutos.
2. Después de ello, a los dos días, se le presentará su entrevista transcrita, que se le hará llegar por WhatsApp, con el fin de que usted pueda revisar y confirmar si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema, o quizá desee completar o agregar algunas ideas.
3. En seguida se procesará toda la información obtenida de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
4. Finalmente, los resultados serán publicados en el repositorio de tesis de nuestra universidad, con posibilidades también de ser publicada en alguna revista científica.

Riesgos:

No se prevé riesgo alguno hacia su persona por participar en este estudio. Sin embargo, si alguna pregunta le causará recuerdos negativos que le conlleve a expresar manifestaciones de tristeza o llanto, se procederá a detener la grabación

para dar apoyo emocional, escuchándola, y se le consultará si desea continuar o suspender la entrevista.

Beneficios:

Este estudio no presenta beneficio alguno hacia su persona.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Para proteger su identidad, guardaremos su información con seudónimo de flores. Si los resultados de este estudio serán publicados, no se mostrarán los datos personales de los participantes. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos, por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI

NO

Derechos del participante:

Si usted acepta participar en la investigación, usted puede decidir su permanencia o su retiro en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna otra duda adicional, por favor contactarse con la investigadora principal, estudiante: Alondra Geraldinne Chamorro Constantino, correo: Alondra11cc2003@gmail.com, o podrá llamar al 929528826.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al siguiente correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO VERBAL:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona

FIRMA/HUELLA DIGITAL

Participante

Nombre:

DNI:

FIRMA/HUELLA DIGITAL

Investigador

Nombre:

DNI:

ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTO

EXPERTO N° 1

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Dra. Mirtha Flor Cervera Vallejos
 Cargo de la Institución donde labora: USAT
 Años de servicio: _____ Estudios de postgrado: Doctor

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Agregue en datos generales sexo _____
 Elegir la pregunta 1 o 2 _____
 Cuando interesa una pregunta si esta es efectiva se repregunta _____
 Si son prácticas culturales tiene que involucrarse, costumbres, creencias y prácticas , agregar como pregunta y completar en otra _____

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 06 de junio del 2023.



Dra. Mirtha Flor Cervera Vallejos

EXPERTO N°2

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez

Cargo de la Institución donde labora: USAT

Años de servicio: 16 años

Estudios de postgrado: Maestría en ciencias de enfermería

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Agregar lo anotado a manera de comentario en las hojas anteriores.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 7 de junio de 2023.

Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez

Firma del revisor

EXPERTO N°3**1. DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres del Juez: Mtra. Priscilla Gamarra Quiroz.

Cargo de la Institución donde labora: USAT

Años de servicio: 12 años

Estudios de postgrado: Maestría en enfermería.

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado


CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Las dos primeras preguntas se pueden omitir.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 06 de junio del 2023.



Mtra. Priscilla Gamarra Quiroz

ANEXO 04 : RESOLUCION DEL COMITÉ DE ETICA



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 196-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 31 de agosto de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2023-12643 en virtud de la aprobación con fecha 28 de agosto de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante CHAMORRO CONSTANTINO ALONDRA GERALDINNE, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Dra. Rosa Jeuna Díaz Manchay.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **PRÁCTICAS CULTURALES DE PACIENTES CON CÁNCER RESPECTO A LOS CUIDADOS EN EL HOGAR EN CHONGOYAPE, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA

Med. Jorge Luis Limo Liza
Secretario Académico (e)
Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA

Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO 05° Matriz de Procesamiento

Título de la tesis: Prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023									
Objetivos: Describir y comprender las prácticas culturales de pacientes con cáncer respecto a los cuidados en el hogar en Chongoyape, 2023.									
Sujetos de estudio: pacientes con cáncer									
Escenario: Distrito de Chongoyape									
Dificultades: Familiares de los pacientes									
N° entrevista (identificación)	Identificar categorías previas								Observación: Saturación de datos, puede considerarse la idea principal de la pregunta para que sea su categoría preliminar.
	Pregunta 1:¿Cómo se cuida desde el momento que le dijeron que tenía cáncer?	Pregunta 2:¿Qué costumbres han cambiado en su vida desde que tiene cáncer?	Pregunta 3:¿Qué aspectos de sus creencias Ud. usa desde que le diagnosticaron cáncer?	Pregunta 4:¿Qué tratamiento farmacológico recibe para el cáncer?	Pregunta 5:¿Qué plantas medicinales, remedios caseros o productos acostumbra tomar para el cáncer?	Pregunta 6:¿De qué manera su familia o amigos lo apoyan para enfrentar el cáncer?	Pregunta 7:¿Qué dificultades relacionadas con sus creencias y costumbres tiene Ud. desde que tiene cáncer?	Pregunta 8:¿Algo más que desee agregar sobre el tema?	
E1	Al principio me dijeron la nutricionista me recetó que tenía que llevar una dieta no comía pescado o sea nada de caballa y me privaba, huevo podía comer pero huevos pasados sin la yema solo la clarita nomás	Yo soy un poquito renegona a veces llegaba alguien a buscarme y no me dejaba, para mi, yo he cambiado yo le pedí a mi Dios que me dé bastantes fuerzas y me ayude más	para mi Dios es todo, a los 5, 6 días voy a decir la verdad que entré en mi radioterapia yo lo vi a mi señor, yo lo alcance a ver con los ojos cerrados entre a la máquina y pues le pedía de corazón, oraba en ese ratito y abro mis ojos por ver las	Me han hecho 25 radioterapias y 2 quimios pero las quimios me han dado el resto en oral de tomar pastillas tres en la mañana dos en la noche todos los días. ¿Cómo se sintió?	La guanabana Yo la compré en fruta y lo como así en como se llama o la hojita también como aguita de tiempo me lo tomo pero oreada no verde, oreada yo la traigo lo lavo la pongo a secar amarillita así sale el agua no verde como un tecito así lo tomo eso tomo y mis	Si, me apoyan económicamente me mandan pues para mis pasajes porque lo que yo gasto más son pasajes para serte sincera, allá no me cuesta nada lo que me cuesta son mis pasajes de que me voy de mi hijo al hospital y del	Si, bastante dolorcito tengo, pero yo no hago eso me han prohibido definitivo a mi él me aprieta, el doctor el oncólogo y el de abdomen ese es lo que me han prohibido no trajín, no tener problemas, no tener cóleras estar lo más	No, nada hasta ahorita con lo que yo estoy con mi tratamiento estoy tranquila y espero volverme a ir pues para ver qué me dicen ahora porque a mí lo único que me ha dicho el doctor es que me tengo que tratar yo misma de porque	ALIMENTACIÓN CREENCIAS/PRÁCTICAS RELIGIOSAS RELIGIÓN MEDICACIÓN COSTUMBRES DEL HOGAR

