



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Evaluación del cumplimiento del protocolo de administración de
quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital
Oncológico de Guayaquil, 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Lindao Caceres, Shirley Dioselina (orcid.org/0000-0003-0392-2302)

ASESOR:

Dr. Castillo Hidalgo, Efren Gabriel (orcid.org/0000-0002-0247-8724)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios por darme la fuerza, el coraje y la perseverancia que necesito en la vida para seguir mejorando profesionalmente. Gracias a mi familia que ha estado conmigo durante toda esta experiencia han sido un apoyo fundamental y por último pero no menos importante a mi madre quien me educó y me hizo quien soy hoy. Gracias a mis hermanos por las palabras de aliento, los hombros y la ayuda en los momentos más difíciles. Gracias a mis mejores amigos por creer siempre en mí y apoyarme siempre que pueden.

Agradecimiento

Agradezco primero a Dios por la oportunidad de continuar mi formación profesional, a mi querida madre y familia, quienes me apoyaron incondicionalmente en los momentos más difíciles de mi vida, siempre me dieron consejos y nunca me defraudaron. Un agradecimiento especial a los asesores de mi tesis de diploma, Dr. Castillo Hidalgo y Efrén Gabriel por su paciencia, consejos y ayuda durante este largo camino.

Índice de contenidos

	Pág.
<i>Carátula</i>	<i>i</i>
<i>Dedicatoria</i>	<i>ii</i>
<i>Agradecimiento</i>	<i>iii</i>
<i>Índice de contenidos</i>	<i>iv</i>
<i>Índice de tablas</i>	<i>v</i>
<i>Índice de figuras</i>	<i>vi</i>
<i>Resumen</i>	<i>vii</i>
<i>Abstract</i>	<i>viii</i>
I. INTRODUCCIÓN	1
I. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos.	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 1	5
<i>Evidencia de Confiabilidad del cuestionario de Administración en quimioterapia</i>	5
Tabla 2	26
<i>Evidencia de validez de contenido de la encuesta de administración en quimioterapia</i>	26
Tabla 3	27
<i>Evidencia de Confiabilidad del cuestionario de Administración en quimioterapia</i>	27

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1	18
<i>Identificar los niveles de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.</i>	18
Figura 2	19
<i>Identificar los niveles de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.</i>	19
Figura 3	20
<i>Identificar los niveles de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.</i>	20

Resumen

La investigación tuvo como objetivo evaluar el cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia, cuya atención es brindada por los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil. El estudio se ha desarrollado bajo el enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra es de tipo censal conformada por 120 profesionales de enfermería que desempeñan su labor en el área de quimioterapia. Para la recolección de datos se aplicó la encuesta “Encuesta de administración en quimioterapia” de (Medina & Salazar , 2021) y para el análisis de datos se utilizó el programa Jamovi. Dando como resultado que, los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la valoración, el concepto administrativo en cuanto a las medicinas y el concepto de inspección médica. Finalmente se concluyó que el cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia en un hospital de oncología es medianamente adecuado en los profesionales de enfermería, pues son capaces de manejar moderadamente el problema, por lo que se recomienda a los profesionales de enfermería recibir una capacitación de temas expuestos en el protocolo de administración en quimioterapia para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución.

Palabras clave: cumplimiento del protocolo, administración de quimioterapia, profesionales de enfermería, valoración, administración de medicamento, control médico.

Abstract

The objective of the research was to evaluate compliance with the protocol for the administration of chemotherapy, whose care is provided by the nursing professionals of an Oncology Hospital in the city of Guayaquil. The study was developed under a quantitative approach and non-experimental design. The sample is a census sample made up of 120 nursing professionals who work in the chemotherapy area. For data collection, the survey "Survey of administration in chemotherapy" of (Medina & Salazar, 2021) was applied and the Jamovi program was used for data analysis. As a result, nursing professionals adequately manage the assessment, the administrative concept regarding medicines and the concept of medical inspection. Finally, it was concluded that compliance with the protocol for the administration of chemotherapy in an oncology hospital is moderately adequate in nursing professionals, as they can moderately handle the problem, so it is recommended that nursing professionals receive training on topics exposed in the protocol for administration of chemotherapy to really reflect the correct work in the institution.

Keywords: protocol compliance, chemotherapy administration, nursing professionals, assessment, drug administration, medical control.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las enfermedades con mayor causa de muerte en el mundo, los más comunes son los de mama, pulmón, colon, recto y próstata. (Organización Mundial de la Salud , 2022). Los tratamientos convencionales del cáncer incluyen cirugía, radioterapia y quimioterapia, que pueden ser administrados individual o de forma conjunta, de acuerdo a las características específicas del caso clínico (Medina y Salazar, 2021).

La quimioterapia es considerada uno de los tratamientos más utilizados en esta enfermedad, puede ser aplicada para curarla o para detenerla, aumentando el tiempo de vida del paciente, o mejorando la calidad de vida de las personas, y constituye un tratamiento sistémico porque los medicamentos pasan por todo el cuerpo y pueden eliminar las células cancerosas que se han propagado (metástasis) a partes del cuerpo lejos del tumor original (American Cancer Society, 2019; Jaman-Mewes y Rivera, 2019), Es uno de los más utilizados, históricamente, se administraba en un entorno hospitalario. Sin embargo, los regímenes actuales de tratamiento ambulatorio para la mayoría de los tumores sólidos son opciones; Ayuda a los pacientes a recuperarse en su entorno diario y episódico, y contribuye a reducir los costes asistenciales y prevenir las infecciones asociadas. (Calle P. , 2018).

El uso sistémico en el tratamiento del cáncer ha demostrado beneficios en la supervivencia del cáncer, así como en la mejora de la calidad de vida de los pacientes con cáncer en etapa terminal, donde el objetivo es el alivio sintomático. Sin embargo, su uso en pacientes en el último mes de vida puede ser considerado una práctica inapropiada basada en la inutilidad médica del tratamiento y las consecuencias negativas derivadas de su uso. (Pulgar, 2019)

Una de las preocupaciones principales de la Organización Mundial de la Salud es el bienestar tanto de los profesionales como del paciente, y en cuanto al tema del procedimiento de quimioterapia es muy común que esto se vea afectado por diferentes factores. (Organización Mundial de la Salud , 2022)

El cáncer es la segunda causa principal de muerte en los Estados Unidos, con una población estimada de 4 millones de personas fue diagnosticada en

2020 y 1,4 millones de personas murieron a causa de la enfermedad. alrededor del 57% los nuevos casos de cáncer y el 47% de las muertes ocurren entre personas de 69 años o más. jóvenes (Martínez J. , 2022). Una de cada cuatro muertes está provocada por algún tipo de cáncer, por lo que más del 30% los pacientes con la enfermedad aceptaron el tratamiento Quimioterapia, registrados en 2017, 114.926 casos de quimioterapia en Estados Unidos.

En Ecuador, según estadísticas de Globocan 2018, la incidencia de cáncer de mama es de 28.058, con una media de 165 por 100.000 mujeres y 150 por 100.000 hombres. Hombres: Los tipos de cáncer más comunes en hombres por incidencia son próstata 3322 (26%), gástrico 1364 (10%), color rectal 902 (7,1%), linfoma 770 (6%), leucemia 655 (5,1%) %). Mujeres: El cáncer más común según la tasa incidental es Mama 2787 (18.2 %), 1612 (10.6 %), glándula tiroides 1374 (9 %), 1225 estómago, 1123 (7.4 %) es. De esta manera, se sabe que el cáncer de seno tiene la causa principal de las mujeres que ocupan la undécima posición en la lista de muerte de las mujeres 2017 a través de INEC y MSP. (Ministerio de Salud Pública , 2018)

Por esta razón, en los hospitales es importante el equipo de enfermería, que aborda desde una perspectiva global al paciente oncológico, estando en contacto directo con él durante el proceso, atendiendo a sus necesidades físicas, psicológicas, sociales y de aprendizaje, teniendo como función brindar cuidados, informar, acompañar y guiar en todo el proceso de la enfermedad. (Guzmán, 2018), al respecto, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha desarrollado una estrategia nacional para la atención integral del cáncer en Ecuador. Este se aplica de manera integral según protocolos desarrollados por cada institución con el objetivo de una intervención oportuna y mejoramiento de la calidad de vida. Para pacientes con cáncer y sus familias. (MSP, 2018)

La evaluación del cumplimiento de administración de quimioterapia es muy importante en la gestión y abordaje del paciente, y ha sido objeto de estudio para los distintos autores en las diversas investigaciones como las investigaciones donde administran y brindan información sobre la forma correcta de administrar la quimioterapia para poder determinar la importancia de su cumplimiento de la misma, debido a que de esa manera se pueden evitar errores y brindarles de esa forma una atención y procedimientos seguros.

El Hospital Oncológico de Guayaquil tiene áreas principales como clínica, cirugía y radiación, brinda atención sobre la trata de cáncer con quimioterapia u otros medicamentos, la cantidad de servicios brindados ha aumentado en los últimos años, debido a la constante evolución de necesidades que surgen en la población. (Fabre, 2019)

Por ende, con la finalidad de salvaguardar la operatividad del servicio hospitalario y brindar una atención de calidad a los pacientes, resulta relevante evaluar el cumplimiento del protocolo de administración de quimioterapia en el Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil, para obtener información rápida y oportuna para control de cada uno de los procedimientos, enfatizando que no existen estudios.

A raíz de la información planteada, se propone la pregunta de investigación, siendo esta ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del protocolo de administración de quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022?

La justificación teórica de la investigación en cuanto a la variable general se basará bajo una perspectiva de análisis con base de la Teoría de Kristen Swanson llamada 'Teoría de los Cuidados' que analizó la disciplina a través del conocimiento y la aplicación de métodos sistemáticos que otorgan una mayor probabilidad de éxito en los pacientes.

La justificación metodológica está enfocado a la evaluación sobre el cumplimiento necesario para esta práctica médica, debido a la necesidad de mejorar el cumplimiento del protocolo en la administración de quimioterapia a los pacientes de un Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil, de modo tal que se diseñara y validará un instrumento que mida el nivel de cumplimiento del protocolo de administración de quimioterapia.

