



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

TEMA

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL
TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS
MAYOR, EN EL HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN, PERIODO
JUNIO-AGOSTO 2023

AUTOR

FARAH STEELMAN LEMA PAGUAY

TUTOR

DRA. MARÍA EUGENIA ROJAS MACHADO

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

2023

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I.....	3
1.1. CONTEXTUALIZACIÓN PROBLEMÁTICA.....	3
1.1.1. Contexto Internacional	3
1.1.2. Contexto Nacional.....	3
1.1.3. Contexto Local	3
1.1.4. Planteamiento del Problema	4
2.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	4
2.1.1. Problema General.....	4
2.1.2. Problema Derivado.....	5
2.1.3. Delimitación de la investigación	5
3.1. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	5
4.1. JUSTIFICACIÓN	6
5.1. MARCO TEÓRICO.....	7
5.1.1. Antecedentes de la Investigación.....	7
5.1.2. Marco Conceptual.....	8
Definición de enfermería	8
Definición de Cáncer Mamario	8
Intervenciones y fundamentación de enfermería en pacientes Oncológicas de mamas	9
Necesidad de Cuidados Oncológicos	12
Influencia de los Cuidados Enfermeros en pacientes Oncológicos	13
Cuestionario.....	14
5.1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
5.1.3.1. Hipótesis General	14

5.1.3.2. Hipótesis Específicas	14
6.1. VARIABLES	15
6.1.1. Variable Independiente.....	15
6.1.2. Variable Dependiente	15
6.1.3. Operacionalización de las Variables	15
CAPITULO 3.....	17
3.1. METODOLOGÍA	17
3.1.1. Metodología de la investigación.....	17
3.1.2. Modalidad de Investigación.....	17
3.1.3. Tipo de Investigación.....	17
3.1.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	18
3.1.5. Población y muestra de investigación.....	18
3.1.6. Aspectos Éticos	19
CAPITULO 4.....	20
4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
4.1.1. Resultados Obtenidos de la Investigación	20
4.1.2. Análisis e Interpretación de los Datos	21
CAPITULO 5.....	29
5.1. Conclusiones.....	29
5.2. Presupuesto	30
5.2.1. Recursos Humanos.....	30
5.2.2. Recursos Documentales	30
5.2.3. Recursos Económicos.....	30
5.3. Cronograma	31
5.4. Recomendaciones	32
5.5. Referencias	33
ANEXO	38

Guía de Observación Directa.....	40
Encuesta	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Control de Efectos Secundarios	21
Figura 2: Prevención a Daños en la Piel.....	22
Figura 3: Ayudar al Autocuidado	23
Figura 4: Apoyo Emocional	24
Figura 5: Mejorar la calidad de Sueño	25
Figura 6: Disminución de los Niveles de Ansiedad	26
Figura 7: Reducción al Máximo de molestias Físicas.....	27
Figura 8: Influencia que tiene las intervenciones de enfermería	28

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres, Francisco Lema y Norma Paguay que son el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional. A ustedes mi familia, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, me forjaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto, gracias a la vida porque cada día me demuestra lo hermosa y justa que puede llegar a ser, gracias a todos los que creyeron en mi por permitirme vivir y disfrutar de cada día junto a ustedes. No ha sido sencillo el camino hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, a su inmensa bondad y apoyo, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos. Les agradezco, y hago presente mi gran afecto hacia ustedes, familia y amigos.

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL
TRATAMIENTO DE CÁNCER DE MAMA EN MUJERES ADULTAS
MAYOR, EN EL HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN, PERIODO
JUNIO-AGOSTO 2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

ACTA DE CALIFICACIÓN DEL TIC

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO

RESUMEN

Objetivo: Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023. **Población:** 38 enfermeras (o) y 95 pacientes. **Instrumento:** Encuesta y Guía de Observación directa. **Resultados:** el autocuidado, apoyo emocional hacia la paciente, mejorar la calidad de sueño y reducción al máximo posible de las molestias físicas. Respecto a la influencia que tuvieron esos cuidados se ven reflejados en la insatisfacción o satisfacción de las pacientes, en las cuales está con más prevalencia el no sentirse totalmente satisfecha con los cuidados que realiza la enfermera, no sentirse cómoda, tampoco con el empeño que coloca la (o) profesional para averiguar el origen del problema. **Conclusión:** Las patologías neoplásicas son un problema para la salud, ya que no solo afecta a la parte física, también a la salud mental ya que son enfermedades que tienen un bajo índice de recuperación total y una prevalencia en mortalidad, debido al déficit de intervenciones de todos los profesionales que asisten a estos pacientes, por lo que es fundamental determinar las actividades necesarias y como otorgarles cumplimiento en base a sustentación científica, sumándose a la influencia que ha tenido la misma.

Palabras Claves: Adultas mayores, Cáncer de Mama, Intervención de Enfermería, Influencia en el Tratamiento

ABSTRACT

Objective: To determine nursing interventions and their influence on the treatment of breast cancer in older adult women, at the Abel Gilbert Pontón Hospital, from June to August 2023. Population: 38 nurses (o) and 95 patients. Instrument: Survey and Direct Observation Guide. Results: self-care, emotional support for the patient, improved sleep quality and reduced physical discomfort as much as possible. Regarding the influence that these cares had, they are reflected in the dissatisfaction or satisfaction of the patients, in which it is more prevalent not feeling totally satisfied with the care provided by the nurse, not feeling comfortable, nor with the effort that they place the professional to find out the origin of the problem. Conclusion: Neoplastic pathologies are a health problem, since it not only affects the physical part, but also mental health, since they are diseases that have a low rate of total recovery and a prevalence in mortality, due to the deficit of interventions of all the professionals who care for these patients, so it is essential to determine the necessary activities and how to grant them compliance based on scientific support, adding to the influence that it has had.

Keywords: Older adults, Breast Cancer, Nursing Intervention, Influence on Treatment

INTRODUCCIÓN

El cáncer de mamas es una neoplasia que afecta mucho más a la población femenina, indistinto del país o de su situación socioeconómica en que se encuentre, ya que se les atribuyen a factores de edad, cambios genéticos, uso de anticonceptivos por largo tiempo y más (MSP, 2023). El cáncer mamario es la producción sin control de células cancerígenas. No existe cura en caso de que su aparición sea tardía para este tipo de enfermedades, ya que la radiación o extirpación de la glándula mamaria puede evitar que esta patología se expanda y se concrete o focalice en un solo sector. Sin embargo, la afectación emocional se ve alterada mucho más que la física, siendo la participación del personal de enfermería con sus conocimientos y cuidados.

El tema sobre la neoplasia mamaria es una patología complicada que compromete no solamente la parte física, sino psicológicamente, porque las esperanzas de vida disminuyen mientras más tardío se lo diagnostica y a esto se le suma los tratamientos complejos-prolongados que se combinan con el objetivo de intentar la recuperación del paciente y hasta de sus familiares; por consiguiente, comienzan las mujeres a desarrollar problemas en su salud mental como la depresión, ansiedad, imagen corporal, síntomas secundarios (vómitos, fatiga, caída de cabello) lo cual repercute en su vida diaria y laboral (Carreño Ruiz, 2020). Considerando importante el ingreso del personal de enfermería en el tratamiento del cáncer, ya que esta profesión se caracteriza por aplicar cuidados humanizados (enfocados a promover y proteger el bienestar físico, mental y social en las personas).

El propósito del estudio está dirigido a determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor en el Hospital Abel Gilbert Pontón, los resultados se obtendrán con la intención identificar el problema existente e intervenir en la necesidad de mejorar e implementar alguna estrategia u otros cuidados para pacientes oncológicos.

CAPITULO I

1.1. CONTEXTUALIZACIÓN PROBLEMÁTICA

1.1.1. Contexto Internacional

De acuerdo al análisis de los datos del tema en estudio a nivel mundial, se logra describir que el cáncer de mamas es una de las principales agresiones de morbi-mortalidad en mujeres; además, forma parte de uno de los gastos hospitalarios más grandes que puede manejar una institución; pese a que hay nuevos métodos de evaluación y tratamiento, cada año en países que no están o en vía de desarrollo, presentan 3.9 millones diagnosticadas por detección oportuna tardía y por el déficit de intervenciones del personal en primera línea, el 89% de la población son de sexo femenino y mayores de 59 años (Palmero & Lassart, 2023)

1.1.2. Contexto Nacional

Según la (Sociedad de Lucha contra el cáncer del Ecuador, 2023), en Ecuador se diagnostican cada año un total de 3,563 mujeres en el 2020, subiendo las cifras en el año 2021, 1.225 casos nuevos y en el 2022, 907 diagnosticadas de cáncer mamario; requiriendo de forma urgente una detección precoz por medio a distintos exámenes de rutina, e incluso, la autoevaluación-exploración de las mamas y así identificar clínica preocupante; por ende, de toda esta población, 72% son mujeres en edades superiores a las 65 años, debido al déficit en asistir a un centro médico más cercano para realizarse análisis comunes o por desconocimiento en como revisarse ellas mismas.

1.1.3. Contexto Local

En el hospital Abel Gilbert Pontón de la provincia del Guayas, los casos de cáncer de mama son prevalente y en ascenso, mientras más avance de una etapa básica a la neoplasia, menos esperanzas de vida existen (bajas elecciones de tratamiento) y por ende disminuye la calidad de vida de la paciente; donde el

personal de enfermería son los encargados de cuidados directos y los que más se encuentran en contacto con las pacientes y sus familiares.

1.1.4. Planteamiento del Problema

El tratamiento del cáncer de mama puede ser eficaz, especialmente cuando se detecta a tiempo. Por lo general, la efectividad del tratamiento depende de someterse al curso completo del tratamiento. Bajo este contexto, el Hospital Abel Gilbert Pontón anualmente recibe alrededor de 42,172 pacientes.

Por lo cual, conforme a lo que se habría logrado visualizar dentro del periodo junio-agosto 2023, en donde se inspeccionan a más 10,268 procedimientos terapéuticos para cualquier tipo de neoplasia (quimioterapia o extirpación de la tumoración), perteneciendo el 57% de ese total a mujeres mayores de 50 años con cáncer mamario, e incluso, el 40% mueren porque se diagnostica y controla en forma tardías.