DIFICULTADES POST CÁNCER
PLANTAS/REMEDIOS MEDICINALES
APOYO DE LOS FAMILIARES
ESTADO EMOCIONAL

<p>¿Y le dijeron el porqué?</p> <p>Porque yo misma lo voy a alimentar al tumor que yo tenía porque yo tenía un tumor y por eso me privaron de eso, me quitaron los lácteos ninguna clase de leche tomaba puro pescaito blanco, nomás, si podía comer pescado blanco entonces me privaron de comer eso y pollo si comía pollo gallina, pavo cositas blancas si no me prohibieron, verduras, fruta</p>	<p>que todo para salir adelante.</p> <p>Me han dado para la hinchazón de mis pies porque a veces ahorita como me he caído me he torcido el pie y me he ido al señor "huesero" y me ha compuesto y parece que ya, ya lo nuevo y estoy más poquito más tranquila vuelve y el doctor me dice que así es, propio del mismo cáncer que tengo que sufrir toda mi vida con infección en las vías urinarias, así estoy.</p>	<p>máquinas que pasaba una pasaba la otra, ahí lo vi a mi señor su carita con su dedito que me hizo así *hace un no con su dedo* el y yo salí alegre, alegre digamos porque vi que mi señor estaba ahí ayudando y de ahí lo vi a él vuelta de nuevo cuando ya finalicé todo, finalicé mi radioterapia que me iban a hacer 8 refuerzos ahí lo alcance a ver casi a los 15 días 10 días que estaba de reposo en la casa de mi hijo lo alcance a ver vuelta mi señor yo pero que me enseñaba la fruta que debo comer. La guanábana y que no tenga miedo me hacía con el dedo... si la guanábana esa grande que es, esa.</p>	<p>Ehhhh bueno bueno al principio como a los 4 días ya sentí que me tomo un poquito la diarrea me vino las náuseas y seguía con mi tratamiento yo hasta que poco a poco se me iba alejando gracias a Diosito porque rezé tanto es mi Dios</p> <p>estoy con medicina tanto para diabetes como para mi tratamiento de cáncer que me han dado para tomar la tramadol cuando tengo dolor, cada 2 o 3 días lo tomo una cápsula una pastillita y si tengo diarrea también me dan pastillas para la diarrea, si tengo vómito también me dan pastitas para el vómito todo me han dado de allá y si hay estreñimiento también me han dado mis jarabes para el estreñimiento.</p>	<p>remedios porque a mí me privaron todo yo tomaba mi matico, bajedito para mi lavado para tomarlo también así con poquito de guanábana mi pan mi culei, mi toronjil, manzanilla, tecito, anís de todas esas cositas tomaba.</p> <p>Yo he tomado pero la insulina en hojita que me daba para tomar por mi diabetes porque yo tenía mi diabetes no porque sabía que tenía cáncer, pero ahorita ya no lo consumo eso.</p> <p>Para mi diabetes me decían el fasuchaka me decís esa florcita moradita no sé cómo se llama que lo tome por agua un tiempo, la insulina la hoja de mango la hija de papaya</p>	<p>hospital a mi hijo después para que ahí tengo mi nuera que ellos me apoyan con su casita ahí me quedo me apoyan con la comida con mi hijo que vive ahí y los he gastamos solamente son pasajes que me apoyan mis hijos me apoyan mis hermanos y las amistades que tengo también me apoyan.</p>	<p>tranquila posible y eso lo estoy hasta ahorita no tengo problemas, hasta los alimentos estoy subiendo de peso y eso es bueno porque antes no tenía apetito de comer no tenía nada, pero ahorita ya gracias a diosito ya como.</p>	<p>el doctor ya me dijo que puedo comer de todo pero sería engañarte si yo te digo de qué no, si como por decir puedes comer por decir la de abdomen porque el doctor el oncólogo me dijo ya estás prácticamente bien puedes comer de todo pero la de abdomen me dijo mira hijita yo te voy a recomendar bastante de que si el doctor te ha dicho si pero tu depende de ti pero si tú quieres puedes continuar con tu tratamiento, puedes comer y ahí lo tomas al tiempo de ahí vuelta al tiempo no comerlo continuo para no ayudar a crecer al tumor, si y eso lo hago pues hijita si algo me desarreglo pero en mis verduras que como yo mi de todo un poquito como pero no seguido.</p>
---	---	--	---	--	---	--	--

