



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en  
pacientes sometidos a quimioterapia, hospital Guillermo

Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista  
en Enfermería Oncológica**

**Presentado por:**

Bermudez Vasquez, Mirian Yessica

**Código ORCID:** 0000-0003-2244-1096

**Asesora:** Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

**Código ORCID:** 0000-0002-7160-7585

**Línea de Investigación General:** Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2022**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

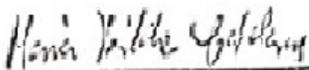
Yo, Bermudez Vasquez, Mirian Yessica, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia, hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022”, Asesorado por La Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 10 (Diez) %, con código oid:14912:206252171, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Bermudez Vasquez, Mirian Yessica  
 DNI° 46926767



.....  
 Firma de Asesor(a)  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 14 de Agosto de 2022

## **DEDICATORIA**

La presente tesis es dedicada a mi madre, por ofrecerme su protección y consejos. Con tu bendición me protege y guía mi camino del bien. Por eso te agradezco madre por tu paciencia y amor.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por permitirme seguir avanzando y la Universidad por brindarme sus enseñanzas y dedicación, quienes se han esforzado por ayudarme a culminar el desarrollo de mi tesis satisfactoriamente.

**Asesora: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

**SECRETARIO** : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

**VOCAL** : Mg. Mocarro Aguilar, Maria Rosario

## RESUMEN

El presente estudio tiene como **propósito** “Determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relacionan con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima– Perú, 2022.” **Metodología:** Se trabajará mediante el método hipotético deductivo, utilizando la estadística y el nivel aplicado de investigación basándose en un diseño no experimental, y con la participación de 80 pacientes que están en terapia para el tratamiento de cáncer. En cuanto a la técnica de recolección de datos se utilizará la encuesta y como instrumento 2 cuestionarios validados y confiables, los cuales trabajan con una escala de Likert; asimismo, la medición de la variable cuidado de enfermería será con los niveles bueno, regular y malo; y la prevención de complicaciones se trabajará con los niveles óptimo, regular y deficiente. En el caso de la comprobación de hipótesis se hará uso de la prueba de correlación de Rho de Spearman con una confianza del 95%, con lo cual se podrá establecer las conclusiones del estudio.

**Palabras claves:** Cuidados de enfermería, prevención de complicaciones, quimioterapia.

## ABSTRACT

The purpose of this study is "To determine how nursing care is related to the prevention of complications in patients undergoing chemotherapy at Guillermo Almenara Irigoyen Hospital, Lima, Peru, 2022." Methodology: It will work using the hypothetical deductive method, using statistics and the applied level of research based on a non-experimental design, and with the participation of 80 patients who are in therapy for the treatment of cancer. Regarding the data collection technique, the survey will be used and as an instrument 2 validated and reliable questionnaires, which work with a Likert scale; Likewise, the measurement of the nursing care variable will be with the good, regular and bad levels; and the prevention of complications will be worked with optimal, regular and deficient levels. In the case of hypothesis testing, Spearman's Rho correlation test will be used with 95% confidence, which will allow the conclusions of the study to be established.

**Key words:** Nursing care, prevention of complications, chemotherapy.

## ÍNDICE

<b>1. El problema</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teoría	6
1.4.2 Metodología	6
1.4.3 Practica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
<b>2. Marco teórico</b>	
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas	13
2.3 Formulación de hipótesis	19
2.3.1 Hipótesis general	19
2.3.2 Hipótesis específicas	20
<b>3. Metodología</b>	
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra	21
3.6. Variable y operacionalización	23
3.7 Técnica de instrumento y recolección de datos	24
3.7.1 Técnica	24

3.7.2 Descripción de instrumento	24
3.7.3 Validación	25
3.7.4 Confiabilidad	25
3.8 Procesamiento y análisis de datos	26
3.9 Aspectos éticos	27
<b>4. Aspectos administrativos</b>	
4.1 Cronograma de actividades	28
4.2 Presupuesto	29
<b>5. Referencias</b>	30
Anexo 1: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumentos	40
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	44

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La enfermedad del cáncer se encuentra dentro de las primeras causas de muerte a nivel mundial, siendo la causa de 10 millones de muertes en el 2020, esto es 1 de cada 6 que se registran. Dentro de sus variaciones más comunes está el cáncer de pulmón, de mama, de recto entre otros, lo que se ha incrementado en sus incidencias debido al incremento de malos hábitos en los ciudadanos como el consumo excesivo de alcohol y tabaco. La mayoría de canceres se pueden curar si son detectados de manera temprana y se tratan adecuadamente (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) labora entre los países en disminuir hasta el 25% los fallecimientos tempranos por cáncer, hacia 2025. En su planeamiento de octubre del 2013 impulsa planes de limitación del consumo de tabaco, alcohol e incorpora la vacuna del VPH y exámenes de detección temprana. También impulsa perfeccionar el área de radiología y entrada a fármacos de quimioterapia necesarios y accesibles; también fomenta programas para el alivio del dolor causado por la enfermedad (2).

Perú, según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, indica que la repercusión por cáncer es 45 000 nuevos casos por cada año. En la actualidad el cáncer es diagnosticado cuando se encuentra en etapa avanzada. Esto determina menor curación, menos calidad de vida y mayor gasto en el tratamiento. La economía es determinante debido a la dificultad en la accesibilidad a los servicios de salud, estilo de vida nada saludable, bajo nivel de educación (3).

El ministerio de salud en su plan refiere que fortalecerá la infraestructura, los equipos necesarios y el capital humano mediante unos proyectos de inversión, descentralizando las atenciones oncológicas en los 25 departamentos, proporcionando tratamiento de quimioterapia, radioterapia a nivel nacional. Así mismo llevando un registro epidemiológico con el objetivo de disminuir la morbilidad y mortalidad por la enfermedad (4).

La quimioterapia es el uso de medicamentos con la finalidad de extinguir las células con cáncer. Dentro de su proceder evitan que se produzca la mitosis de la célula cancerígena e incrementen su volumen. Estas células suelen dividirse de manera más rápida que las células sanas. La farmacología que se consume en la quimioterapia puede dañar a las células en condiciones normales. El daño que causa son los efectos adversos que se presentan cuando el paciente recibe quimioterapia (5).

La quimioterapia a dosis elevadas, administrados en infusión continua o en ciclos frecuentes como las que se utilizan en terapias con metotrexato, fluorouracilo, doxorubicina, actinomicina D, entre otros, es posible que cause mucositis daño de la cavidad oral, es una de varias reacciones adversas que existe, a diferencia que los mismos fármacos administrados en bolus (6).

La quimioterapia es tratamiento para el cáncer y esto provoca efectos adversos en el tejido de la cavidad oral pudiendo presentar alteración en las glándulas salivales llegando a presentar la mucositis y dificultado su alimentación (7).

Los efectos adversos podrían estar presentes por mucho tiempo, a largo plazo la quimioterapia causa daño a distintos órganos vitales y genitales. Algunas quimioterapias en ocasiones producen efectos retrasados, puede presentar un segundo cáncer después de muchos años (8).