Por eso, la situación del problema de la investigación se centra en el área de oncología de esta institución pública de tercer nivel, donde las pacientes reciben su terapia, y es que la actualización de intervenciones por parte del personal de primera captación (enfermería) hacia las usuarias que asisten con dicha enfermedad es preocupante.

Por este motivo, la captación de estos casos e intervenciones rápidas por el personal de enfermería con controles, apoyaran al objetivo del ente rector de la salud, con la revisión, tratamiento y control de 30% de casos anuales para brindar a las usuarias diagnóstico temprano (evitar que se desarrolle metástasis) y tratamiento oportuno (disminuir células cancerígenas o eliminar el cáncer), mejorando la calidad de vida del paciente, familiar, e incluso, haciendo parte al personal para que sus esfuerzos no sean en vano.

2.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. Problema General

¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cuidado del cáncer de mama en la adulta mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?

2.1.2. Problema Derivado

¿Cuáles son las NIC aplicadas por el personal de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes que reciben el tratamiento de cáncer de mama, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?

2.1.3. Delimitación de la investigación

El presente proyecto investigativo se puso en marcha en el área de oncología del Hospital Abel Gilbert Pontón, localizado en la provincia del Guayas, ciudad Guayaquil, durante el periodo junio-agosto 2023 y se indagó como intervenciones de enfermería influyen en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayores

3.1. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Objetivo General

- ❖ Determinar la influencia que tienen las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023

3.1.2. Objetivos Específicos

- ❖ Identificar las NIC aplicadas por el personal de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023.
- ❖ Establecer el nivel de satisfacción de los pacientes que reciben tratamiento de cáncer de mama, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023.

4.1. JUSTIFICACIÓN

Es un requerimiento las intervenciones de enfermería para una recuperación rápida y de calidad de cualquier paciente, más aún en el área de oncología, ya que es considerada una población inmunodeprimible (existe el riesgo de contraer cualquier tipo de enfermedades y que este se complique hasta llevarlo a la muerte), e incluso, susceptible a desarrollar problemas neurológicos, por eso, es complicado y requieren de acciones más explícitas. Sin embargo, estos cuidados deben estar a base de las necesidades reales, logrando en ellas (pacientes neoplásicas por cáncer mamario) sobrellevar la enfermedad de mejor manera.

Por ende, el presente estudio beneficiará tanto al profesional de enfermería como a las pacientes oncológicas, porque al personal se dará a conocer las acciones que realizan y las que realmente deben hacer (basados en criterio clínico y en las necesidades reales de las usuarias), e incluso, ayudará a los escritos del libro NIC en actualizar los cuidados que se aplican en estas ocasiones. Además, por parte de las pacientes, observamos si hay influencia de estas intervenciones en ellas y así ayudarlas a que sobrelleven su enfermedad de mejor manera, aumentando el confort usuario-familia.

5.1. MARCO TEÓRICO

5.1.1. Antecedentes de la Investigación

(Ayala de Calvo & Sepulveda Carrillo, 2020) Colombia, desarrollaron una investigación en donde hicieron parte a 173 profesionales de enfermería de unidades oncológicas, verificando que el apoyo emocional estuvo en nivel bajo hacia el paciente, porque no se completaron actividades como exploración de causas emocionales, tampoco ayudan a eliminar situaciones estresantes para mejorar la calidad de sueño, peor aún animan, ni explican los procedimientos.

(Díaz, Gattas, López, & Tapia, 2020) en Venezuela, hicieron participe a 58 enfermeros del área oncológica, usando una guía de observación directa para corroborar que cumplen las actividades y poder controlar, prevenir, ayudar, disminuir o mejorar algún problema que pueda o presenten los pacientes, arrojando que el 68% efectivamente si vigila las reacciones secundarias típicas (náuseas, vómitos), 80% no informa adecuadamente, 37% tampoco realiza los cuidados preventivos a infecciones cuando han sido sometidas a un procedimiento quirúrgico.

(Fernández San Martín, Rebagliato Nada, Gispert Uriach, Roig Carrera, & Artigas Guix, 2019), realizaron un estudio en España, hicieron parte a 1285 pacientes con el objetivo de conseguir el nivel influencia por la asistencia a consultas de enfermería, obteniendo que el 74.8% tiene un patrón de déficit, es decir, que las actividades de este personal han estado en decreciente, de las cuales estuvieron el tiempo dedicado al paciente, no ofrece información completa ni basada al problema en forma individual.

(Zaldarriaga Giménez, 2022), establecieron un artículo llamado "Satisfacción con la enfermera en pacientes con patologías graves" en Argentina, hicieron parte a 147 diagnosticados, implementando el Cuestionario Baker,

resultando que el 88% se considera insatisfecha en los cuidados vertidos por estos profesionales, tampoco siguen los consejos de la enfermera (o) porque no siguen su realidad y ven al paciente como un objeto.

5.1.2. Marco Conceptual

Definición de enfermería

La enfermería implica cuidados independientes y de contribución colectiva impartidas por personas en cualquier edad que se encargan de familias, agrupaciones, individuos con alguna dolencia o sanos, en todas las situaciones; este personal de salud, están a la vanguardia de prestar su servicio y desenvuelve una fundamental función en atención fijada en el individuo; además, en todos los países, son considerados como jefes o guías claves para el grupo de salud público o privado multidisciplinarios, proporcionando una extensa gama de servicios (OPS, 2021).

La enfermería al principio de los tiempos era considerado como cuidadora que solo podía realizarlo las mujeres, al pasar los años, gracias a Florence Nightingale pasó a ser una profesión que puede optar por distintas especializaciones y que lo pueden realizar los hombres; por ende, se origina la enfermera (o) oncológica, que se entiende por un campo especializado orientado a cuidados preventivos o de control y tratamientos de personas diagnosticadas de cualquier tipo de neoplasia, esta especialización se vierte en estos pacientes por conocimientos especiales, ya que obtienen formación profunda de farmacodinamia, cuidados pre-intra y post operatorios, e incluso, de necesidades físicos y mentales (Universidad San Sebastián, 2021).

Definición de Cáncer Mamario

De acuerdo al OMS, cáncer es un término bastante general que abarca una amplia gama de patologías que alteran cualquier parte del cuerpo humano; también, se lo puede determinar como “tumores malignos” o “neoplasias”, que

es caracterizada por la proliferación de celular anormal que se propaga a otros lados del cuerpo u órganos, definiéndose como metástasis (Rodríguez Sánchez, 2021).

Ahora bien, los senos se componen de 3 partes fundamentales, las cuales son lóbulos, conducto y tejidos o tegumentos conectivos; estos lóbulos son ganglios productoras de líquido materno, es decir, leche; los conductos es la vía por donde pasa la leche a los pezones y los tegumentos es un conjunto fibroso/graso que es el sostén el cual rodea a la mama; la aparición del cáncer, afecta todas estas partes de los senos porque es susceptible, ya que está interconectado, ocasionando la multiplicación descontrolada de células cancerosas (CDC, 2023).

El cáncer mamario se clasifica en dos tipos:

- Carcinoma ductal infiltrante: inicio del cáncer en cualquier conducto mamario donde comienzan a multiplicarse sin control, en este momento aún es invasivo, pero puede diseminarse o metastatizarse en varias zonas del cuerpo (CDC, 2023).
- Carcinoma Lobulillar infiltrante: se originan en los lóbulos para luego diseminarse hasta los tegumentos conectivos (CDC, 2023).

Intervenciones y fundamentación de enfermería en pacientes Oncológicas de mamas

El desarrollo de bases científicas y clasificaciones específicas de la enfermería inició en el año 1987 con la creación de una asociación investigativa dirigido por Joanne MacCloskey y Gloria Bulechek del instituto educativo superior Iowa; este grupo de trabajo originó el NIC (Clasificación de Intervenciones de Enfermería), distribuido por estándares y completas de intervenciones y fundamentaciones de enfermería publicado por primera vez en el año 1992; diferenciando así, NANDA (diagnósticos de enfermería) y del NOC (resultados), donde se centra las atenciones en los pacientes, en cambio en el

NIC se centran en el comportamiento de enfermería, o sea, actividades del profesional enfermero que apoya al paciente a lograr sus recuperación (Elsevier Connect, 2022).

Intervenciones: Controlar efectos secundarios de la medicación

Actividades: Vigilar reacciones como vómitos, náuseas, mareos (Sambir, 2021)

Fundamentación: Las enfermeras controlan los efectos secundarios de la medicación a base de vigilar las reacciones por la misma patología oncológica, medicación o tratamiento (quimioterapia, radioterapia), de las cuales, según (Blasco & Caballero, 2022), estas reacciones suelen ser vómitos, náuseas, mareos, con el objetivo de poder administrar algún medicamento o acción para aliviar esos efectos propios del proceso; además, varias bibliografías nos indican que esta consecuencia se consideran normal, ya que la medicación neoplásica o quimioterápicos alteran y matan todas las células de todo el cuerpo, sean estas buenas y malas, con el fin de poder disminuir la carga del cáncer, logrando afectar al organismo.

Intervenciones: Prevención a daños en la piel por radiación o por procedimiento quirúrgica

Actividades: Información adecuada, evaluación de la zona intervenida y aplicar cuidados para evitar infección (Sarrá Martí & Lari Crespillo, 2018)

Fundamentación: la información adecuada es necesaria para el paciente, ya que logra entender y es obligación del profesional decirle todo sobre lo que engloba su patología, no en palabras médicas, sino en dialecto y palabras que logre el análisis tanto de la usuaria, como del familiar (Comisión Nacional de Bioética en Salud, 2019). Actualmente existen pocos protocolos de prevención de infecciones en pacientes oncológicas, en la cual se puede especificas las funciones que cumple cada profesional y otorgándole actividades otorgada a cada personal en cuanto a las funciones a desempeñar para que exista el comentario “eso le corresponde al médico” (Nuria, 2019).