<p>E2</p>	<p>Después de la operación por ejemplo yo no puedo comer carne, me dijeron que no podía comer leche, ni queso ni yogurt todo eso, si puedo comer arroz tengo que comer arroz pero un poquito; también que haga ejercicio, caminar ahora por el ejemplo el brazo que me sacaron 36 ganglio donde esté bracito *Señala su brazo derecho* ya no es el mismo de antes, el brazo derecho pero que no me debo dejar picar no de los zancudos acá no me viene la presión este brazo no me hace nada todo me vienen acá</p> <p>¿Por qué?</p> <p>Porque dicen que este brazo si yo lo golpeé o me tocó o me hago heridas como que se va a hacer una celulitis y el brazo se va a hinchar me dijo el médico, por ejemplo para barrer puedo barrer una habitación nomás dijo el médico porque si yo barro por ejemplo ponte que barro de arriba hasta abajo el brazo con el tiempo se va a hacer así y ya mi brazo termina cansadito porque me</p>	<p>Claro ha cambiado rotundamente porque ya no puedo hacer las mismas cosas de antes por ejemplo lavar, todas las cosas de la casa ya no puedo ya, si lo hago lo hago pero como se dice a medias, y el brazo se me cansa, por ejemplo antes lavaba arto pues no a mano yo tengo mi lavadora y lo que es comida ya no puedo lo mismo que antes eso es lo que también me ha variado pues como te digo ya no puedo comer la leche, las carnes, las gaseosas peor.</p> <p>¿Y el ejercicio la actividad física si ha aumentado?</p> <p>No, porque no he sido muy ni cuando he estado sana he sido de que me voy a correr, y tanta</p>	<p>No, porque osea yo siempre digo que me sane prácticamente uno le pide pues no, a veces uno le pide si como uno es ingrata a veces con Dios, cuando está pasando algo como que ahí recién todos los dias, porque yo antes, de que ay voy a rezar venía cansada y me quedaba dormida, es la verdad pues no cierto,pero ahora ya no pues.</p>	<p>Pastillas, bueno primero estaba con quimioterapia, 6 quimios me han hecho pero después de las 6 quimios estoy tomando pastillas por 10 años he estado tomando todos los días tomo pastillas chiquitas.</p> <p>¿Ha seguido normal su tratamiento?</p> <p>Si, todos los días a la hora que yo desee yo tomo la pastilla todos los días, porque primero lo tomaba en la noche las pastillas pero como que no, osea lo que pasa es que así lo tome en la noche en la noche, en la tarde creo yo osea me descalcifica demasiado los huesos y lo he pasado por reumatología y me dice el doctor que es del mismo medicamento osea por ejemplo yo estoy durmiendo me levanto 4 de la mañana no puedo ni rascarme la cabeza porque me duele mis dedos, que</p>	<p>Lo único la guanábana así a veces en aguüita en tiempo, en jugo la chirimoya, con la parte blanquita pues, el fruto en si lo consumo y lo hago jugo pues, primero las hojitas lo pones en agua hervida como un tecito y eso ya lo tomas, ya ese es uno y la fruta la misma fruta de guanábana a veces lo como así lo como las pepas a veces lo licuo completo y normal me lo tomo, pero así sin azucar.</p> <p>¿Ah notado mejoría con eso?;Siente que le ayuda?</p> <p>No, bueno yo porque al final los consumo pero no sé cómo está por dentro, pero si me siento bien, mira yo ahorita estoy tranquila me siento tranquila como te digo de vez en cuando me tumba y es d la misma enfermedad.</p>	<p>Emocionalmente me han ayudado uuuuhhh porque si, si han estado conmigo bastante, mi familia, mis amistades, me he sentido muy querida porque hasta cuando recién operada me recibieron hasta con cohetes de verdad, esa parte no me han dejado con ese positivismo, como te digo yo de ahí no no no pero cuando me he operado si, después ya no ya estoy con esta enfermedad déjame pues que ya me sienta bien y mira desde ahí tranquila es como que si no tuviera nada así lo tomo como si no tuviera nada.</p>	<p>Como que un poco sí, pero tampoco no tanto porque primero es mi salud si porque por ejemplo yo tengo un hijo y mijito ya barre tu cuarto, y lo barre pero como uno lo hace, trapealo por ejemplo y así y dice ay mami porque no lo haces tú.</p>	<p>Ahorita me siento tranquila, sobrellevarlo nada más hasta cuando Dios me diga y ya, normal porque ya no ya yo no estoy enferma pero cuando me agarra si me choca, ya se que me debo cuidar y nada me va a pasar y de ahí normal con la vida normal con la familia.</p>
-----------	--	---	---	--	---	--	---	---

