



*Percepción del rol de enfermería en el cuidado del paciente oncológico*

*Perception of the nursing role in the care of cancer patients*

*Percepção do papel da enfermagem no cuidado ao paciente oncológico*

Angiely Solange Alarcón-Cepeda <sup>I</sup>

[aalarcon3@utmachala.edu.ec](mailto:aalarcon3@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0006-8070-4316>

Anita Maggie Sotomayor-Preciado <sup>II</sup>

[asotomayor@utmachala.edu.ec](mailto:asotomayor@utmachala.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-3616-7633>

**Correspondencia:** [aalarcon3@utmachala.edu.ec](mailto:aalarcon3@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 03 de febrero de 2024 \* **Aceptado:** 27 de marzo de 2024 \* **Publicado:** 15 de abril de 2024

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

## Resumen

El cuidado del paciente oncológico es fundamental dentro del proceso de su enfermedad, este tipo de paciente requiere un abordaje que involucre múltiples disciplinas y debe recibir atención de manera distinta a aquellos pacientes que tienen otras enfermedades, nos permite realizar acciones terapéuticas con el objetivo de paliar el sufrimiento del enfermo con cáncer, brindar un apoyo físico, psicológico y social. El objetivo es determinar la percepción del rol de enfermería en el cuidado del paciente oncológico, mediante un plan de intervenciones que permita mejorar la calidad de atención al paciente y su familia. Materiales y métodos el estudio es de carácter descriptivo, con un enfoque cuantitativo y de corte transversal. La población estuvo conformada de 50 profesionales de la salud licenciados de enfermería, hombres y mujeres, que trabajan en las áreas de hospitalización en hospitales del cantón Machala. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario validado adaptado para el estudio, cuenta con 4 dimensiones referentes a la atención física, psicológica, social y espiritual. Los resultados globales de las dimensiones evidencian que el 50% percibe un nivel muy bueno, el 36% excelente, 12% bueno y 2% malo. El rol que cumple el enfermero en el cuidado del paciente oncológico está siendo percibido como un indicador de calidad en la atención.

**Palabras clave:** Cuidado; Paciente; Enfermera; Cáncer.

## Abstract

The care of the oncology patient is fundamental within the process of their disease, this type of patient requires an approach that involves multiple disciplines and must receive care differently than those patients who have other diseases, it allows us to carry out therapeutic actions with the aim of alleviating the suffering of the cancer patient, providing physical, psychological and social support. The objective is to determine the perception of the nursing role in the care of cancer patients, through an intervention plan that improves the quality of care for the patient and her family. Materials and methods The study is descriptive in nature, with a quantitative and cross-sectional approach. The population was made up of 50 health professionals with nursing degrees, men and women, who work in hospitalization areas in hospitals in the Machala canton. For data collection, a validated questionnaire adapted for the study was applied; it has 4 dimensions referring to physical, psychological, social and spiritual care. The overall results of the dimensions

show that 50% perceive a very good level, 36% excellent, 12% good and 2% bad. The role that the nurse plays in the care of cancer patients is being perceived as an indicator of quality in care.

**Keywords:** Care; Patient; Nurse; Cancer.

## Resumo

O cuidado do paciente oncológico é fundamental dentro do processo de sua doença, esse tipo de paciente requer uma abordagem que envolve múltiplas disciplinas e deve receber cuidados diferenciados daqueles pacientes que possuem outras doenças, nos permite realizar ações terapêuticas com o objetivo de aliviar o sofrimento do paciente oncológico, proporcionando apoio físico, psicológico e social. O objetivo é determinar a percepção do papel da enfermagem no cuidado ao paciente oncológico, por meio de um plano de intervenção que melhore a qualidade do cuidado ao paciente e sua família. **Materiais e métodos** O estudo é de natureza descritiva, com abordagem quantitativa e transversal. A população era composta por 50 profissionais de saúde com formação em enfermagem, homens e mulheres, que trabalham nas áreas de internação dos hospitais do cantão de Machala. Para coleta de dados foi aplicado um questionário validado e adaptado para o estudo que possui 4 dimensões referentes ao cuidado físico, psicológico, social e espiritual. Os resultados globais das dimensões mostram que 50% percebem um nível muito bom, 36% excelente, 12% bom e 2% mau. O papel que o enfermeiro desempenha no cuidado ao paciente oncológico está sendo percebido como um indicador de qualidade na assistência.