Las células cancerosas crecen de manera acelerada, y los fármacos utilizados en quimioterapia suprimen las células que crecen velozmente. Por lo tanto, estos fármacos recorren por el organismo, causando daño a las células sanas que se desarrollan. Estas reacciones no son tan dañinas, por lo tanto, es normal mantener cierta preocupación en cuanto al tratamiento que se recibe contra el cáncer. Algunas veces, se pueden tomar fármacos de manera simultánea con la quimioterapia con el fin de proteger a las células sanas del organismo (9).

Los cuidados de enfermería se deben informar al paciente que está recibiendo quimioterapia sobre los distintos efectos adversos que se presenta sobre el aparato digestivo y cavidad oral. Esto se presenta a los 7-14 días después de ser administrado el tratamiento y dura de 2-3 semanas. Por ello es importante concientizar al paciente sobre su autocuidado (10).

La enfermera oncóloga tiene el compromiso de los cuidados de los pacientes que sufren con cáncer, dentro de sus funciones es identificar las reacciones adversas que puede ser desarrollado por el tratamiento antineoplásicos quimioterapia, para participar en ellos y aliviar las molestias que pueden causar diversas reacciones adversas, de esta manera no haya interrupciones en el tratamiento. La Sociedad Española en Enfermería Oncológica informa

que el enfermero con especialidad en oncología tiene como propósito prestar servicios al individuo y su entorno respecto a su salud y proceso de enfermedad (11).

Existen protocolos de cuidados en pacientes sometidos a quimioterapia entre ellos destacan que todo paciente debe tener buena higiene corporal y bucal, aumentar la ingesta de líquidos, mantener una adecuada nutrición, ya que están sometidos a un tratamiento y necesita estar descansado por lo menos 8 horas al día. De esta manera el cuerpo podrá estar preparado para la quimioterapia (12).

Por otro lado, el estudio se desarrollará en el servicio de Oncología del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, tiene 19 camas exclusivas para pacientes sometidos a quimioterapia hospitalaria. Antes de la quimioterapia a los pacientes por indicación médica se les realiza exámenes de control. Al conversar con el paciente refiere que no conoce sobre los efectos adversos durante y después de la administración de quimioterapia. Qué debo tomar en cuenta para no presentar o disminuir los síntomas. Desconocen sobre su alimentación durante la quimioterapia. Cuando me ponen la quimioterapia, se me cae el cabello, me bajo de peso y no puedo comer tengo muchas nauseas. Además, mis venas son muy delgadas que ni se notan y me tienen que cambiar la vía cada momento, eso me duele.

Durante la experiencia profesional se puede observar que la enfermera hace grandes esfuerzos para poder lograr satisfacer las necesidades de los pacientes tales como, acudiendo inmediatamente al llamado de un paciente por dolor, respetando los horarios de sus medicamentos, monitoreo estricto de su esquema de quimioterapia, pero aun así hay

pacientes que muestran algún descontento, lo cual motiva a realizar la presente investigación y plantearme el siguiente problema.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿De qué manera los cuidados de enfermería se relacionan con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia?

¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión confianza se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia?

¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión educación se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia?

### **1.3 Objetivos de investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión confianza se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión educación se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1 Teoría**

Con la investigación se permitirá conocer atenciones brindadas por enfermería si se relaciona con la previsión de reacciones adversas en pacientes sometidos a quimioterapia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Esta manera es muy importante para profundizar en investigaciones futuras.

### **1.4.2 Metodología**

La investigación es viable por tener acceso al hospital y al servicio de oncología el área de estudio donde se aplicará los cuestionarios con el fin de conseguir datos informativos del grupo de estudio en un tiempo determinado.

### **1.4.3 Practica**

Los resultados del estudio proporcionan conocimientos necesarios para que el personal de enfermería responsable del cuidado del paciente, quien está sometido a quimioterapia debe tener las instrucciones adecuadas sobre las reacciones adversas post quimioterapia, así mismo se educara sobre la prevención de estas complicaciones para el cuidado necesario para su salud.

## **1.5. Delimitación de la Investigación**

### **1.5.1 Espacial**

La investigación se desarrollará en el área de Oncología.

### **1.5.2 Temporal**

Durante el periodo que comprende el estudio es el año 2022

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

El estudio está conformado por 80 pacientes sometidos a quimioterapia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima– Perú, 2022.

## **2. Marco teórico**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Caibe et al. (13) durante el 2022 en Ecuador tuvo el propósito de “identificar la relación entre el cuidado de enfermería con la prevención de complicaciones en pacientes adultos oncológicos”, para lo cual se procedió con un estudio no experimental, en donde se trabajó con una muestra de 87 pacientes y el uso de cuestionarios, en donde se halló que el cuidado se desarrolló en un nivel regular en un 45% en el caso del nivel preventivo se desarrolló adecuadamente en un 57%. Por lo que se evidencio que el cuidado e intervención que desarrollo la enfermera procedió de manera regular con un nivel de prevención de complicaciones adecuado, por lo que se encontró una asociación significativa.

En este estudio los autores pudieron encontrar que la mayoría de las percepciones de los pacientes en cuanto al cuidado que le ofrecía el profesional de enfermería durante su tratamiento fue bueno por lo mismo es que estuvieron satisfechos con este hecho, encontrando la importancia que tiene el cuidado de enfermería, asimismo esta situación favorece el tratamiento ya que brindarles seguridad a los pacientes le genera una mayor confianza en el profesional siendo ello un apoyo moral y anímico para poder afrontar mejor su tratamiento.

Castillo y Ormaza (14) en el 2022, en Ecuador, tuvieron el propósito de “Medir el cuidado e intervención de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes con cáncer” se trabajó con un método descriptivo y un enfoque cuantificable, en donde la cantidad muestral fue de 32 pacientes y el uso de cuestionarios, se logró identificar que el cuidado se basó en ejercicios, farmacología entre otros, junto con el tratamiento de la quimioterapia, en

donde el cuidado de enfermería fue regular en un 58.3%. Además de ello se encontró como la prevención de complicaciones se desarrolló en un nivel eficiente, por lo que se concluyó que la relación entre las variables fue significativa y baja.

En este estudio los cuidados incluían la nutrición del paciente, educación entre otras actividades lo que se asoció en la prevención de las complicaciones del paciente.

Arrondo (15) en el 2021, en España, tuvo el objetivo de “conocer cómo se desarrolla el cuidado de enfermería psicológicos y espirituales en cuanto a la prevención de las complicaciones en el paciente oncológico”, para ello se usó un diseño descriptivo, cuantificable. Teniendo como muestra 25 enfermeras y el uso de fichas de cotejo. En donde se pudo hallar que los cuidados fueron regulares en un 38%, en el caso de la prevención de complicaciones se presentó un nivel adecuado con un 52%. Por lo que se pudo evidenciar que existe una relación significativa entre las variables de estudio

En este caso la investigación pudo encontrar que el nivel de cuidados en la prevención de las complicaciones del paciente oncológico fue en su mayoría regular, lo es una situación que se presentan en varios estudios, por lo que es importante que el personal de enfermería del área de oncología debe estar actualizándose constantemente para mejorar sus conocimientos y ofrecer un cuidado de calidad capaz de prevenir las complicaciones en este tipo de pacientes además de considerar los aspectos emocionales y humanísticos del servicio.