La justificación práctica de la investigación está enfocado a una propuesta para resolver un problema en este caso el cumplimiento de los protocolos en la administración de quimioterapia a los pacientes de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil esto se da por la atención brindada al paciente y de los resultados alcanzados después del cumplimiento de los protocolos de cada quimioterapia aplicada, para diseñar plan de mejora del desempeño de los

profesionales y la calidad de atención brindada en un Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil.

Por consiguiente, como objetivo general se establece lo siguiente: Evaluar el cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia, cuya atención es brindada por los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil. De esta forma, para cumplir con lo previsto se establecen los siguientes objetivos específicos: Determinar el nivel de cumplimiento de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia; Determinar el nivel de cumplimiento de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia; Determinar el nivel de cumplimiento del control médico en el protocolo de administración en quimioterapia.

II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito internacional las investigaciones que sirven como antecedentes son:

Villegas (2021) da a conocer en su investigación acerca de la aplicación de protocolos en el tratamiento de quimioterapia en pacientes oncológicos en un Hospital de Lima (Perú). Utilizo metodología descriptiva, cuantitativo, aplicando encuestas y la observación directa al personal de enfermería que labora en el área de hospitalización. Se concluyó que la falta de conocimiento para la aplicación del protocolo son los principales problemas para brindar un mejor servicio a este tipo de pacientes, sin un plan terapéutico y realizando actividades de forma mecánica.

Chumpitaz (2021), desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar el cumplimiento de bioseguridad de manipulación de citostáticos en el área de quimioterapia de un hospital de Lima (Perú). Aplico metodología cuantitativa y diseño observacional, transversal, descriptivo, realizado a 21 profesionales del área de oncología de la unidad de quimioterapia. Los hallazgos evidencian que los profesionales de enfermería conocen el protocolo de manejo de citostáticos, pero no los cumplen en su totalidad por lo que se evidencia el cumplimiento del proceso parcial.

Díaz y Villa (2020) realizaron una investigación que tiene como finalidad describir los protocolos de administración en quimioterapia adecuada sobre la manipulación de productos en un Hospital de Bogotá (Colombia), la metodología de esta tesis es de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, se realizó una encuesta a 51 trabajadores, en la cual se concluyó mediante los datos recogidos, que se deben realizar capacitaciones al personal de salud para que de esa forma identifiquen los riesgos continuas en sus respectivas áreas de trabajo y de esa forma adoptar las medidas de bioseguridad necesarias para desempeñar las labores de la mejor maneras posible.

Parrado et al., (2019) esta investigación tiene como objetivo evaluar el conocimiento del personal e implementación del protocolo de seguridad en la administración de la quimioterapia en el servicio de hematología en un hospital de cuarto nivel de Bogotá (Colombia). Aplicaron un diseño mediante la lista de

chequeo en cada proceso de protocolo y la evaluación de conocimiento mediante un cuestionario. En esta investigación se llega a la conclusión que, aunque no se alcanzó la adherencia esperada al protocolo, las incidencias disminuyeron en comparación con estudios previos. Esto nos ayuda a identificar y analizar los métodos para la resolución de conflictos en la administración de quimioterapia a través de un plan de mejoramiento en la atención hospitalaria que busque simplificar el protocolo.

Cale, Morales y Peralta (2018) en su investigación tiene como objetivo determinar el conocimiento y cumplimiento de la guía de prevención en el servicio de quimioterapia ambulatoria en un Instituto Nacional de Lima (Perú). Aplico metodología cuantitativa, descriptivo y transversa, realizado a 47 enfermeras mediante cuestionario y lista de chequeo. Se concluyó que la prevención es el mejor tratamiento de esta manera se fortalece el cuidado al paciente, evitando complicaciones y actuando con prevención a los riesgos, lesiones, quemaduras e infecciones.

En el ámbito nacional las investigaciones que sirven como antecedentes son:

Martínez y Liberio (2022) realizaron una investigación con el objetivo determinar las medidas de bioseguridad en el cuidado de la administración de quimioterapia en un Hospital y su Instituto Oncológico, se aplicó una metodología de investigación bibliográfica, con un enfoque cuantitativo utilizando un cuestionario y una ficha de observación para el personal que labora en la institución. Se concluyó con que el personal en su mayoría tiene conocimiento de los protocolos de bioseguridad, protección de personal y lavado de manos, sin embargo, hay que tomar en cuenta que existe un grupo pequeño que desconoce las medidas de bioseguridad o no las utiliza de manera adecuada, factor que disminuye la eficacia y calidad de atención brindada por la unidad hospitalaria.

Muñoz y Rodríguez (2019) a través de la investigación realizada manifiesta que el área de enfermería tiene una responsabilidad importante dentro del sistema de salud en los hospitales oncológicos, siendo uno de los

elementos más importantes para los pacientes ya que se conectan con la quimioterapia para crear un proceso de mayor validez con el tratamiento. Para esto, se aplicó la metodología cualitativa, fenomenológica, utilizó la técnica de entrevista para la recolección de datos, aplicada a seis profesionales de enfermería especialistas en oncología que laboran en el Hospital Oncológico, llegando a la conclusión de que no todas las enfermeras se involucraron adecuadamente con los problemas de los pacientes. El aporte de esta investigación es el cumplimiento de las medidas de bioseguridad antes, durante y después de la administración de la quimioterapia y poder así buscar alternativas para mejorar el cuidado paliativo de esta enfermedad.

Villalta (2019) en su tesis establece como objetivo el cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en la sala de quimioterapia de un hospital de especialidades en Guayaquil, la metodología usada fue descriptiva, transversal, se realizó entrevista, un cuestionario y una guía directa de observación para la obtención de los resultados. Esta propuesta de investigación nos da a conocer que los profesionales en el área de quimioterapia en su mayoría cumplen con los protocolos y normas de bioseguridad, en esta investigación se encuentran propuestas útiles que ayudarán a mejorar la atención del paciente.

Ávila y Zumba (2018) en su investigación tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el manejo de citostáticos en el personal de enfermería del área de quimioterapia de un hospital, la metodología fue descriptiva, transversal, realizado a través de cuestionario y guía de observación a 6 licenciadas y 2 auxiliares de enfermería. En esta investigación se llegó a la conclusión de que el personal no cuenta con un protocolo para el manejo de los citostáticos, haciendo que esto sea uno de los mayores problemas y dificultades que mantiene el Hospital para proteger la salud y la seguridad del personal. Es decir, esta investigación da a conocer la importancia de tener un protocolo con el que se pueda evaluar el cumplimiento de las normas y reglas para los procedimientos realizados por los profesionales de enfermería.

Cale y Deleg (2018) en su tesis tiene como objetivo identificar los factores de riesgo en el personal de enfermería asociados a la administración de

quimioterapia en el área de oncología de un hospital. La metodología de esta tesis es de tipo transversal, con un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo con un diseño no experimental, aplicado a 57 personas con una muestra de 36 participantes. Se concluyó que las enfermeras no reciben capacitación constante sobre la actualización de las normas de bioseguridad, siendo ellas las encargadas de la preparación y administración de medicamentos. Esta tesis aporta de manera directa con la importancia que tienen el cumplimiento de los protocolos para minimizar el riesgo del personal que se encuentra en atención directa al paciente.

La presente investigación se sustenta en la teoría del cuidado de Kristen Swanson quien plantea que el trabajo de las enfermeras demanda un sentido de compromiso y responsabilidad que te guía a lo largo del año y conceptos para implementar intervenciones de cuidado enfocadas en humanista porque el conocimiento es la realización de la comprensión. Lo que significa en el evento, estar allí y ofrecer apoyo emocional a sus seres queridos hacer, aplicar acción curativa; mantener la fe y confianza en la capacidad de uno para sobrevivir al evento. Los disparadores son para facilitar el envío de eventos al entorno del paciente crítico (Mansilla, 2019)

Dentro de las bases teóricas también consideradas para la investigación se describe la correspondiente a la variable general de protocolo de administración en quimioterapia, basada en la teoría de Karnofsky, que es la primera escala que tuvo una dimensión funcional para evaluar el efecto de las quimioterapias, se define como la escala de evaluación a diferentes aspectos de un individuo con respecto a su estado de salud, entre eso los niveles de cuidado, niveles de gravedad y de avance. Se utilizó por primera vez en 1948 para evaluar el estado funcional de los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia. Desde entonces, esta medida funcional ha sido ampliamente utilizada en estudios clínicos y ha mostrado una buena correlación con otras medidas funcionales y de salud. Entre sus usos contrastados se encuentran establecer criterios convenientes para la administración de diversos tratamientos a pacientes oncológicos, medidas globales del estado funcional de los pacientes oncológicos, predecir la evolución de estos pacientes y como predictor de supervivencia, pronosticar y evaluar el riesgo. en pacientes de edad avanzada y

un índice de ictus, cáncer de pulmón o calidad de vida en pacientes alimentados por vía parenteral domiciliaria, la escala de Karnofsky se ha asociado con la gravedad y función de la enfermedad e indica el valor asignado a cada paciente en función de su estado. Este es un gráfico descendente de descenso normal a completo. Así, los pacientes con un valor de 60 o superior tienen cubiertas la mayoría de sus necesidades, mientras que aquellos con un valor de 30 o inferior están completamente incapacitados y requieren atención de apoyo. (Lecha, 2009).

Protocolo de administración de quimioterapia por (Vergara et al. 2010)

Pre-administración:

- Informar y educar a los pacientes sobre el tratamiento y los efectos secundarios. Manejo de extravasación y alerta al paciente. • Efectos de la premedicación sobre el sueño, mareos, descanso, etc.

- Implemente una pausa segura utilizando las recomendaciones de la lista de control del administrador. • Controle su salud.

- Evalúe el acceso venoso periférico o central apropiado, si está disponible. • Prepárese con anticipación por razones médicas.