**Palavras-chave:** Cuidado; Paciente; Enfermeira; Câncer.

## Introducción

El término cáncer se emplea para describir un grupo de patologías caracterizadas por el desarrollo de células anómalas que invaden los tejidos adyacentes y tienen la capacidad de propagarse a través del sistema circulatorio y linfático, dando lugar a la formación de metástasis.

En 2023, la Organización Panamericana de la Salud junto con la Organización Mundial de la salud, manifiestan que hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por esta causa. La carga del cáncer aumentará aproximadamente en un 60% durante las próximas dos décadas, lo que afectará aún más a los sistemas de salud, a las personas y a las comunidades (Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud, 2023). En América

Latina, el cáncer es la segunda causa de muerte, de acuerdo con la OPS en el 2020, 4 millones de personas adquirieron esta enfermedad y de las cuales los 1,4 millones fallecieron. Se evidencia que el 57% de los nuevos casos y el 47% de defunciones ocurren en personas de 69 años o en jóvenes (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Según (Burgueño Alcalde, 2021) los datos obtenidos en el año 2018 en el Ecuador, mencionan que existe un promedio de 165 casos de cáncer en todas sus variedades por cada 100.000 mujeres y 150 casos por cada 100.000 hombres. En mujeres, la mayor incidencia se encuentra en cáncer de mama 2787 (18,2%), cuello uterino 1612 (10,6%), tiroides 1374 (9%), estómago 1225 (8%) y color rectal 1123 (7,4%); en hombres, dentro de los más comunes encontramos próstata 3322 (26%), estómago 1364 (10%), color rectal 902 (7,1%), linfoma 770 (6%) y leucemia 655 (5,1%).

Aquellos pacientes que son diagnosticados con cáncer se los conoce como pacientes oncológicos. (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2022). A nivel nacional, en el 2020 se registraron 29.273 nuevos casos y 76.062 son prevalentes. En lo que respecta a defunciones, en el 2019 se reportaron 16851 fallecimientos derivadas del cáncer lo cual representa el 22,3% del total de muertes en el Ecuador. Sin embargo, en el 2021 las cifras disminuyeron a 15123 fallecimientos (Barrios Herrera, 2022). (Cueva & Caballero, 2022).

Enfermería se define como un arte y una ciencia basada en teorías y técnicas especializadas en el cuidado del paciente, con la intención de preservar el bienestar de las personas, mediante la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Enfermería cumple con competencias que permiten brindar un desempeño integrado en conjunto con valores, habilidades y conocimientos en la atención a individuos, familias, comunidades y poblaciones. (Naranjo Hernández & Concepción Pacheco, 2018) (Fukada, 2018).

En la región de las Américas según algunas organizaciones internacionales indican que existen alrededor de 7 033 000 profesionales de enfermería, es decir que el 43% de los países tienen menos de 30 enfermeras por cada 10 000 habitantes. En América del sur el 85,4% son mujeres, mientras que el 14,9% son hombres. Ecuador actualmente cuenta con el 25,2% de profesionales de enfermería entre mujeres y hombres, mostrándonos un déficit de personal en la región andina, (Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud, 2023).

Se ha estimado que para el 2035, el déficit mundial de los trabajadores de salud abarcará un 12,9 millón, actualmente existe un déficit de 4,3 millones correspondiente a médicos y enfermeras, logrando evidenciar que existe una gran necesidad de personal de enfermería que brinde un cuidado

integral para pacientes oncológicos y no oncológicos. (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2018).

(Amado & Oscanoa, 2020) en su artículo destacan, que el cuidado del paciente oncológico es fundamental dentro del proceso de su enfermedad, este tipo de paciente requiere un abordaje que involucre múltiples disciplinas y debe recibir atención de manera distinta a aquellos pacientes que tienen otras enfermedades, nos permite realizar acciones terapéuticas con el objetivo de paliar el sufrimiento del enfermo con cáncer, brindar un apoyo físico, psicológico y social. En consecuencia, se debe priorizar el enfoque centrado en la persona que experimenta la enfermedad, en lugar de concentrarse únicamente en la enfermedad que afecta a la persona.