Espinosa et al. (16) en el 2021, en España, tuvieron el propósito de “identificar el nivel del cuidado de enfermería y como puede prevenir las complicaciones del paciente oncológico” Se usó un diseño descriptivo, analítico con un enfoque cuantitativo y el uso de fichas de cotejo, en donde se halló como resultado entre los cuidado principales a la nutrición

con un 35%, la medicina con un 23% y, por último, el aporte al cuidado general lo brinda la enfermería con un 17% fueron buenos, en el caso de la prevención de las complicaciones fue de nivel regular. Se concluyó que entre los aspectos del estudio se halló una relación significativa.

En este caso el estudio pudo definir que las intervenciones adecuadas del cuidado de enfermería son esenciales para prevenir las complicaciones que podrían generar su enfermedad, así como el mismo tratamiento y controlar situaciones riesgosas que solo complica el diagnóstico del paciente oncológico.

El-seadi et al. (17) en el 2020, en Egipto, tuvieron el propósito de “Evaluar el efecto de la implementación de un protocolo de atención de enfermería sobre las complicaciones del acceso venoso periférico en pacientes en quimioterapia”. Se utilizó un diseño cuasiexperimental para recopilar datos del Departamento de Oncología en una institución de salud, con una muestra de 60 pacientes. Se determinó que hubo una mejora altamente significativa en el nivel total de conocimiento de los pacientes sobre sus cuidados, lo que se asoció con la disminución de la incidencia de extravasación entre el grupo de estudio al segundo mes. Se evidencio que el protocolo de atención tiene un efecto positivo en la reducción de las complicaciones del acceso venoso periférico en pacientes quimioterápicos.

En este estudio internacional el autor pudo hallar que una buena implementación en el cuidado del paciente oncológico es una situación muy favorable, que permite comprender no solo las necesidades del paciente sino cuales son las acciones más favorables para disminuir las consecuencias del tratamiento.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Tarrillo y Villegas. (18) en el 2022, en Lima, realizo su trabajo con el fin de “describir la asociación entre el cuidado de los pacientes de oncología y sus posibles complicaciones”. Se trabajó con un enfoque mixto y cuantificable, con una muestra de 35 pacientes, se halló como resultados que el cuidado fue adecuado en un 49.5% y la prevención de complicaciones se halló en un nivel regular en un 35.2%, por lo que se concluyó que en el flujo relacional entre los elementos investigados se presenta una tendencia significativa.

En este estudio el cuidado del profesional de enfermería se presentó en un nivel adecuado lo que se asoció con el nivel de prevención de las complicaciones, situación que favorece de manera eficiente a la salud del paciente, esto gracias a las acciones oportunas y la capacidad del profesional para detectar las complicaciones a tiempo.

Gómez (19) en el 2021, Lima presentó su trabajo con el fin de “determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes post-operados oncológicos”. Mediante hechos cuantificables y un diseño correlacional descriptivo, se trabajó con una muestra de 169 pacientes, se utilizó como instrumento se utilizó el cuestionario. Se halló que el 47.93% percibe una calidad del cuidado de enfermería regular. También se halló una prevención buena en un 65%. Se evidencio que existe una relación significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes.

En este caso se halló que el cuidado que brinda el profesional de familia fue clave para lograr una buena prevención de complicaciones en el paciente, presentando un adecuado cuidado y una clara relación significativa.

Merma (20) en el 2020 en Lima, tuvo como propósito “Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes oncológicos”, trabajando con un método cuantificable y el nivel aplicativo con una muestra de 94 pacientes, quienes respondieron un cuestionario. Se halló que el 48,94% percibe el cuidado de enfermería de forma regular. Por otro lado, la prevención de complicaciones fue regular según el 45,74%. Se evidencio que existe una relación significativa entre los fenómenos de estudio.

El autor pudo hallar que la prevención de las complicaciones se asoció con el nivel de la eficiencia del cuidado de enfermera que se le brindo al paciente, mejorando su situación, lo que muestra la importancia de brindarle al paciente la información y los cuidados correctos lo cual aportar a la prevención de las complicaciones en su enfermedad.

Vilca (21) en Lima durante el 2018 tuvo el propósito de “Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones del paciente en quimioterapia”, El método fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 35 participantes y el uso de 2 cuestionarios. Se halló que el 25% perciben un nivel bueno en el cuidado de enfermería, el 54% regular y un 20% malo, también se evidencia que el 17% presentan un nivel bueno con respecto a la prevención de complicaciones, el 48% regular y un 34% malo. Se concluyó que las variables se asocian de manera directa.

En este caso se pudo observar que el cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente oncológico, favorece la prevención de las complicaciones en este tipo de pacientes.

Huanacuni (22) en el 2018, Tacna, tuvo el objetivo de “Precisar la conexión que se desarrolla entre el cuidado que el profesional de enfermería brinda y la prevención en el grupo de complicaciones que podría presentar el paciente en tratamiento de quimioterapia”. El diseño fue descriptivo, correlacional en donde se trabajó con una cantidad muestral de 35 profesionales de enfermería quienes resolvieron cuestionarios, de donde se obtuvo como resultados la variable cuidados de enfermería el 25.71% bueno seguido del 54.29% regular y malo 20.00%. La variable prevención de complicaciones el 17.14% bueno, el 48.57% regular y un 34.29% malo. Evidenciándose que el nivel de la asociación es significativo entre los aspectos elevados.

Finalmente, en este estudio se pudo observar que el cuidado del profesional de enfermería si tiene un efecto positivo en la prevención de complicaciones de los pacientes oncológicos que se someten al tratamiento de la quimioterapia, siendo esencial mejorar aún más el cuidado para poder obtener mejores resultados ya que se indicó una asociación significativa.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Cuidado de enfermería**

Es la práctica esencia de la disciplina de enfermería, donde se desarrolla habilidades y destrezas fundamentadas en el conocimiento científico para brindar un cuidado integral al paciente, esto de manera consciente, siendo esto variante en cada situación es decir esto depende de la relación que se produzca entre el personal de enfermería y el paciente (23). De igual manera es una serie de acciones que se desarrollan a nivel profesional, siguiendo una planificación, organización y control en las prestaciones de los cuidados que tiene que ser

ejecutados de manera oportuna y continua además de brindar una seguridad para el paciente, siendo estos cuidados de alta complejidad y en la actualidad con alta tecnología apoyando su nivel técnico, para mejores resultados (24).

Asimismo, este cuidado está enfocado en promocionar la salud, brindar una prevención adecuada y recuperar la salud del paciente, esto debido a que este profesional tiene más cercanía al paciente (25), por otro lado, dentro de la especialidad de oncología este cuidado se extiende a pacientes que están en sus últimas etapas donde se garantiza una calidad de vida hasta en sus últimos días (26).