	<p>dijeron que haga esto, apretando la mano arriba como si estuviera cambiando foco, otro acá osea si varios ejercicios cuando sienta el brazo cansado.</p>	<p>cosa no, solamente en mi casa y ahora igualito porque ahora jajaja subo y bajo por la escalera nada más.</p>	<p>dolor pero mira eso es en la noche, porque en la mañana me levanto un poco adolorida pero ya de día no me duele nada pero toda la noche me duelen los dedos.</p> <p>¿Le ha recetado algún medicamento para el dolor?</p> <p>No, me dijo que no porque es del mismo medicamento y que no podría hacer, porque todavía tenía recién osea cuando yo pasaba con el no tenía ni un año de operada y que es tanto no se que una palabra que me dijo el médico pero que es del mismo medicamento me dijo así.</p> <p>¿No ha intentado con algo bajar el dolor?</p> <p>No, porque de verdad a mí me da miedo porque cuando me duele algo, porque como dice a veces pues como la vez pasada yo le comenté la</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--	--

				doctora, mira lo que también me pasa a mí es que dejando un cierto tiempo un mes y medio a veces me coje a los 2 meses así un mes tranquila, y me tumba a la cama osea de lo que yo estoy tranquila y de pronto no se me agarra el malestar de lo que estoy tranquila, estoy bien y me agarra el malestar y estoy me duele y me duele el cuerpo ay la cuenta que ya me muero me tiene así 2 días, pasan esos 2 días y ahí estoy como si nada, rapidito también que me recupero y eso sí yo le comenté a la médica me dice que es así, que tiene altas y bajas y tantas cosas naproxeno dijo nada más que tome cuando yo me sienta así que solamente tome naproxeno me dijo la oncóloga.				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

E3	Evitando un poco la grasa, lo que es frituras el alcohol, bebida gaseosa, más frutas más verduras.	Evitar mucho hacer esfuerzo físico	No, igual por el contrario aumentar la fé y me ayuda a sobrellevar de la mejor manera y que me ayude a salir adelante de los problemas que vengan sobre todo la salud que es lo más importante.	Laboratorio y lo que es este quimioterapia oral, me han recetado pastillas.	<p>Ah sí este, el agua de la hoja de guanábana, dicen que es muy bueno y aparte de este la planta de la vida, 20 gotas y un vaso de agua</p> <p>¿A que le llaman en si la planta de la vida? ¿Que planta es?</p> <p>Bueno mira este, eh la venden por neoplásica y puede ayudarme en si a mí tratamiento.</p> <p>No le han dicho que es en si la planta de la vida o solamente lo venden en botellita.</p> <p>Si pero ayuda al tratamiento del cáncer, ayuda bastante</p> <p>En cuestión de la guanábana ¿Usted cómo lo consume?</p> <p>Este, yo le digo hirviendo las hojas de guanabana como una infusión tomarla y como agua al tiempo cada vez que uno tenga sed.</p> <p>En cuestión de la hoja de guanábana</p>	<p>En ese aspecto tanto familiar como amigos me dieron su respaldo total y apoyo incondicional de haber creído desde psicológicamente moralmente hasta económicamente porque realizaba polladas para poder solventar los datos económicos que demanda los gastos de pasaje y estadios y eso.</p>	<p>No se ha visto alterado yo pienso que no debemos perder la fe debemos afrontar la enfermedad con mucha fuerza.</p> <p>¿Se ha sentido más apegado o alejado a Dios?</p> <p>Yo creo que la fe no deberíamos perderla nunca ni doblegarla ante nada</p>	<p>Debemos cuidarnos, comer bastante antioxidantes no tantas gradadas, y eso, ¿No? Nuestro estilo de vida.</p>
----	--	------------------------------------	---	---	---	--	--	--

					<p>¿A sentido que ha ayudado bastante con su mejoría al cáncer?</p> <p>Claro, todo lo que sea bueno si uno consume algo un medicamento natural y tiene fe que le va a ayudar yo creo que sí ayuda.</p>			
E4	<p>Bueno uno es de que ya no lavo consecuentemente y otra de que práctica el voley pero no muy seguido. Luego de eso sigo mi vida normalmente como ya le comente</p> <p>En cuestión de lo que es los alimentos en si ¿Ha estado consumiendo los alimentos comunes o ha tenido cambios?</p> <p>Primero si me prohibieron pero luego los consumo todos pero no hay exceso de consumo, al principio del cáncer me habían prohibido lo que es las carnes y las derivaciones de la leche</p>	<p>En sí he tenido algunos cuidados pero hago mi vida normal.</p>	<p>Soy muy católica siempre creo en Dios y Dios me ha ayudado bastante</p>	<p>Si, mis tratamientos y mis controles que son cada 3 meses y tomo las pastillas que son pues las quimios orales todos los días.</p>	<p>Eh uña de gato, hoja de guanábana, la hoja de la vida, toda esas cositas</p> <p>En cuestión este de la guanábana ¿Cómo usted la preparaba?</p> <p>La fruta y la hoja que la hacía como infusiones</p> <p>¿Cada cuánto lo preparaba?</p> <p>Una semana si una semana no unas semana si</p> <p>En cuestión de lo que es la uña de gato ¿Como la preparaba?</p> <p>La semana que no tomaba guanábana,</p>	<p>Si, apoyo incondicional de ellos de los más cercanos.</p>	<p>Siempre creo en Dios siempre va a estar conmigo, no ninguna dificultad.</p>	<p>Bueno pues experiencias buenas y malas, no pues como siempre digo a todas las personas que tienen esta enfermedad pues que no lo tomen tan a pecho que sigan adelante sigan con sus tratamientos y todo mente positiva.</p>

¿Le dijeron el por qué?