- Para quimioterapia múltiple, comience con medicamentos no volátiles.
- Vigilar continuamente el acceso venoso y los signos vitales.

Administración:

- Asegúrese de tener buen tráfico. Si aumenta o disminuye con la posición de la mano, el uso de citostáticos es inconveniente, porque aumenta la posibilidad de extravasación. • Comprobar el retorno venoso. Esto debe hacerse antes de comenzar cualquiera de estos medicamentos. • Comience a tomar la preparación prescrita por su médico. Es importante tomarse unos minutos.

- Administre primero el fármaco que provoca la ebullición y luego el resto. Si todas son ampollas, inyecte primero el medicamento con la concentración más baja.

- Lavar antes y después de cada aplicación de citostáticos. Observe la tasa de goteo a medida que desciende

- Aconseje al paciente que notifique ardor, dolor o hinchazón en el sitio de punción a lo largo del trayecto de la vena.

- Durante la inserción, examine la vena con regularidad para detectar signos de flebitis química o extravasación.

- Evitar movimientos bruscos de las extremidades del paciente

- Agujeros perforantes.

- Mantener una fijación precisa y segura de la línea venosa

- Inyección intramuscular por motivos médicos

- Tomar por vía oral por razones médicas

Post-administración:

- Haz una nota

- Educar a los pacientes sobre la prevención y el tratamiento de las reacciones.

perjudicial para la droga.

- Disponer los residuos para la prevención del cáncer de acuerdo con la normativa.

La primera dimensión a tratar es la de valoración, se define como un proceso que es previamente planificado, en el cual se recolecta, selecciona y se ordena la información sobre el estado de salud, mediante el respectivo cuestionario que se le realiza al paciente y también mediante la observación con la finalidad de garantizar una valoración médica lo más acertada posible, debido a que después de eso, se procede a realizar el respectivo procedimiento médico dependiendo las necesidades del paciente. (Contreras, 2022)

La dimensión administración de medicamentos, es uno de los pilares fundamentales de la gestión de enfermería y, por tanto, la importancia y

responsabilidad del manejo de pacientes que reciben medicación especializada para condiciones agudas o críticas (Tovar, 2021). En cuanto al tipo de gestión de SC, existen dos formas. La infusión intermitente es la primera de ellas, administrando medicamentos a través de canales SC según sea necesario (programado o bajo demanda). Punción o dispositivo previamente insertado. La segunda es la infusión continua, que permite la liberación continua del fármaco, evita los efectos de pico y puede realizarse por gravedad utilizando un equipo de infusión, una bomba de infusión o una pequeña espiral siendo esta para situaciones más graves. (Rial, 2020)

La dimensión control médico, definido en muchos documentos, como la verificación y seguimiento al estado de salud del paciente con la finalidad de mantener una estabilidad en el mismo. Pero cuando hablamos de eso, sus categorías están estrechamente ligadas a otros conceptos como: Nivel de vida, bienestar o bienestar. De ahí que aparezca ligada a la satisfacción de un conjunto de necesidades de la población, tanto materiales como inmateriales, que están culturalmente aceptadas en función de las normas y los valores de una determinada sociedad. Aunque existe cierto consenso en definir a la década de 1920 como un auténtico parteaguas en la materia, especialmente por los aportes realizados por Arthur Cecil Pigou, no podemos dejar de señalar que el análisis de las necesidades humanas ha sido objeto de estudio de las ciencias económicas desde sus inicios (Perren, 2018)

Es importante conocer la definición de estado de salud, es el completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia. Sin embargo, la salud física es una tarea personal, y su logro es el resultado de la autoconciencia, la autodisciplina y habilidades internas tales como: cada persona regula su comportamiento, incluyendo la alimentación y el sexo. Como tal, nuestra experiencia subjetiva de felicidad cambia a lo largo de la vida y depende en parte de la salud percibida se define, así como: Lo que el sujeto hace en su vida. Es decir, no se evalúan medidas de salud debe ser considerado sólo desde un punto de vista biológico y/o epidemiológico Indicadores relevantes de salud subjetiva, como la salud percibida favorito dimensión constituye su estado general de bienestar. (Barbosa, 2018)

En enfoque teórico de la propuesta busca planes de mejora en los usuarios que juzgan la calidad de la atención mediante el plan de mejora en función de cinco dimensiones de SERVQUAL, que incluyen dimensiones concretas, capacidad de respuesta y seguridad, y lo más importante, empatía y confiabilidad. De acuerdo con Bohórquez (2017), la implementación de nuevos protocolos puede reducir la latencia promedio, por lo que Lapo (2016) establece que se deben realizar mejoras considerando la calidad del servicio brindado., más que su efecto está relacionado con la reducción de la demora de las citas previas. De igual forma, en cuanto al número de visitas hospitalarias del personal médico, es deseable ampliar el contrato con el personal médico y fortalecer la capacidad de respuesta, ya que el hospital está a la vanguardia. Desde el punto de vista de la seguridad, la designación de un responsable para gestionar la seguridad económica y de los recursos humanos de la instalación es una habilidad imprescindible, y en este sentido, la competencia cualitativa y cuantitativa en la gestión es fundamental. (Florian, 2019)

Con una acertada actividad de enfermería se pueden llegar a cumplir los protocolos de administración en quimioterapia de manera acertada, las actividades de enfermería se define como los profesionales prácticos de enfermería son responsables de la atención integral relacionada con la terapéutica que necesitan los pacientes con cáncer, y las actividades relacionadas con el uso de citostáticos se basan en protocolos establecidos, horarios y un ambiente seguro para evitar la contaminación y los riesgos para la salud. Del mismo modo, existen procedimientos establecidos para el manejo de desechos y objetos punzocortantes utilizados en procedimientos citostáticos, y la limpieza de desechos y material contaminados con heces de los pacientes también forma parte de esta terapia. (Pereda, 2022)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación.

3.1.1. Tipo de investigación

Esta investigación se dio de tipo aplicado, debido a que se tuvo como finalidad resolver un problema determinado, o algún planteamiento específico, se basa en la búsqueda de información, para el continuo desarrollo de información. (Muntané, 2010)

3.1.2. Diseño de investigación

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, debido a que no se esperó manipular deliberadamente las variables, este diseño se basó principalmente en la observación de fenómenos, contextos, situaciones o elementos para después de esto proceder a analizarlo. (Sánchez & Suárez, 2018)

El nivel de la investigación fue descriptivo porque tuvo la finalidad de definir, o caracterizar el objeto a estudiar, con el objetivo de recabar información cuantificable necesaria que se pudo utilizar para realizar el respectivo análisis y llegando así a una conclusión. (Alban, Arguello, & Molina, 2020)

Por lo mencionado anteriormente, se determina que esta investigación se desarrolló bajo el paradigma de enfoque cuantitativo, debido a que su finalidad fue utilizar distintas técnicas o métodos que estuvieran relacionados con temas de medición o características estadísticas. (Novoa, 2020)

3.2. Variables y operacionalización

Variable general: Administración en quimioterapia.

Definición conceptual: Se define como un conjunto de acciones que conllevan su propio orden a fin de cumplir procedimientos de una forma eficaz y cometiendo los menores errores posibles en el procedimiento médico donde se coloca un catéter en una vena del antebrazo que se conecta a un suero en el cual está preparado el medicamento. (SIGUENZA & MOSQUERA, 2019)

Definición operacional: El cumplimiento de protocolos es una serie de recomendaciones que se relacionan a prácticas médicas, de distintos tipos, las cuales ayudan a facilitar los procedimientos médicos evitando cualquier evento adverso que se pueda ocasionar. (Correa & Jimenez, 2013)

Dimensiones:

- Valoración: Se hace mediante la planificación, donde se recolecta, selecciona y organiza la información sobre la salud del paciente.
- Administración de medicamentos: Se define como el procedimiento mediante el cual se le proporciona un fármaco por medio del personal de salud al paciente por diferentes vías de administración.
- Control médico: Es la vigilancia o supervisión sobre las condiciones médicas del paciente.

Escala: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo.

Se define como población a un conjunto de elementos los cuales se desea investigar, este conjunto tiene características o aspectos similares, y se hacen con el fin de recolectar una base de datos mediante las respuestas de estos. (Gómez & et al, 2016). En esta investigación, se tomará como población a 120 profesionales de enfermería que atienden a pacientes que reciben este tratamiento de quimioterapia de un Hospital Oncológico de Guayaquil.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que desempeñan su labor en el área de quimioterapia.
- Profesionales de enfermería que tengan la disposición y deseo de participar de la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Profesionales que trabajan en otra área que no sea de quimioterapia
- Profesionales de la salud que no deseen participar en la encuesta.

Muestra

La muestra de esta investigación será tipo censal, que es aquella donde se utiliza todos los elementos de la población para poder realizar la encuesta. Por lo tanto, es de 120 (N) (Barojas, 2005)

Muestreo

En esta investigación se utilizará el muestreo censal, donde se considerarán todos los elementos de la investigación. (Otzen & Manterola, 2017)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas

Se utilizará la encuesta como técnica de recolección de datos. Debido a que su característica principal es determinar aspectos importantes de manera personal de los encuestados, y mediante eso nos ayudara a obtener información para luego poder hacer el respetivo análisis. (Avila, González, & Licea, 2020)

Instrumento

En cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizará es el cuestionario, debido a que es una herramienta muy conocida por su veracidad en cuanto a los resultados, aparte que es muy eficiente para recolectar información necesaria que brindara datos a la investigación importantes para determinar su desenlace. (Gamero, 2014)

En cuanto a la variable general: Administración en quimioterapia se medirá mediante un cuestionario modificado de Medina Heleno Luis y Salazar Plua Ángela, que consta de 33 preguntas con respuestas de 1=si cumple y 2=no cumple, la cual tiene como objetivo evaluar el protocolo de administración de quimioterapia por parte de los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, aplicado a Profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil.