Intervenciones: Ayuda al autocuidado

Actividades: Considerar la cultura del paciente, verificar la capacidad de ejercer un autocuidado, alentar a la independencia, animar al paciente (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)

Fundamentación: Sustentado lo anterior descrito, que el autocuidado es un proceso por el cual el ser humano lo realiza automáticamente, que va perdiendo sentido para cuando una persona está pasando por una crisis que comprometa su salud mental, física o social, como lo es el cáncer, este caso, el bienestar de sí mismo importa para mantener una estabilidad o recuperación de la patología, ya que influye el desbalance de cuidado en sí mismo para todo proceso terapéutico que se desee realizar (Prado, González, Paz, & Romero, 2020).

Intervenciones: Disminuir nivel de ansiedad

Actividades: Animar al familiar a estar con el paciente, enfoque sereno, explicar los procedimientos, comprender la perspectiva del paciente, observar signos verbales y no verbales

Fundamentación: En la mayoría del personal que cuida a pacientes oncológicos no mantiene un enfoque sereno porque se aturde por el proceso patológico y cambios físicos que visualizan en las pacientes y más porque es ocasionado por el déficit de valoración continua, la falta de personal para la cantidad de usuarias que asisten diario, lo cual afecta al personal al no lograr cumplir con todas las actividades para bajar la ansiedad que enfrenta las diagnosticadas de cáncer mamario (OPS, 2020).

Intervenciones: Apoyo emocional (Monroy, 2021)

Actividades: Explorar lo que está desencadenando las emociones, comentar las consecuencias de las emociones erróneas, no exigir demasiado el funcionamiento corporal y capacidad (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)

Fundamentación: No es necesario presionar al paciente a enfrentar por sí solo sus cambios emocionales y exigiéndole que sea fuerte, pese a sus capacidades actuales, esto desencadenaría a la recuperación o control de su patología; varios estudios, indican que para poder ofrecer una ayuda emocional

de cualquier tipo, primero deben ser asesorados por un profesional de salud mental, después establecer estrategias individuales, continuidad en sus valoraciones (Rojas Giraldo, Agudelo, & Babilonia Negrete, 2019).

Intervenciones: Mejorar la calidad de sueño

Actividades: Enseñar a mantener el control en las pautas de sueño, regular estímulos externos, Ayudar a eliminar situaciones estresantes (Embid Planas, Gutiérrez Vidal, & Berdejo Medrano, 2021)

Fundamentación: La continuidad de realizar guardias, sean matutinas o nocturnas, ocasionan un efecto en el cerebro del trabajador que hacen privatizar su descanso por lapsos de tiempo extendidos viéndolo común, colocándole menos interés y repercutiendo en el paciente, ya que no reconocen cuando el paciente se encuentra con insomnio (influye en la recuperación) (Pérez Martínez, de la Vega Pažitková, Marrero Escobedo, & Cancino Barzaga, 2021)

Intervenciones: Reducir al máximo molestias físicas (Ruíz Sabés, Espeleta Cabrejas, & Millán Valero, 2021)

Actividades: Administración de medicamentos recetados para el dolor que no tengan efectos adversos a los ancianos, actividad física, valoración continua (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)

Fundamentación: Los dolores son considerados en la mayoría de pacientes oncológicos como parte de su proceso, originando conocimientos errados en el cual dicen “mientras menos medicación, menos es el nivel de adicción y más superación al problema sin depender de alguna medicación”, por eso es importantes la valoración continua y que el paciente haga actividad física, ya que el personal de enfermería es una profesión general, capacitada para cumplir los roles de todas las áreas de la salud (Gómez Mora, 2019).

Necesidad de Cuidados Oncológicos

Todas sus apelaciones se centrarán en tres principios básicos:

- Proporcionar una atención de calidad con una atención profesional adecuada
- Centrar el tratamiento en la persona y dirigir el trato según las necesidades de cada persona, no de acuerdo al establecimiento de salud

- Tratamiento “holística”, lo cual potenciará los deseos del paciente una terapia más integral e individualizado (Torre Gálvez, Cobo Dols, Rodríguez, & Vicente Peralta, 2020)

Analizando los anteriores principios, tendrían que estar basados en lo siguiente:

- Apoyo Práctico: Basados en conocimientos de las enfermeras sobre la patología, porque afecta a la calidad de vida del paciente y la manera de colaborar a su restauración de salud
- Apoyo Emocional: las personas diagnosticadas de cualquier tipo de neoplasia experimentan un impacto mental que define cada aspecto de sus vidas y aquí es donde los pacientes deben ser tratados como seres humanos, más no como otro paciente o grupo más
- Involucrar al diagnosticado a las decisiones de su terapia
- Garantizar las atenciones que necesitan a base de sus necesidades, accediendo a la cercanía de sus hogares, sin comprometer la calidad de la atención
- Reducir el tiempo de espera para el diagnóstico y proceso terapéutico
- Monitoreo continuo de acuerdo a la necesidad del tratamiento individualizado por individuo
- Perseverancia de la terapia (Rodríguez Sánchez, 2021).

Influencia de los Cuidados Enfermeros en pacientes Oncológicos

Se lo conceptualiza como el resultado final y alcanzable que tiene una persona, también se lo considera como el impacto a las actividades realizadas en alguien (Ferrer Arnedo, 2019). Ahora bien, la influencia que tiene las acciones de enfermería, es de poder adaptar la atención a las necesidades del paciente, a sus seres queridos y hasta educar a su cuidado principal e incluirlos al liderazgo, participación constante y comunicación, con el objetivo de mantener estable a la paciente oncológica (Morfi Samper, 2020).

Cuestionario

Este test Baker, fue adecuado al idioma español por el escritor Fernández San Martín, en el cual consiste en siete preguntas en sentido afirmativo, respondiendo en escala dicotómica ordinal, con el Si y No para obtener la satisfacción general con la atención brindada por el profesional (Zaldarriaga Giménez, 2022).

- Me encuentro totalmente satisfecha con los cuidados que realiza la enfermera
- La enfermera pone mucha atención en averiguar mi problema
- Seguiré los consejos de la enfermera ya que son muy acertados
- Me siento cómodo hablando con el enfermero
- El enfermero me da la información completa sobre mi tratamiento
- El enfermero se ha interesado en mí no solo por mi diagnóstico, sino como persona
- Después de cada visita del enfermero me siento mucho mejor
(Fernández San Martín, Rebagliato Nadal, & Gispert Uriach, Adaptación de un cuestionario de satisfacción del paciente con la consulta médica y de enfermería, 2021)

5.1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1.3.1. Hipótesis General

Las Intervenciones de Enfermería influyen directamente en el tratamiento de cáncer de mama, en las pacientes adultas mayores que asisten al Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023.

5.1.3.2. Hipótesis Específicas

Las NIC aplicadas por el personal de enfermería influyen directamente en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023.

El nivel de satisfacción de los pacientes que reciben tratamiento de cáncer de mama es alto, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023.

6.1. VARIABLES

6.1.1. Variable Independiente

Intervenciones de enfermería

6.1.2. Variable Dependiente

Cáncer de mama

6.1.3. Operacionalización de las Variables

Variable Independiente

Variable	Definición Contextual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Intervenciones de enfermería	Cualquier cuidado realizado a base de un juicio clínico para favorecer la recuperación del paciente/familiares (Caballero González, 2010)	Taxonomía NIC	Efectos secundarios	Ficha de observación
			Medidas preventivas	
			Autocuidado	
			Apoyo emocional	
			Calidad de sueño	

Variable Dependiente

Variable	Definición Contextual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice	
Cáncer de mama	Es un cáncer que comienza en el tejido mamario. Ocurre cuando las células de la mama cambian y crecen sin control. Estas células suelen formar un tumor (Palmero, Lassard, Juárez y	Aspectos generales	Reacciones secundarias	Cuestionario	
		Satisfacción del paciente		Satisfacción de cuidados en el tratamiento de cáncer de mama	Cuestionario

	Medina, 2021).			
--	-------------------	--	--	--

CAPITULO 3

3.1. METODOLOGÍA

3.1.1. Metodología de la investigación

En esta investigación, se recolectó datos no numéricos respecto a las intervenciones de enfermería y su influencia en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayores en el Hospital Abel Gilbert Pontón, esta información recopilada por medio de observación directa y rigurosa a base de un juicio clínico utilizando un método cualitativo para originar con características del procedimiento realizado (actividades de enfermería) e ir seleccionando mediante la guía de observación sus actividades. También, por medio del cuestionario la influencia que tienen esas actividades en el paciente. Como metodología cuantitativa, la representación de los datos tabulados.

3.1.2. Modalidad de Investigación

El presente trabajo se realizó mediante a la modalidad documental y descriptiva, en el cual se recolectaron datos a través de la guía de observación directa y una encuesta (cuestionario Test Baker-Poulton, permitiendo evaluar entre si la variable dependiente e independiente formuladas en la población objeto. Además, en este tipo de proyectos se analizan conceptos, antecedentes vinculados al problema que se pretende estudiar.

3.1.3. Tipo de Investigación

Dicho estudio es de aplicación y de campo, ya que tiene como fin informar las intervenciones de enfermería y su influencia en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, la misma que se realizó en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023; por lo tanto, los diseños de estudio son:

3.1.3.1. *Diseño descriptivo*

Es la metodología científica por la cual se observa y se describe la muestra. Junto a su comportamiento objetiva (Shuttleworth, 2022) Para la investigación fue usado este diseño porque va manejar información sobre las intervenciones de enfermería y la influencia de aquellas en el paciente y con estos resultados actualizar esas actividades en pro de las diagnosticadas de cáncer mamario.

3.1.3.2. *Diseño Transversal*

Es un tipo de estudio que se realiza en un tiempo determinado y va a medir la presencia, características de la población o muestra seleccionada (Veiga de Cabo, Fuente Díez, & Zimmerman Verdejo, 2019) Con el fin de recolectar datos individualmente adquiridos por medio de una guía de observación directa y un cuestionario llenadas por las pacientes que asisten al Hospital Abel Gilbert Pontón, e incluso, se hizo parte estudios, artículos de otros autores para poder comprender el contexto del problema y analizar cada resultado para una mejor solución.

3.1.4. *Técnicas e instrumentos de recolección de la Información*

- Técnicas: Observación y Encuesta
- Instrumento: Ficha de observación y Cuestionario de Baker-Poulton.