Lo que es lactosa por lo que mi cáncer fue hormonal y la lactosa produce hormonas por eso me prohibieron

tomaba la uña de gato, como infusión.

En cuestión de lo que es la hoja de vida ¿Cada cuánto lo tomaba?

Ese lo tomaba 2 veces al día

¿Por cuanto tiempo?

Lo tomé por 6 meses

¿Siente de que estos productos naturales le ayudaron con su enfermedad?

Yo creo que sí, si si me ayudaron bastante

¿Quien le proporciono esta información?

Algunos amigos, algunos familiares y un amigo que es médico está estudiando lo que es medicina alternativa y por ellos he tomado todas esas plantitas

<p>E5</p>	<p>lo que el doctor me dijo que no comiera cosas como carnes rojas, las verduras, ensaladas sancochadas, la fruta</p> <p>¿ Le pregunto el por qué dijo el por qué no debería comer eso?</p> <p>Bueno , aji tampoco no comer y lacteos por que el mio era cancer hormonal</p>	<p>Ya no salgo, me quedé en silla de ruedas, no puedo hacer nada tampoco, no puedo caminar porque el cáncer ya afectó mis huesos.</p>	<p>Yo he sido fuerte hasta el dia de hoy yo no me derrumbe hasta el dia de hoy no me postre a llorar nada, yo normal , me dijeron tienes cancer y yo normal iba a mis controles, pero no me derrumbe</p>	<p>He dejado por un tiempo pero de aquí nuevamente voy a retornar al regional de chichlayo</p> <p>¿como que tipo de fármaco le dan?</p> <p>me están haciendo quimioterapias, a la vena y quimios orales</p>	<p>Bueno, recientemente mi suegra me está dando agua de guanabana. la hoja de guanabana</p> <p>¿Por qué la guanábana en sí?</p> <p>bueno son creencias y dicen que te ayudan a disminuir el cáncer</p> <p>¿Y como hacen el agua?</p> <p>mi suegra lo hace hirviendo las hojas de la planta como un té y yo me tomo esa agua</p>	<p>si bueno mi familia está conmigo, mi esposo, mi familia está conmigo, el se caso conmigo a pesar de que tenía cáncer y fue de mucho apoyo para mi en las buenas y en las malas estamos siguiendo adelante, ya teníamos dos hijos y en el segundo hijo me detectaron esta enfermedad y hace 7 meses tuve una bebe, yo no sabía que estaba embarazada y seguí con mi tratamiento pero cuando me enteré los doctores dijeron que era un milagro y pararon mis tratamiento por un tiempo hasta que nacio mi hijita, ella nació sanita con ninguna complicación fue mi pequeño milagro, mis dos hijos también me apoyan bastante con el cuidado de casa porqué estoy en silla de ruedas ya no puedo las</p>	<p>Más bien esto me acerco más a Dios , he estado muy alejada de Dios, y llegue a sentir que al estar más cerca de dios y orando todos los dias el me esta escuchando por eso estoy acá, por que si no no estuviera aca</p> <p>¿Dios para usted fue como su apoyo?</p> <p>Si, me a ayudado bastante</p>	<p>Bueno experiencias de todo que cuando uno se va al doctor ves de todo allí , hay un montón y eso te hace mas fuerte, eso me hacia mas fuerte porque allí vi a personas mal , es tan triste ver no solamente nosotros hay hasta niños y esos niñitos aguantan y decía yo como una criatura puede aguantar el entorno los tratamientos y de todo.</p>
-----------	---	---	--	--	---	---	--	--

						cosas como debería hacerse		
E6	<p>Pues he dejado de comer carnes, tampoco puedo comer soya ni queso , los derivados de la leche</p> <p>¿Le explicaron el porqué?</p> <p>El doctor me dijo que era por que mi cáncer era hormonal y con esos alimentos puede revivir al cáncer y así.</p>	<p>Pues ya no hago ejercicio como antes, tampoco tengo que hacer esfuerzo en las cosas que se hace pues lo de siempre en la casa, tampoco lavó la ropa me hace daño mi brazo me duele cuando hago algo de fuerza</p>	<p>Siempre he creído en mi diosito el me ayuda mucho siempre rezo en la mañana y en la noche, nunca deje de creer en él</p>	<p>Ahora me tomo pastillas todos los días pero antes recibí 4 quimioterapias a la vena</p> <p>¿Alguna vez dejó de tomar su medicación?</p> <p>No siempre he estado tomando mi medicación y hago caso a mi doctor</p>	<p>He tomado el agua de guanabana y también la uña de gato eso si por gotitas me dijeron que era muy bueno para personas con cáncer</p> <p>¿Quien mencionó sobre estas plantas?</p> <p>Fue mi familia mi hija averiguo sobre que tomar por que estaba muy preocupada por mi, tambien mi hermana le dijo que si servia por que ella conocía a otra persona que tambien tenia cancer y eso dijo que la ayudó mucho, ella me ayuda en la casa y tambien mi hija, mi hija es la que me hace una infusión de la hoja de la guanábana todos los días por las mañanas como un té en ayunas</p>	<p>mi familia siempre a estado conmigo como digo mi hija a sido la que mas se ha preocupado por mi y siempre a estado pendiente de mi ella es mi fuerza para seguir adelante igual mi hermana siempre a estado conmigo, mis amigos masomenos ya sabes hay veces que los amigos solo estan en los buenos momentos</p>	<p>No, ninguna mas bien me he acercado mas a Dios el a sido una guia para mi familia con mis hijos siempre trato de rezar por mi enfermedad como ya le dije</p>	<p>no, creo que no, solo que este es una enfermedad muy dura y que si se puede salir adelante</p>

