



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuidado enfermero en pacientes con Quimioterapia, según la teoría
de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides
Carrión 2018.

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORA

Rosa Artemia Colchado Trujillo.

ASESORA

Dra. Roxana Obando Zegarra.

LINEA DE INVESTIGACION

Enfermedades No Transmisibles

LIMA - PERU

2018

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) Colchado Trujillo Rosa Artemia

cuyo título es: "Cuidado enfermero en pacientes con quimioterapia,
Según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital
Nacional Daniel Alcides Carrión 2018"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el
estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 (número)
Quince (letras).

Trujillo (o Filial) Uma este 11 de Diciembre del 2018.



.....
PRESIDENTE
MGTR. LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA



.....
SECRETARIO
MGTR. PILAR FAJARDO CANAVAL



.....
VOGAL
MGTR. HELEN MENGOA CASTAÑEDA

Dedicatoria.

Dedicado a Dios por guiarme y protegerme en el transcurso de esta etapa, a mis padres y hermanos por el apoyo y confianza depositada en mí y a Renata por ser el motivo de esfuerzo.

Agradecimiento.

Agradezco a mis guías y formadores por haber aplicado en mí todas sus sabidurías en especial a la Dra. Roxana Obando Zegarra por su apoyo incondicional.

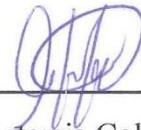
Declaración de Autenticidad

Yo Rosa Colchado Trujillo con DNI N°72014399, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por el cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 11 de diciembre del 2018



Rosa Artemia Colchado Trujillo

DNI. 72014399

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada. “Cuidado enfermero en pacientes con Quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Lima, 11 de diciembre del 2018



Rosa Artemia Colchado Trujillo

DNI. 72014399

INDICE

Página de jurado.....	ii
Dedicatoria.	iii
Agradecimiento.....	iv
INDICE.....	vii
RESUMEN	ix
SUMMARY	x
I. INTRODUCCION.....	11
1.1 Realidad Problemática.	11
1.2 TRABAJOS PREVIOS	13
1.3 BASE TEORICA.....	17
1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA.	23
1.5 JUSTIFICACION.	23
II. METODO.....	24
2.1 Diseño de investigación.....	24
2.3 Población y muestra.....	26
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5 Validación.....	26
2.6 Aspectos Éticos.....	27
III. RESULTADOS.	28
V. DISCUSIÓN.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	37
VIII. REFERENCIAS.....	39
ANEXOS.....	44
Anexo 02	47
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE.....	47

Anexo 03	50
Juicios de expertos.	50
Anexo 04	53
DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH.....	53
ANEXO 05.....	54
HOJA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFROMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION.	54

RESUMEN

Objetivo: Determinar los cuidados enfermero en pacientes que reciben tratamiento de Quimioterapia en base a la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018. **Metodología:** Estudio descriptivo, cuantitativo de diseño no experimental y corte transversal. **Población y muestra:** Conformada por 16 enfermeras que administran quimioterapia en el servicio de Oncología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. **Resultados:** Con respecto a los cuidados generales sobre las necesidades de Virginia Henderson Se observa que del total de Enfermeras del Servicio de quimioterapia el 75% (12) casi siempre aplican los cuidados basados en el modelo de Virginia Henderson, mientras que un 25% (4) lo aplican pocas veces. **Conclusiones:** El 75% de enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Casi siempre brindan cuidados usando las necesidades de Virginia Henderson, mientras que un 25% los usan Pocas Veces.

Palabras claves: cuidado, teoria, Virginia Henderson.

SUMMARY

Objective: To determine nursing care in patients receiving chemotherapy treatment based on the theory of Virginia Henderson at the Daniel Alcides Carrión National Hospital 2018. **Methodology:** Descriptive, quantitative non-experimental design and cross-sectional study. **Population and sample:** Conformed by 16 nurses who administer chemotherapy in the Oncology service of the Daniel Alcides Carrión National Hospital **Results:** Regarding the general care about the needs of Virginia Henderson It is observed that of the total of Nurses of the Chemotherapy Service 75% (12) almost always apply the care based on the model of Virginia Henderson, while 25% (4) Apply it few times. **Conclusions:** 75% of nurses who work in the chemotherapy service of the Daniel Alcides Carrión National Hospital Almost always provide care using the needs of Virginia Henderson, while 25% use them only rarely.

Keywords: care, theory, Virginia Henderso

I. INTRODUCCION

1.1 Realidad Problemática.

Según la organización mundial de Salud (OMS) considera ,según las estadísticas la causante de numerosas defunciones de la población mundial ocupando el segundo lugar, con un 70% de muertes registradas en los países que generan ingresos medios y bajos, estas cifras se deben a la detección de cáncer en la fase tardía, en las cuales el tratamiento poco, o nada puede hacer por el paciente, donde en el 2017 tan solo el 26% de países con ingresos bajos informo que contaban con el servicio para atender a la población de cáncer, mientras que más del 90% de países con ingresos altos ofrecen tratamiento a sus pacientes que padecen cáncer. Causa alarma el impacto económico dirigido a pacientes con cáncer de forma creciente, con la cifra considerable en el 2010 que ascendió a 1,16 billones dirigidos¹.

De la misma forma la Organización Panamericana de Salud (OPS) define el cáncer como una neoplasia representada por células malignas, considerada una de las principales causa de muerte en las Américas, representada en el 2012 con 1,3 millones de defunciones a nivel mundial con un 47% de estos casos en América Latina y el caribe. Además tema que preocupa y pone en riesgo a la población es la estimación para el 2030 con 2,1 millones de muertes causadas por el cáncer. Sin embargo si controlaríamos algunos factores de riesgo como el tabaco, el consumo en exceso de alcohol, la dieta no saludable y la actividad física, se podría prevenir hasta un tercio de los casos estimados para 2030.²

Por su parte el ministerio de salud (MINSa) coincide con la OMS y OPS que el cáncer es una de las causantes de muertes más numerosas en nuestro país ocupando un segundo lugar, estos en gran parte se debe a la pobreza, que dificulta el acceso a los servicios en salud. Según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el Perú se presentan aproximadamente 45,000 nuevos casos por cada 100,000 habitantes, además del total de incidencias el 75% de diagnóstico se da en los estadios clínicos avanzados, causando en un menor porcentaje los casos de curación, menor calidad de vida, mayor costo de tratamiento y por ende aumentarían los casos de mortalidad.³ En el Perú este año se cuenta con 733 millones para realizar acciones con dirección a combatir el cáncer, ya que, según el doctor Víctor Palacios (Minsa), 30,000 personas al año mueren en nuestro país por este diagnóstico, esto se debería a la cultura y conciencia en nuestro país, dicho presupuesto va

dirigido al fortalecimiento del diagnóstico, tratamientos y prevención del cáncer,⁴ el MINSA en su afán de mejorar estas estadísticas establece la propuesta “únete a la esperanza de vencer el cáncer” que consiste en beneficiar en sus inicios a 12 millones de peruanos afiliados al SIS de forma gratuita, estos podrán asistir a los centros de salud para recibir atención de promoción, prevención, detección ,tratamiento y cuidado oportuno, estas actividades del personal de salud se realizaran en diferentes establecimientos como el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásticas (INEN),Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (HNDAC) Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL) entre otros, cubriendo a nivel nacional con sus actividades de promoción, prevención y detección temprana.⁵

Las cifras en el mundo y en nuestro medio, representan claramente que el cáncer incrementa de manera incontrolable tanto en mujeres como en hombres de tal forma incrementa el tratamiento, como la Radioterapia, hormoterapia, cirugía, inmunoterapia, Quimioterapia, etcétera.⁶

En el Perú el personal que administra la Quimioterapia es el profesional de enfermería, por lo tanto se espera que el cuidado sea muy competente, ya que en este proceso el enfermero es el encargado de identificar oportunamente los cambios que pueden presentarse durante la administración de medicamentos, como, Diarrea ,dolor, Edema , Estreñimiento ,Falta de apetito, Fatiga, Infección, Náuseas y vómitos Problemas de los nervios, Problemas de memoria, Problemas en la boca Problemas para dormir , Problemas sexuales y de fecundidad, Problemas urinarios, Sangrado y trombocitopenia, a su vez la enfermera en conjunto con la familia será parte de la recuperación psicológica, física y emocional. El buen manejo y buen cuidado de enfermería tiene que ser humano, optimo, seguro y continuo en este tipo de pacientes; por lo tanto es importante que la enfermera cuente con las competencias necesarias para la administración de Quimioterapia, para de esta forma obtener resultados positivos. ⁶ El INEN refiere que el tratamiento más usado con 70-80% es la quimioterapia a pesar de sus efectos adversos que afecta en gran dimensión al paciente que padece cáncer, por tanto es labor primordial como personal de enfermería buscar la manera más efectiva y adecuada para el desarrollo de esta actividad.⁷

Según la ley del trabajo del enfermero estipula que es responsabilidad de la enfermera brindar calidad de servicio al paciente que llega con algún mal, en promocionar la salud acompañado al cuidado integral de salud de la población, tiene la obligación de participar de manera conjunta con el equipo multidisciplinario de salud con el fin de solucionar los problemas sanitarios de cada persona que acude al centro de salud de cualquier nivel, de cada familia y comunidad perteneciente, así mismo refiere que se brindara el cuidado de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) incluyendo en esta, la valoración, el diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del paciente cuyo proceso tendrá que ser debidamente registrado de una manera obligatoria en la historia clínica o la ficha de atención familiar.⁸

Estos cuidados se verán reflejados en pacientes que reciben el tratamiento de Quimioterapia ya que sin duda alguna el impacto emocional, físico y social, renace un sentimiento que amenaza su futuro, es así como estos cuidados deben ser enfocados de una perspectiva integral, sabiendo que afrontará cambios psicológicos y físicos por tanto es nuestra labor de enfermería seguir cada paso que da este paciente en busca de lograr la adaptación al cambio radical y brusco causada por esta enfermedad⁹.