El personal de salud se ha distinguido por tener una formación de servir, teniendo como esencia el respeto por la vida. El trabajo de la enfermera requiere la actualización de cognición científica y tecnológica que acompañan junto a lo teórico, lo que permite comprender la práctica de una manera integral (27).

Los cuidados se fundamentan en cuatro definiciones. El primero hace mención al individuo, donde se dirige funciones psicológicas, biológicas y emocionales. Luego tenemos la salud que es la ausencia de enfermedad física y moral del ser humano. En el tercero se refiere al entorno, más cercano del paciente. Y por último son los cuidados en sí mismos, cuidados preventivos, paliativos, curativos y las necesidades básicas de la persona (28).

### **2.2.1.1 Dimensiones del cuidado de enfermería**

**Cuidado técnico – científico:** Se trata de la parte técnica del proceso en el cuidado de enfermería que se basan en los avances científicos y las capacidades de los profesionales de enfermería, en donde se considera la ética y la eficiencia de sus actos, de la accesibilidad de

sus servicios, de la continuidad de sus actos, con el fin de generar una conexión adecuada y productiva con el paciente y brindarle la mayor seguridad y confianza posible (29).

**Confianza:** Este es un fenómeno que se desarrolla a nivel cognitivo como parte de una actitud afectiva que se da en la persona hacia otra, o hacia un objeto específico, lo que la motiva y le adjudica la cualidad de confiable, asimismo cuando esta se da de manera interpersonal son benevolentes siendo una cualidad emocional que se extiende más allá de lo que se espera, de igual manera este elemento es esencial en la interrelación que se da entre la enfermera y el paciente, favoreciendo los procesos terapéuticos, por lo que la confianza es parte del servicio de salud(30).

**Educación:** Es una serie de acciones que se ejecuta en sujetos de manera individual como colectiva, con el fin que adquiera tanto conocimientos como actitudes para que tomen las mejores decisiones en la prevención y el cuidado de su salud. De la misma manera, la educación que se le brinda al paciente de los servicios oncológicos está más allá que una simple información, puesto que con la adecuada asesoría se debe convertir en acciones eficientes para prevenir y controlar las complicaciones en su enfermedad (31).

### **2.2.2. Prevención de complicaciones**

Se refiere a una serie de acciones y medidas que se desarrollan para prevenir enfermedades o sus complicaciones a través del control de los factores de riesgo y otros elementos que perjudican la salud del paciente (32). De la misma manera se menciona que las complicaciones en el caso del paciente que se somete a la quimioterapia, se dan por una serie de factores donde se incluye la tasa de recambio celular la regeneración de los tejidos, dentro de estos casos las infecciones son las complicaciones más frecuentes (33). De la misma manera, la complicación es un término medio para referir aquellos problemas que se originan

durante la enfermedad o el tratamiento, lo cual puede perjudicar el nivel de recuperación del paciente (34)

### **2.2.2.1 Dimensiones de la prevención de complicaciones**

**Físicas:** Es fundamental brindarles a los pacientes un cuidado respecto a los diversos efectos secundarios que provoca la quimioterapia ya que afecta no solo a nivel físico sino también a nivel psicológico, social y espiritual. En este sentido al perjudicarse el nivel físico del paciente se involucran otros aspectos de la persona como sus emociones, su equilibrio psicológico lo que complica su salud y el desarrollo de su vida (35).

**Digestivas:** Estas complicaciones se desarrollan afectando el sistema gastro intestinal, provocando estreñimiento, endurecimiento de la materia fecal, asimismo obstrucción de los intestinos, diarrea entre otros, siendo causas del mismo cáncer, estos problemas pueden causar muchas molestias en los pacientes además de perjudicar su estilo de vida (36).

**Piel:** A causa del tratamiento de la quimioterapia se puede presentar cambios en la piel y uñas esto a causas de la radiación del tratamiento y aunque son leves, pueden ser más graves si se somete a trasplantes de células madre, terapia dirigida o inmunoterapia. A veces, la radioterapia puede causar sequedad, descamación, picazón, enrojecimiento u oscurecimiento de la piel en el área donde se trató la radiación. Algunas personas también tienen cambios en la pigmentación de la piel. A veces, las uñas se vuelven negras y quebradizas, y las cutículas duelen (37).

### **2.2.3 Teoría de enfermería: Virginia Henderson**

Según Virginia Henderson, señala que enfermería es asistir a la persona durante su enfermedad o el transcurso de ella, además de ayudarla en actividades que la persona lograría por sí mismo si tendría las condiciones de salud adecuadas. El personal de enfermería es quien asiste con sus capacidades al cuidado del paciente. Teniendo en cuenta las 14 necesidades de Virginia Henderson, describe la práctica de la enfermería donde se busca intensificar la independencia del paciente en su recuperación y así poder apresurar en restablecer su salud durante su hospitalización (38).

### **2.2.4 La quimioterapia**

Es un tratamiento donde se utilizan sustancias químicas con el fin de extinguir células anormales, para enlentecer su desarrollo, ya que estos crecen y se multiplican de manera rápida. Igualmente, el tratamiento, daña las células sanas, de varias partes del cuerpo en especial del cuero cabelludo desarrollando efectos adversos lo cual tiene un declive cuando termina el tratamiento (39).

#### **Tipos de quimioterapia**

La inducción se emplea como terapéutica de primera línea a enfermos con cáncer terminal y no existe otra terapéutica. La Adyuvante es una terapéutica sistémica, luego que la neoplasia allá sido tratado bien por cirugía o radioterapia. La Neoadyuvante se emplea quimioterapia como terapéutica primaria para pacientes con tumor localizado esto intenta reducir el tamaño del cáncer (40).

### **Formas de administración**

Se administran de diferentes formas; por vía intravenosa mediante un catéter, vía oral en pastillas o cápsulas, vía intratecal por medio de un catéter y la vía intraperitoneal. Existen otros tipos de acceso intravenoso como el producido por el catéter venoso central o el reservorio subcutáneo, entre otros (41).

### **Tiempo de administración**

La quimioterapia es de duración variable, a partir de unas horas hasta varios días, esto va depender del tratamiento. Por cada sesión le sigue un período de descanso, esto permite que el organismo se recupere de los efectos adversos y de la toxicidad (42).

### **Efectos adversos**

Los citostáticos empleados o agentes biológicos actúan entre las proteínas y los mecanismos del desarrollo de las células perjudicadas por el cáncer. Según la Asociación Española contra el Cáncer, tiene efectos secundarios como:

**Náuseas y vómitos:** se presentan dentro de una o dos horas después de la terapéutica administrada (43).

**Diarrea:** es un efecto secundario, se produce cuando hay cambios en las células del intestino. Por lo tanto, no absorbe agua, ni nutrientes. (44).

**Úlceras en boca y garganta:** la terapéutica daña las células de la cavidad oral y garganta. Generando inflamación y ulceración que se conoce por nombre mucositis que se produce entre 5 y 14 días luego de la terapéutica (45).