Según (Pino Gómez, Murillo Hurtado, & Suárez Bedoya, 2019) el proceso de salud-enfermedad que padece el paciente oncológico, compromete la salud emocional y el bienestar del cuidador principal y su familia, afectando su equilibrio general. Es por ello el personal de enfermería es el encargado de brindar un cuidado humanizado enfocado en brindar un apoyo emocional y espiritual al paciente y su familia (Gómez Lucio, 2023).

(Gutiérrez Berríos & Gallard Muñoz, 2020) destacan en su artículo que, según la teoría de Jean Watson, el cuidado constituye el fundamento de la práctica enfermera, abarcando la atención destinada a preservar o restablecer la salud, así como el apoyo brindado a lo largo del ciclo vital y en momentos críticos como el final de la vida. La teoría del cuidado humano proporciona una guía para el compromiso profesional, basado en principios éticos que son fundamentales para el proceso de cuidado. La eficacia de las intervenciones de enfermería se sustenta en la colaboración entre la enfermera y el paciente, así como en un profundo entendimiento del comportamiento humano, sus reacciones, necesidades, esfuerzos y limitaciones, junto con la capacidad de ofrecer consuelo, compasión y empatía.

El personal de enfermería cumple con competencias holísticas, tiene una posición privilegiada en este equipo multidisciplinar, al ser quienes pasan mayor tiempo con pacientes y familias. (Bafandeh Zendej, 2022) Dentro de las competencias encontramos a la Asistencial donde implica promover la prevención primaria, alentando a las personas a adoptar estilos de vida saludables, identificando grupos vulnerables y factores de riesgo relacionados con enfermedades oncológicas. Además, se encarga de recopilar información relevante para registrarla en los expedientes médicos, lo que facilita un diagnóstico preciso y el seguimiento adecuado del paciente durante su tratamiento.

Así mismo, la competencia docente nos permite resaltar los beneficios derivados de la educación y capacitación tanto para los pacientes como para sus familias. La enfermería busca comprometer al paciente en el autocuidado de su salud, y para ello, se planifican y desarrollan cursos, diplomados y maestrías a nivel nacional e internacional dirigidos al personal de enfermería, centrados en el cuidado de pacientes oncológicos. (Bafandeh Zendeh, 2022).

Siguiendo con la administrativa dentro de esta competencia encontramos el salvaguardar los derechos del personal de enfermería, evaluar la calidad de la atención brindada a los pacientes, gestionar la adquisición de los insumos necesarios para las intervenciones, y garantizar el cumplimiento de los principios de asepsia y antisepsia en el entorno de atención médica. Por último, la competencia de Investigación, impulsa al equipo de enfermería a participar en investigaciones y ensayos clínicos para contribuir al avance profesional y mejorar la calidad de la atención en salud. (Bafandeh Zendeh, 2022).

Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo determinar la percepción del rol de enfermería en el cuidado del paciente oncológico, mediante un plan de intervenciones que permita mejorar la calidad de atención al paciente y su familia.

## **Materiales y métodos**

El estudio es de carácter descriptivo, con un enfoque cuantitativo y de corte transversal. La población estuvo conformada de 50 profesionales de la salud licenciados de enfermería, hombres y mujeres, que trabajan en hospitales del cantón Machala. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario validado titulado “Calidad del cuidado enfermero y su relación con la percepción de la atención del paciente de la Unidad Preventorio Oncológico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima- Perú 2021” diseñado por (Castillo Huaman, 2021) y adaptado por Alarcón y Sotomayor en el 2023. Este instrumento consta de 24 ítems, constituido por preguntas de opción múltiple aplicando la escala de Likert, divididas en 4 dimensiones referentes a la atención física, psicológica, social y espiritual, donde se obtuvieron datos confiables de la muestra seleccionada. Criterios de inclusión aquellos profesionales de la salud licenciados de enfermería del área de clínica como UCI, Medicina interna y Oncología. Criterios de exclusión profesionales de los diferentes hospitales que no desearon participar en el estudio. Para la tabulación se utilizó el programa Statistical Package for the Social 1718 Science (IBM-SPSS). Previo a la aplicación de la encuesta, se obtuvo el consentimiento informado de cada participante.