Según Aiquipa A. Durante las actividades realizadas por el personal de enfermería se observa la actuación frente a la administración física y efectiva del tratamiento de quimioterapia, descuidando una parte sumamente importante que es la educación y apoyo moral que se debe hacer llegar a todos los pacientes en tratamiento, situación muy similar encontramos en el área de administración de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Sabiendo la dimensión de los efectos secundarios de tratamientos de cáncer, y las áreas en las cuales como personal de enfermería debemos abarcar, es necesario determinar cuidados efectivos y de calidad en donde podamos resolver en gran porcentaje los efectos secundarios producto de los tratamientos.⁹

1.2 TRABAJOS PREVIOS

Antecedentes internacionales.

Domínguez M. (Cuenca 2018) cuyo estudio titula “Percepción de la calidad de cuidados de Enfermería en pacientes oncológicos del Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca,

2017”, tiene como fin la obtención del título de Licenciada en Enfermería. El objetivo general de dicho estudio es determinar la percepción de la calidad de cuidados de Enfermería en pacientes oncológicos del Hospital “José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2017” El estudio realizado es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la población total de dicho estudio es de 216 pacientes que acuden diariamente al área de Oncología del Hospital. El método de recolección de datos es a través del cuestionario en forma de escala de Likert. Como resultado de dicha investigación se consideró que de los 216 pacientes oncológicos encuestados 122 están satisfechos con los cuidados brindados por el personal de enfermería mientras que 51 pacientes nada y poco satisfechos.¹⁰

Ormaza D, Arrango E. (Ibarra 2015) en su estudio realizado que lleva por título “Percepción de los pacientes que reciben Quimioterapia sobre el cuidado Enfermero en Solca de la ciudad de Ibarra durante el periodo 2015” con propósito de obtener el título de Licenciatura en Enfermería, tiene como objetivo determinar la percepción de los pacientes que reciben quimioterapia ambulatoria sobre el cuidado enfermero brindado en Solca de la ciudad de Ibarra, este estudio es de tipo cualitativo, descriptiva, propositiva y de corte transversal ya que se sustenta en métodos y técnicas documentales. Para la ejecución de dicho estudio se contó con una muestra de 290 pacientes que acuden a la unidad oncológica, para la aplicación de la encuesta se calculó una muestra de 40 pacientes, así mismo para la recolección de datos de dicha investigación se empleó la técnica de la encuesta constatada de 26 interrogantes. Como resultados de estudio se consideró que la percepción que tienen los pacientes sobre el cuidado que brinda el personal de enfermería fue altamente positivo debido a que la atención es humanizada y de calidad, garantizando intervenciones eficientes, oportunas y adecuadas.¹¹

Correa J, Rivera S. (Guayaquil 2016) en su estudio titulado como “Aplicación de cuidado de Enfermería durante el tratamiento de Quimioterapia en el área de Hospitalización de Oncología en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Período Octubre 2015 a Marzo 2016” cuyo fin del estudio es obtención de Título de Enfermería. Designaron como objetivo general, evaluar los cuidados que proporciona el personal de Enfermería a los pacientes durante el tratamiento de Quimioterapia en el área de Hospitalización de Oncología del Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo. El estudio realizado por las investigadoras es

descriptivo con enfoque Cuantitativo, transversal por el tiempo y ocurrencia de los hechos. Para la elaboración de este estudio se contó con una población de 11 profesionales de Enfermería y 6 auxiliares de Enfermería que laboran en el área de Hospitalización de Oncología. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta, observacional directa e indirecta compuesta por un cuestionario. Como resultado de dicha investigación se consideró que no existen protocolos de Enfermería escritos por los cuales debe regirse el personal de Enfermería para atender a los diferentes tipos de pacientes que se internan en dicha área, sin embargo, el personal indica que el tratamiento de Quimioterapia se rige por protocolos de Medicamentos dependiendo del tipo de cáncer.¹²

Hernández C. (España 2015/2016) su estudio titulado “el modelo de Virginia Henderson en la práctica de enfermería “estudio realizado para obtener el título de licenciatura en Enfermería, considerando objetivo principal, analizar el nivel de implementación y de percepción de utilidad en la práctica del modelo de cuidados de enfermería propuesto por la Dra: Virginia Henderson. Es un estudio observacional descriptivo de corte transversal. En cuanto a la muestra usada en este estudio es la cantidad de 34 enfermera/os de las unidades seleccionadas al azar por contraste en el puesto y turno de trabajo. La recolección de datos se realizó utilizando como instrumento un cuestionario validado por Santos, et (2010) De dicho estudio se obtuvo los siguientes resultados, el 53% de personal de enfermería especializado consideran que la teoría que reúne los cuidados necesarios y adecuados para este tipo de cuidados nos presenta la teorista Virginia Henderson.¹³

Antecedentes Nacionales.

León L, Bazán D. (Trujillo 2017) en su estudio realizado que lleva por título “Cuidar-Cuidado de Enfermería a pacientes con cáncer, Hospital Víctor Lazarte Echegaray” con el objetivo de obtener el título de Licenciatura en Enfermería, consideraron como objetivo de estudio ,describir el cuidar/cuidado que brinda la enfermera al paciente con cáncer del Hospital Víctor Lazarte Echegaray , este estudio es de tipo cualitativo de diseño descriptivo , es una forma de producción de datos que considera en contacto directo entre los investigadores con la realidad que no puede ser cuantificada . Se contó con una muestra de 8 enfermeras del hospital Víctor Lazarte Echegaray del servicio de Oncología teniendo en cuenta criterios de inclusión. La recolección de datos se realizó a través de la técnica de la entrevista. Fruto de este estudio se generaron los siguientes hallazgos, el paciente, en

especial el oncológico, necesita del conocimiento científico y ético, la destreza y los cuidados que el personal de Enfermería brinda, para la seguridad del paciente y del personal que brinda el cuidado; ya que es importante desde el punto de vista humano y profesional, en el estudio manifiesta que se debe realizar el cuidado teniendo en cuenta, cuidado Holístico de Enfermería y el cuidado Humano de Enfermería.¹⁴

Trujillo J. (Lima 2017), en su trabajo de investigación que lleva por título “Satisfacción de los pacientes sobre los cuidados que brinda el profesional de Enfermería servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao- Lima 2017”. Estudio realizado para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería, este estudio tiene como objetivo general determinar la satisfacción de los pacientes sobre los cuidados que brinda el profesional de Enfermería servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao- Lima 2017. El estudio realizado es de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal. Se contó con una población de 50 pacientes dichos pacientes son todos aquellos que reciben tratamiento de Quimioterapia ambulatoria en el HNDAC. Para realizar la recolección de datos de este estudio se utilizó la encuesta y como instrumento es el cuestionario de tipo escala de Likert. Luego de realizar el estudio de investigación se llegó a la conclusión que la satisfacción general del total de pacientes encuestados (72%) se sienten medianamente satisfechos con la atención brindada por el profesional de enfermería y el (28%) insatisfechos.¹⁵

Núñez S. (Lima 2015) en su estudio que lleva por título “Calidad de vida en pacientes con cáncer que reciben Quimioterapia ambulatoria. Albergue Padre Robuscini, 2014” para la obtención de título profesional de Licenciatura de Enfermería, tiene como objetivo de estudio, Determinar el nivel de calidad de vida del paciente con cáncer que recibe quimioterapia ambulatoria en el Albergue Padre Robuscini. El estudio es de enfoque cuantitativo porque se hizo uso de la estadística aplicada, de tipo aplicativo no experimental por que las variables de estudio no fueron manipuladas y de diseño descriptivo porque está dirigido a determinar cómo está la situación de las variables. Se contó con una muestra aleatoria de 80 pacientes que llevan el tratamiento de quimioterapia ambulatoria, que residen en el albergue Padre Robuscini, la recolección de datos se realizó a través de la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado de estudio se estableció

que la mayor parte de pacientes con tratamiento de quimioterapia ambulatoria tienen una baja calidad de vida, esto se debe a que presentan efectos colaterales del tratamiento a la vez hay baja calidad de vida en estos pacientes puesto que afecta en su escala emocional, funcional a nivel social y funcional a nivel físico.¹⁶

1.3 BASE TEORICA.

Cuidados de enfermería.

Consiste en brindar cuidado a una persona sana o enferma, a través de actividades para mantener o superar el bien de su mente u organismo.¹⁷

Tratamiento del cáncer.

El tratamiento del cáncer inicial está constituido por factores para el cáncer según etapas de desarrollo I, II, III. Lo primordial será tratar el cáncer y evitar metástasis. En el siguiente nivel que viene a ser IV el objetivo será calidad de vida y prolongar la supervivencia.¹⁸

Entre los métodos de tratamiento de cáncer están los tratamientos quirúrgicos, radioterapia, quimioterapia y Hormoterapia, uno de los métodos más usados es la Quimioterapia.