3.1.5. *Población y muestra de investigación*

3.1.5.1. *Población*

La población seleccionada para este estudio lo constituyen las (o) en enfermería y las pacientes adultas mayores que se encuentran en tratamiento en oncología por cáncer de mamas. Lo cual son 120 enfermeros (a) y 125 pacientes.

Tabla 1 *Distribución de la población*

Ítems	Participantes	Cantidad	Porcentaje
1	Enfermeros (as)	120	48,98%
2	Pacientes	125	51,02%
Total		245	100,00%

Nota: Elaborador por el autor.

3.1.5.2. Tipo de muestreo

Para el desarrollo de este proyecto la muestra se obtendrá en base a los parámetros del muestro probabilístico estratificado, el cual, favorece al investigador a observar dos grupos o más dentro del contexto investigativo. Estos grupos son: el personal de enfermería y las pacientes adultas mayores que se encuentran en tratamiento en oncología.

3.1.5.3. Muestra

De acuerdo a los criterios y por tratarse de una población grande, se usó el procedimiento estratificado para sacar la muestra a estudiar, la cual se estructuró de la siguiente forma:

Tabla 2 *Distribución de la muestra*

Ítems	Participantes	Cantidad	Porcentaje
1	Enfermeros (as)	59	48,98%
2	Pacientes	64	51,02%
Total		123	100,00%

Nota: Elaborado por el autor.

Es decir, la muestra para esta investigación es de 59 profesionales de enfermería y 64 pacientes que reciben tratamiento oncológico.

3.1.6. Aspectos Éticos

- ❖ Consentimiento informado, donde se especificará el procedimiento, objetivo para que el personal y las pacientes decidan o no ser parte del estudio
- ❖ Aprobación del anteproyecto
- ❖ Revisión del tutor

CAPITULO 4

4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.1. Resultados Obtenidos de la Investigación

El método utilizado en el desenvolvimiento de este proyecto cuantitativo, sirve para poner en práctica el instrumento, mediante aquello, se valida la información, junto al proceso gráfico estadístico. Esta técnica tiene preguntas para las pacientes y una guía que nos indica la aplicación o no de las intervenciones a base de fundamentación científica, la cual, se presentan en porcentajes.

Mientras tanto, la perspectiva cualitativa nos concedió una comprensión mejor de la influencia que tienen las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cáncer de mamas. Al visitar varios artículos y la obtención de información por medio de páginas confiables y viables para investigaciones, nos permitió analizar y confirmar datos relevantes, de las cuales optimiza nuestro trabajo, de la misma manera, está la guía de observación directa al personal de enfermería que aplica cuidados a pacientes oncológicas de tipo mamario.

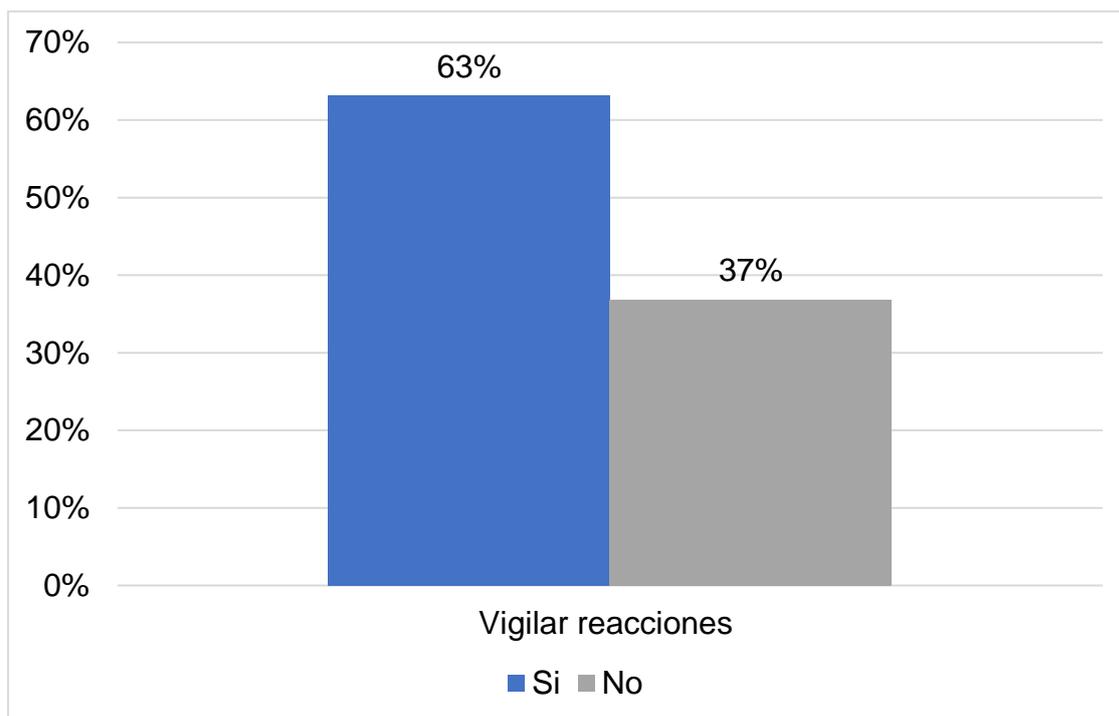
La investigación ofrece una cantidad de participantes correspondientes a sesenta y cuatro pacientes oncológicas, cincuenta y nueve personales de enfermería (todas (o) licenciados), el indicador, tanto de encuesta y guía, estuvo al 100%, en otras palabras, se consideró a toda la muestra seleccionada previamente porque es fundamental determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón.

Entonces, mediante a los objetivos se logra definir que el personal de enfermería influye considerablemente en la recuperación o manejo adecuado del tratamiento en pacientes oncológicas, por eso, las intervenciones de estos

profesionales son a base de fundamentación científica por parte física y humanística.

4.1.2. Análisis e Interpretación de los Datos

Figura 1: Control de Efectos Secundarios



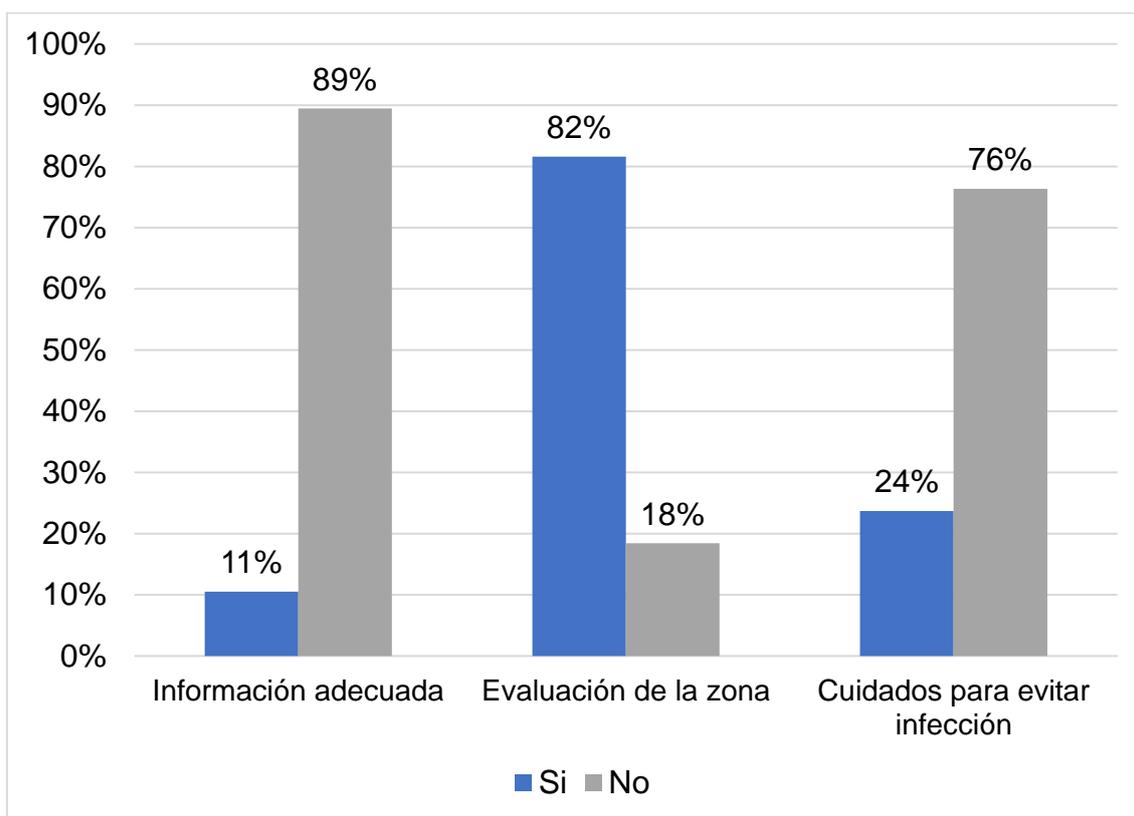
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Según el gráfico, el 63% de enfermeras controlan los efectos secundarios de la medicación a base de vigilar las reacciones por la misma patología oncológica, medicación o tratamiento (quimioterapia, radioterapia), de las cuales (Blasco & Caballero, 2022), estas reacciones suelen ser vómitos, náuseas, mareos, con el objetivo de poder administrar algún medicamento o acción para aliviar esos efectos propios del proceso; además, varias bibliografías nos indican que esta consecuencia se consideran normal, ya que la medicación neoplásica o quimioterápicos alteran y matan todas las células de todo el cuerpo, sean estas buenas y malas, con el fin de poder disminuir la carga del cáncer, logrando afectar al organismo.