## Resultados

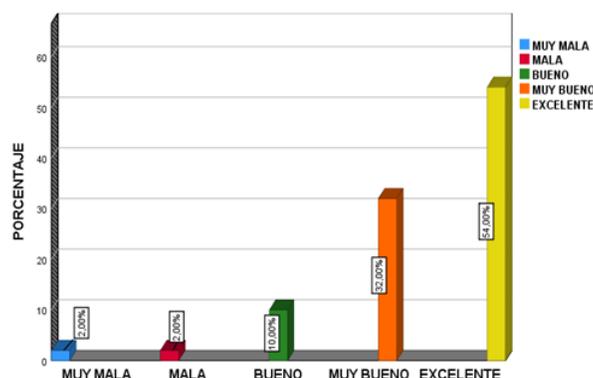
**TABLA 1:** Datos Sociodemográfico

GÉNERO	EDAD	ESTABLECIMIENTO DE TRABAJO				TOTAL
		MSP	IESS	SOLCA	CLINICA	
		%	%	%	%	
FEMENINO	20-30	12	0	16	0	28
	31-40	20	6	6	0	32
	41-50	0	4	10	0	14
	51-60	0	2	6	2	10
MASCULINO	20-30	12	0	0	0	12
	31-40	0	2	2	0	4
	<b>TOTAL</b>	44	14	40	2	100

*Autoría: Elaboración propia*

Tabla 1, datos sociodemográficos el 84% corresponde al sexo femenino donde el 32% corresponde a edades comprendidas de 31 a 40 años, un 28% de 20 a 30 años, 14% de 41 a 50 y 10% de 51 a 60 años; el 16% de personal de enfermería es de sexo masculino y de este porcentaje el 12% se encuentran en una edad de entre 20 a 30 años y el 4% entre 31 a 40 años. En cuanto al lugar donde labora, 44% del MSP, el 40% laboran en SOLCA, un 14% en el IESS y el 2% en clínicas privadas. Lo que nos indica que el género predominante es el femenino y en cuanto al lugar donde laboran destaca el sector público, seguido del hospital oncológico.

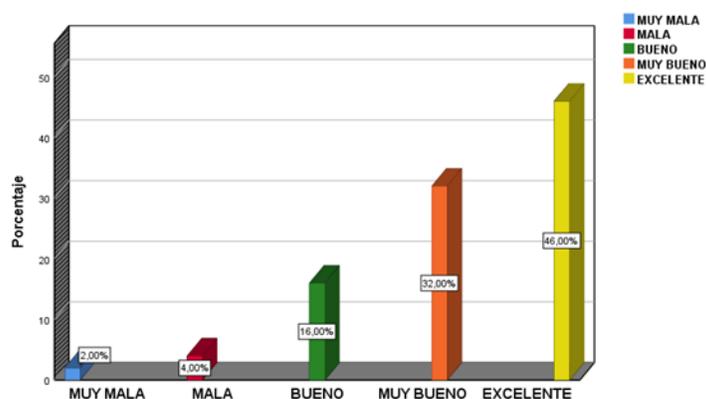
**Grafico 1:** Dimensión Apoyo Físico



*Autoría: Elaboración propia*

La dimensión evalúa de forma global la dimensión descrita donde se consideran elementos fundamentales como el buen trato, respeto a la dignidad y privacidad, satisfacción de las necesidades físicas, manejo del dolor, higiene y confort, obteniendo como resultados que el 54% del personal considera que se encuentra en un nivel de atención excelente, 32% muy bueno, el 10% bueno, y un 2% malo y muy malo. Lo que nos permite indicar que el personal de enfermería se encuentra aplicando los protocolos estandarizados, sobre el manejo de pacientes oncológicos a pesar de que no todos laboran en hospitales de oncología.

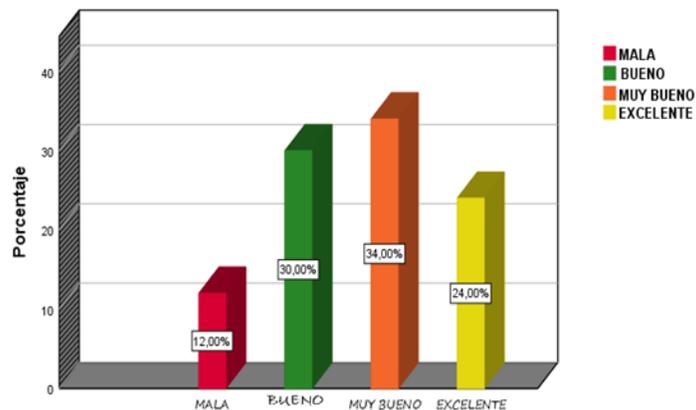
**Grafico 2: Dimensión Apoyo Psicológico**