Quimioterapia.

Tratamiento aplicado en todo tipo de cáncer, que consiste en la administración de medicamentos por vía intravenosa teniendo como fin la eliminación de células malignas.¹⁹

La quimioterapia es un procedimiento con medicamentos para curar el cáncer, se puede emplear las medicinas por vía intravenosa y oral por determinados periodos o sesiones, lo principal es que el medicamento haga contacto con las células cancerígenas que están diseminadas en diferentes partes del organismo del paciente. El objetivo principal es que el paciente pueda sobrellevar mejor su enfermedad e incrementar su tiempo de vida.

La finalidad de la quimioterapia es combatir a las células dañinas para el organismo, sin embargo su propósito puede cambiar dependiendo del tipo del tumor, la etapa en la que se halle y de la situación del paciente. Los objetivos de la quimioterapia son esencialmente:

Curativa: la quimioterapia busca curar el cáncer, se puede usar como tratamiento único o junto a otras terapias, no deben existir células tumorales para que el paciente sea dado de alta.

Paliativa: la quimioterapia busca calmar los síntomas que le aquejan a la persona enferma de cáncer.²⁰

Efectos de la Quimioterapia en el paciente.

Aspectos psicológicos.

El padecer de cáncer genera un gran impacto psicosocial, este se debe a muchos motivos ya que es una enfermedad que genera temor en toda la población por la incertidumbre que encierra en su causa y su recuperación, esto es resultado de las estadísticas de mortalidad en pacientes con cáncer , es por eso que se dice que hasta hoy en día el cáncer es una de las enfermedades con una carga psicosocial inmensa , otro aspecto también es la calidad de vida y las características que llevan consigo la enfermedad durante el tiempo de tratamiento o convivencia con la enfermedad no solamente en la vida de aquel paciente que padece el cáncer si no también el impacto que genera en su familia y las personas que rodean a esta persona .²¹ A esto se suma la carga de ansiedad y depresión que posee esta persona que lleva el tratamiento de Quimioterapia debido a sus efectos, problemas de autoimagen que generara el tratamiento de esta enfermedad, generando una incertidumbre acerca del futuro que le espera como paciente. Por otro lado no siempre se observa trastornos depresivos ni ansiosos complicados, casi siempre esta carga negativa existe al inicio de cada nuevo procedimiento y va desapareciendo con el paso del tiempo en el transcurso de la adaptación de aquella mujer con dicho diagnóstico.²² La carga negativa es propia de esos momentos iniciales, ya que al saber la probabilidad de padecer efectos secundarios que marcan a un ser humano , genera en el organismo diferentes reacciones, en estas encabeza el miedo y preocupación. Estos estadios de ansiedad van disminuyendo a medida que pasa el tiempo cuando van comprendiendo los procesos. Un claro ejemplo es al llevar el tratamiento de la quimioterapia ya que muchos de estos pacientes cambian su estilo de vida completamente o simplemente hay pequeños cambios, al pasar de los días con el tratamiento de Quimioterapia pueden llegar momentos muy agobiadores, sin olvidar el dolor que generan estos medicamentos sumado las náuseas y vómitos que

gracias a los avances hoy en día los antieméticos han logrado que estos síntomas desaparezcan durante el tratamiento.²¹

Efectos Físicos.

El cáncer también genera una serie de cambios relacionados al aspecto físico, estos cambios generalmente se dan como efecto secundario del tratamiento de quimioterapia. Los pacientes que son sometidos a este tratamiento presentan fatiga, diarrea, náuseas, vómitos, estreñimiento, pérdida de cabello, nervios y efectos en la piel y uñas; considerando que no todos pueden presentar los mismos síntomas, en algunos casos presentan algunos de estos o está el hecho de no presentarlos.

El cáncer genera un impacto físico debido a los cambios ocasionados por la enfermedad o por los efectos secundarios del tratamiento, principalmente la quimioterapia y la radioterapia. Los pacientes sometidos a este tipo de tratamientos pueden padecer síntomas como náuseas, vómito, pérdida de cabello, cansancio, diarrea, estreñimiento, efectos nerviosos y musculares, además de efectos en la piel y las uñas; aunque no todas las personas presentan estos síntomas, algunas personas pueden tener alguno o no padecer ningún síntoma.²²

Consideraciones de enfermería frente al tratamiento de quimioterapia.

Aquellos que padecen cáncer y requieren quimioterapia, necesitan cuidados basados en estrategias, valoración e intervenciones múltiples para de una u otra forma resolver sus necesidades, al iniciar este proceso tendremos en cuenta el estado general del paciente, con que fines desarrollamos dicha terapia, la dosis de medicamentos, la hora y la vía por la que debemos administrar la quimioterapia, las indicaciones de administración y sobre todo frente a los cuales debemos asistir es en los efectos que puede generar el tratamiento, dichos efectos pueden ser psicológicos y físicos. La educación del personal de enfermería al paciente y a la familia es importante ya que por medio de ello el paciente reconocerá los efectos de los medicamentos y tomara las medidas necesarias para enfrentarlas junto al personal de enfermería y su familia, además tendremos en cuenta las medidas asépticas necesarias para la ejecución de actividades al momento de administrar medicamentos.²³

Cuidados previos al tratamiento.

Antes de comenzar el tratamiento, el paciente debe informarse de cuáles son los efectos secundarios que podría experimentarse., así conocer qué medidas puede tomar, así como el cuidado de apoyo que recibirá para mitigar los efectos secundarios durante y después del tratamiento, y reportar los efectos secundarios que se tengan y los cambios que se noten para recibir los cuidados y el tratamientos que necesita por parte del equipo de salud para así poder controlarlos. Los efectos secundarios más comunes son: Anemia, caída del pelo (alopecia) ,Diarrea ,Dolor, Edema , Estreñimiento ,Falta de apetito, Fatiga, Infección, Náuseas y vómitos Problemas de los nervios, Problemas de memoria, Problemas en la boca Problemas para dormir , Problemas sexuales y de fecundidad, Problemas urinarios, Sangrado y trombocitopenia.¹²

Todos los momentos del tratamiento son importantes para la recuperación exitosa de este paciente que se encuentra confundido, preocupado y con la incertidumbre de que podrá pasar durante y después del tratamiento, por ende es necesario realizar actividades para disminuir estas alteraciones negativas en el paciente. Iniciaremos aportando confianza con el simple hecho de saludar y presentarnos como guía y como autores del proceso de atención durante su tratamiento, estaremos a cargo de la orientación acerca del procedimiento que realizaremos al administrar la quimioterapia, además en este periodo podemos educar acerca de que cosas que no debemos realizar o realizarlas de manera correcta durante la administración de quimioterapia, tema importante será verificar el consentimiento informado debidamente firmado por el paciente, sin ese requisito no se podrá dar inicio al tratamiento, como personal de enfermería que trabaja en base a fundamentos tendremos la tarea de valorar resultados de laboratorio clínico, evaluación cardiológica y neurológica, observaremos y valoraremos el estado general en el que inicia el tratamiento por medio del control de funciones vitales en sus parámetros normales, por ultimo brindaremos apoyo psicológico y ubicaremos en el lugar correcto al paciente para iniciar el tratamiento.²⁵

Cuidados adaptativos al tratamiento.

Ayudar de manera constante al paciente en la búsqueda de auto aceptación, Observar las caídas de autoestima a lo largo del proceso de tratamiento, Identificar la frecuencia de signos negativos, Alentar y apoyar en la actitud de esperanza como forma de manejar los sentimientos de importancia, Ayudar al paciente en la identificación de estrategias positivas

para afrontar sus limitaciones, Ayudar a sobrellevar con positivismo los cambios en su estilo de vida, Ayudar al paciente a comentar aquellos factores estresantes que están afectándola, Facilitar y comentar a la paciente aquellos casos que hayan sufrido cambios similares y como los sobrellevaron, Alentar a la paciente para que manifieste sus miedos sentimientos y temores, Evaluar el conocimiento de la paciente acerca de la enfermedad que padece , Educar a la paciente sobre cuáles son los síntomas que deben alarmar y necesitaran intervención de enfermería, Comentar los cambios que padecerá la paciente para evitar preocupación o alarma, Animar a la familia al apoyo continuo de la paciente, Utilizar un comportamiento sereno que muestre a la paciente seguridad, Ayudar y educar al paciente para la identificación adecuada de emociones negativas, Involucrar a la familia cuando sea necesario, Educar e incorporar a la familia aquellos cuidados que necesita la paciente en casa.²⁴

Cuidados frente al tratamiento citotóxicos.

Explicar todas las intervenciones y posibles efectos de cada una, Alentar la independencia, pero siempre estar pendiente de ella si la paciente no puede realizar sus necesidades básicas, Tener en cuenta la cultura del paciente al educar en cuanto a las acciones de autocuidado, Ayudar y educar al paciente para la identificación adecuada de emociones negativas, Involucrar a la familia cuando sea necesario, Educar e incorporar a la familia aquellos cuidados que necesita la paciente en casa, administrar el tratamiento indicado teniendo el máximo cuidado, educar al paciente en cuanto a los malestares que padecerá, mantener al paciente en un área desinfectada, reforzar higiene , usar de manera correcta los medios de bioseguridad cuidando la integridad del paciente y la del enfermo.²⁵

Teoría relacionada al tema.