**Alteraciones en la piel, las uñas y el cabello:** Los efectos secundarios, tienen un gran impacto en el estilo de vida de individuo, porque cambia la apreciación de la imagen corporal. Alopecia es una reacción de la variedad de tipos de quimioterapia. La pérdida de cabello empieza 2 o 3 semanas de ser administrado el primer tratamiento (46).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**H.A:** Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022

**H.N:** No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

**H.a:** Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

**H.n:** No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

**H.a:** Existe relación estadísticamente significativa los cuidados de enfermería según su dimensión confianza y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

**H.n:** No existe relación estadísticamente significativa los cuidados de enfermería según su dimensión confianza y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

**H.a:** Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión educación y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

**H.n:** No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión educación y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.

### **3. Metodología**

#### **3.1 Método de la investigación**

El estudio es un método hipotético-deductivo el cual trabaja y deduce una verdad través de un hecho general planteando una hipótesis y con ello obtener una verdad específica a partir de la comprobación de dicha hipótesis (47).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Es cuantitativa, recopila información para luego mostrar hipótesis, teniendo como sustento la medición de números y el estudio de estadística de esta manera instaure patrones de conducta para establecer sobre el comportamiento de las variables investigadas (48).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Tipo aplicada, ya que su finalidad es aportar en el conocimiento y la solución del problema (49).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Diseño no experimental, de corte transversal y nivel de alcance correlacionar, porque no se manipulará intencionalmente las variables solo se observarán en su contexto natural asimismo es correlacional porque se busca medir la relación entre los fenómenos de estudio (50).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:** Estará conformada por la población y muestra de estudio total de 80 pacientes sometidos a quimioterapia.

### **Criterios de Inclusión**

- Pacientes que desean participar de forma voluntaria
- Pacientes en la capacidad de responder
- Pacientes mayores de edad

### **Criterios de Exclusión**

- Pacientes que tengan alguna dificultad física que le impida responder a los cuestionarios
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado
- Pacientes menores de edad

### **Muestra**

En el caso del presente estudio al ser una población de cantidad mínima se procederá a tomará a toda la población como muestra siendo conformada por 80 pacientes sometidos a quimioterapia.

### **Muestreo**

No probabilístico censal, porque no se procedió con la aplicación de ninguna fórmula para obtener la cantidad de la muestra y censal porque se tomó a todos los integrantes de la población como muestra de estudio (50).

### 3.6 Operacionalización de la Variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<p><b>Variable Independiente</b></p> <p><b>Cuidado de enfermería</b></p>	Es una serie de acciones que la enfermería se desarrollan para cuidar al paciente bajo un fundamento y conocimiento científico que va más allá de solo tratar la enfermedad(51).	Los cuidados de enfermería, se medirá por un cuestionario de 16 ítems que consideran las dimensiones; cuidado técnico – científico, confianza y educación (52).	<p><b>Cuidado técnico – científico</b></p> <p><b>Confianza</b></p> <p><b>Educación</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explicación</li> <li>• Conocimiento</li> <li>• Habilidad</li>   <li>• Amabilidad</li> <li>• Comprensión</li> <li>• Paciencia</li>   <li>• Claridad de la información</li> <li>• Comunicación</li> <li>• Interacción</li> <li>• Riesgo y complicaciones</li> </ul>	<p><b>Tipo de variable según su naturaleza</b></p> <p>Cualitativo</p> <p><b>Escala de medición</b></p> <p>Ordinal</p>	<p>Bueno (38-48)</p> <p>Regular (27-37)</p> <p>Malo (16-26)</p>
<p><b>Variable Dependiente</b></p> <p><b>Prevención de complicaciones</b></p>	Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud (53).	La Prevención de complicaciones se medirá por un cuestionario de 24 ítems que consideran las dimensiones; físicas, digestivas y piel(52).	<p><b>Físicas</b></p> <p><b>Digestivas</b></p> <p><b>Piel</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alopecia</li> <li>• Astenia</li> <li>• Peso</li>   <li>• Mucositis</li> <li>• Diarrea</li> <li>• Estreñimiento</li> <li>• Náuseas y vómitos</li>   <li>• Reacciones alérgicas</li> <li>• Flebitis</li> <li>• Extravacion</li> <li>• Resequedad</li> <li>• Prurito</li> </ul>	<p><b>Tipo de variable según su naturaleza</b></p> <p>Cualitativo</p> <p><b>Escala de medición</b></p> <p>Ordinal</p>	<p>Optima (56-72)</p> <p>Regular (40-55)</p> <p>Deficiente (24-39)</p>

### **3.7 Técnica de instrumento y recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

Se utilizará la encuesta, que permitirá dar respuestas a problemas, empleando un cuestionario con el fin recoger información sistemática, que asegure precisión en la información conseguida (54).

#### **3.7.2 Descripción de instrumento**

##### **a) Instrumento para medir la variable cuidado de enfermería:**

El instrumento que se utilizará para medir el “Cuidado de enfermería”, será el cuestionario del autor Vilca (52), en Perú en el año 2017.

Este instrumento contiene un total de 16 ítems, distribuido en 3 dimensiones: Técnico – científico (6 ítems), Confianza (5 ítems) y educación al paciente (5 ítems).

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala tipo Likert con la siguiente alternativa: No (0), A veces (2) y Si (3). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Bueno (38-48)

Regular (27-37)

Malo (16-26)

##### **b) Instrumento para medir la variable práctica prevención de complicaciones:**

El instrumento que se utilizará para medir la “prevención de complicaciones”, será el cuestionario del autor Vilca (52), en Perú en el año 2017.

Este instrumento contiene un total de 24 ítems, distribuido en 3 dimensiones: Físicas (5 ítems), Digestivas (14 ítems) y Piel (5 ítems).

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala tipo Likert con la siguiente alternativa t: No (0), A veces (2) y Si (3). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Optima (56-72)

Regular (40-55)

Deficiente (24-39)

### **3.7.3. Validación**

#### **a) Validación de la variable cuidado de enfermería:**

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos. La validez de contenido obtuvo un coeficiente en la prueba binomial de 0.001 (52).

#### **b) Validación de la variable prevención de complicaciones:**

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos. La validez de contenido obtuvo un coeficiente en la prueba binomial de 0.001 (52).

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **a) Confiabilidad de la variable cuidado de enfermería:**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.836 de alfa de Cronbach (52).

#### **b) Confiabilidad de la variable prevención de complicaciones:**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.850 de alfa de Cronbach (52).

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **a) Plan de procesamiento de datos:**

Se solicitará una carta de presentación una vez que el proyecto haya sido aprobado por el Comité de Ética de la Universidad. Luego se realizará la solicitud al Director de la Institución en Investigación. Se programarán citas con el Jefe de Servicios de Enfermería y Oncología para permitir el acceso del centro al campo de investigación.

La aplicación del instrumento tendrá en cuenta los criterios de selección propuestos. Los participantes seleccionados firmarán un formulario de consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento.