*Autoría: Elaboración propia*

En cuanto a la dimensión apoyo psicológico se valoran diversos puntos orientados a la comunicación efectiva entre el enfermero-paciente, entorno-paciente y enfermero-familia, otorgando al paciente una atención emocional bien organizada y ordenada, teniendo como resultado que el 46% de los encuestados percibe que brinda una atención categorizada como excelente, el 32% muy bueno, el 16% bueno, 4% malo y un 2% muy malo. Lo cual nos permite constatar que el personal de enfermería realiza una correcta valoración integral en el paciente, llegando a satisfacer las necesidades psicológicas.

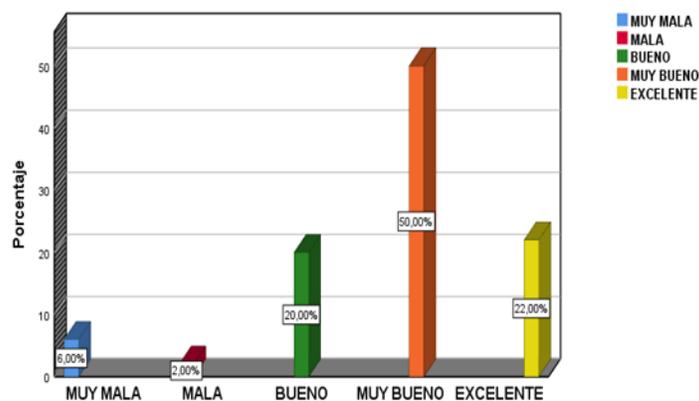
**Grafico 3: Dimensión Apoyo Social**



*Autoría: Elaboración propia*

Se consideran en apoyo social una acción fundamental como el asesoramiento legal, consejería al paciente y su familia, soporte social que le permita afrontar la situación laboral a partir de la enfermedad. Lo que permite observar que el 34% se encuentra en un nivel muy bueno de asesoramiento, el 30% bueno, 24% excelente y 12% malo. Por lo que, logramos constatar que el personal de enfermería cumple con su rol educativa e informativo en conjunto con el cuidado holístico de cada paciente.

**Grafico 4: Dimensión Apoyo Espiritual**

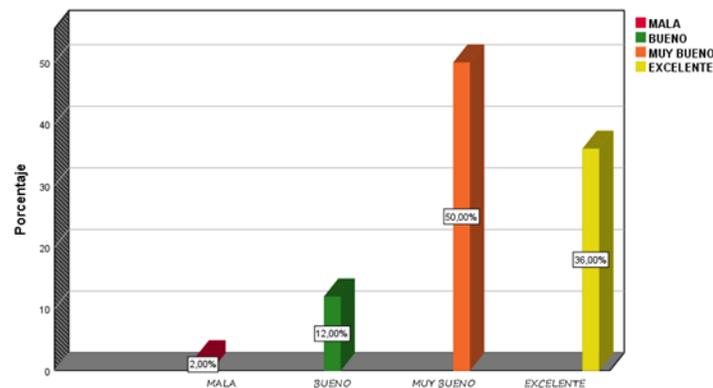


*Autoría: Elaboración propia*

En esta dimensión se determinan componentes importantes tales como, el apoyo espiritual respetando sus creencias, valores y costumbres para enfrentar la enfermedad y mejorar lazos

familiares, obteniendo como resultados un 50% se encuentra en un nivel muy bueno, el 22% excelente, 20% bueno, 6% muy malo y 2% malo. Lo cual determina que el personal de enfermería, brinda adecuadamente un cuidado humanizado y digno, mediante el apoyo a la familia antes, durante y después del duelo.

*Grafico 5: Global/Dimensiones*



*Autoría: Elaboración propia*

Indica una evaluación global de las dimensiones investigadas donde incluye la atención que ofrece el personal de enfermería en cada una de las dimensiones, considerando la empatía, confianza, conocimientos, habilidades y técnicas específicas para una atención de calidad. Por lo cual, se evidencia que un 50% percibe un nivel muy bueno, el 36% excelente, 12% bueno y 2% malo. El rol que cumple el enfermero en el cuidado del paciente oncológico, está siendo percibido como un indicador de calidad en la atención.