Modelo de Virginia Henderson.

Henderson muestra como única función de enfermería el cuidado a pacientes sanos y enfermeros, dicha interacción serán únicamente beneficiosas interviniendo en su salud, recuperación, y posiblemente una muerte tranquila después de haberle brindado calidad de vida, estos cuidados se harán realidad de acuerdo a la voluntad y conocimiento que debe poseer el personal de enfermería²⁷.

Henderson manifiesta elementos que toda enfermera debe realizar durante el tratamiento a sus pacientes.

El enfermero es el encargado de brindar cuidados durante el proceso de la enfermedad, además brindar cuidados para una muerte digna, generar en los pacientes independencia, a estas une las 14 necesidades básicas para la existencia del ser humano. Estas necesidades son similares a la escala de necesidades de Maslow , las 7 necesidades primeras están relacionadas con la Fisiología , de la 8ª a la 9ª relacionadas con la seguridad , la 10ª relacionada con la propia estima , la 11ª relacionada con la pertenencia y desde la 12ª a la 14ª relacionadas con la auto-actualización .²⁶

Necesidades básicas.

Estas 14 necesidades humanas son básicas frente a las cuales como personal de Enfermería debemos abarcar los cuidados, ya que son necesidades básicas para mantener la armonía e integridad de la salud de una persona, estas necesidades cubren la problemática presente en una paciente, cuya problemática puede ser biológica, sociocultural y espiritual, todas estas necesidades están propiamente relacionadas entre sí, siendo todas esenciales y universales, teniendo en cuenta a la vez su efecto personalizado. Las 14 necesidades manifestadas por Henderson son: respiración normal, comer y beber de forma adecuada, eliminación fisiológica normal, movimiento y postura adecuada, dormir y descansar lo necesario, escoger la ropa adecuada, vestirse y desvestirse, mantener la temperatura corporal adecuada, mantener integridad e higiene de la piel, evitar peligros ambientales, y lesiones a otras personas, comunicación con los demás, manifestando todo tipo de sentimientos, vivir de acuerdo a nuestras creencias y valores rindiendo culto a Dios acorde a su religión, ocupar el tiempo en algo para de esa forma su labor tenga un sentido real, participación en actividad que signifiquen recreativas para el ser humano, aprender, descubrir y satisfacer curiosidades. ²⁷

Necesidad de un proceso de enfermería.

El cuidado enfermero ha ido evolucionando durante años, dejando de ser el arte del cuidado para convertirse en la ciencia del cuidado, abriendo una brecha para abarcar las necesidades y respuestas humanas, esto implicaría el sistema que debe abordar el personal de Enfermería para resolver un problema que afecta al paciente; en palabras sencillas, el uso de un método sistemático para brindar cuidados con mira a buenos resultados, con claridad

ha sido necesario la elaboración de Procesos de Enfermería en la práctica diaria de cuidados como método científico, estos procesos deben basarse en principios y necesidades que generan pensamiento crítico como por ejemplo, prevenir, fomentar, mantener y restablecer la salud, fortalecer los autocuidados y brindar cuidados de salud en base a calidad.²⁸

1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA.

¿Cuál es el cuidado enfermero en pacientes que reciben Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018 según la teoría de Virginia Henderson?

PROBLEMAS ESPECIFICOS.

¿Cuáles son los cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades Fisiológicas de Virginia Henderson?

¿Cuáles son los cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de seguridad de Virginia Henderson.

¿Cuáles son los cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de Estima y espirituales de Virginia Henderson?

Cuáles son los cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de Auto-Actualización de Virginia Henderson.

1.5 JUSTIFICACION.

Este estudio se realizó por que el tratamiento de elección de cáncer, una de las enfermedades prevalentes y con más defunciones en el mundo, tiene como tratamiento la Quimioterapia, procedimiento que lleva consigo muchos efectos negativos para el paciente, por ende dicho tratamiento necesita de un cuidado especializado, el cual cubra todas las necesidades del paciente y de la familia y de esta manera brindar cuidado de calidad. Mediante esta investigación, se busca determinar los cuidados de enfermería en pacientes que reciben quimioterapia abarcando todas las necesidades manifestadas por Virginia Henderson, para conseguir una atención estandarizada y propicia.

Esta investigación beneficiara tanto a los pacientes con cáncer que reciben Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión como a todas los pacientes del país, para que ante el brindado de cuidados por el personal de enfermería, se pueda lograr una

intervención adecuada frente a todas las consecuencias negativas que trae consigo la administración de Quimioterapia, teniendo como base la teoría de Virginia Henderson.

1.6 OBJETIVOS.

Objetivo general.

Determinar los cuidados enfermero en pacientes que reciben tratamiento de Quimioterapia en base a la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

Objetivos secundarios.

1. Identificar los cuidados de enfermería frente a las necesidades fisiológicas.
2. Identificar los cuidados de enfermería frente a las necesidades de seguridad.
3. Identificar los cuidados de enfermería frente a las necesidades espirituales y de Estima.
4. Identificar los cuidados de enfermería frente a las necesidades de auto-actualización.

II. METODO

2.1 Diseño de investigación.

La investigación es de enfoque cuantitativo de diseño descriptivo ya que se analizan los cuidados que debe brindar una determinada población con una realidad que podrá ser cuantificada, en este caso se trabajara con el conjunto de valores, creencias, significados, costumbres, metas y actitudes, además permite comprender como debe ser el cuidado en pacientes que reciben el tratamiento de Quimioterapia. De corte transversal ya que el estudio se da en un único y determinado momento.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Cuidado enfermero a pacientes con Quimioterapia según la teoría de Virginia Henderson.</p>	<p>Actividad humana que se define como relación y proceso vinculado a la preservación o la conservación de algo o asistencia y ayuda que se brinda a otro ser vivo , también asociado a la atención y vigilancia del estado de una persona que padece una enfermedad. ²⁷</p>	<p>Se determinará los cuidados de enfermería en pacientes que reciben el tratamiento de quimioterapia teniendo como base las 14 necesidades de Virginia Henderson.</p>	<p>Necesidades Fisiológicas.</p> <p>Necesidad de Seguridad.</p> <p>Necesidad Espirituales de estima</p> <p>Necesidad de Auto-Actualización.</p>	<p>Respiración. Alimentación. Eliminación. Movimientos. Descanso. Vestido. Temperatura.</p> <p>Higiene. Peligros del entorno.</p> <p>Culto a Dios. Comunicación.</p> <p>Trabajo. Participación. Estudio.</p>	<p>ORDINAL.</p> <p>4. (S) siempre</p> <p>3. (CS) Casi siempre.</p> <p>2. (PV) Pocas veces</p> <p>1. (N) Nunca.</p>

2.3 Población y muestra.

La población de estudios está conformada por la totalidad del personal de enfermería que administra tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides y es un muestreo no Probabilístico.

Criterios de inclusión:

Profesional de enfermería que laboró en el servicio.

Profesional de Enfermería que administra Quimioterapia en el HNDAC.

Profesional de enfermería del servicio de oncología del HNDAC.

Profesional de Enfermería que desea participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

Personal de Enfermería que no administra tratamiento de Quimioterapia en el HNDAL.

Personal de enfermería que no labora en el HNDAC.

Personal de Enfermería que no desea participar en el estudio.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Para el desarrollo de este estudio se empleó para la recolección de datos, la encuesta y como instrumento la escala de Likert, conformado por 40 preguntas, que evaluaron los cuidados de enfermería en pacientes que reciben Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión , el cual está dividido en 4 dimensiones , 21 preguntas que miden las necesidades fisiológicas , 7 preguntas que miden la necesidad de Seguridad, 5 preguntas que miden las necesidades Espiritual y de estima, y 7 preguntas que miden la necesidad de Auto-Actualización.

2.5 Validación.

Para poder determinar el nivel de confiabilidad del instrumento de recolección de datos se realizó una “prueba piloto”el cual consistió en encuestar a 10 enfermeras que administran el

tratamiento de Quimioterapia, quienes no formaron parte de la muestra, luego se procedió a vaciar los datos en el programa SPSS, para luego evaluarlo con el alfa de Cronbach teniendo como resultado 0,918, cuyo porcentaje indica que el instrumento aplicado en dicho estudio es de carácter confiable.

Métodos de análisis de datos.

Para el análisis de datos del estudio se realizaron los pasos idóneos, como es la elaboración de la base de datos en el programa SPSS, de tal forma tendríamos resultados obtenidos del cuestionario para luego ser interpretados.

2.6 Aspectos Éticos.

Para la elaboración de este trabajo de investigación se tomaron en cuenta principios éticos, estos vienen a ser:

Autonomía. Ya que el profesional de Enfermería que administra Quimioterapia como tratamiento de cáncer contaron con el derecho de elegir si deseaban o no participar de dicho estudio de investigación.

Compromiso. Se trabajó con este valor ya que cada uno de los profesionales fue consiente que el cuidado es brindado a un ser humano por ende se debe tener el compromiso de aplicar los mejores cuidados.

Solidaridad. Este principio estaba presente ya que junto al personal de Enfermería se buscó el beneficio para todos los pacientes con el diagnóstico de Cáncer que pasan por el proceso de cambios en cuanto al tratamiento de Quimioterapia, cuyo objetivo será la determinación de cuidados que abarquen todos los aspectos necesarios manifestados por la teoría de Virginia Henderson.