Para la aplicación del instrumento, la encuesta se realizará en un plazo de 25 a 30 minutos para cada participante seleccionado. Una vez obtenida la información se trabajará en tablas matrices en Microsoft Excel 2021, las cuales luego serán procesadas mediante el paquete estadístico SPSS 25.0, dependiendo de los valores obtenidos se elaborarán tablas y/o figuras según corresponda

#### **b) Análisis de datos:**

Cuando los datos estén disponibles, serán procesados y analizados a través de análisis estadísticos. Se presentará una descripción estadística de los resultados y estadísticas inferenciales por nivel para validar las hipótesis planteadas en el estudio aplicando la prueba Rho de Spearman.

### 3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (55):

**El principio de la justicia:** este principio no indica que todos los participantes al estudio deben ser tratados con el debido respeto que merecen además de ser informados de todo peligro y beneficio por la investigación, siendo esto igual para todos sin excepción

**El principio de la autonomía:** este principio trata de la voluntad autónoma que las personas tienen para elegir o no participar en una investigación, a través del consentimiento informado.

**El principio de la beneficencia:** Según este principio el estudio social tiene el fin de poder aportar en la solución de problema.

**El principio de la no maleficencia:** No se buscan el perjuicio ni el daño a nadie, el trabajo solo tiene fines académicos y científicos.

## 4. Aspectos administrativos

### 4.1 Cronograma de Actividades

Actividades	2022				
	Agosto	Septiembre	octubre	Noviembre	Diciembre
COMIENZO					
Cómo escribir el título	x				
Resumen de la propuesta de investigación	x				
elementos del proyecto	x				
Investigar objetivos	x				
Razón e importancia		x			
desarrollar					
Revisión bibliográfica	x	x	x	x	x
Desarrollo de un marco teórico		x			
Desarrollo de instrumentos					
Prueba de instrumento				x	
Recopilación de datos				x	
Procesamiento de datos				x	
Análisis de los datos				x	
Introducción al progreso de la investigación				x	
CIERRE					
Borrador, trabajo final	x	x	x	x	x
Revisión y corrección del primer borrador del borrador final	x	x	x	x	x
Transcripción y entrega del trabajo final	x	x	x	x	
Defensa del ensayo final				x	x

## 4.2 Presupuesto

Recursos necesarios	Unidad de medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Recursos humanos				
entrevistador	Servicio	1	s/.200.00	s/.200.00
Estadístico de métodos	Servicio	1	s/.650.00	s/.650.00
Total parcial				s/.850.00
Material				
Hojas de enlace.	Millar	1	S/. 30.00	s/.30.00
lápiz	Unidad	10	s/.1.00	s/.10.00
lápiz	Unidad	15	s/.0.50	s/.7.50
CD	Unidad	2	s/.1.00	s/.2.00
Total parcial				s/.49.50
Finanzas				
Copiar	Unidad	88	s/. 0.04	s/.3.52
Subsidio diario	Unidad	24	s/. 20.00	s/.480.00
Total parcial				s/.483.52
<b>Total</b>				<b>s/.1 383.02</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cáncer [Internet]. Quién.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Cáncer [Internet]. OPS.org. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
3. Salazar MR, Regalado-Rafael R, Navarro JM, Montanez DM, Abugattas JE, Vidaurre T. El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control del cáncer en el Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2013 Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/166/2383>
4. Plan nacional de cuidados integrales del cáncer (2020-2024) Ministerio de Salud; 2021 Gob.pe. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
5. Qué es la quimioterapia [Internet]. Cancer.Net. 2012 Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atencion-del-cancer/como-se-trata-el-cancer/quimioterapia/qu%C3%A9-es-la-quimioterapia>
6. Disponible en [https://gruposedetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/Web\\_FH\\_01\\_25\\_139.pdf](https://gruposedetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/Web_FH_01_25_139.pdf)
7. Complicaciones orales de la quimioterapia y la radioterapia a la cabeza y el cuello (PDQ®) Versión para pacientes [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/boca-garganta/complicaciones-orales-pdq>
8. Efectos secundarios de la quimioterapia [Internet]. Cancer.org. 2018 Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia.html>
9. Cancer.org. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia.htm>
10. Areasaludplascencia.es. Disponible en: <http://www.areasaludplascencia.es/wasp/pdfs/7/711057.pdf>

11. Edu.pe. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9079/Intervenciones\\_GarayDyer\\_Julissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9079/Intervenciones_GarayDyer_Julissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Euskadi.eus. Disponible en:  
[https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd\\_publicaciones/es\\_hdon/adjuntos/Guia\\_Quimioterapia\\_Secundarios\\_C.pdf?fbclid=IwAR3kNchYfnt84tXTrpYL43x1XSDk0cnJzWKqDSootwSPtI4vWnuUlgTq6o](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/Guia_Quimioterapia_Secundarios_C.pdf?fbclid=IwAR3kNchYfnt84tXTrpYL43x1XSDk0cnJzWKqDSootwSPtI4vWnuUlgTq6o)
13. Caibe M, Palate E, Tene V. Accionar y cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones de pacientes adultos oncológicos. Ecuador: Universidad Nacional De Chimborazo; 2022. Disponible en:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9389/1/Palate%20Supe%2c%20E.%20%e2%80%93%20Tene%20Lopez%2c%20V.%282022%29%20Accionar%20de%20enfermer%c3%ada%20en%20la%20prevenci%c3%b3n%20de%20en%20el%20adulto%20con%20cirrosis%20hep%c3%a1tica..pdf>
14. Castillo O, Ormaza M. Intervención de enfermería en prevención de complicaciones en pacientes con diabetes. Jipijapa-Unesum; 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/52000/4185>
15. Arrondo Baltasar U. Cuidados de enfermería a nivel psicológico y espiritual para el manejo del malestar emocional de pacientes oncológicos terminales en cuidados paliativos. 2021. Disponible en: <https://addi.ehu.es/handle/10810/53240>
16. Espinosa LG, De La Torre Arrieta I, Pirvulescu ELB, Jorge SS. Cuidados de enfermería en la mucositis oral del paciente oncológico. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [citado el 1 de noviembre de 2022];2(11):268. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8212228>
17. El-seadi A, Maria A, Ahmed R, Abd El-Hay S. Effect of implementing a protocol of nursing care on peripheral venous access complications for patients undergoing chemotherapy. Tanta Scientific Nursing Journal [Internet]. 2020 [citado el 1 de noviembre de 2022];19(1):120–51. Disponible en:  
[https://tsnj.journals.ekb.eg/article\\_131944.html](https://tsnj.journals.ekb.eg/article_131944.html)

18. Tarrillo S, Villegas J. Complicaciones y cuidados de enfermería al paciente oncológico. Universidad Peruana Unión; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.02810/5535>
19. Gómez, L. Calidad del cuidado de enfermería y presencia de complicaciones en pacientes post-operados. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2021. Disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.450.11818/5349>
20. Merma R. Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes oncológicos. universidad autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12332/7798>
21. Vilca Huanacuni D. Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones del paciente en quimioterapia, hospital III Daniel Alcides Carrión de salud red - Tacna 2017. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2241>
22. Huanacuni DO. Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones del paciente en quimioterapia, hospital III Daniel Alcides Carrión de salud red - Tacna 2017. Tacna: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2241>
23. Escobar Castellanos B, Sanhueza Alvarado O. Los patrones de conocimiento y expresión de Carper en el cuidado de enfermería: Enfermería (Montevideo) [Internet]. junio de 2018 [citado el 17 de agosto de 2022]; 7(1): 27-42. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es).
24. Bermejo JC. El compromiso de la humanización en las instituciones sociosanitarias - José Carlos Bermejo [Internet]. 2013 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://www.josecarlosbermejo.es/el-compromiso-de-la-humanizacion-en-las-instituciones-sociosanitarias/>
25. Dandicourt TC. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Mar [citado 2022 Ago 17]; 34(1): 55-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es).