## Discusión

El cáncer a nivel mundial es considerado la primera causa de muerte en los hombres y la segunda en las mujeres. Esta patología es caracterizada por el crecimiento descontrolado y la proliferación de células anormales, en América latina es la segunda causa de muerte cerca de 1,4 millones fallecieron a causa de esta enfermedad. (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El cuidado de estos pacientes requiere un cuidado específico, abordado por un equipo multidisciplinario de médicos, enfermeras, psicólogos, nutricionistas, auxiliares de enfermería entre otros. Cabe resaltar que el cuidado brindado en estos pacientes se centra en las dimensiones de apoyo físico, psicosocial y espiritual. El rol de enfermería es fundamental en el cuidado del

paciente oncológico, puesto que se encuentran en una posición privilegiada donde se va a destacar la relación paciente-enfermero, enfermero-cuidador, enfermero-familia. (Hidalgo-Mares & Altamira-Camacho, 2022) (Lindhardt, 2020).

En el presente trabajo de investigación se obtienen los siguientes datos sociodemográficos, que son importantes para determinar factores que influyen el cuidado de los pacientes con diagnósticos oncológicos, la muestra fue de 50 profesionales de enfermería de diferentes hospitales del cantón Machala, en donde el 84% corresponde al sexo femenino, el 32% en edades comprendidas de 31 a 40 años, un 28% de 20 a 30 años, 14% de 41 a 50 y 10% de 51 a 60 años; el 16 % del personal es de sexo masculino, 12% se encuentran en una edad de entre 20 a 30 años y el 4% entre 31 a 40 años. En cuanto al lugar donde labora, 44% en el MSP, el 40% SOLCA, 14% en el IESS y un 2% en clínicas privadas. Lo cual nos permite comprobar que la mayor parte de participantes cursan una edad menor a los 30 años y mayor a 40 años, es preciso recalcar que no todos los participantes cuentan con una maestría en oncología aun siendo profesionales de centros de atención oncológicas. Sin embargo, las habilidades y destrezas que han ido desarrollando en el tiempo de labores en cada uno de los hospitales, destacan un rol fundamental en el acompañamiento y cuidado que determina una alta calidad.

En relación al Apoyo Físico, presentan los siguientes resultados; el 54% efectúa un rol de enfermería excelente, mientras que el 32% es muy bueno, y un 2% malo; de esta forma se señala que el personal de enfermería cumple con sus objetivos otorgados al cuidado del paciente oncológico. Corroborados con el Manual de cuidados paliativos donde se menciona como principal cuidado, el proporcionar alivio del dolor y otros síntomas angustiantes (Radbruch L, 2020). Algo similar ocurre en un estudio realizado por (Vizcarra Márquez & Concha Monroy, 2022) donde el 68,7% manifiesta un nivel muy bueno, el 25,3% bueno y el 6% un nivel malo. Así mismo, (Salazar Espinoza, 2021) indica en su estudio realizado en tiempos de COVID que el 61,1% presenta un nivel muy bueno, 26,2% bueno y un 11,7% malo. Sin embargo, ocurre lo contrario en el estudio realizado por Rojas en donde plantea que el apoyo físico brindado en Lima es del 37,2% con un nivel muy bueno, 18,6% bueno y un 44,2% de manera regular (Rojas Poma, 2017).

(Silva Fhon, Silva, Aparecida Partezani, & Carhuapoma Acosta, 2018) en su investigación destaca que el dolor es un problema universal por ello es fundamental mantener una formación continua para ofrecer un enfoque integral de atención tanto al paciente como a su entorno familiar. Siendo difícil para la familia afrontar la enfermedad, es importante integrarlos en el cuidado, esto permite

que el proceso de pérdida vivenciada sea concluido de la forma más saludable. De acuerdo a estos estudios, se infiere que el Apoyo físico es fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida de estos pacientes incluso durante la pandemia de COVID- 19 en donde los pacientes oncológicos se vieron afectados, pero sin duda alguna el rol de enfermería cumplió con los cuidados acorde a las necesidades de los pacientes.