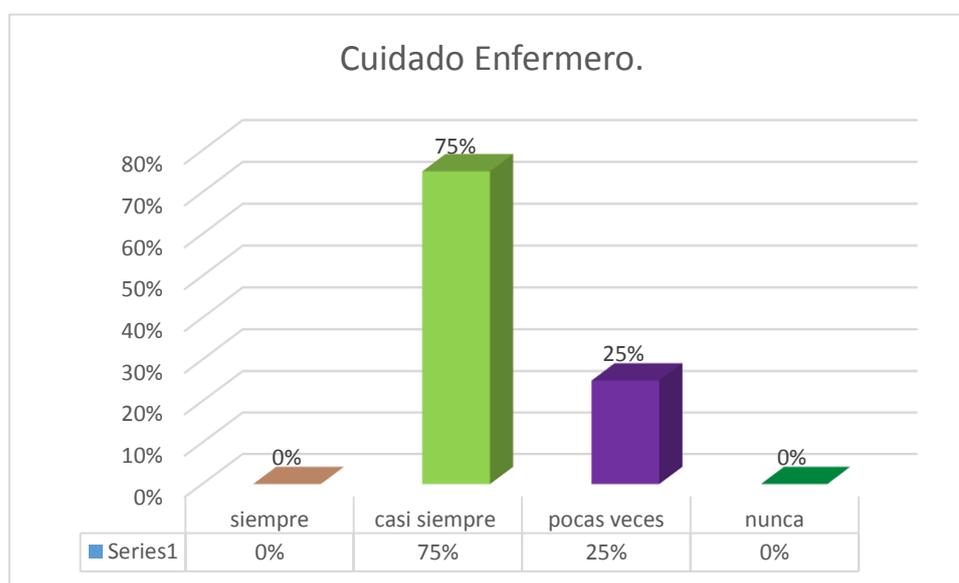
Discreción: la información brindada por el personal de Enfermería fue totalmente discreta, ya que su información define el cuidado de cada uno de los profesionales.

III. RESULTADOS.

Cuidado enfermero en pacientes con Quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

Gráfico N 1.

Cuidado enfermero en pacientes que reciben Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018 frente a la teoría de Virginia Henderson.

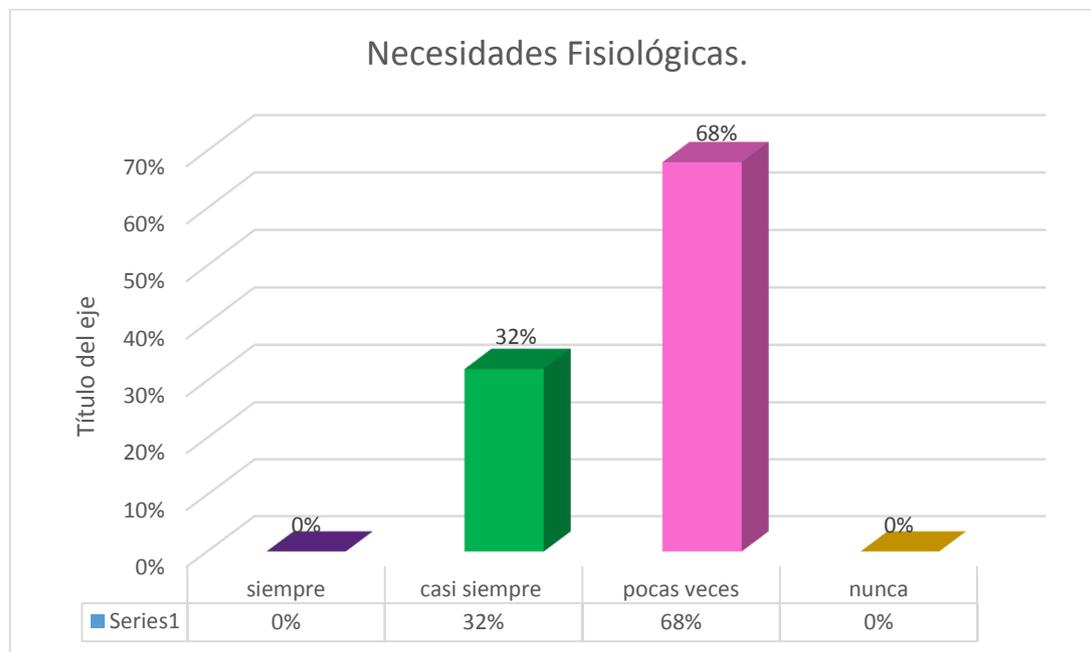


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales de Enfermería que administran tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Colchado, 2018.

A nivel General, Se observa que del total de Enfermeras del Servicio de quimioterapia el 75% (12) casi siempre aplican los cuidados basados en el modelo de Virginia Henderson, mientras que un 25% (4) lo aplican pocas veces.

Gráfico N° 2.

Cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades Fisiológicas de Virginia Henderson.

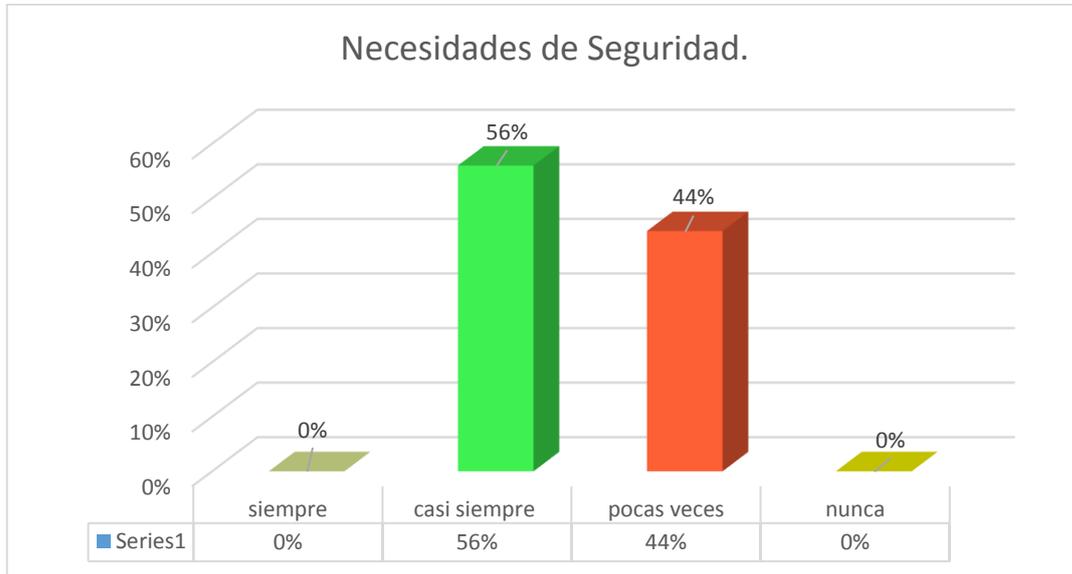


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales de Enfermería que administran tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Colchado, 2018.

Se observa que del total de Enfermeras encuestadas que laboran en el servicio de quimioterapia el 68% (11) pocas Veces usan las necesidades Fisiológicas de Virginia Henderson y el 32% (5) los usan casi siempre.

Gráfico N° 3

Cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de seguridad de Virginia Henderson.

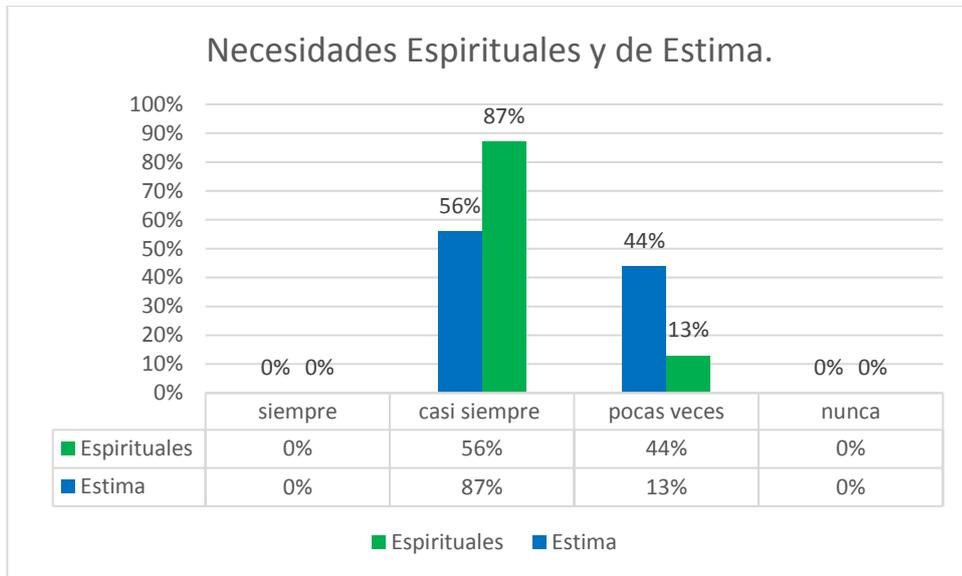


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales de Enfermería que administran tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Colchado, 2018.

Se observa que del total de enfermeras encuestadas del servicio de Quimioterapia el 62% (10) casi siempre usan las necesidades de Seguridad de Virginal Henderson y el 38% (6) los usan pocas veces.