Figura 2: Prevención a Daños en la Piel



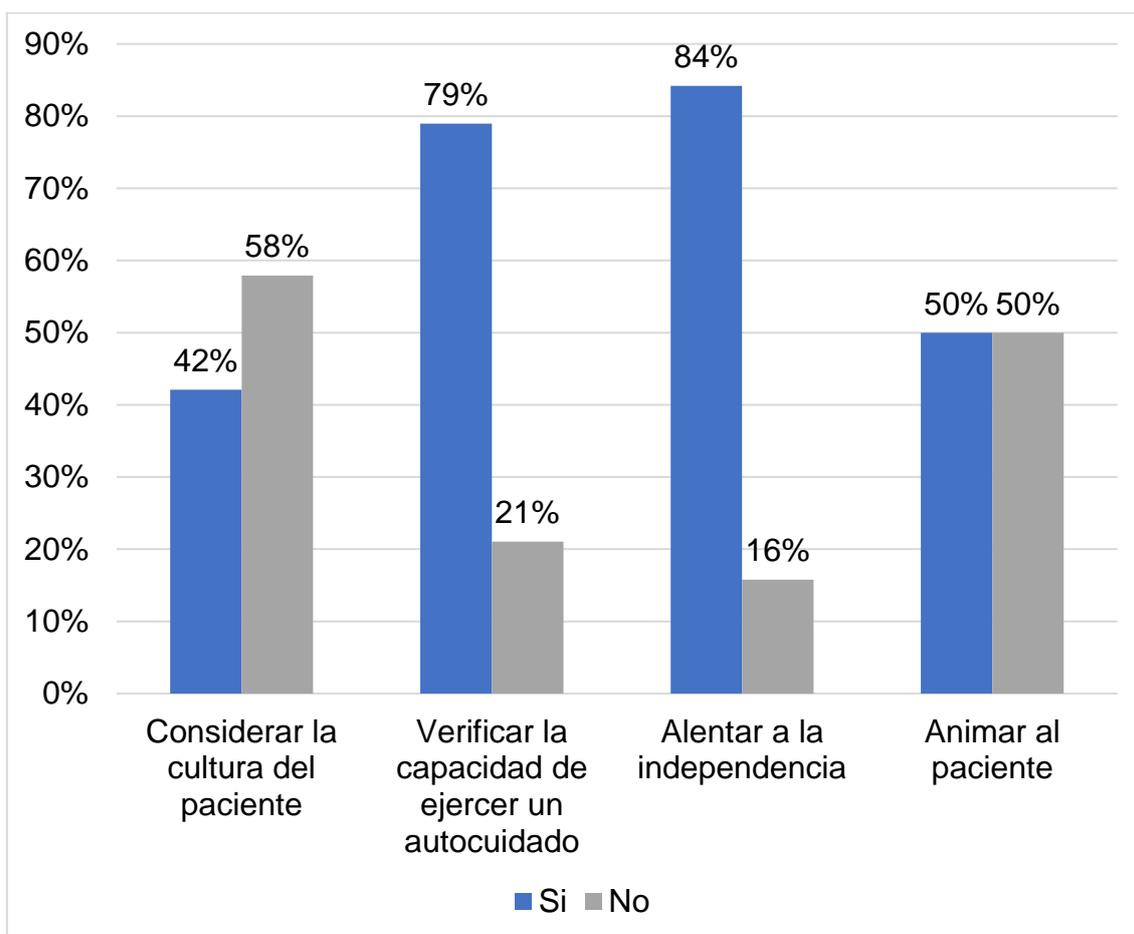
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Respecto a la prevención a daños en la piel por radiación o por procedimiento quirúrgico, la mayoría no cumple con esta intervención porque no realizan el proceso pertinente para completarla, de las cuales, se considera que el 89% no ofrece una información adecuada porque el personal lo ve innecesario proveer de datos que el paciente no va entender, sin embargo, la obligación del profesional es decirle todo sobre lo que engloba su patología, no en palabras médicas, sino en dialecto y palabras que logre el análisis tanto de la usuario, como del familiar (Comisión Nacional de Bioética en Salud, 2019). El 18% no evalúa la zona intervenida y tampoco aplica cuidados para evitar infección (76%), debido a que el personal tiene muy poca practica en intervenciones preventivas de infecciones en pacientes oncológicos, ya que existe escasos protocolos en este tipo proceso, e incluso, el déficit de actividades otorgada a cada profesional en cuanto a las funciones a desempeñar, es decir, “eso le corresponde al médico” (Nuria, 2019)

Figura 3: Ayudar al Autocuidado



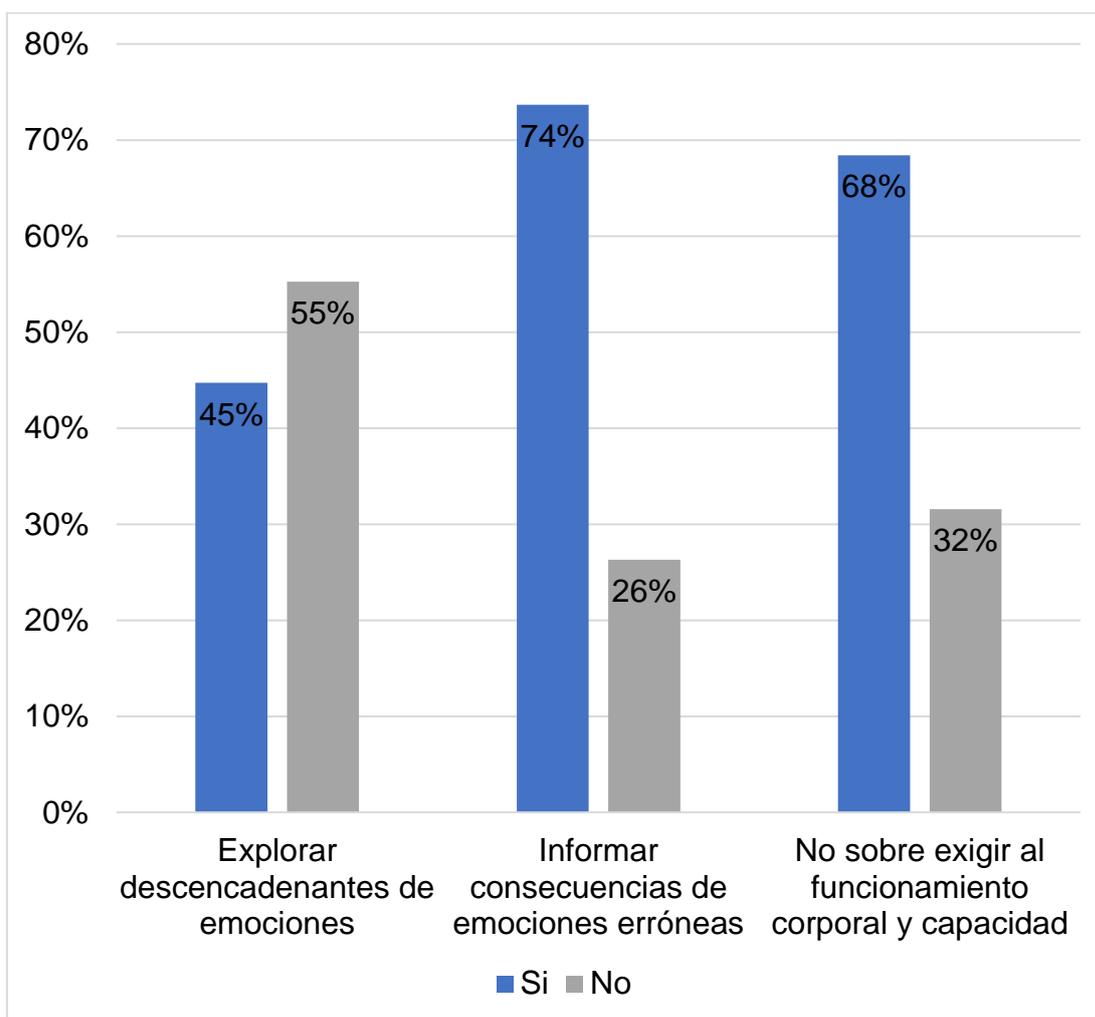
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Acorde a la ayuda en el autocuidado en las pacientes oncológicas, el 58% no considera la cultura del paciente, 21% no verifican la capacidad de ejercer un autocuidado, 16% no alienta a la independencia, 50% no anima al paciente; sustentado lo anterior descrito, que el autocuidado es un proceso por el cual el ser humano lo realiza automáticamente, que va perdiendo sentido para cuando una persona está pasando por una crisis que comprometa su salud mental, física o social, como lo es el cáncer, este caso, el bienestar de sí mismo importa para mantener una estabilidad o recuperación de la patología, ya que influye el desbalance de cuidado en sí mismo para todo proceso terapéutico que se desee realizar (Prado, González, Paz, & Romero, 2020).