La validación del instrumento de esta investigación se realizará por medio del juicio de 3 expertos, quienes darán la respectiva validez para poder llevarse a cabo. La validez se define como el valor de los resultados que se obtienen de

las técnicas de recolección de datos, brinda el nivel en el que el instrumento refleja la realidad de lo que se propone. (Aravena & et al, 2014)

La confiabilidad se la realizó mediante el programa Jamovi, los cuales arrojaron los resultados. (Anexo)

En la tabla 1 referido al análisis de confiabilidad por consistencia interna de la escala de administración en quimioterapia, se observan valores aceptables de fiabilidad tanto en la dimensión global como en las dimensiones específicas

3.5. Procedimientos

En primer lugar, se entregará una solicitud al gerente del Hospital Oncológico, donde se buscare una aprobación y autorización para poder realizar las encuestas en el establecimiento, después de la aprobación de la misma, se tendrá que coordinar los horarios de los trabajadores para de esa forma no interferir en las actividades de labores diarias, antes de realizar la encuesta se necesita la aprobación de manera verbal de su deseo e interés en participar, también se le informara al profesional de salud que será totalmente anónima y confiable.

Después de tener los datos, se procede a realizar el respectivo análisis, para de esa forma poder llegar a una conclusión con los resultados obtenidos y poder establecer las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

3.6. Método de análisis de datos.

Mediante el programa Jamovi, se pudo establecer la confiabilidad del instrumento mediante una prueba piloto a 10 encuestados.

En cuanto a la investigación se procederá en primer lugar a realizar una prueba de normalidad, la cual nos podrá proporcionar información sobre la distribución de datos, y se realizará el respectivo análisis descriptivo.

3.7. Aspectos éticos.

En cuanto a los aspectos éticos, se tomaron en cuenta los principios propuestos por el código de ética de la Universidad Cesar Vallejo 2020 y del informe Belmont.

El primero es la beneficencia, que fue respetado en su totalidad, porque se logró formar un ambiente amigable y acogedor de trabajo, además de ayudar a las personas, sin importar si eso requiera estar por encima del interés propio.

El siguiente principio es de no maleficencia, el cual se refiere al respeto de los trabajadores, poniendo como primer objetivo no dañar a nadie intencionalmente, respectándolo a lo máximo.

El principio de autonomía también fue cumplido, debido a que se respetó en su totalidad las decisiones de cada persona, esto incluye no forzar u obligar a nadie a realizar algo que no quiera o que vaya en contra de sus principios.

Y como último principio está el de justicia, que se refiere a que todas las personas hayan tenido las mismas oportunidades de participar sin hacer por ningún motivo algún tipo de exclusión, en cual fue respetado porque todos son merecedores de respeto y atención sin importar ninguna condicionante diferente.

IV. RESULTADOS

Figura 1

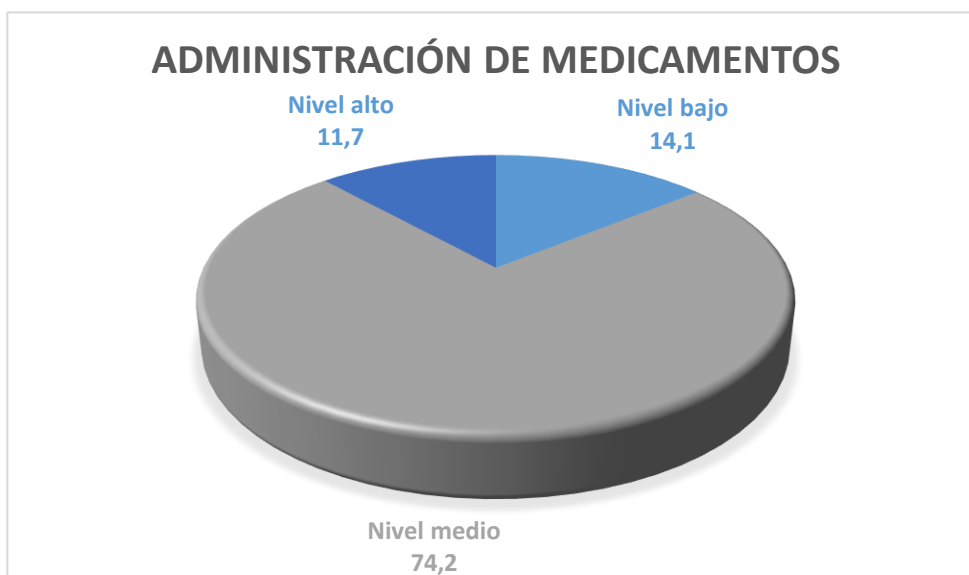
Identificar los niveles de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.



En la figura uno se identifica los niveles de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil identificando que el 86,8 de la muestra presenta un nivel medio de valoración dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la valoración. Además, se encuentra el nivel bajo con (4,1 %) y el nivel alto con (9,1%) refiriéndonos a la valoración.

Figura 2

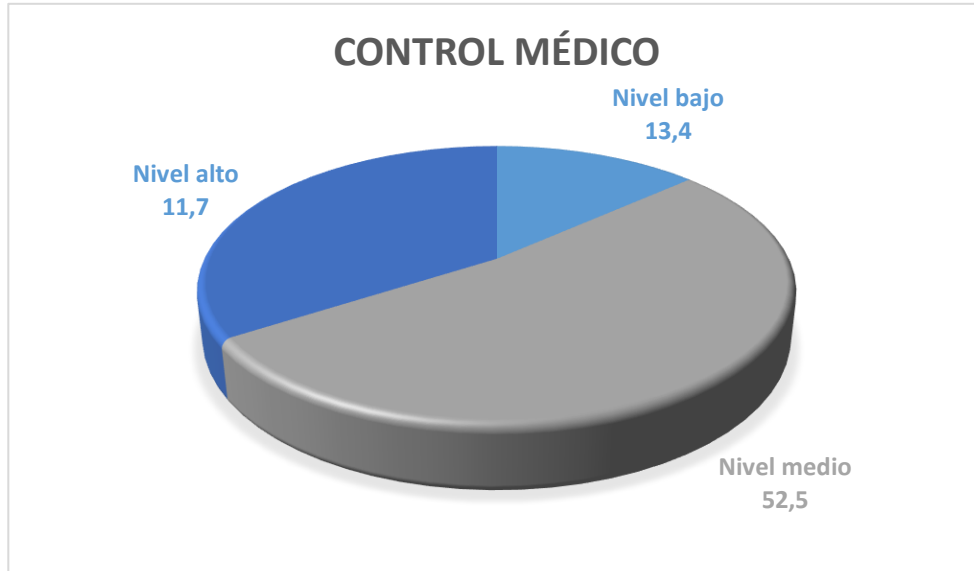
Identificar los niveles de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.



En la figura dos se identifica los niveles de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil identificando que el 74,2 de la muestra presenta un nivel medio de administración de medicamentos dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la el concepto administrativo en cuanto a las medicinas. Además, se encuentra el nivel bajo con (14,1 %) y el nivel alto con (11,7%).

Figura 3

Identificar los niveles de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.



En la figura tres se identifica los niveles de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil identificando que el 52,5 de la muestra presenta un nivel medio de control médico dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente el concepto de inspección médica. Además, se encuentra el nivel bajo con (13,4 %) y el nivel alto con (11,7%).

V. DISCUSIÓN

Este proyecto de investigación fue realizado en un Hospital Oncológico de Guayaquil, se realizó a 120 profesionales de enfermería, teniendo como objetivo general evaluar el cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia, cuya atención es brindada por los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil. Se observó los elementos expuestos presentados en esta tesis, administración en quimioterapia, valoración, administración de medicamentos y control médico.

Los hallazgos del estudio que se procesa en este objetivo general son los niveles de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería, los niveles de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería, Identificar los niveles de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia en profesionales de enfermería. Se llega a investigar que, los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la valoración. Los profesionales en enfermería manejan adecuadamente el concepto administrativo en cuanto a las medicinas. Los profesionales en enfermería manejan adecuadamente el concepto de inspección médica.

En tal sentido, los hallazgos de este estudio coinciden con Chumpitaz (2021), donde desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar el cumplimiento de bioseguridad de manipulación de citostáticos en el área de quimioterapia de un hospital de Lima (Perú). Aplico metodología cuantitativa y diseño observacional, transversal, descriptivo, realizado a 21 profesionales del área de oncología de la unidad de quimioterapia. Los hallazgos evidencian que los profesionales de enfermería conocen el protocolo de manejo de citostáticos, pero no los cumplen en su totalidad por lo que se evidencia el cumplimiento del proceso parcial.

Demostrando en este estudio que la pregunta de investigación es respondida en este proyecto que los profesionales en enfermería el 86,8 presenta un nivel medio de valoración dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la valoración, y con cada una de las

dimensiones que sus niveles son medios indicando que manejan adecuadamente los conceptos los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022.

Estos conocimientos conllevan a la reflexión donde se visualiza que el mayor número profesionales de enfermería manejan medianamente la administración en quimioterapia, la carencia mediana del conocimiento de la gestión en el Hospital oncológico muestra que se necesita una capacitación de los temas expuestos para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución.

Le sigue la dimensión valoración, que se hace mediante la planificación, donde se recolecta, selecciona y organiza la información sobre la salud del paciente, la administración de medicamentos, que se define como el procedimiento mediante el cual se le proporciona un fármaco por medio del personal de salud al paciente por diferentes vías de administración y finalmente el control médico, que es la vigilancia o supervisión sobre las condiciones médicas del paciente.

Durante la investigación se formularon objetivos específicos 1 Determinar el nivel de cumplimiento de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia, llegando a tener de resultado que el 86,8 de la muestra presenta un nivel medio de valoración dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente la valoración. Además, se encuentra el nivel bajo con (4,1 %) y el nivel alto con (9,1%) refiriéndonos a la valoración.

Este resultado se asemeja con el de Villalta (2019) donde en su tesis establece como objetivo el cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en la sala de quimioterapia de un hospital de especialidades en Guayaquil, la metodología usada fue descriptiva, transversal, se realizó entrevista, un cuestionario y una guía directa de observación para la obtención de los resultados. Esta propuesta de investigación nos da a conocer que los profesionales en el área de quimioterapia en su mayoría cumplen con los

protocolos y normas de bioseguridad, en esta investigación se encuentran propuestas útiles que ayudarán a mejorar la atención del paciente.