Gráfico N° 4

Cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de Estima y espirituales de Virginia Henderson.

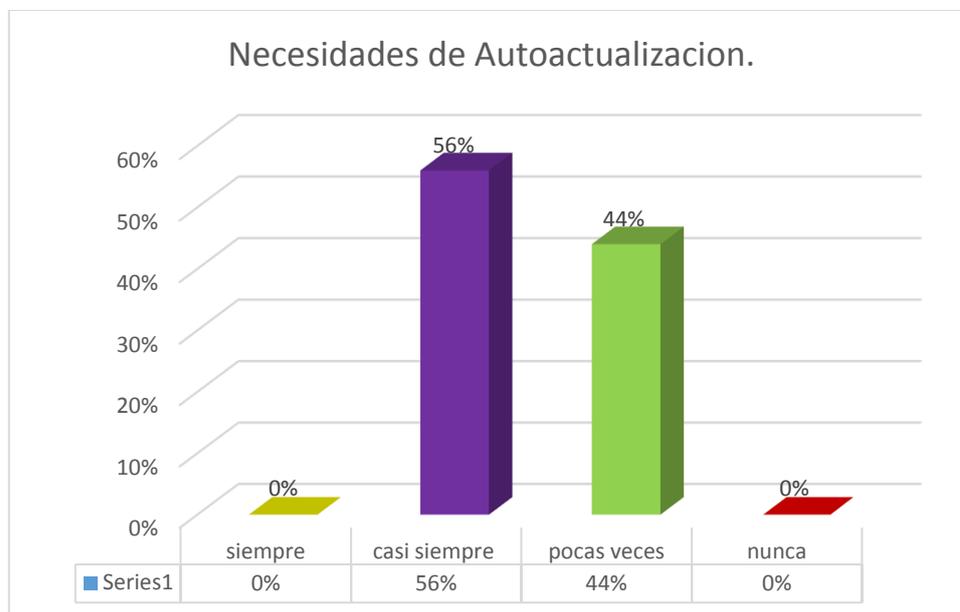


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales de Enfermería que administran tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Colchado, 2018.

Se observa que del total de Enfermeras que laboran en el servicio de Quimioterapia el 87%(14) y 56%(9) casi siempre usan las necesidades de estima y espirituales, mientras que el 13% (2) y 44%(7) los usan pocas veces.

Gráfico N° 5

Cuidados enfermero en pacientes con Quimioterapia según las necesidades de Auto-Actualización de Virginia Henderson.



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales de Enfermería que administran tratamiento de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Colchado, 2018.

Se observa que del total del personal de enfermería que labora en el servicio de Quimioterapia el 56% (9) casi siempre usan las necesidades de Autorrealización de Virginia Henderson y 44% (7) los usan pocas veces.

V. DISCUSIÓN.

Los cuidados designados a los pacientes por parte del profesional de Enfermería se aplican según necesidades recolectadas en la anamnesis y de acuerdo a la serie de procedimientos realizados a los pacientes, estos cuidados son considerados el conjunto de acciones que aplicados con calidad a una persona logran cambiar su estado de salud, estos cuidados deben abarcar todas las necesidades del ser humano consideradas por Virginia Henderson.

Es la razón por la que el objetivo de la presente investigación fue, Determinar cuidado enfermero en pacientes con quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018, ya que el determinar los cuidados frente al tratamiento de una enfermedad común, peligrosa y preocupante requiere de mucha dedicación, compromiso y valoración, abarcando todas las necesidades, fisiológicas, de seguridad, de estima, espirituales y de auto actualización que se observa y manifiesta el paciente en el transcurso del tratamiento con Quimioterapia.

Las limitaciones que se presentaron fueron, los antecedentes, no existen antecedentes relacionados directamente con el tema, por lo que se usaron bases teóricas y trabajos de investigación relacionados al tema.

Los cuidados brindados por el personal de enfermería en las necesidades fisiológicas del ser humano, considerado por Virginia Henderson a la respiración, alimentación, eliminación, movimientos, descanso, vestido y temperatura son indicadores frente a los cuales los cuidados deben ser aplicados en su totalidad, en el estudio se encontró que el 68% pocas veces usan estas necesidades en el cuidado enfermero en la administración de Quimioterapia, el 32% los usan casi siempre. Resultados similares se encontraron en el estudio de Santos J. Quesada, T. quienes encontraron que el 52% consideró en sus cuidados el manejo de la fiebre, un 18% la inapetencia y el 10% el aumento de peso, consideró además que probablemente se deba a la escasez de conocimientos por parte del personal de Enfermería. Tengamos en cuenta que al no brindar cuidados frente a estas necesidades podemos llevar a una serie de diagnósticos al paciente, es decir si no tenemos en cuenta la hipertermia podríamos llevar a una deshidratación al paciente, de la misma forma al no controlar los

vómitos se podría observar una aspiración del vomito en el pasaje pulmonar, un desgarro de la mucosa del esófago y desequilibrio electrolítico.

Los cuidados brindados por el personal de enfermería en las necesidades de seguridad del ser humano, considerado por Virginia Henderson a los peligros del entorno e higiene son necesidades que no podemos pasar por alto, en el estudio realizado podemos observar que un 56% de enfermeras consideran los cuidados frente a estas necesidades casi siempre, mientras que un 44% las consideran pocas veces. Resultados similares se encontraron en el estudio de Valdez G. (Quetzaltenango, octubre de 2011) En donde el 68% de usuarias mencionan que el personal evita ponerlas en peligro y un 32% manifiestan que no toman en cuenta los peligros del entorno, estos peligros necesarios de abarcar, al no ser intervenidos podrían traernos una serie de consecuencias que empeorarían el estado del paciente, como una caída, la exposición a secreciones contaminadas y la transmisión de enfermedades por el mal uso de Bioseguridad.

En las necesidades de estima observaremos los cuidados que guían a la unión de la familia con el paciente así mismo al paciente con el profesional, considerando que es una etapa en donde el paciente necesita de las personas de su alrededor y profesionales ya que a través del estima se demuestran lazos de amor y apoyo, es así como en la encuesta se observa que un 87% de profesionales tienen en cuenta estas necesidades casi siempre y un 13% de profesionales tienen en cuenta esta dimensión pocas veces. En el estudio realizado por León, L; Bazán D.(Trujillo- 2017) donde nos dice que las manifestaciones de afecto son cruciales para la recuperación del paciente ya que el cuidado como forma de amar, posibilita la expresión de sentimientos y emociones; así mismo nos dice que el apoyo familiar es necesario en las intervenciones de Enfermería para que exista una relación no solo de paciente y la institución que lo atiende, si no también involucrar a la familia, considerando que de dicho apoyo dependerá la recuperación del paciente, disminuyendo la carga de depresión.

De tal forma dicho estudio nos habla de las necesidades espirituales los cuales en el instrumento aplicado solo el 56% de enfermeros tienen en cuenta casi siempre los cuidados determinados frente a esta necesidad, mientras que un 44% lo tienen en cuenta pocas veces León ,L; Bazán D. Consideran que esta dimensión nos hace referencia a la esencia del yo y de la relación con Dios considerándola una fortaleza y motivación para la búsqueda de la

recuperación, es por tal motivo que estos cuidados deben llevarse a cabo con mucho respeto y dedicación sobre todo si el tratamiento está siendo administrado a pacientes con la enfermedad muy avanzada .

En la necesidad de auto Actualización se tratan dos enfoques distintos pero con un único fin, siendo el bienestar del paciente, como profesionales de enfermería estamos obligados a velar por el desarrollo personal del paciente que está a nuestro cuidado como también somos responsables de los cuidados actualizados que se debe brindar al paciente para su propio beneficio. Sin embargo en los resultados de dicha encuesta se observa que un 56,25% realizan este tipo de actividades casi siempre, mientras que un 43,75% lo hacen pocas veces, poniendo en juego el espacio de intervención del profesional de enfermería que por falta de preparación estamos descuidado la calidad en la intervención.

Por lo que el cuidado de calidad en los diferentes campos de la salud y satisfaciendo las necesidades en su totalidad del ser humano, nos permite un espacio más amplio y acogedor, es ese tipo de atención que necesitan todos los pacientes en especial aquellos que reciben un tratamiento tan riguroso como es la Quimioterapia, aplicando estos cuidados disminuimos la tensión, molestias y sentimientos negativos que pueda presentar a causa de los efectos secundario del tratamiento.

Deduciendo los resultados podemos decir que los cuidados para que puedan llegar a satisfacer las necesidades del ser humano deben ser basados en calidad con una teoría que abarque todos los campos a actuar según la enfermedad y el tratamiento, enfatizando que estos cuidados deben ser aplicados a todos los pacientes en general.

El profesional de enfermería tiene en cuenta que los cuidados a pacientes con tratamiento de Quimioterapia necesitan de mucho empoderamiento, habilidad y conocimiento, es por tanto la preocupación de las instituciones por capacitar al profesional, aun así se observan muchas falencia manifestado en este estudio por el propio personal de Enfermería.

Este estudio tendrá como fin el beneficio para las instituciones encaradas de formar profesionales de salud, conteniendo información adecuada y confiable para próximos estudios, cuyo contenido principal es el estudio sobre los cuidados adecuados y necesarios para el paciente que recibe tratamiento de quimioterapia basándose en una teoría completa,

de la misma forma aportando las áreas que necesitan ser tratadas en el tratamiento de Quimioterapia.