Figura 4: Apoyo Emocional



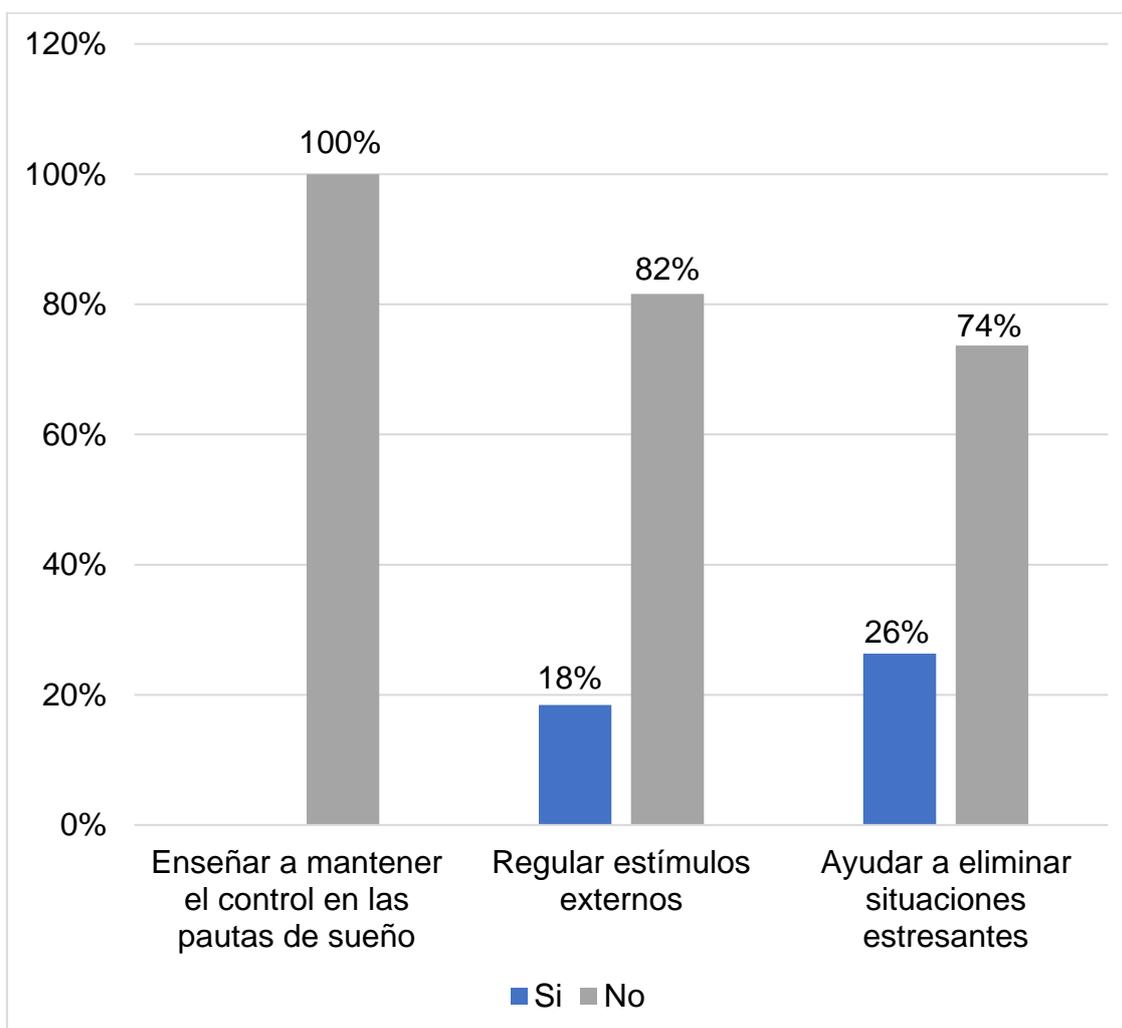
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Según las acciones realizadas para el apoyo emocional, el 55% de los enfermeros no exploran los desencadenantes de emociones, 26% tampoco informa las consecuencias de emociones erróneas y el 32% sobre exige al funcionamiento corporal y capacidad de la paciente, basándose el personal a que se presiona al paciente a enfrentar por si solo sus cambios emocionales y exigiéndole que sea fuerte, pese a sus capacidades actuales, esto desencadenaría a la recuperación o control de su patología; varios estudios, indican que para poder ofrecer una ayuda emocional de cualquier tipo, primero deben ser asesorados por un profesional de salud mental, después establecer estrategias individuales, continuidad en sus valoraciones (Rojas Giraldo, Agudelo, & Babilonia Negrete, 2019).

Figura 5: Mejorar la calidad de Sueño



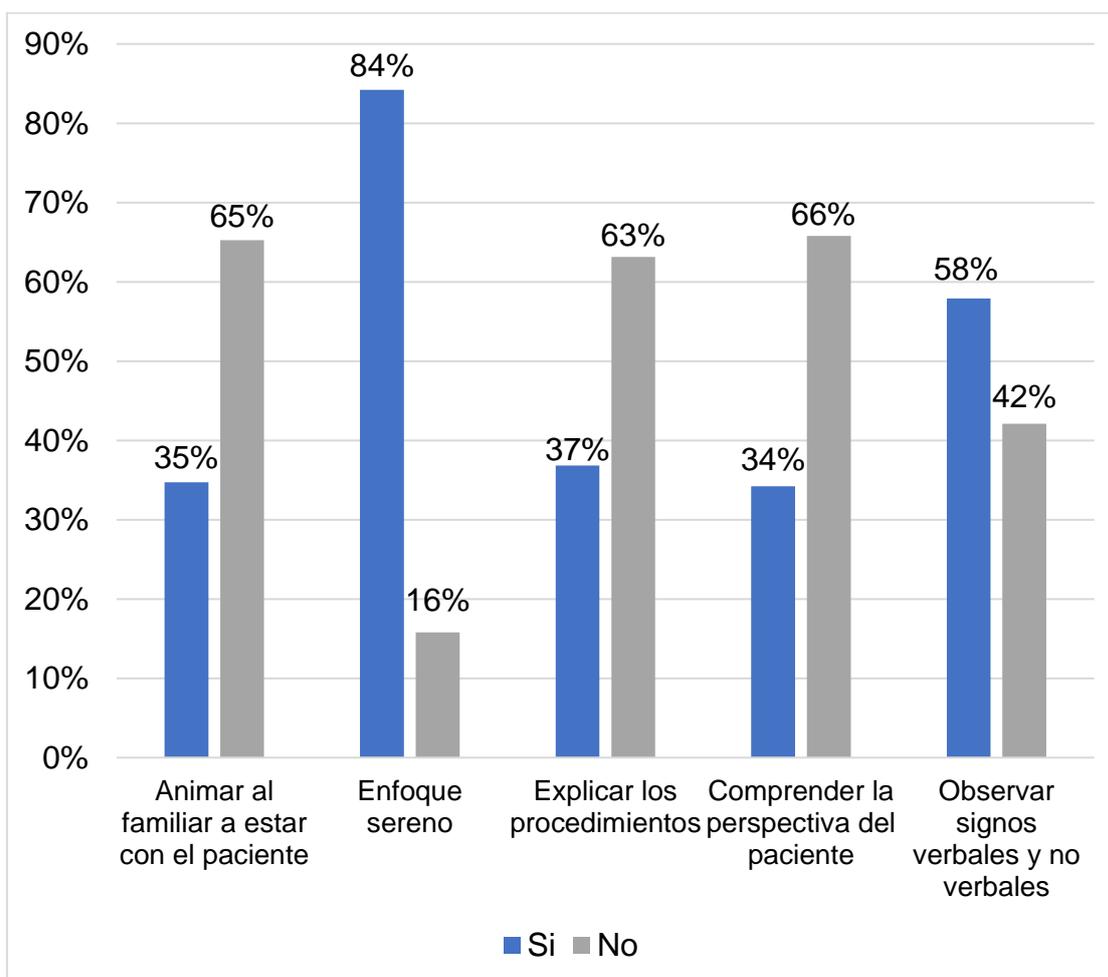
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

De acuerdo a la intervención de enfermería para mejorar el sueño, el 100% no enseña a mantener el control en las pautas de sueño, 93% tampoco apoya a regular estímulos externos, 81% ayuda a eliminar situaciones estresantes, debido a que, la continuidad de realizar guardias, sean matutinas o nocturnas, ocasionan un efecto en el cerebro del trabajador que hacen privatizar su descanso por lapsos de tiempo extendidos viéndolo común, colocándole menos interés y repercutiendo en el paciente, ya que no reconocen cuando el paciente se encuentra con insomnio (influye en la recuperación) (Pérez Martínez, de la Vega Pažitková, Marrero Escobedo, & Cancino Barzaga, 2021).

Figura 6: Disminución de los Niveles de Ansiedad



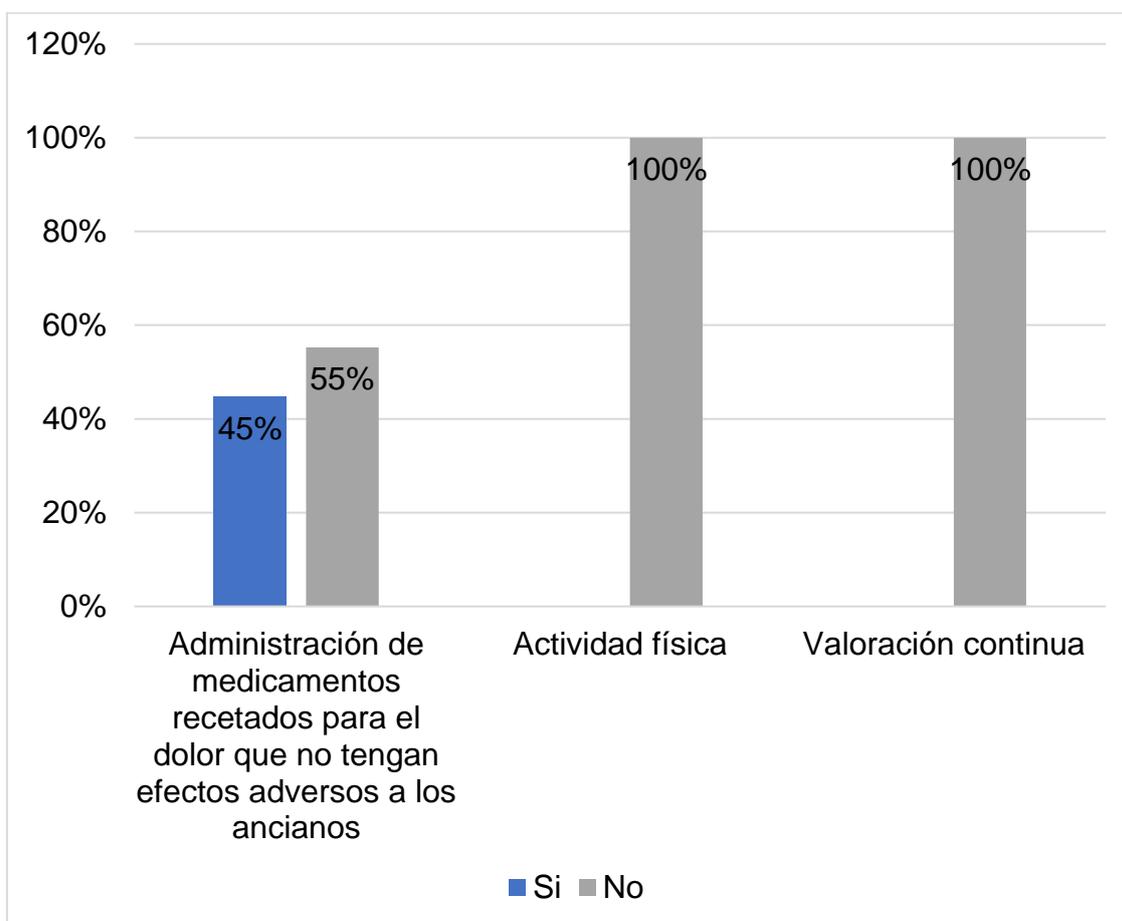
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Además, en la disminución de los niveles de ansiedad, el 65% no anima al familiar a estar junto al paciente, 16% no mantiene un enfoque sereno porque se aturde por el proceso patológico y cambios físicos que visualizan en las pacientes, 63% no explica los procedimientos previamente a realizar, 66% tampoco comprende la perspectiva del paciente, 42% no observa signos verbales y no verbales, ocasionado por el déficit de valoración continua, la falta de personal para la cantidad de usuarias que asisten diario, lo cual afecta al personal al no lograr cumplir con todas las actividades para bajar la ansiedad que enfrenta las diagnosticadas de cáncer mamario (OPS, 2020).