E7	<p>Por ahora me cuido con mi alimentacion ya no como nada de carnes rojas ni huevos ni nada.</p>	<p>La verdad mucho ya no puedo hacer nada me siento débil mi esposo es él quien me ayuda a hacer todo me siento mal siento que ya no sirvo ni para hacer algo tan basico de casa como barrer</p>	<p>se que Dios es bueno pero siento que me esta abandonando mi hermana y mi madre murieron de cáncer ambas al igual que yo con cáncer de mama la verdad ya nose que hacer tengo miedo de la muerte y es algo fuerte para mi</p>	<p>ahora me están haciendo quimioterapias por eso paro viajando de un lado a otro de lima aqui y asi nada mas soy un gasto más para mi familia y se que luego me voy a morir.. - INTERRUPCIÓN A ENTREVISTA-</p>	<p>ahora mi esposo me esta dando agua de guanábana, uña de gato y también gorgojos para la cura de cancer a tambien me da el agua de la vida dicen que es buena para el cancer ojala me pueda ayudar</p>	<p>me apoya mi esposo y mis 2 hermanas que aún siguen con vida ellas creen que me mejorare y no terminaré como mi madre y hermana pero espero que sí pueda hacerlo</p>	<p>ahora solo rezo a dios y aveces creo que me ha abandonado pero nolose aun igual sigo teniendo fe</p>	<p>Por ahora no quiero hablar de eso solo dire que es una enfermedad muy fuerte</p>
E8	<p>Me dijeron que tenía que evitar la fatiga, ehmm este mantenerme lo más calmado posible y me prohibieron muchas cosas señorita.</p> <p>Y respecto a su alimentación ¿Que cuidados tuvo que tener?</p> <p>Respecto a eso en mis comidas más que todo yo no puedo tomar o comer nada que tenga lactosa señorita ah y me olvidaba también toditas toditas las carnes rojas ni puedo comer pero ya ahorita después de un año ya</p>	<p>Claro señorita ahora me es más complicado para mí el lavar, cocinar y en general vivir pero ahí salimos adelante como puedo yo quiero ya mejorarme y volver a como era antes.</p>	<p>Al principio si me sentía un poco de por qué a mí Dios pero luego luego de rezar pedirle y rogarle al señor siento que el me ayuda con su voluntad y me protege entonces si siento que me he acercado más a Dios hasta ahorita señorita</p>	<p>Comencé con mi quimioterapia un mes después me tuve que viajar a Lima pues y allá ya me dijeron que tenía que ir y comencé mi tratamiento hasta el momento me han hecho 4 quimioterapias pero ahora ya solo tomo pastillas.</p>	<p>Las preparo así como en un te después le pongo 4 gotitas de la uña de gato la pongo ahí y esa agüita después me la tomo y la hoja de vida solo es removerla con el agua y también tomarlo así y este siento que me ha hecho bien y lo llevo haciendo como 6 meses señorita ahorita ya no tanto casi no pues.</p>	<p>Si señorita más que todo por mis hijos que ellos han estado presentes económicamente pero más importante para mí de vez en cuando vienen y pasan un rato conmigo me ayudan con la casa y mi hija si me llama cada día para preguntarme papito cómo estás qué tienes necesitas algo y pues por ese lado si me he sentido muy apoyado</p>	<p>Al principio si me sentía un poco de por qué a mí Dios</p>	<p>No señorita muchas gracias</p>