Además la presente investigación crea nuevas ideas que permitirán añadir y ejecutar nuevas estrategias basados en cuidados para intervenir en la formación del profesional de Enfermería.

VI. CONCLUSIONES.

- ✓ El 75% de enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Casi siempre brindan cuidados usando las necesidades de Virginia Henderson, mientras que un 25% los usan Pocas Veces.
- ✓ El 68% de Enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Pocas Veces usan en el cuidado las necesidades Fisiológicas de Virginia Henderson y el 32% las usan Casi siempre.
- ✓ El 56% de Enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Casi siempre usan en el cuidado las necesidades de seguridad de Virginia Henderson, mientras que un 44% usan pocas veces.
- ✓ El 44% y 13% de enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión usan pocas veces la necesidad de Estima y Espiritual, mientras que un 56% y 87% usan Casi siempre.
- ✓ El 56% de enfermeros que laboran en el servicio de Quimioterapia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión casi siempre tienen en cuenta la necesidad de Auto-Actualización para la administración de cuidados y un 44% las usan pocas veces.

VII. RECOMENDACIONES.

Culminado el trabajo de Investigación, se considera necesario continuar investigando acerca del cuidado necesario y adecuado para los pacientes que reciben tratamiento con medicamentos citotóxicos. Por lo tanto, recomendamos lo siguiente:

- ✓ Al ministerio de Salud considerar la teoría de Virginia Henderson en la aplicación de cuidado enfermero en pacientes con tratamiento de quimioterapia, por ser esta una teoría completa.

- ✓ Al departamento de Enfermería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, permitir integrar los cuidados enfermero abarcando las necesidades fisiológicas, de seguridad, de estima, espirituales y de auto-realización de Virginia Henderson.

- ✓ Al servicio de Quimioterapia y Oncología usar las necesidades de Virginia Henderson como base para la aplicación de cuidados en la administración de Quimioterapia.

VIII. REFERENCIAS.

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer: Prevención y control [en línea]. Ginebra: OMS; 2018; [Accesado 1 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Organización Panamericana de Salud. Cáncer [en línea]. Columbia: OPS; 2018; [accesado 1 de agosto 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292%3Acancer-program&catid=1872%3Acancer&Itemid=3904&lang=es
3. Ministerio de Salud. Plan Esperanza [en línea]. Perú: MINSA; 2018; [accesado 1 de agosto 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/cancer/index.asp?pg=1>
4. Ministerio de Salud. Estadísticas [en línea]. Perú: MINSA; 2018; [accesado 1 de agosto 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=6>
5. Ministerio de Salud. Plan Esperanza [en línea]. Perú: MINSA; 2018; [accesado 1 de agosto 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2012/esperanza/>
6. Ministerio de Salud. Plan Esperanza [en línea]. Perú: MINSA; 2018; [accesado 1 de agosto 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2012/esperanza/>
7. Trujillo J. Satisfacción de los pacientes sobre los cuidados que brinda el profesional de Enfermería servicio de quimioterapia del Hospital Daniel Alcides Carrión. [en línea] [Tesis para obtener título de Licenciada de

Enfermería].Perù:Universidad Cesar Vallejo;2017[accesado 12 agosto 2018]. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12063/Trujillo_RJY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley del enfermero Peruano [En línea]. Perú: Consejo Regional III; 2018[accesado 12 de enero 2018] Disponible en: <http://cr3.org.pe/>

9. Aiquipa A . Calidad de atención de enfermería según opinión de pacientes sometidos a Quimioterapia en la unidad multidisciplinaria del INEN,Lima 2003 . [en línea] [Tesis para obtener especialidad en Oncología].Perù:Universidad Nacional San Marcor;2013[accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/aiquipa_ma/aiquipa_ma.pdf

10. Dominguez M.Percepcion de la calidad del cuidado de Enfermeria en pacientes Oncologicos del hospital Jose Carrazco Arteaga;Cuenca 2017. . [en línea] [Proyecto de Investigacion previa obtención del título de Enfermeria].Ecuador:Universidad de Cuenca;2017[accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30627/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

11. Ormaza D, Anrrango E.percepcion de los pacientes que reciben quimioterapia sobre el cuidado enfermero en Solca de la ciudad de Ibarra durante el periodo 2015. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermeria].Ecuador:Universidad Tecnica del Norte;2015[accesado 12 agosto 2018]. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4569/1/06%20ENF%20669%20TESIS.pdf>

12. Correa J, Rivera T. Aplicación de cuidados de Enfermería durante la administración de Quimioterapia en el área de hospitalización de Oncología en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo; periodo Octubre 2015-Marzo 2016. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016 [accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/5203/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-248.pdf>
13. Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica de enfermería 2015. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermería] España: Universidad de Valladolid [accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17711/1/TFG-H439.pdf>
14. Leon L, Bazan D. Cuidar-Cuidado de Enfermería a pacientes con cáncer. Hospital Victor Lazarte Echevarry. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2017 [accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8193/TESIS%20CUIDAR%20CUIDADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Trujillo J. Satisfacción de los pacientes sobre el cuidado que brinda el personal de Enfermería, servicio de Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion. Callao Lima 2017. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [accesado 12 agosto 2018]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12063/Trujillo_RJY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Nuñez S. Calidad de vida en pacientes con cáncer que reciben Quimioterapia Ambulatoria. Albergue Padre Robuscini 2014. [en línea] [Tesis para obtener título de Enfermería]. Perú: Padre Luis Tezza; 2015 [accesado 12 agosto 2018]. Disponible en:

- http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/364/Nu%C3%B1ez_s.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Amaro M. Significado del cuidado de enfermería en las enfermeras del hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Essalud. [en línea] [tesis para optar en grado de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2004 [accesado 12 de enero 2018]. Disponible en : [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1324/Amaro_p m.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1324/Amaro_p_m.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 18. Sociedad Española de Oncología. Hablemos de Cáncer de Mama [en línea]. España: SEOM; 2011; [Accesado 12 de enero 2018]. Disponible en: https://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/infopublico/publicaciones/HABLEMOS_CANCER_MAMA.pdf
 19. National Cancer Institute. Breast Cancer screening [en línea]. Estados Unidos : NIH; 2017; [Accesado 12 de enero 2018]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-screening-pdq>
 20. Mendoza C. Factores de riesgo modificable para cáncer de mama. [en línea] [tesis para obtener el diplomado de la especialidad en medicina Familiar]. Sinodales: universidad Autónoma de Querétaro; 2013 [accesado 12 de enero 2018]. Disponible en : <file:///C:/Users/Rosa/Downloads/RI003898.PDF>
 21. Emociones y efectos colaterales después del diagnóstico de cáncer de mama [en línea] Vanidades, 2017; [Accesado 18 de febrero 2018]. Disponible en: <https://www.vanidades.com/estilo-de-vida/17/10/26/emociones-y-efectos-colaterales-despues-del-diagnostico-de-cance/>
 22. Remenyi RL. Efectos físicos del cáncer de mama. Rev. Muy Fitness .2017.
 23. Calvo A, Esperanza L. Enfermería Global. [en línea] 2017 [Accesado 20 de marzo 2018]; 45(353). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n45/1695-6141-eg-16-45-00353.pdf>

24. Díaz L.Revista Cubana de Medicina Militar.[en línea] 2000 [Accesado 20 de marzo 2018];29(3).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572000000300004
25. Cuidados de Enfermería con los medicamentos Citotóxicos [en línea]slideShare,2014; [Accesado 18 de febrero 2018].Disponible en: <https://es.slideshare.net/garciaj.cesar/cuidados-de-enfermeria-en-laadministracion-de-citotoxicos>
26. Anónimo. Modelo de Virginia Henderson [en Línea].Enfermería Universidad de Temuco: 25 de Septiembre 2009 [Accesado 18 de febrero 2018]. Disponible en: <http://enfermeriatravesdeltiempo.blogspot.com/2009/09/virginia-henderson.html>
27. Alva A, Bellido J, Muñoz J, López A. Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los lenguajes NNN[en línea].Ilustre Colegio oficial de Jaén: Ilustre Colegio oficial de Jaén; [Accesado 18 de Marzo 2018].Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf>
28. Agustin C.Enfermeria Ciencia y Arte del cuidado. Cubana Enfer[en línea].2006 [Accesado 18 de Marzo 2018];22(4): Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_4_06/enf07406.htm

ANEXOS.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Cuidado enfermero a pacientes que reciben Quimioterapia frente a la teoría de Virginia Henderson.</p>	<p>Actividad humana que se define como relación y proceso vinculado a la preservación o la conservación de algo o asistencia y ayuda que se brinda a otro ser vivo, también asociado a la atención y vigilancia del estado de una persona que</p>	<p>Se determinará los cuidados de enfermería en pacientes que reciben el tratamiento de quimioterapia teniendo como base las 14</p>	<p>Necesidades Fisiológicas.</p>	<p>Respiración. Alimentación. Eliminación. Movimientos. Descanso. Vestido. Temperatura.</p>	<p>ORDINAL.</p> <p>4. (S) siempre 3. (CS) Casi siempre. 2. (PV) Pocas veces 1. (N) Nunca.</p>
			<p>Necesidad de Seguridad</p>	<p>Higiene. Peligros del entorno.</p>	
			<p>Necesidad de estima y espirituales</p>	<p>Comunicación. Culto a Dios.</p>	

	<p>padece una enfermedad. ²⁷</p>	<p>necesidades de Virginia Henderson</p>	<p>Necesidad de Auto-Actualización</p>	<p>Trabajo. Participación. Estudio</p>	
--	---	--	--	--	--

Anexo 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

Nombre:

Colegiatura:

Fecha:

TEST PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA QUE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA.