Figura 7: Reducción al Máximo de molestias Físicas



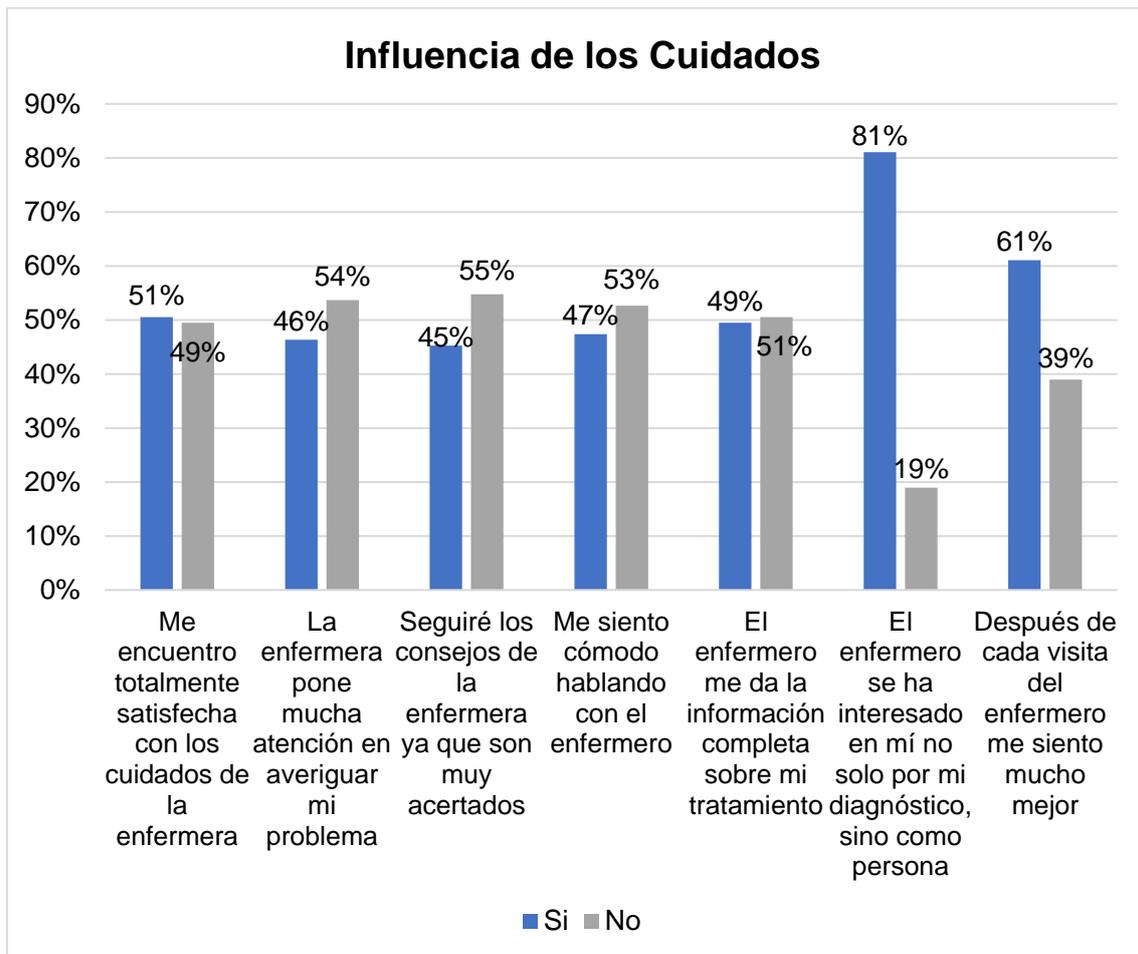
Fuente: Guía de Observación directa

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Respecto a las actividades realizadas para reducir al máximo las molestias físicas, el 55% no administraron medicamentos prescritos para el dolor que no tengan que ver con los efectos ocasionados del cáncer o el tratamiento, porque esos dolores son considerados parte de su proceso, en que la mayoría del personal tiene conocimientos errados en el cual dicen “mientras menos medicación, menos es el nivel de adicción y más superación al problema sin depender de alguna medicación”; el 100% no realiza valoración continua y tampoco pone en función para que el paciente haga actividad física, ya que eso lo debe realizar fuera de la institución y con profesionales de terapia física; sin embargo, algunas referencias, nos informan que el personal de enfermería es una profesión general, capacitada para cumplir los roles de todas las áreas de la salud (Gómez Mora, 2019).

Figura 8: Influencia que tiene las intervenciones de enfermería



Fuente: Encuesta basada al test de Baker-Poulton

Realizado por: Farah Steelman Lema Paguay

Análisis:

Según la influencia que tuvieron las intervenciones de enfermería en las pacientes oncológicas, el 49% indica que no se encuentra totalmente satisfecha con los cuidados vertidos por el personal enfermero, 54% señala que no colocan atención en averiguar el problema, 45% no sigue los consejos porque no son tan acertados, 53% se siente incómoda con el profesional, 51% tampoco ofrece información completa sobre el tratamiento que recibe, 39% después de cada visita no se siente mucho mejor; reflejando en varios artículos, que la pérdida de interés en la parte humanística del personal es por la repercusión que existe en el cuidado que vierte el profesional y de proceso patológico del usuario (si es más complicado o no), ocasionando conflictos de existencia, intolerancia a la atención, desgaste de convivencia, encuentros negativos entre el paciente-personal, miedo y más (Secoli, Pezo, Alves, & Machado, 2021).

CAPITULO 5

5.1. Conclusiones

Las patologías neoplásicas son un problema para la salud, ya que no solo afecta a la parte física, también a la salud mental ya que son enfermedades que tienen un bajo índice de recuperación total y una prevalencia en mortalidad, debido al déficit de intervenciones de todos los profesionales que asisten a estos pacientes, por lo que es fundamental determinar las actividades necesarias y como otorgarles cumplimiento en base a sustentación científica, sumándose a la influencia que ha tenido la misma.

En el trabajo respecto al personal de enfermería que atienden a pacientes con cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023, arrojó que el autocuidado, apoyo emocional hacia la paciente, mejorar la calidad de sueño y reducción al máximo posible de las molestias físicas.

En la misma manera, la influencia que tuvieron esos cuidados se ven reflejados en la insatisfacción o satisfacción de las pacientes, en las cuales está con más prevalencia el no sentirse totalmente satisfecha con los cuidados que realiza la enfermera, no sentirse cómoda, tampoco con el empeño que coloca la (o) profesional para averiguar el origen del problema.

5.2. Presupuesto

5.2.1. Recursos Humanos

Participantes	Cantidad
Investigador	1 (Farah Steelman Lema Paguay)
Tutor de la Investigación	
Licenciados (a) en enfermería	38 de área de oncología
Pacientes Diagnosticadas de Cáncer Mamario	95

5.2.2. Recursos Documentales

- Libros
- Trabajos de titulación de tercer nivel, maestrías y doctorados
- Artículos
- Documentos web

Ojo: toda la bibliografía es correspondiente a los últimos cinco años (2019-2023)

5.2.3. Recursos Económicos

N°	Recurso	Costo Unitario	Valor General
1	Movilización	0.35 ctvs	\$5.60
2	Red informática	\$38	\$76
3	Alimentación	\$3.00	
4	Impresiones generales	\$5	\$
5			
Total			

5.3. Cronograma

Nº Sem	Meses	mayo				junio				julio				agosto				septiembre				octubre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de Tema																								
2	Aprobación del tema																								
3	Recopilación de la Información																								
4	Desarrollo del capítulo I																								
5	Desarrollo del capítulo II																								
6	Desarrollo del capítulo III																								
7	Elaboración de las encuestas																								
8	Aplicación de las encuestas																								
9	Tamización de la información																								
10	Desarrollo del capítulo IV																								
11	Elaboración de las conclusiones																								
12	Presentación de la Tesis																								
13	Sustentación de la previa																								
14	Sustentación																								

5.4. Recomendaciones

- Se sugiere para el área estudiantil, ayuden a promover, durante sus prácticas preprofesionales, las actividades de enfermería que es especialmente para pacientes oncológicas, debido a que, como está el sistema el personal se ha acostumbrado a trabajar de forma automática, por ende, es de suma importancia fomentar en el profesional esas actividades que están basadas para restaurar o mantener la salud, tanto física como mental.
- En cuanto al profesional, recomendarle que acuda a capacitaciones para actualizarse en las intervenciones diferentes de los pacientes oncológicos, porque es considerado la dimensión a tratar de un paciente sin diagnóstico terminal a un paciente que, si está diagnosticado con enfermedad terminal, como lo son las neoplasias
- Para la institución, podría organizar talleres de intervenciones para redoblar los conocimientos de los enfermeros en cuanto a la salud mental, porque según algunos artículos, el cáncer avanza mucho más rápido si el sistema inmunológico se encuentra deprimido por procesos emocionales.