	puedo comerlas pero no seguido pues me toca así de a poquitos.						
E9	<p>He tenido bastantes cuidados de no hacer mucho esfuerzo físico y ha sido duro psicológicamente pues porque osea lo primero que piensas cuándo te dicen cáncer es es la muerte</p>	<p>En cuestión de lo que es la alimentación ¿Que ha cambiado?</p> <p>Ufff en la alimentación si si me han prohibido muchas cosas el doctor esto más que todo los lácteos por ejemplo el queso el yogurt la propia leche obviamente, las carnes rojas también me han quitado solo carnes blancas dice el oncólogo.</p> <p>Le han dicho el ¿Por qué?</p> <p>Si, me dicen que si sigo comiendo esos alimentos lo que va a hacer osea es que me vuelva el tumor alimentarlo pues</p>	<p>Si, todos los días me tomo mi pastilla ya sea en la noche o en la mañana que son mis quimio orales sin falta</p> <p>¿Le han hecho alguna quimioterapia física?</p> <p>No, desde que me detectaron cáncer me recetaron las pastillas y me enviaban de doctor en doctor para ver mis cuidados y la alimentación</p> <p>Cuando fui a que me recetarán mis pastillas pasando e doctor en doctor varias personas con cáncer también me han dicho sobre esto, la guanábana, uña de gato y hoja de vida aparte de que unos conocidos también me han dicho de hacerlo pues.</p>	<p>Si, las he escuchado y me las han recomendado muchas veces pero de consumirlas solo poquito lo unico es la fruta de la guanabana pero solo la fruta me da miedo lo demas y yo tengo mucha fe en los doctores ya que son los que me dicen que hacer para mejorarme.</p> <p>Me han dicho más que todo sobre la guanábana así que tú agarras una guanábana y le quitas las hojitas y las pones a hervir en agua y eso te tomas como si fuera un tecito una infusión pues y la guanaba así sola la fruta la como, también he escuchado sobre la uña de gato y aún menos frecuente la hoja de vida</p>	<p>Si claro el que más me ha apoyado ha sido mi amado esposo pero también mis amigos me visitan mucho mis hermanas pero en general muy bien la verdad contenta por esa parte</p>	<p>No No No, siempre he creído en Dios a pesar de todo yo sé que el me va a ayudar a superar esto y mejorarme</p> <p>¿Ha tenido alguna dificultad con respecto a lo que son las prácticas que acostumbraba a hacer en general?</p> <p>Si, claro como le digo me han despedido ya no puedo aportar mucho en el hogar porque me canso muy rápido y en general es un poco impotencia por no poder ayudar a mi esposo pero el sigue ahí para mi una gran persona.</p>	<p>No nada más, solo que el cancer es horrible y doloroso</p>

<p>E10</p>	<p>Me han hecho algunos cuidados pero por mi hago mi vida normal sin tanta cosa</p> <p>En cuestión de lo que es alimentación ¿Ha seguido consumiendo lo de siempre o ha cambiado?</p> <p>Eso sí, ha cambiado hace parte de lo que me recomendaron no comer los lácteos por ese lado si ha cambiado mi vida</p> <p>¿Le comentaron el por qué no podía comer productos lácteos?</p> <p>Sí ahí el doctor me dijo que porque las lactosas traen hormonas y eso hace que el cáncer se nutra y pues se vuelva más fuerte cosa que emm este obviamente no queremos</p>	<p>Una cosa que me cambio mucho emocional y físicamente es que a mí me gustaba hacer deporte ir a jugar mis partidos de fútbol salir a correr muy de vez en cuando ahora ya no puedo hacerlo casi, si lo hago pero no con la frecuencia de antes entonces ya no estoy en la misma forma que antes y eso molesta un poco emocionalmente pero debo aceptarlo porque es lo que hay.</p>	<p>Soy cristiana siempre he orado por mi salud y mi familia para ser fuertes juntos</p>	<p>Si si claro yo todos los días me tomo mis quimios en pastillas</p>	<p>Si, el que más he escuchado y decidí probar es la hoja de guanábana es si lo tomo ya un buen tiempo llevo haciendolo lo tomo un día si y otro día no ya voy como un año practicandolo creo</p> <p>¿Quien le proporcione esta información?</p> <p>La he escuchado de pacientes con cáncer también unos amigos me dicen que han escuchado que es bueno entonces decidí probarlo también a ver qué pasaba.</p> <p>¿Se ha sentido mejor tomándola?</p> <p>Pues yo creo que sí noto una pequeña diferencia no es mucho pero es mejor que nada</p>	<p>Si, claro mis padres más que todo son los que han estado ahí para mi durante mis quimios que me hicieron al principio 2 nomás y ya después me visitan en mi casa para pasar un rato y bonito también mis amigos vienen comemos algo me apoyan en todo así que muy bien por ahí</p>	<p>Si ha cambiado un poco pero para bien creo yo porque ahora como no puedo salir por el esfuerzo físico ahora ocupo un poco más de tiempo en hablar con el señor rezarle para ponerme bien y que cuide a mi familia también que no pasen lo que estoy sufriendo</p>	<p>No solo que es muy impactante pero yo sabía que tenía el apoyo de las personas de mi alrededor y estuve decidida a dar todo de mí y luchar contra esto claro a pesar de pensar todo esto también tenía miedo pero daría lo mejor de mí y aquí estoy ya casi normal a veces se me olvida que tengo cáncer lo que me recuerda es cuando tengo que tomar mis pastillas.</p>
<p>E11</p>	<p>Ahora me cuido bastante de verdad intento hacer ejercicio peor sin pasarme lo suficiente para que sea sano y no me haga daño</p>	<p>Me privaron de los lácteos que no comía mucho igual antes de esta enfermedad y las carnes que</p>	<p>con respecto a mis creencias creo que siguen igual no han cambiado sigo creyendo en Dios y se que el me</p>	<p>Quiero continuar con ellos incluyendo mi tratamiento de pastillas</p>	<p>Si, me han dicho que es bueno el jugo del plátano para el cáncer entonces de vez en cuando lo tomo también he</p>	<p>Ellos me han apoyado de muchas maneras ya sea emocional o económicamente</p>	<p>Dios es algo de lo que me puedo aferrar para levantarme y seguir adelante nunca he tenido alguna</p>	<p>En lo personal fue un golpe muy duro para mí y para mi esposo ya que teníamos unos planes y esto lo</p>