Otro resultado que se asemeja completamente con el primer objetivo es el de Martínez y Liberio (2022) en la cual realizaron una investigación con el objetivo determinar las medidas de bioseguridad en el cuidado de la administración de quimioterapia en un Hospital y su Instituto Oncológico, se aplicó una metodología de investigación bibliográfica, con un enfoque cuantitativo utilizando un cuestionario y una ficha de observación para el personal que labora en la institución. Se concluyó con que el personal en su mayoría tiene conocimiento de los protocolos de bioseguridad, protección de personal y lavado de manos, sin embargo, hay que tomar en cuenta que existe un grupo pequeño que desconoce las medidas de bioseguridad o no las utiliza de manera adecuada, factor que disminuye la eficacia y calidad de atención brindada por la unidad hospitalaria.

Estos conocimientos conllevan a la reflexión de alentar a los profesionales de enfermería en realizar el respectivo cumplimiento completo de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia.

El segundo objetivo específico es Determinar el nivel de cumplimiento de administración de medicamentos en el protocolo de administración en

quimioterapia, donde los resultados que se destacó más en esta encuesta fue que el 74,2 de la muestra presenta un nivel medio de administración de

Díaz y Villa (2020) realizaron una investigación que tiene como finalidad describir los protocolos de administración en quimioterapia adecuada sobre la manipulación de productos en un Hospital de Bogotá (Colombia), la metodología de esta tesis es de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, se realizó una encuesta a 51 trabajadores, en la cual se concluyó mediante los datos recogidos, que se deben realizar capacitaciones al personal de salud para que de esa forma identifiquen los riesgos continuos en sus respectivas áreas de trabajo y de esa forma adoptar las medidas de bioseguridad necesarias para desempeñar las labores de la mejor manera posible.

Sin embargo, los resultados de investigación difieren con Ávila y Zumba (2018) en su investigación tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el manejo de citostáticos en el personal de enfermería del área de quimioterapia de un hospital, la metodología fue descriptiva, transversal, realizado a través de cuestionario y guía de observación a 6 licenciadas y 2 auxiliares de enfermería. En esta investigación se llegó a la conclusión de que el personal no cuenta con un protocolo para el manejo de los citostáticos, haciendo que esto sea uno de los mayores problemas y dificultades que mantiene el Hospital para proteger la salud y la seguridad del personal. Es decir, esta investigación da a conocer la importancia de tener un protocolo con el que se pueda evaluar el cumplimiento de las normas y reglas para los procedimientos realizados por los profesionales de enfermería.

Este conocimiento conlleva a la reflexión de los profesionales de enfermería cumplen medianamente el concepto administrativo en referencia a las medicinas. Según los resultados, se recomienda implementar un plan de administración para conseguir un mejor cumplimiento y manejo de medicinas dentro del hospital oncológico.

El tercer objetivo específico es Determinar el nivel de cumplimiento del control médico en el protocolo de administración en quimioterapia, donde se identifica los niveles de control médico en el protocolo de administración en

quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil identificando que el 52,5 de la muestra presenta un nivel medio de control médico dentro del protocolo de administración en un hospital oncológico de Guayaquil indicando que los profesionales en enfermería manejan adecuadamente el concepto de inspección médica. Además, se encuentra el nivel bajo con (13,4 %) y el nivel alto con (11,7%).

Los resultados de este objetivo coinciden con el estudio de Cale, Morales y Peralta (2018) en su investigación tiene como objetivo determinar el conocimiento y cumplimiento de la guía de prevención en el servicio de quimioterapia ambulatoria en un Instituto Nacional de Lima (Perú). Aplico metodología cuantitativa, descriptivo y transversa, realizado a 47 enfermeras mediante cuestionario y lista de chequeo. Se concluyó que la prevención es el mejor tratamiento de esta manera se fortalece el cuidado al paciente, evitando complicaciones y actuando con prevención a los riesgos, lesiones, quemaduras e infecciones.

VI. CONCLUSIONES

- 1 El cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia en un hospital de oncología es medianamente adecuado en los profesionales de enfermería, pues son capaces de manejar moderadamente el problema expuesto.
- 2 El nivel de cumplimiento de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia en un hospital de oncología es medianamente adecuado en los profesionales de enfermería, pues son capaces de manejar moderadamente el problema expuesto.
- 3 El nivel de cumplimiento de cumplimiento de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia en un hospital de oncología es medianamente adecuado en los profesionales de enfermería, pues son capaces de manejar moderadamente el problema expuesto.
- 4 El nivel de cumplimiento de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia en un hospital de oncología es medianamente adecuado en los profesionales de enfermería, pues son capaces de manejar moderadamente el problema expuesto.

VII. RECOMENDACIONES

- 1 Se recomienda a los profesionales de enfermería recibir una capacitación de temas expuestos en el protocolo de administración en quimioterapia para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución
- 2 Se recomienda a los profesionales de enfermería recibir una capacitación de valoración en el protocolo de administración en quimioterapia para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución.
- 3 Se recomienda a los profesionales de enfermería recibir una capacitación de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución.
- 4 Se recomienda a los profesionales de enfermería recibir una capacitación de control médico en el protocolo de administración en quimioterapia para reflejar realmente el correcto trabajo en la institución.

REFERENCIAS

- Alban, G. P., Arguello, A. E., & Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento.*, 163-173. doi:10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173
- Aravena, P. C., & et al. (2014). Validity and Reliability in Dental Research. *International journal of odontostomatology.*
doi:http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2014000100009
- Avila , Z., & Zumba, N. (2018). Cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en el manejo de citostáticos en la sala de quimioterapia del Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo. *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.*
- Avila, H. F., González, M. M., & Licea, S. M. (2020). *LA ENTREVISTA Y LA ENCUESTA: ¿MÉTODOS O TÉCNICAS DE INDAGACIÓN EMPÍRICA?* Las Tunas, Cuba: Universidad de las Tunas.
- Barbosa, S. (2018). *Influencia del deporte y la actividad física en el.*
- Barojas, S. A. (2005). Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. *SALUD EN TABASCO* , 333-338.
- Cale , K., & Deleg, J. (2018). Factores de riesgo en el personal de enfermería asociados a la administración de quimioterapia en el área de onología del Hospital de Especialidades José Carrasco Aartega durante el periodo mayo - octubre 2018. *Universidad Católica de Cuenca.*
- Calle , P., Morales, S., & Peralta, C. (Septiembre de 2018). Nivel de conocimiento y cumplimiento de guía de prevención frente a la extravasación por quimioterapia en el servicio de quimioterapia ambulatoria. *Universidad Peruana Cayetano Heredia.*
- Calle, P. (2018). *FACTORES DE RIESGO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA ASOCIADOS A LA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN.*

- Cáncer, S. A. (22 de noviembre de 2019). *American Cancer Society*. Obtenido de <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/como-la-quimioterapia-es-usada-para-tratar-el-cancer.html>
- Carmen, M. (2020). España.
- Cevallos, C. (2017). *Asistencia de pacientes tratados con quimioterapia en el hospital SOLCA*. Portoviejo.
doi:<https://repositorio.utm.edu.ec/handle/123456789/1140>
- CHUMPITAZ CARDENAS, E. G. (2021). *CUMPLIMIENTO DEL MANUAL DE BIOSEGURIDAD DE MANIPULACIÓN DE CITOSTÁTICOS EN LA UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA DE UN HOSPITAL NACIONAL FEBRERO 2021*. LIMA – PERÚ: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER.
- Contreras, R. (2022). *Compromiso en el cuidado de enfermería*.
- Correa , J., & Rivera , T. (2018). Aplicación de Cuidados de Enfermería durante el tratamiento de quimioterapia en el área de hospitalización de oncología en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*.
- Correa, P., & Jimenez, M. (2013). *Evaluación del cuidado de enfermería un compromiso disciplinar*.
- Dario, R. (21 de Julio de 2021). *El cuidado hospice como un cuidado humanizado en el final de la vida*. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/scol/2021.v17/e3108/>
- Díaz, V., & Villa, P. (2020). Biosafety measures for handling cytotoxic drugs and signs and symptoms of risk exposure in nursing Staff. *Rev. salud. bosque*, Págs. 1-9. doi:<https://doi.org/10.18270/rsb.v10i1.2764>
- Espinoza, J. (2018). *Programa de capacitación para la mejora de la calidad del cuidado a los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias “Grau” EsSalud, 2016*. Lima: Universidad César Vallejo.

- Fabre, A. Z. (2019). *La Comunicación Interpersonal Hospitalaria y su Efecto en la Relación entre Médico y Paciente, en el Hospital de la Sociedad de la Lucha Contra el Cáncer (SOLCA) de la Ciudad de Loja*. Guayaquil, Ecuador: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL.
- Florian, N. (2019). *PLAN DE MEJORA DE ATENCIÓN AL USUARIO INTERNO PARA LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO EN REQUE – CHICLAYO 2019*.
- García , B. (2018). Calidad de cuidado de enfermería desde la perspectiva de los pacientes sometidos a quimioterapia. *Univesidad Nacional de Trujillo*.
- Gómez, A., & et al. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Alergia Mexico*.
- Guzmán, M. (Junio de 2018). Abordaje Enfermero de la Quimioterapia en el Cáncer de Mama.
- Heleno, L. E., & Plua, Á. K. (2021). *Cumplimiento del Protocolo de Administración de Quimioterapia por profesional de Enfermería, en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en el año 2020*. Guayaquil.
- Jaman-Mewes, P., & Rivera , M. (2019). Vivir con cáncer: una experiencia de cambios profundos provocados por la quimioterapia. *AQUICHAN*, 14, 20-31.
- Janampa, L. (2020). *Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción de los padres, en una Unidad de Cuidados*. Lima: Universidad Peruana Unión.
- Lecha. (2009). *El índice de Karnofsky como predictor de mortalidad en pacientes con nutrición enteral domiciliaria*.
- López, M., & Gómez, X. (2019). PRESUPUESTOS. *PATRIA EDUCACION* .
- Mansilla, R. (2019). *APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON EN LA SATISFACCIÓN DE NECESIDADES EN FAMILIARES DE PACIENTES* .