5.5. Referencias

- Ayala de Calvo, L., & Sepulveda Carrillo, G. (2020). Necesidades de cuidado de pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio . *Enfermería Global*, 16.
- Blasco, A., & Caballero, C. (2022). *Toxicidad de los tratamientos oncológicos*. Obtenido de <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos>
- Burgueño Alcalde, F., Rodríguez Sánchez, D., & Cedillo Carrión, C. (2021). *Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55971545008/>
- Butcher, H., Dochterman, J., & Bulechek, G. (2018). *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*. España: Elseiver. Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/UCSG/_NIC%20%207ma%20edici%C3%B3n%20201802020%20.pdf
- Caballero González, J. (2010). *Aplicación de los diagnósticos de enfermería en el ámbito de la salud laboral. Ejemplos de prescripción enfermera*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400008#:~:text=Una%20intervenci%C3%B3n%20se%20define%20como,resultados%20esperados%20del%20paciente%2Fcliente
- Carreño Ruiz, P. (2020). *Estudio sobre la Calidad de Vida en Mujeres Supervivientes al Cáncer de Mama*. Obtenido de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/301274/TPRC.pdf>
- CDC. (2023). *¿Qué es el cáncer de mama?* Obtenido de https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/what-is-breast-cancer.htm
- Comisión Nacional de Bioética en Salud. (2019). *Criterios Bioéticos*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/03/CRITERIOS-BIOETICOS-CNBS-ECUADOR-2.pdf>

- Díaz, M., Gattas, S., López, J., & Tapia, A. (2020). *Enfermería oncológica: estándares de seguridad en el manejo del paciente oncológico*. Elsevier, 10.
- Elsevier Connect. (2022). *NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA*. Elsevier, 8.
- Embid Planas, A., Gutiérrez Vidal, I., & Berdejo Medrano, P. (2021). *Plan de cuidados de enfermería ante la alteración del patrón del sueño en el anciano*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-ante-la-alteracion-del-patron-del-sueno-en-el-anciano/#:~:text=Animar%20al%20paciente%20a%20que,los%20ciclos%20d%C3%ADa%20%E2%80%93noche%20normales>.
- Fernández San Martín, M., Rebagliato Nada, O., Gispert Uriach, B., Roig Carrera, H., & Artigas Guix, J. (2019). Adaptación de un cuestionario de satisfacción del paciente con la consulta médica y de enfermería. *Atent Primaria*, 6.
- Fernández San Martín, M., Rebagliato Nadal, O., & Gispert Uriach, B. (2021). *Adaptación de un cuestionario de satisfacción del paciente con la consulta médica y de enfermería*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-adaptacion-un-cuestionario-satisfaccion-del-13129516>
- Ferrer Arnedo, C. (2019). *Concepto de influencia*. Obtenido de <https://www.salusplay.com/blog/influencia-liderazgo-enfermero/#:~:text=Significa%20visualizar%2C%20ver%20con%20los,la%20credibilidad%20en%20la%20innovaci%C3%B3n>.
- Gómez Mora, L. (2019). *El proceso del cáncer de mama: valoración, diagnóstico y planificación de cuidados*. Obtenido de <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11761/G%F3mez%20Mora%20Lorena.pdf?sequence=4>
- Monroy, P. (2021). *Cuidados enfermería: pacientes con cáncer de mama*. Obtenido de <https://www.utan.edu.mx/blog/index.php/cuidados-de-enfermeria-en-los-pacientes-con-cancer-de-mama>

- Morfi Samper, R. (2020). *Gestión del cuidado en Enfermería*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n1/enf01110.pdf>
- Mostacero Morcillo, E., & Martínez Martín, M. (2018). *Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable*. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v30n4/1134-928X-geroko-30-04-181.pdf>
- Nuria, A. (2019). *Prevención de infecciones y prácticas fundamentales de control: guía para la práctica de enfermería*. Obtenido de <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/prevencion-de-infecciones-y-practicas-fundamentales-de-control-guia-para-la-practica-de-enfermeria>
- OMS. (2023). *Cáncer de mama*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20mama%20es,lo%20largo%20de%20su%20vida>.
- OPS. (2020). *Trastornos Neurológicos Oncológicos*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2008/Trastornos_Neurologicos.pdf
- OPS. (2021). *Enfermería*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Pérez Martínez, V., de la Vega Pažitková, O., Marrero Escobedo, D., & Cancino Barzaga, M. (2021). Necesidades de aprendizaje sobre trastornos del sueño en miembros del equipo básico de salud. *Vecimed*, <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n4/1561-2961-enf-37-04-e4688.pdf>.
- Palmero Picazo, J., Lassard Rosenthal, J., Juárez Aguilar, L. A., & Medina Núñez, C. A. (2021). Cáncer de mama: una visión general. *Acta médica Grupo Ángeles*, 19(3), 354-360. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032021000300354&script=sci_arttext
- Prado, A., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2020). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Scielo*, 11. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>

- Rodriguez Sánchez, N. (2021). *Cuidados de Enfermería en Pacientes Oncológicos*. Obtenido de https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/3185/Neria_Rodriguez_Sanchez.pdf?sequence=1
- Rojas Giraldo, E., Agudelo, L., & Babilonia Negrete, V. (2019). Alcance del concepto del médico tratante en las acciones de tutela para proteger el derecho al diagnóstico. *CES*, 23.
- Ruíz Sabés, M., Espeleta Cabrejas, N., & Millán Valero, S. (2021). *El insomnio. Proceso de atención de enfermería*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-insomnio-proceso-de-atencion-de-enfermeria/>
- Sambir, A. (2021). *Cuidar a una persona con un diagnóstico de cáncer*. Obtenido de <https://portalgeriatrico.com.ar/cuidados-enfermeria-oncologicos-cancer/>
- Sarrá Martí, J., & Lari Crespillo, J. (2018). *Cuidados de Enfermería a pacientes con cáncer de mama*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-pacientes-cancer-mama/>
- Secoli, S., Pezo, M., Alves, M., & Machado, A. (2021). El cuidado de la persona con cáncer. *Scielo*, 12.
- Sociedad de Lucha contra el cáncer del Ecuador. (2023). *Día Internacional de la Lucha contra el Cáncer de Mama (19 de octubre)*. Obtenido de <https://www.solca.med.ec/dia-internacional-de-la-lucha-contra-el-cancer-de-mama-19-de-octubre/>
- Torre Gálvez, I., Cobo Dols, M. Á., Rodríguez, T. M., & Vicente Peralta, L. (2020). *Cuidados Enfermeros al Paciente Oncológico*. España: Vértice. Obtenido de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=YD8OR_WZufgC&oi=fnd&pg=PA1&dq=cuidados+enfermeros+en+pacientes+oncol%C3%B3gicos&ots=7QNNLOa4h-

&sig=w37ChvuZGN08FDqo80OdUizwE1w#v=onepage&q=cuidados%20enfermeros%20en%20pacientes%20oncol%C3%B3gicos&f=false

Universidad San Sebastián. (2021). *¿Cuál es el rol de Enfermería en pacientes oncológicos?* Obtenido de <https://postgrados.uss.cl/noticias/cual-es-el-rol-de-enfermeria-en-pacientes-oncologicos/>

Zaldarriaga Giménez, M. (2022). Satisfacción con la enfermera en atención primaria: experiencias en un centro de atención primaria de salud de La Pampa. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 13.

ANEXO

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cómo influye las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cuidado del cáncer de mama en la adulta mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?	Determinar la influencia que tienen las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023	Las intervenciones de enfermería influyen directamente en el tratamiento de cáncer de mama, en las pacientes adultas mayores que asisten al Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023
Problemas Derivados	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas
¿Cuáles son las NIC aplicadas por el personal de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?	Identificar las NIC aplicadas por el personal de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023	Las NIC aplicadas por el personal de enfermería influyen directamente en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023
¿Cuál es el nivel de satisfacción de los pacientes que reciben el tratamiento de cáncer de mama, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023?	Establecer el nivel de satisfacción de los pacientes que reciben tratamiento de cáncer de mama, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023	El nivel de satisfacción de los pacientes que reciben tratamiento de cáncer de mama es alto, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023

--	--	--

Guía de Observación Directa

Guía de Observación Directa aplicada al personal de enfermería que atiende adultas mayores con cáncer de mamas en el Hospital Abel Gilbert Pontón.

Intervenciones de enfermería en en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023

No	Intervenciones	Si	No
1	Controlar efectos secundarios de la medicación		
A	Vigilar reacciones como vómitos, náuseas, mareos (Sambir, 2021)		
2	Prevención a daños en la piel por radiación o por procedimiento quirúrgico		
A	Información adecuada		
B	Evaluación de la zona intervenida y aplicar cuidados para evitar infección (Sarrá Martí & Lari Crespillo, 2018)		
3	Ayudar en el autocuidado		
A	Considerar la cultura del paciente		
B	Verificar la capacidad de ejercer un autocuidado		
C	Alentar a la independencia		
D	Animar al paciente (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)		
4	Apoyo Emocional		
A	Explorar lo que está desencadenando las emociones		
B	Comentar las consecuencias de las emociones erróneas		
C	No exigir demasiado el funcionamiento corporal y capacidad (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)		

5	Mejorar la Calidad de Sueño		
A	Enseñar a mantener el control en las pautas de sueño		
B	Regular estímulos externos		
C	Ayudar a eliminar situaciones estresantes (Embid Planas, Gutiérrez Vidal, & Berdejo Medrano, 2021)		
6	Reducir al máximo las molestias físicas		
A	Animar al familiar a estar con el paciente		
B	Enfoque sereno		
C	Explicar los procedimientos		
D	Comprender la perspectiva del paciente		
E	Observar signos verbales y no verbales		
F	Valoración continua (Butcher, Dochterman, & Bulechek, 2018)		

Encuesta

Cuestionario de la Encuesta aplicada a adultas mayores que estén en tratamiento de cáncer de mama, en el Hospital Abel Gilbert Pontón

Influencia que tiene las intervenciones de enfermería en el tratamiento de cáncer de mama en mujeres adultas mayor, en el Hospital Abel Gilbert Pontón, periodo junio-agosto 2023

1) ¿Me encuentro totalmente satisfecha con los cuidados que realiza la enfermera?

Si

No

2) ¿La enfermera pone mucha atención en averiguar mi problema?

Si

No

3) ¿Sigue los consejos de la enfermera ya que son muy acertados?

Si

No

4) ¿Me siento cómodo hablando con el enfermero?

Si

No

5) ¿El enfermero me da la información completa sobre mi tratamiento?

Si

No

6) ¿El enfermero me da la información completa sobre mi tratamiento?

Si

No

7) ¿El enfermero se ha interesado en mí no solo por mi diagnóstico, sino como persona?

Si

No

8) ¿Después de cada visita del enfermero me siento mucho mejor?

Si

No