Por otra parte, en cuanto al Apoyo Psicológico se percibe en los encuestados que el 46% se encuentra con un nivel excelente, y 2% muy malo. Estos datos se pueden comprobar con el estudio de (Concha Monroy & Vizcarra Márquez, 2022) en donde se obtuvo que el 66,3% brindan un cuidado muy bueno y 6% malo. (Salazar Espinoza, 2021) en su publicación en tiempos de COVID señala que el 77,7% efectuó un cuidado muy bueno, y el 8,7% malo; en cambio, (Rojas Poma, 2017) señala que el 41,8% ofrece un apoyo regular, seguido de un 32,2% de manera muy buena y el 26% es bueno. (Linhares Pacheco & Goldim, 2019) en su investigación recalca que algunos miembros del personal de salud, al compartir experiencias de pacientes y sus familiares, mostraron sus propias ansiedades y desafíos personales. Esto reveló una notable dificultad para abordar emociones vinculadas a la naturaleza finita de la vida y la propia mortalidad. Con esto se afirma que el paciente oncológico requiere de un apoyo psicológico de tal manera que el personal de enfermería debe estar capacitándose constantemente con la finalidad de saber llegar al paciente, tratarlo de una manera que él se siente importante, elevar su estado emocional, mejorar su calidad de vida y la aceptación del tratamiento para afrontar la enfermedad.

El siguiente punto corresponde al Apoyo Social en el cual se obtuvo que el 34% se encuentra en un nivel muy bueno, el 30% en un nivel bueno, el 24% excelente y el 12% malo, demostrando que los cuidados son oportunos para satisfacer las necesidades de los pacientes. En contra posición, en la investigación de (Salazar Espinoza, 2021) quien plantea que la calidad de cuidado no fue la esperada siendo así que el 90,3% fue buena, un 7,8% manifestó que lo realiza de mala manera y que solo el 1,9% lo ejecuta de muy buena manera, (Rojas Poma, 2017) también menciona que 47,2% brinda un cuidado regular, el 36,2% muy bueno y que el 16,6% es bueno. En base a esta perspectiva se enfatiza que en la actualidad el apoyo social ha ido mejorando en cuanto a la parte económica dado que se busca interferir en ayudar a los pacientes a que reciban su tratamiento indicado, que en su mayoría son de alto costo, logrando así prolongar su vida.

En lo que respecta al Apoyo Espiritual en este estudio se percibe que el 50% se encuentra en un nivel muy bueno y 6% muy malo. Algo similar ocurre en el estudio de Páez, donde el 69% brinda

un cuidado muy bueno y el 5% malo, (Paucar & Patricia, 2018). (Salazar Espinoza, 2021) menciona en su investigación que el apoyo espiritual se da en un nivel bueno del 50,5% y un nivel malo en un 9,7%. En definitiva, la necesidad espiritual se centra directamente en la creencia en Dios tal como lo menciona Loza en su artículo, donde manifiesta que esto permite en el paciente afrontar el dolor, mejorar su salud y la calidad de vida, sin dejar de lado la fe, la esperanza y el amor a la vida. (Loza Sosa, 2022).

(Evangelista, y otros, 2022) en su estudio afirman que las prácticas religiosas como oración, lectura bíblica, escucha, conversación y consuelo, permiten entender al paciente y lo ven como una fortaleza incluso evitar el uso de medicamentos. Por tal razón, el personal de enfermería debe respetar la religión de cada paciente y poner en práctica las intervenciones (NIC): apoyo espiritual y la ayuda al crecimiento espiritual.

Esto se fundamenta a lo expuesto por (Melo Murillo, Quijano Silva, & Rincón Caicedo, 2019) donde indican que el comportamiento espiritual permite afrontar la enfermedad logrando un óptimo funcionamiento psicológico, además, (Salazar Ávila, Trujillo Polania, Loaiza Gutiérrez, & Castro García, 2018) concluyeron en su investigación que entre más creencia espiritual más desarrollaban habilidades y destrezas para luchar contra la enfermedad.

En cuanto a la percepción del rol de enfermería en el cuidado de pacientes oncológicos el 50% de la población brinda una muy buena calidad de cuidado, mientras que el 36% señala presentar un excelente cuidado, en cambio un 12% manifiesta brindar una asistencia buena y 2% un cuidado de mala calidad. Algo similar se observó en el estudio realizado por (Concha Monroy & Vizcarra Márquez, 2022) en donde el 68,7% brinda un cuidado muy bueno, el 26,5% bueno y el 4,8% malo. Lo cual infiere que el rol de enfermería en ambos casos son los indicados para brindar una atención de calidad.