	<p>el exceso bien motivada para sobrellevarlo y salir adelante y la nutricionista me privó un par de cosas, y pues lo que cambió como le digo yo tenía planes pero llegó está enfermedad y vino a cambiarlos quiero continuar con ellos incluyendo mi tratamiento y condiciones para completarlos.</p>	<p>eso sí comía bastante y me dijeron que no podía porque lo único que iba a hacer estos alimentos es fortalecer al cáncer.</p> <p>En el hogar Masó menos porque ya no puedo ni lavar ni barrer o trapear tanto como antes que era diario ahora me toca poquito y no todos los días</p>	ayudara a cumplir mis objetivos.		<p>escuchado de la guanábana pero esa si no la he practicado.</p> <p>¿Como toma el platano?</p> <p>pues primero sancocho mis platanos maduro y esa aguita es la que lo tomo , no le pongo azucar ni nada solo asi lo tomo, tomo solo 1 vasito pequeño de eso por que no me gusta pero me dijeron que si puedo mejorar con eso</p> <p>¿De dónde obtuvo esa información?</p> <p>mi madre me dijo que era bueno pero la verdad no se de donde lo saco ella, ella ya es mayor y tiene mucha experiencia asi que creo en sus palabras</p>	<p>y les estoy muy agradecidos porque no me siento sola durante este proceso lo que me pone feliz</p>	<p>dificultad en creer en el.</p>	<p>cambiaba todo, pero nos decidimos confrontarlo juntos y realizar nuestros planes pasada esta etapa y el como le dijeron</p>
E12	<p>Alimentación este todo alimento pues de carne pollo de carnes de res Cuy he comido me dijeron que no el queso la leche y ya no recuerdo que más.</p> <p>¿Le dijeron el por qué?</p>	<p>Si antes barría normal todo ahora ya casi no puedo hacer mis cosas con ese brazo operado, toda cosa me pongo a lavar mi ropa arto quiero</p>	<p>Soy Católica siempre he creído en Dios</p> <p>En el transcurso de la enfermedad, ¿Se ha acercado más a Dios?</p>	<p>Si, me sigue doliendo nada siento mejoría osea que cuando recién me fui al médico parecía que ya me iba a mejorar después me dio esa enfermedad del</p>	<p>No No No he tomado pero recién me dicen que es bueno el jugo del plátano pero recién hace una semana que lo he sabido creo que lo hare</p>	<p>Ah solamente mi sobrina y mi sobrino.</p> <p>¿Emocionalmente si la han apoyado? ¿Se ha sentido apoyada en el transcurso</p>	<p>Yo arto quiero lavar ropa me pongo a sobar y se me dejan mis manos y me da como nervios una temblequeadera así</p>	<p>Ya ni me acuerdo ya, ha este mayormente lo he hecho con doctor particular porque el SIS mucho demoraba al año atendían, moriré que me dijeron</p>

<p>Me dijeron que me puede de nuevo este a salir otro tumor osea en las cosas enlatadas también así como si fuera atún también me han prohibido.</p> <p>Ya después de un año el doctor me dijo ya puedes comer de todo después de un año.</p>	<p>lavar con fuerza pero no me dejan mis manos, agarrar las escoba no puedo hacer.</p>	<p>Si más rezos si siempre toda la noche le pido a Diosito que ojalá ya mejore más, tengo otra enfermedad artrosis en mis rodillas casi no puedo caminar por eso me duele mucho la cintura me duele mis rodillas también estoy ahora con mi tratamiento pero parece todo me designa a nada siendo de mejoría.</p>	<p>dengue ahí si ya no mejoro, me dio fiebre altísima no comí nada, dolor de cabeza, de espalda una tos seca cantidad entonces me llevaron al mes y recién he recuperado bien ya, esa era la enfermedad y para mí cáncer estoy tomando anastrozol ya para 3 años.</p> <p>¿El tratamiento que recibe para el cáncer ahorita es solo vía oral? Osea solo toma pastillas</p> <p>Si, solo tomo pastillas que son quimios orales</p> <p>Solo ha sido operada y luego ha estado tomando pastillas</p> <p>Si, y me han recetado esa medicina el anastrozol</p>	<p>¿Y otros remedios?</p> <p>También la hoja de guanábana me han dicho, ese si lo he tomado mi esposo tomaba siempre yo tomaba traguitos tenía miedo que me haga mal y el tomaba un vaso lleno y él como vas a ser malo y le digo si no me han dicho para tomarlo. Si tomaba 2 traguitos ya no más tenía miedo</p> <p>¿Otro remedio aparte de esos?</p> <p>Nonono, ahhhh calcio si he tomado pues pero es para la otra enfermedad pues la artrosis</p>	<p>de esta enfermedad?</p> <p>Si pues mi hijo también</p>	<p>mis brazos de los huesos será por la operación estaba así.</p> <p>¿Con respecto a lo que son la religión ha tenido alguna dificultad?</p> <p>No, todo bien</p>	<p>que tengo tumor maligno doctor y ha demorado, yo tengo una amiga que también la han operado ella ha estado haciéndose tratar por el SIS en Agosto y la han operado en marzo y a mi yo me he hecho tratar el 18 de diciembre y me operaron hasta 2 operaciones me han hecho hasta el 16 de enero por particularidad ahí mismo me hicieron, si han demorado arto a mi amiga yo que me han operado dos meses adelante si porque ella desde agosto hasta marzo y yo de 18-20 de diciembre ya pa' Enero dos operaciones ya en particular.</p>
---	--	---	--	---	---	--	---