- Maria, R. (2021). *“Calidad del cuidado de enfermería y nivel de satisfacción del paciente oncológico que acuden a la unidad de hospitalización de la clínica Oncosalud”*. Lima.
- Martínez , J., & Liverio , E. (Marzo de 2022). Medidas de bioseguridad en el cuidado de la administración de la quimioterapia. *Universidad de Guayaquil*.
- Martínez, J. (2022). *MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CUIDADO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA*.
- Medina , L., & Salazar , A. (2021). Cumplimiento del Protocolo de Administración de Quimioterapia por profesional de Enfermería, en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en el año 2020. *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil , |*.
- Medina. (2022). *Cumplimiento del Protocolo de Administración de Quimioterapia por profesional de Enfermería, en un Hospital de la ciudad de Guayaquil en el año 2020*.
- Ministerio de Salud Pública . (2018). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/cifras-de-ecuador-cancer-de-mama/>
- MSP. (Abril de 2018). Estrategia Nacional para la Atención Integral del Cáncer en el Ecuador. Obtenido de https://www.iccp-portal.org/system/files/plans/ac_0059_2017.pdf
- Muntané, J. (2010). INTRODUCCION A LA INVESTIGACION BASICA . *Revisiones temáticas , 7*.
- Muñoz, M., & Rodriguez , J. (2019). Compromiso de enfermería en al respuesta a la administración de quimioterapia ambulatoria de adultos en un hospital oncológico de la ciudad de Guayaquil. *Universidad de Guayaquil*.
- Novoa, E. (2020). *Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Ordinola, M. (2021). *Gestión de Calidad del Cuidado y Cultura de Seguridad del Paciente en Personal de Enfermería de un Instituto Nacional Lima*. Lima: Universidad César Vallejo.

- Organización Mundial de la Salud . (02 de 02 de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Sampling Techniques on a Population Study. *International Journal of Morphology*, vol.35 no.1 .
- Parrado , F., Abello , V., & Villamizar , L. (2019). Implementación de un protocolo de seguridad en la administración de quimioterapia en el servicio de hematología de un hospital de cuarto nivel. *Acta Médica Colombiana*, 42(2).
- Parrado , F., Abello , V., & Villamizar , L. (2019). Implementación de un protocolo de seguridad en la administración de quimioterapia en el servicio de hematología de un hospital de cuarto nivel. *Acta Médica Colombiana*, 42(2).
- Pereda, M. (2022). *Administración de Citostáticos en el marco de la calidad del cuidado de enfermería oncológica*.
- Perren, J. (2018). *Calidad de vida a debate. Deriva, definición y operacionalización de una categoría sugestiva para los estudios históricos*.
- Pulgar, D. (2019). *Mortalidad a 30 días posterior a la administración de quimioterapia sistémica en una unidad oncológica regional*.
- Rial, I. (2020). *Características del empleo de la vía subcutánea para la administración de medicamentos en pacientes en cuidados paliativos*.
- Rodriguez . (2019). *COMPROMISO DE ENFERMERÍA EN LA RESPUESTA A LA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA DE ADULTOS EN UN HOSPITAL ONCOLÓGICO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DESDE MAYO A AGOSTO DEL 2019*.
- Rous, R. E. (2022). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión*. . Lima.

- Sánchez, C. L., & Suárez, L. A. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Machala: UTMACH.
- SIGUENZA, A., & MOSQUERA, N. (2019). *CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y SU INFLUENCIA EN LA ESTADÍA HOSPITALARIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS. HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO 2019*. Santa Elena: UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA.
- Sulca, M. (2021). *Cultura de seguridad del paciente y prevención de los eventos adversos por el enfermero de emergencia pediátrica en un hospital del Minsa - Comas 2021*. Lima : Universidad Norbert Wiener.
- Tovar, B. (2021). *Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos* .
- Verdezoto , K., & Oyala , D. (2019). Rol de enfermería asistencial en el manejo de citostáticos en el área de oncología del Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón de Guayaquil. *Universidad de Guayaquil*.
- Vergara, C. G., Lorca Orellana, A. L., Lillo Becerra, J., Tarride , M., & Maureira A., S. (2010). *Administración de drogas antineoplásicas en pacientes adultos*. Obtenido de http://www.hsjd.cl/Intranet/Calidad/Servicios%20de%20Apoyo/APQ-1/1.3/Administracion%20de%20Quimioterapia%20en%20pacientes%20adultos_4.pdf
- Villalta , L. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en la sala de quimioterapia en un Hospital de Especialidades de Guayaquil en el periodo de junio a julio 2019. *Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*.
- Villegas, J. T. (2021). *Cumplimiento del protocolo de manejo del catéter Porth por el profesional de Enfermería de un instituto especializado de Lima, 2021* . Lima .

ANEXOS

Matriz de consistencia

Título: Calidad del cuidado y seguridad del paciente en personal sanitario de un hospital oncológico de Guayaquil, 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Pregunta general</p> <p>¿Cuál es el nivel de cumplimiento del protocolo de administración de quimioterapia en profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico de Guayaquil, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Evaluar el cumplimiento del protocolo para la administración de quimioterapia, cuya atención es brindada por los profesionales de enfermería de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>(1) Determinar el nivel de cumplimiento de valoración en el protocolo de</p>	<p>La justificación teórica de la investigación en cuanto a la variable general se basará bajo una perspectiva de análisis con base de la Teoría de Kristen Swanson llamada 'Teoría de los Cuidados' que analizó la disciplina a través del conocimiento y la aplicación de métodos sistemáticos que otorgan una mayor probabilidad de éxito en los pacientes.</p> <p>La justificación metodológica está enfocada a la evaluación sobre el cumplimiento necesario para esta práctica médica, debido a la necesidad de mejorar el cumplimiento del</p>	<p>Variable general:</p> <p>Administración en quimioterapia.</p> <p>Dimensiones: Valoración, administración de medicamentos y control médico.</p>	<p>Población</p> <p>En esta investigación, se tomará como población a 120 profesionales de enfermería que atienden a pacientes que reciben este tratamiento de quimioterapia de un Hospital Oncológico de Guayaquil.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra de esta investigación será tipo censal, que es aquella donde se utiliza todos los</p>

	<p>administración en quimioterapia.</p> <p>(2) Determinar el nivel de cumplimiento de administración de medicamentos en el protocolo de administración en quimioterapia.</p> <p>(3) Determinar el nivel de cumplimiento del control médico en el protocolo de administración en quimioterapia.</p> <p>(4) Diseñar un plan de Mejorar el cumplimiento del protocolo ejecutado por parte de los profesionales de enfermería durante la administración de quimioterapia en un</p>	<p>protocolo en la administración de quimioterapia a los pacientes de un Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil, de modo tal que se diseñara y validará un instrumento que mida el nivel de cumplimiento del protocolo de administración de quimioterapia.</p> <p>La justificación práctica de la investigación está enfocado a una propuesta para resolver un problema en este caso el cumplimiento de los protocolos en la administración de quimioterapia a los pacientes de un Hospital Oncológico en la ciudad de Guayaquil esto se da por la atención brindada al paciente y de los resultados alcanzados después del cumplimiento de los protocolos de cada quimioterapia aplicada, para diseñar plan de mejora del desempeño de los profesionales y</p>		<p>elementos de la población para poder realizar la encuesta. Por lo tanto, es de 120 (N) (Barojas, 2005)</p>
--	--	--	--	---

	Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil.	la calidad de atención brindada en un Hospital Oncológico de la ciudad de Guayaquil.		
--	--	--	--	--

Tabla de operacionalización de la variable: Administración en quimioterapia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Administración en quimioterapia.	Se define como un conjunto de acciones que conllevan su propio orden a fin de cumplir procedimientos de una forma eficaz y cometiendo los menores errores posibles en el procedimiento medico donde se coloca un catéter en una vena del antebrazo que se conecta a un suero en el cual está preparado el medicamento. (SIGUENZA & MOSQUERA, 2019)	El cumplimiento de protocolos es una serie de recomendaciones que se relacionan a prácticas médicas, de distintos tipos, las cuales ayudan a facilitar los procedimientos médicos evitando cualquier evento adverso que se pueda ocasionar. (Correa & Jimenez, 2013)	<p>Valoración</p> <hr/> <p>Administración de medicamentos</p> <hr/> <p>Control medico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Compromiso con el conocimiento • Verificación de procedimientos • Acciones que ayuden a cumplir los objetivos. • Responsabilidad • Control de salud • Bienestar 	Ordinal

Tabla 1

Evidencia de Confiabilidad del cuestionario de Administración en quimioterapia

Escala	N°	M (DE)	α	ω
Escala Global	33	1.38 (0.20)	.857	.865
Valoración	19	1.35 (0.19)	.733	.762
Administración de medicamentos	8	1.43 (0.27)	.690	.710
Control médico	6	1.42 (0.27)	.509	.553

Nota: α : Coeficiente alfa de Cronbach; ω : Coeficiente Omega Mc Donald

En la tabla 1 referido al análisis de confiabilidad por consistencia interna de la escala de administración en quimioterapia, se observan valores aceptables de fiabilidad tanto en la dimensión global como en las dimensiones específicos

Validación de instrumentos de recolección de datos

Evaluación por juicio de expertos (EXPERTO 1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento Cuestionario de Administración en quimioterapia. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Pérez Vélez Martha Miriam

Grado profesional: Maestría (x)
Doctor ()

Área de Formación académica: Licenciada en Enfermería
Maestría en Salud

Áreas de experiencia profesional: Enfermera
Gerente

Institución donde labora: Jefa de enfermería del área de Pensionado
Hospital Solca Guayaquil

Tiempo de experiencia profesional en el área: 2 a 4 años ()
Más de 5 años (x)

Experiencia en Investigación Psicométrica: Afectación de la toxicidad en la salud física y ocupacional de los trabajadores de una empresa comercializadora de combustibles

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE ADMINISTRACIÓN EN QUIMIOTERAPIA

Nombre de la Prueba:	Cuestionario De Administración en quimioterapia
Autores:	Medina Heleno Luis; Salazar Plua Ángela
Administración:	Individual o colectiva
Tiempo de aplicación:	Entre 20 minutos a 25 minutos
Ámbito de aplicación:	profesionales de Salud.
Significación:	Consta de 33 ítems y sus respuestas están diseñadas de acuerdo al formato Likert son del 1 al 2, identificando si cumple o no con lo propuesto.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Cuestionario de Administración en quimioterapia	Valoración medica	Se hace mediante la planificación, donde se recolecta, selecciona y organiza la información sobre la salud del paciente.
	Administración de medicamentos	Se define como el procedimiento mediante el cual se le proporciona un fármaco por medio del personal de salud al paciente por diferentes vías de administración.
	Control médico	Es la vigilancia o supervisión sobre las condiciones médicas del paciente.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Administración en quimioterapia de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

decir debe ser incluido.	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Valoración

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir durante el procedimiento de valoración.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Valoración	1. Informa y explicar al paciente y familiar sobre el procedimiento				
	2. Proporciona apoyo psicológico al paciente y familiar				
	3. Lavado de manos.				