26. Ordoñez Cordova BF. Cuidados del profesional de enfermería hacia pacientes oncológicos en etapa terminal: Una revisión de la literatura. Revista Electrónica de PortalesMedicos [Internet]. 2020 [citado 2022 Ago 17]; 15(16) Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-del-profesional-de-enfermeria-hacia-pacientes-oncologicos-en-etapa-terminal-una-revision-de-la-literatura/>
27. Loncharich Vera N. El cuidado enfermero. Rev enferm Herediana [Internet]. 2015 [citado 2022 Ago 17]; 3(1). Disponible en: [https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203\\_1.pdf](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial%203_1.pdf)
28. Los cuidados de enfermería y sus principales conceptos [Internet]. FUDE; 2018 [citado 2022 Ago 17]; Disponible en: <https://www.educativo.net/articulos/los-cuidados-de-enfermeria-y-sus-principales-conceptos-739.html>
29. Echegaray R. Calidad del Cuidado de Enfermería a pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – 2019. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [citado 2022 Ago 17]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39590/Echegaray\\_QRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39590/Echegaray_QRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Vargas Celis I, Soto Guerrero S, Hernández Leal MJ, Campos Romero S. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 Sep [citado 2022 Ago 17]; 46(3): e1575. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es).
31. En Colombia. Tema Libre: Educación al Paciente Oncológico que Recibe Tratamiento de Radioterapia [Internet] 2013 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-164/educacion-paciente-oncologico/>
32. Redondo Escalante P. Prevención de la enfermedad. Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención [Internet] 2014 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en:

[https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo\\_07\\_-\\_niveles\\_de\\_preencion.pdf](https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf)

33. Rolston KV. The spectrum of pulmonary infections in cancer patients. *Curr Opin Oncol* [Internet]. 2001 [citado el 17 de agosto de 2022];13(4):218–23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11429477/>
34. Complicaciones orales de la quimioterapia y la radioterapia a la cabeza y el cuello (PDQ)–Versión para pacientes [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2022 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/boca-garganta/complicaciones-orales-pdq>
35. Llamoca Canchanya LE. Conocimientos de los pacientes con cáncer de mama sobre la enfermedad, tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios durante la quimioterapia en un hospital nacional. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4416>
36. Instituto Nacional del Cáncer. Complicaciones gastrointestinales (PDQ®)–Versión para profesionales de salud [Internet]. 2022 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/estrenimiento/complicaciones-gi-pro-pdq>
37. Instituto Nacional del Cáncer. Cambios en la piel y las uñas durante el tratamiento del cáncer- Efectos secundarios [Internet]. 2015 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/cambios-piel-unas>
38. Míguez JM. Las 14 necesidades de Virginia Henderson [Internet]. ServiSalud. 2021 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.servisalud.com.do/post/las-14-necesidades-de-virginia-henderson>
39. Cómo prevenir el cáncer o detectarlo tempranamente [Internet]. Cdc.gov. 2022 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/prevention/index.htm>
40. Instituto Nacional del Cáncer. Apoyo para las personas con cáncer La quimioterapia y usted [Internet]. 2018 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/quimioterapia-y-usted.pdf>

41. Cajaraville G, Carreras MJ, Massó J, Tamés MJ. Oncología [Internet]. 2014 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP14.pdf>
42. Mndanderson. Quimioterapia guía para el paciente. [Internet]. 2018 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://mdanderson.es/Portals/2/Files/EspacioPacientes/WEB%20And-Folleto-Quimioterapia-240112.pdf>
43. Seom. Un camino bien conocido Te acompañamos en tu viaje por la quimioterapia. [Internet]. 2018 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Te\\_acompanamos\\_en\\_tu\\_viaje-web.pdf](https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Te_acompanamos_en_tu_viaje-web.pdf)
44. Quimioterapia: qué es y cuáles son sus efectos secundarios. Marca [Internet]. el 11 de marzo de 2016 [citado el 17 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2016/03/13/quimioterapia-cuales-son-efectos-secundarios-110127.html>
45. Efectos secundarios de la quimioterapia [Internet]. Cancer.net. 2015 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-portal-atenci%C3%B3n-del-c%C3%A1ncer/c%C3%B3mo-se-trata-el-c%C3%A1ncer/quimioterapia/efectos-secundarios-de-la-quimioterapia>
46. Fernández I. Efectos Secundarios [Internet]. Xemio. 2020 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.xemio.org/es/cancer-de-mama/farmacos?id=177&gclid=EAIaIQobChMI39uKuaKe-QIVDvaRCh0ZTgV7EAAYASAAEgKo-\\_D\\_BwE&dt=1659103593807](https://www.xemio.org/es/cancer-de-mama/farmacos?id=177&gclid=EAIaIQobChMI39uKuaKe-QIVDvaRCh0ZTgV7EAAYASAAEgKo-_D_BwE&dt=1659103593807)
47. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
48. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
49. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.

50. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 16 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
51. Báez Hernández FJ, Nava Navarro V, Ramos Cedeño L, Medina López OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichán [Internet]. 2009 [citado el 17 de agosto de 2022]; 9(2): 127-134. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972009000200002&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000200002&lng=en).
52. Vilca Huanacuni DO. Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones del paciente en quimioterapia, hospital III Daniel Alcides Carrión de salud red - Tacna 2017. Tacna: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2241>
53. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. 2011 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevencion>
54. Mario Tamayo y Tamayo, El proceso de la investigación científica. Ciudad de México, México: Editorial Limusa, Año de edición: 2008, ISBN: 968-18-5872-7, 24 p.
55. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 16 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/download/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf).