Estimada/o Licenciada/o:

Tenga usted un buen día, mi nombre es Rosa Colchado Trujillo, en esta oportunidad me dirijo a usted con el propósito de realizarle algunas preguntas acerca de los cuidados que le brinda el personal de Enfermería.

Si usted cree conveniente y está de acuerdo procederé a entregarle un listado de preguntas, las cuales deben ser resueltas por usted como profesional que administra cuidados a pacientes que reciben tratamiento de Quimioterapia.

PREGUNTAS:

Frente a las siguientes preguntas marque con un **Aspa** la alternativa que se ajusta a la verdad.

S = Siempre

CS = Casi Siempre

PV = Pocas Veces

N = Nunca

	RESPIRACION	S	CS	PV	N
1	¿Durante la administración de Quimioterapia, valora la frecuencia Respiratoria?				
	ALIMENTACION				
2	¿Hidrata al paciente según valoración del Balance Hídrico y tipo de Quimioterapia?				
3	¿Valora y registra el Balance Hídrico en el paciente durante la Quimioterapia?				
4	¿Durante la Quimioterapia, educa la importancia de la buena alimentación?				
5	¿Tiene preparado medicamentos antieméticos, ante la posibilidad de presentar náuseas y vómitos?				
	ELIMINACION				
6	Vigila , valora y registra la eliminación del paciente				
7	¿Alerta al paciente la posibilidad de presentar diarreas? y ¿Educa cómo actuar en casa frente a estas?, a la vez ¿cuándo debe acudir al servicio de emergencia?				
8	¿Advierte al paciente que puede presentar náuseas y vómitos al cabo de 24 y 48 horas de haber recibido la Quimioterapia?				
9	¿Brinda un recipiente, en donde pueda vomitar el paciente por efecto de la quimioterapia?				
	MOVIMIENTOS				
10	¿Vigila y orienta la posición adecuada del paciente, al momento de la administración de medicamentos?				
11	¿Educa sobre las actividades que debe y no debe realizar en casa?				
12	¿Estabiliza el brazo con la vía de administración, usando almohadas?				
13	¿Apoya en el traslado a lugares necesarios durante el tratamiento?				
	DESCANSO.				
14	¿Educa sobre el tiempo que debe descansar en casa?				
15	Para disminuir dolor y cansancio durante el tratamiento. ¿Eleva y deja en reposo extremidades?				
16	¿Usted coloca un sillón o silla sobre el cual el paciente pueda estar cómodo y relajado durante la administración de Quimioterapia?				
	VESTIDO.				
17	¿Usa el mandilón, guantes, gorro y todo el material de bioseguridad necesario al administrar quimioterapia?				
18	¿Orienta sobre el tipo de calzado y vestimenta para evitar inflamación?				
	TEMPERATURA.				
19	¿Controla la temperatura durante el tratamiento?				
20	¿Explica los valores de temperatura en los cuales se encuentra su paciente?				
21	¿Orienta usted al paciente sobre reconocimiento en caso de Hipertermia o Hipotermia?				
	HIGIENE				
22	¿Mantiene ordenado el área de administración de medicamentos?				

23	¿Aplica los pasos correctos y asépticos antes de colocar una vía para la administración de quimioterapia?				
24	¿Realiza procedimientos de quimioterapia manteniendo la asepsia necesaria?				
	PELIGOS DEL ENTORNO.				
25	¿Protege el área de administración de medicamentos?				
26	¿Usa usted los materiales de bioseguridad de manera correcta con el fin de evitar accidentes?				
27	¿Asiste al paciente cuando desea desplazarse y de esta manera evitar caídas?				
28	¿Orienta de no utilizar productos que contengan Aloe Vera?				
	COMUNICACIÓN.				
29	¿Educa usted a los familiares que no deben dejar solo al paciente cuando este está atravesando cambios a consecuencia del tratamiento?				
30	¿Orienta usted al paciente sobre la reacción que debe tener frente a comentarios negativos?				
	CULTO A DIOS.				
31	¿Coordina con el Capellán del Hospital para realizar encuentros con Dios?				
32	¿Escucha con atención y empatía creencias y costumbres religiosas de sus pacientes sometidos a quimioterapia?				
33	¿Comenta al paciente que siempre debe tener fe en Dios?				
	TRABAJO.				
34	¿Aconseja al paciente que debe enfrentar con esfuerzo y perseverancia el tratamiento?				
35	¿Orienta al paciente que debe seguir realizando sus actividades como antes las realizaba?				
	PARTICIPACION.				
36	Educa a la familia ¿Qué debe hacer con el paciente en casa?				
37	¿Aconseja al paciente que debe participar en las reuniones familiares y aquellas realizadas en el servicio que recibe tratamiento?				
38	¿Orienta al paciente sobre el gran valor que tiene su vida para las personas que la rodean?				
	ESTUDIO				
39	¿Participa en los cursos de Actualización frente a la aplicación de Quimioterapia?				
40	¿Se actualiza en cuanto a los cuidados necesarios que debe brindar a los pacientes que reciben los diferentes tipos de Quimioterapia?				

Anexo 03
VALIDACION.

Juicios de expertos.

Ítems	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	T	PROM
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	3.8
6	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3.9
7	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3.9
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
9	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3.9
10	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3.9
11	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	57	3.8
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4

14	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	55	3.6
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
17	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	57	3.8
18	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	3.8
19	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	59	3.9
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
21	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	56	3.7
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
25	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	54	3.6
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	4

29	4	60	4														
30	4	60	4														
31	4	60	4														
32	4	60	4														
33	4	60	4														
34	4	3	4	3	4	4	58	3.8									
35	4	3	4	4	4	4	59	3.9									
36	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	56	3.7
37	4	60	4														
38	4	60	4														
39	4	60	4														
40	4	60	4														

Anexo 04

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	10	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Casos Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Confiabilidad.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	39

ANEXO 05

HOJA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION.

INSTITUCION: Universidad Cesar Vallejo - Campus Lima este.

INVESTIGADOR: Colchado Trujillo Rosa Artemia.

TITULO DE PROYECTO. Cuidado enfermero en pacientes con Quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

¿De qué trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo Determinar los cuidados de enfermero en el tratamiento de Quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

¿Quiénes pueden participar en el Estudio?

Puede participar todo el personal que administra Quimioterapia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta la participación se le pide el llenado de una encuesta realizada, a base de cuidados de Enfermero considerando la teoría de Virginia Henderson.

¿Existen Riesgos en la Participación?

Su participación no presenta ningún tipo de Riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación hará posible el desarrollo del presente estudio, generando la adaptación específica de cuidados para los pacientes que reciben Quimioterapia.

Confidencialidad.

La información que usted nos brinda será de absoluta confidencialidad, asegurándome de eso la encuesta presentada hacia usted es anónima.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o curiosidad con respecto al estudio puede comunicarse con la autora de este trabajo de investigación la Alumna del X ciclo Rosa Colchado Trujillo, de la coordinadora general de Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Lima este.

FACULTAD DE CIENCIAS

MÉDICAS. E.A.P DE

ENFERMERIA.

Yo, Roxana Obando Zegarra, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

"CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES CON QUIMIOTERAPIA, SEGÚN LA TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2018", del (de la) estudiante COLCHADO TRUJILLO ROSA ARTEMIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha..... 11 DE DICIEMBRE 2018



Firma

Dra. Roxana Obando Zegarra

DNI: 09392595

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuidado enfermero en pacientes con Quimioterapia, según la teoría de Virginia Henderson en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería

AUTORA

Rosa Artemia Colchado Trujillo.
ASESORA
Dra. Roxana Obando Zegarra.

LINEA DE INVESTIGACION
Enfermedades No Transmisibles

LIMA - PERU
2018

Resumen de coincidencias

20 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe	7 %
2	Entregado a Universida...	3 %
3	dspace.ucuenca.edu.ec	1 %
4	repository.javeriana.ed...	1 %
5	Entregado a Universida...	1 %
6	Entregado a Universida...	1 %
7	elrincondeanna2.blogs...	<1 %
8	repositorio.unsa.edu.pe	<1 %



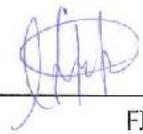
**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo Rosa Colchado Trujillo, identificado con DNI No 72014399, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Cuidado Enfermero en pacientes con Asimbiótico por según la teoría de Virginia Henderson" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



 FIRMA

DNI: 72014399

FECHA: 11 de diciembre de..... del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN:
MAG. REGINA NALVARTE TORRES

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INSTIGACIÓN QUE PRESENTA:

COLCHADO TRUJILLO ROSA ARTEMIA.

INFORME TITULADO:

CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES CON QUIMIOTERAPIA, SEGÚN LA TEORÍA DE VIRGINIA
HENDERSON EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2018.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 11-12-18

NOTA O MENCIÓN: 15



MAG. REGINA NALVARTE TORRES

COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN CP. ENFERMERÍA