4. Consentimiento informado				
5. Valoración del paciente oncológico: valoración de enfermería				
6. Toma de peso y talla del paciente				
7. Cálculo de superficie corporal				
8. Toma de signos vitales				
9. Revisa historias clínica prescripción médica				
10. Valora presencia o ausencia de alergia				
11. Chequeo de confirmación del DX				
12. Chequeo de etapificación de la enfermedad				
13. Revisión de los resultados de exámenes de laboratorio				
14. Revisión del protocolo que recibirá el paciente				
15. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				
16. Recepción de pacientes				

	17. Verifica la vía de administración de la quimioterapia				
	18. Administra la medicación pre quimioterapia				
	19. Medidas de barrera y técnica séptica en la preparación de medicamentos				

Segunda dimensión: Administración de medicamentos

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir a la hora de administrar medicamentos.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Administración de medicamentos	20. Lavado de manos				
	21. Usar medidas de barrera (guantes, bata, gafas, mascarilla).				
	22. Valoración de enfermería				
	23. Monitorea signos vitales al paciente				
	24. Verifica la presencia de efectos secundarios al tratamiento				
	25. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				

	26. Valoración de signos de extravasación cada 4h.				
	27. Informa al médico anomalías				

Tercera dimensión: Control medico

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento del control médico del paciente a el paciente.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Control medico	28. Monitoriza y registra los signos vitales				
	29. Evalúa respuesta inmediata y mediata a la quimioterapia				
	30. Revisa los resultados de exámenes de laboratorio pos quimioterapia				
	31. Registra el procedimiento realizado en el expediente clínico				
	32. Da indicaciones sobre el próximo tratamiento				
	33. Refuerza indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados del paciente en casa				

Pérez Vélez Martha Miriam

CI: 0912977618

2Firma del evaluador

Información Personal

Identificación: 0912977618

Imprimir Información

Nombres: PEREZ VELEZ MARTHA MIRIAM

Género: FEMENINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
DIPLOMA SUPERIOR DE CUARTO NIVEL EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-06-648593	2006-06-05	
ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA EN SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-07-658279	2007-02-12	
MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-08-684776	2008-12-08	

Evaluación por juicio de expertos (EXPERTO 2)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento Cuestionario de Administración en quimioterapia. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1.DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Quinto Martinez Cielo Judith
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de Formación académica:	Licenciada en Enfermería
Áreas de experiencia profesional:	Enfermera
Institución donde labora:	Coordinadora de enfermería del Hospital Solca de Guayaquil
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Influencia de los riesgos ergonómicos en la salud del personal de servicios varios de la Comandancia General FAE Quito.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

b. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE ADMINISTRACIÓN EN QUIMIOTERAPIA

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Administración en quimioterapia
----------------------	---

Autores:	Medina Heleno Luis; Salazar Plua Ángela
Administración:	Individual o colectiva
Tiempo de aplicación:	Entre 20 minutos a 25 minutos
Ámbito de aplicación:	profesionales de Salud.
Significación:	Consta de 33 ítems y sus respuestas están diseñadas de acuerdo al formato Likert son del 1 al 2, identificando si cumple o no con lo propuesto.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Cuestionario de Administración en quimioterapia	Valoración medica	Se hace mediante la planificación, donde se recolecta, selecciona y organiza la información sobre la salud del paciente.
	Administración de medicamentos	Se define como el procedimiento mediante el cual se le proporciona un fármaco por medio del personal de salud al paciente por diferentes vías de administración.
	Control médico	Es la vigilancia o supervisión sobre las condiciones médicas del paciente.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Administración en quimioterapia de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Valoración

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir durante el procedimiento de valoración.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Valoración	1. Informa y explicar al paciente y familiar sobre el procedimiento				
	2. Proporciona apoyo psicológico al paciente y familiar				
	3. Lavado de manos.				
	4. Consentimiento informado				
	5. Valoración del paciente oncológico: valoración de enfermería				

6. Toma de peso y talla del paciente				
7. Cálculo de superficie corporal				
8. Toma de signos vitales				
9. Revisa historias clínica prescripción médica				
10. Valora presencia o ausencia de alergia				
11. Chequeo de confirmación del DX				
12. Chequeo de etapificación de la enfermedad				
13. Revisión de los resultados de exámenes de laboratorio				
14. Revisión del protocolo que recibirá el paciente				
15. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				
16. Recepción de pacientes				
17. Verifica la vía de administración de la quimioterapia				
18. Administra la medicación pre quimioterapia				

	19. Medidas de barrera y técnica séptica en la preparación de medicamentos				
--	--	--	--	--	--

Segunda dimensión: Administración de medicamentos

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir a la hora de administrar medicamentos.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Administración de medicamentos	20. Lavado de manos				
	21. Usar medidas de barrera (guantes, bata, gafas, mascarilla).				
	22. Valoración de enfermería				
	23. Monitorea signos vitales al paciente				
	24. Verifica la presencia de efectos secundarios al tratamiento				
	25. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				
	26. Valoración de signos de extravasación cada 4h.				
	27. Informa al médico anomalías				

Tercera dimensión: Control medico

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento del control médico del paciente a el paciente.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Control medico	28. Monitoriza y registra los signos vitales				
	29. Evalúa respuesta inmediata y mediata a la quimioterapia				
	30. Revisa los resultados de exámenes de laboratorio pos quimioterapia				
	31. Registra el procedimiento realizado en el expediente clínico				
	32. Da indicaciones sobre el próximo tratamiento				
	33. Refuerza indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados del paciente en casa				

Quinto Martinez Cielo Judith

CI: 0912651999

Firma del evaluador

Información Personal

Identificación: 0912651999

Imprimir Información

Nombres: MARTINEZ QUINTO CIELO JUDITH

Género: FEMENINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA ONCOLOGICA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-09-697492	2009-08-31	

Evaluación por juicio de expertos (EXPERTO 3)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento Cuestionario Administración en quimioterapia. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Jarrin Álvarez Mónica Guicela
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	Licenciada en Enfermería Especialista en dirección estratégica de salud
Áreas de experiencia profesional:	Enfermera Gerente
Institución donde labora:	Hospital Oncológico de Guayaquil.
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input checked="" type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Dotación de un equipamiento de salud en el parque Bicentenario como elemento de fortalecimiento de la nueva centralidad metropolitana en el sector norte.

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

c. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL CUESTIONARIO DE ADMINISTRACIÓN EN QUIMIOTERAPIA

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Administración en quimioterapia
----------------------	---

Autores:	Medina Heleno Luis; Salazar Plua Ángela
Administración:	Individual o colectiva
Tiempo de aplicación:	Entre 20 minutos a 25 minutos
Ámbito de aplicación:	profesionales de Salud.
Significación:	Consta de 33 ítems y sus respuestas están diseñadas de acuerdo al formato Likert son del 1 al 2, identificando si cumple o no con lo propuesto.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Cuestionario de Administración en quimioterapia	Valoración medica	Se hace mediante la planificación, donde se recolecta, selecciona y organiza la información sobre la salud del paciente.
	Administración de medicamentos	Se define como el procedimiento mediante el cual se le proporciona un fármaco por medio del personal de salud al paciente por diferentes vías de administración.
	Control médico	Es la vigilancia o supervisión sobre las condiciones médicas del paciente.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Administración en quimioterapia de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.

	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.
--	---------------	---

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO:

Primera dimensión: Valoración

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir durante el procedimiento de valoración.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Valoración	1. Informa y explicar al paciente y familiar sobre el procedimiento				
	2. Proporciona apoyo psicológico al paciente y familiar				
	3. Lavado de manos.				
	4. Consentimiento informado				
	5. Valoración del paciente oncológico: valoración de enfermería				

6. Toma de peso y talla del paciente				
7. Cálculo de superficie corporal				
8. Toma de signos vitales				
9. Revisa historias clínica prescripción médica				
10. Valora presencia o ausencia de alergia				
11. Chequeo de confirmación del DX				
12. Chequeo de etapificación de la enfermedad				
13. Revisión de los resultados de exámenes de laboratorio				
14. Revisión del protocolo que recibirá el paciente				
15. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				
16. Recepción de pacientes				
17. Verifica la vía de administración de la quimioterapia				
18. Administra la medicación pre quimioterapia				

	19. Medidas de barrera y técnica séptica en la preparación de medicamentos				
--	--	--	--	--	--

Segunda dimensión: Administración de medicamentos

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento de directrices importantes a seguir a la hora de administrar medicamentos.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Administración de medicamentos	20. Lavado de manos				
	21. Usar medidas de barrera (guantes, bata, gafas, mascarilla).				
	22. Valoración de enfermería				
	23. Monitorea signos vitales al paciente				
	24. Verifica la presencia de efectos secundarios al tratamiento				
	25. Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar				
	26. Valoración de signos de extravasación cada 4h.				
	27. Informa al médico anomalías				

Tercera dimensión: Control medico

- Objetivos de la Dimensión: Mide el cumplimiento del control médico del paciente a el paciente.