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: Matriz de Consistencia

Título de la Investigación: **“Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022”**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General:</b> ¿De qué manera los cuidados de enfermería se relacionan con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022?</p> <p><b>Problema Específico:</b> ¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia?</p> <p>¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión confianza se relaciona con la prevención de complicaciones en</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p> <p>Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión confianza se relaciona con la prevención de</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> H.A: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022</p> <p>H.N: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022</p> <p>Hipótesis Específica: <b>H.a:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión cuidado técnico profesional y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Cuidados de enfermería</p> <p><b>Dimensión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidado técnico profesional</li> <li>• Confianza</li> <li>• Educación</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Prevención de complicaciones</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método de la investigación:</b> Método hipotético-deductivo</p> <p><b>Enfoque de la investigación</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> Diseño no experimental, de corte transversal y nivel de alcance correlacionar</p>

<p>pacientes sometidos a quimioterapia?</p> <p>¿De qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión educación se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia?</p>	<p>complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p> <p>Identificar de qué manera los cuidados de enfermería según su dimensión educación se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p>	<p>H.a: Existe relación estadísticamente significativa los cuidados de enfermería según su dimensión confianza y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p> <p>H.a: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados de enfermería según su dimensión educación y la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia.</p>	<p><b>Dimensión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Físicas</li> <li>• Digestivas</li> <li>• Piel</li> </ul>	<p><b>Población y muestra</b></p> <p>Población total 80 pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022</p> <p>Muestra conformada por 80 pacientes sometidos a quimioterapia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022.</p>
--	---	---	---	---

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### CUESTIONARIO

#### “CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA, HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA – PERÚ, 2022”

Estimado (a) paciente: el siguiente cuestionario tiene como objetivo determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia. La información obtenida será con fines de estudio.

#### DATOS GENERALES

1. Sexo: F ( ) M ( )
2. Edad: .....
3. Cargo: .....
4. Tiempo de trabajo: .....

#### VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

NO	A VECES	SI
1	2	3

CUIDADO DE ENFERMERÍA	NO	A VECES	SI
<b>TÉCNICO – CIENTÍFICO</b>			
El personal de enfermería explica al paciente como llevar a cabo las indicaciones del doctor.			
El personal de enfermería es desordenada en su trabajo, por lo que se altera.			
El personal de enfermería que atiende ha brindado un buen consejo al paciente.			
El personal de enfermería que atiende conoce de lo que habla en relación al cuidado del paciente.			
El personal de enfermería es lenta para atender al paciente.			
El personal de enfermería muestra habilidad al asistir al doctor en los procedimientos que se realiza al paciente.			

<b>CONFIANZA</b>	<b>NO</b>	<b>A VECES</b>	<b>SI</b>
El personal de enfermería es agradable cuando atiende al paciente.			
El personal de enfermería es capaz de comprender como se siente el paciente.			
El personal de enfermería esta tan ocupada en trabajo de escritorio que no tiene tiempo de platicar con el paciente.			
El personal de enfermería es comprensiva al escuchar los problemas del paciente.			
El personal de enfermería tiene paciencia para atender a los pacientes			
<b>EDUCACIÓN AL PACIENTE</b>	<b>NO</b>	<b>A VECES</b>	<b>SI</b>
El personal de enfermería explica todo en lenguaje sencillo y fácil de entender al paciente.			
El personal de enfermería explica acerca de los exámenes que se le van a realizar al paciente.			
El personal de enfermería explica y da instrucciones con oportunidad al paciente.			
El personal de enfermería da explicaciones suficientes del porque se le indican los exámenes al paciente.			
Es fácil de entender lo que el personal de enfermería dice al paciente.			

## CUESTIONARIO

### “CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA, HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, LIMA – PERU, 2022”

Estimado (a) paciente: el cuestionario tiene como objetivo determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia. La información obtenida será con fines de estudio.

#### DATOS GENERALES:

1. Sexo: F ( ) M ( )
2. Edad: .....
3. Tipo de Cáncer: .....

#### PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES POST QUIMIOTERAPIA

FISICAS ( alopecia , astenia , peso )	NO	A VECES	SI
Aconseja a no usar tintes ni secadores de pelo potentes.			
Explica que habrá caída del cabello pero al cabo del mes de no recibir volverá a crecer el cabello.			
Si hay anemia administra agentes eritropoyeticos, corticoides.			
Otras intervenciones pueden incluir ejercicio físico, soporte psicosocial, control de estrés, terapia nutricional, mejora del sueño.			
Controla su peso para evaluar su estado nutricional así como su imagen.			
DIGESTIVAS (Mucositis, diarrea, náuseas, y vómitos, estreñimiento, anorexia.)	NO	A VECES	SI
Recomienda la higiene de la cavidad oral con agua bicarbonatada o soluciones antisépticas.			
Recomienda pasar con el dentista antes de iniciar el tratamiento para revisión de la cavidad oral.			
Coloca cubitos de hielo en la boca por 30 a 60 minutos.			
Si hay dolor administra analgésicos para aliviar el dolor			
Si hubiera imposibilidad para la ingesta de líquidos, remite para su ingreso a hidratación.			
Indica que debe tener una dieta astringente y fraccionada.			

Repone líquidos y electrolitos por vía oral o intravenosa si hay deshidratación.			
Indica tomar su medicamento en dosis indicada.			
Debe tomar antieméticos si requiere tomar dosis de rescate.			
Su alimentación debe ser rica en fibras, fruta, abundante líquido, ejercicio ligero.			
Si no hace deposición 2 veces a la semana usa laxante indicado.			
Aborda oportunamente para controlar la tristeza, ansiedad y el dolor.			
Administra estimuladores del apetito si está indicado.			
Presenta las comidas coloridas, frescas y que se acompañe en su ingesta.			
<b>A NIVEL DE PIEL ( flebitis, extravasación, reacción alérgica)</b>	<b>NO</b>	<b>A VECES</b>	<b>SI</b>
Si hay flebitis administra analgésicos, calor o frio en función del citostaticos.			
Si hay extravasación, interrumpe la administración del quimioterapico, aspira la medicación que queda en el catéter y retirar.			
Si hay necrosis o ulcera remite a cirugía plástica.			
Identifica una reacción de hipersensibilidad que causa hipotensión, disnea, palpitaciones, urticaria, prurito, usar antihistamínicos previo a la administración de la quimioterapia.			
Para la resequedad de la piel usa jabón de PH neutro y cremas simples.			

### **ANEXO 3: Consentimiento Informado**

El siguiente documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Cuidados de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia, hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima – Perú, 2022”

**Nombre de la Investigadora principal:** Lic. Mirian Yessica Bermudez Vasquez

**Propósito del estudio:** Determinar de qué manera los cuidados de enfermería se relaciona con la prevención de complicaciones en pacientes sometidos a quimioterapia del hospital Guillermo Almenara Irigoyen.

**Participantes:** Pacientes

**Participación:** La participación es voluntario y con el consentimiento informado aceptado y firmado por las participantes.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos:

**Costo por participar:** El costo por participar es cero, no se recibirá ningún pago por participar en el proyecto de investigación

**Remuneración por participar:** La remuneración por participar es cero, no se entregará ninguna remuneración por participar en el proyecto de investigación.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione está protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificada cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del proyecto de investigación, puede dirigirse a Mirian Yessica Bermudez Vasquez, Coordinadora de equipo (teléfono móvil N° 965455123) o al correo electrónico: [mbermudezvasquez@gmail.com](mailto:mbermudezvasquez@gmail.com)

## **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....