DIMENSION	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Control medico	28. Monitoriza y registra los signos vitales				
	29. Evalúa respuesta inmediata y mediata a la quimioterapia				
	30. Revisa los resultados de exámenes de laboratorio pos quimioterapia				
	31. Registra el procedimiento realizado en el expediente clínico				
	32. Da indicaciones sobre el próximo tratamiento				
	33. Refuerza indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados del paciente en casa				

Jarrin Álvarez Mónica Guicela

CI: 0929279479

Firma del evaluador

Información Personal	
Identificación:	0914788146
Nombres:	JARRIN ALVAREZ MONICA GUICELA
Género:	FEMENINO
Nacionalidad:	ECUADOR

[Imprimir Información](#)

Título(s) de cuarto nivel o posgrado						
Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA ONCOLOGICA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-06-675114	2008-05-14	
DIPLOMA SUPERIOR DE CUARTO NIVEL EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-03-327997	2003-01-03	
ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA EN SALUD	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	Nacional		1031-07-685234	2007-07-30	

Activar Wind
Ve a Configuración

Encuesta de Administración en quimioterapia

Escala

1= NO CUMPLE

2= SI CUMPLE

N	ENCUESTA DE ADMINISTRACIÓN EN QUIMIOTERAPIA	ESCALA	
		1	2
VALORACIÓN			
1	Informa y explicar al paciente y familiar sobre el procedimiento		
2	Proporciona apoyo psicológico al paciente y familiar		
3	Lavado de manos.		
4	Consentimiento informado		
5	Valoración del paciente oncológico: valoración de enfermería		
6	Toma de peso y talla del paciente		
7	Cálculo de superficie corporal		
8	Toma de signos vitales		
9	Revisa historias clínica prescripción médica		

10	Valora presencia o ausencia de alergia		
11	Chequeo de confirmación del DX		
12	Chequeo de etapificación de la enfermedad		
13	Revisión de los resultados de exámenes de laboratorio		
14	Revisión del protocolo que recibirá el paciente		
15	Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar		
16	Recepción de pacientes		
17	Verifica la vía de administración de la quimioterapia		
18	Administra la medicación pre quimioterapia		
19	Medidas de barrera y técnica séptica en la preparación de medicamentos		
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS			
20	Lavado de manos		
21	Usar medidas de barrera (guantes, bata, gafas, mascarilla).		
22	Valoración de enfermería		
23	Monitorea signos vitales al paciente		
24	Verifica la presencia de efectos secundarios al tratamiento		
25	Revisión del tiempo de administración y volúmenes a administrar		
26	Valoración de signos de extravasación cada 4h.		
27	Informa al médico anomalías		
CONTROL MÉDICO			
28	Monitoriza y registra los signos vitales		
29	Evalúa respuesta inmediata y mediata a la quimioterapia		
30	Revisa los resultados de exámenes de laboratorio pos quimioterapia		
31	Registra el procedimiento realizado en el expediente clínico		
32	Da indicaciones sobre el próximo tratamiento		
33	Refuerza indicaciones al paciente y familiar sobre los cuidados del paciente en casa		

INFORME DE EVIDENCIA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

I. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Encuesta de administración en quimioterapia

Autores del instrumento: Medina Heleno Luis; Salazar Plua Ángela

Adaptación: Lindao Cáceres, Shirley Dioselina

Año:2021

Procedencia: Guayaquil

Ámbito de aplicación: Individual y colectiva

Áreas que explora: Características sociodemográficas, actividades del profesional de enfermería pre-quimioterapia, durante la administración quimioterapia y pos-quimioterapia

Tabla 2

Evidencia de validez de contenido de la encuesta de administración en quimioterapia

DIMENSIONES	JUECES	CLARIDAD	RELEVANCIA	COHERENCIA
	ÍTEMS	IAA	IAA	IAA
Valoración	1	1,00	1,00	0,92
	2	1,00	1,00	1,00
	3	1,00	0,92	0,92
	4	1,00	1,00	1,00
	5	1,00	0,83	1,00
	6	0,92	1,00	0,67
	7	0,92	1,00	1,00
	8	0,92	1,00	1,00
	9	1,00	1,00	1,00
	10	1,00	1,00	1,00
	11	0,92	1,00	1,00
	12	1,00	0,92	1,00
	13	1,00	1,00	0,92
	14	1,00	1,00	1,00

	15	1,00	0,92	1,00
	16	1,00	1,00	1,00
	17	0,92	1,00	1,00
	18	0,92	1,00	1,00
	19	1,00	1,00	1,00
	20	0,92	1,00	1,00
	21	1,00	1,00	0,83
	22	1,00	0,83	1,00
Administración de medicamentos	23	0,92	1,00	1,00
	24	0,92	1,00	1,00
	25	1,00	1,00	1,00
	26	0,92	1,00	0,83
	27	0,92	1,00	0,92
	28	1,00	1,00	1,00
	29	1,00	0,83	0,83
Control medico	30	1,00	0,92	1,00
	31	1,00	1,00	0,92
	32	1,00	0,92	1,00
	33	1,00	1,00	1,00
	M	0,97	0,97	0,96

Nota: IAA: índice de acuerdo de Aiken

Para la evidencia de validez de contenido se realizó la evaluación por juicio de 3 expertos que emitieron su valoración en claridad, coherencia y relevancia, observándose que el 100 % tiene un índice de acuerdo de Aiken superior a .90, lo cual evidencia que dichos reactivos cuentan con evidencia de validez de contenido para ser incluidos en la escala de evaluación de estrés laboral.

II. EVIDENCIA DE CONFIABILIDAD

Tabla 3

Evidencia de Confiabilidad del cuestionario de Administración en quimioterapia

Escala	N°	M (DE)	α	ω
Escala Global	33	1.38 (0.20)	.857	.865
Valoración	19	1.35 (0.19)	.733	.762

Administración de medicamentos	8	1.43 (0.27)	.690	.710
Control médico	6	1.42 (0.27)	.509	.553

Nota: α : Coeficiente alfa de Cronbach; ω : Coeficiente Omega Mc Donald

En la tabla 3 referido al análisis de confiabilidad por consistencia interna de la escala de administración en quimioterapia, se observan valores aceptables de fiabilidad tanto en la dimensión global como en las dimensiones específicas.

BASE DE DATOS DE VALIDEZ DEL PRIMER INSTRUMENTO DE ADMINISTRACIÓN EN QUIMIOTERAPIA

DIMENSIONES	JUECES			CLARIDAD		Media	RELEVANCIA			Media	COHERENCIA			Media	DIMENSIONES	JUECES	CLARIDAD	RELEVANCIA	COHERENCIA
	ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 1		JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 1		JUEZ 2	JUEZ 3	UV AIKEN				UV AIKEN	UV AIKEN	
Valoracion	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1,00	1,00	0,92	
	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	1,00	1,00	1,00	
	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	1,00	0,92	0,92	
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1,00	1,00	1,00	
	5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	1,00	0,83	1,00	
	6	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	6	0,92	1,00	0,67	
	7	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	7	0,92	1,00	1,00	
	8	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	0,92	1,00	1,00	
	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	9	1,00	1,00	1,00	
	10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	10	1,00	1,00	1,00	
	11	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	11	0,92	1,00	1,00	
	12	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	12	1,00	0,92	1,00	
	13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	13	1,00	1,00	0,92	
	14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	14	1,00	1,00	1,00	
	15	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	15	1,00	0,92	1,00	
	16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	16	1,00	1,00	1,00	
	17	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	17	0,92	1,00	1,00	
	18	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	18	0,92	1,00	1,00	
	19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	19	1,00	1,00	1,00	
Administracion de medicamentos	20	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	20	0,92	1,00	1,00		
	21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	21	1,00	1,00	0,83	
	22	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	22	1,00	0,83	1,00	
	23	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	23	0,92	1,00	1,00	
	24	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	24	0,92	1,00	1,00	
	25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	25	1,00	1,00	1,00	
	26	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	26	0,92	1,00	0,83	
	27	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	27	0,92	1,00	0,92	
Control medico	28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	28	1,00	1,00	1,00	
	29	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	2	4	3	29	1,00	0,83	0,83	
	30	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	30	1,00	0,92	1,00	
	31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	31	1,00	1,00	0,92	
	32	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	32	1,00	0,92	1,00	
	33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	33	1,00	1,00	1,00	
																0,97	0,97	0,96	

CARTA DE CONSTANCIA / AUTORIZACIÓN



Guayaquil, 27 de octubre 2022

Constancia

Por medio de la presente dejo constancia que la Lic. Shirley Dioselina Lindao Cáceres con C I: **0919336271** realizo su trabajo de investigación sobre la, **EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DE UN HOSPITAL ONCOLOGICO DE GUAYAQUIL 2022**, en nuestra institución donde se le brindo todas las facilidades y colaboración del personal administrativo, sanitario y usuarios pacientes.

Se entrega la presente CONSTANCIA para fines que el interesado considere conveniente.

Atentamente,

Lic. Leticia Vazquez Loor, Mg.
ENFERMERA DOCENTE
Reg. 1031-07-661844
SOLCA GUAYAQUIL

SOLCA
DPTO. DOCENCIA EN ENFERMERIA
RECIBIDO
FECHA: 27-10-22 HORA: 14h15
FIRMA: _____



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO HIDALGO EFREN GABRIEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL ONCOLÓGICO DE GUAYAQUIL, 2022", cuyo autor es LINDAO CACERES SHIRLEY DIOSELINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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

PIURA, 15 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO HIDALGO EFREN GABRIEL DNI: 00328631 ORCID: 0000-0002-0247-8724	Firmado electrónicamente por: CHIDALGOEG el 15- 01-2023 15:21:37

Código documento Trilce: TRI - 0520886