(Amado-Tineo, y otros, 2021) mencionan que ciertos artículos internacionales afirman que la mejor calidad de vida de los pacientes oncológicos está relacionada con un tratamiento adecuado y una satisfactoria atención sanitaria. (Pulliquitín-Jurado, y otros, 2023) menciona la presencia del profesional de la salud de manera auténtica puede marcar una diferencia significativa en la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado recibido, mediante una buena comunicación honrando su dignidad e integridad. Cumpliéndose el objetivo de la presente investigación el cual es determinar la percepción del rol de enfermería en el cuidado del paciente oncológico, mediante un plan de intervenciones que permita mejorar la calidad de atención al paciente y su familia.

(Calavia Recio, y otros, 2020) indica que las intervenciones realizadas en base a los cuidados en pacientes oncológicos, permiten mejorar y adecuar un mejor estilo de vida, aliviando síntomas de ansiedad, dolor y miedo. Tal como lo menciona Jean Watson en su teoría del cuidado humanizado, destacando la importancia de la atención centrada en la persona, enfatiza la necesidad de ver al paciente como un individuo único, más allá de su enfermedad, sobre todo en el proceso de tratamiento del cáncer, que a menudo es prolongado y desafiante, la empatía y la conexión interpersonal son esenciales para proporcionar un apoyo emocional adecuado en el proceso de atención en pacientes oncológicos. (Navarrete-Correa, 2021).

Este estudio aporta a una decisión de mejorar la calidad del cuidado en enfermería con estrategias que permitan fortalecer conocimientos en el cuidado del paciente con enfermedad crónica progresiva y terminal, basándonos en los resultados de la percepción del rol de enfermería, evidenciamos que efectivamente no todos los encuestados poseen maestrías con especialidad oncológica, pero todas las enfermeras y enfermeros cuentan con su particularidad de brindar un cuidado holístico en los pacientes, cabe destacar su experiencia laboral logrando obtener habilidades, destrezas y conocimientos que determinan un cuidado de alta calidad.

## Referencias

1. Evangelista, C., Limeira Lopes, M., Geraldo da Costa, S., Batista, P., Souto Duarte, M., Morais, G., . . . Ribeiro Gomes, B. (2022). Nurses' performance in palliative care: spiritual care in the light of Theory of Human Caring. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(1), 1-8. doi:<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0029>
2. Hidalgo-Mares, B., & Altamira-Camacho, R. (2022). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Revista Electrónica enfermería actual en costa rica* (40), 1-10. doi:10.15517/revenf. v0i39.40788
3. Melo Murillo, Z. V., Quijano Silva, J. D., & Rincón Caicedo, N. (2019). LA FUNCIONALIDAD DE LA ESPIRITUALIDAD COMO APOYO EN EL ACOMPAÑAMIENTO MULTIDISCIPLINAR EN PACIENTES ONCOLÓGICOS. Bogotá: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. Recuperado el 07 de diciembre de 2023, de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/7e54e3d9-b93c-465d-9798-3e63ec1d8269/content>

4. Naranjo Hernández, Y., & Concepción Pacheco, J. A. (2018). Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. *Revista Cubana de Enfermería* ISSN 2393-6606, 34(1), 210-219. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000100017&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000100017&script=sci_arttext&tlng=en)
5. Pino Gómez, K., Murillo Hurtado, M., & Suárez Bedoya, L. F. (2019). Acompañamiento al enfermo crónico o terminal y calidad de vida en familia. *Poiésis* (36), 126-146. doi:<https://doi.org/10.21501/16920945.3194>
6. Pinzón-Estrada, S. C., Aponte-Valverde, M. V., & Useche-Morillo, M. L. (2017). ¿Sexismo en enfermería? Una mirada desde la perspectiva de género a roles feminizados como el cuidado. *Prospectiva* (23), 123-146. doi:10.25100/prts.v0i23.4590
7. Silva Fhon, J., Silva, L., Aparecida Partezani, R., & Carhuapoma Acosta, M. (2018). PERCEPCIÓN DE LAS ENFERMERAS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS: EXPERIENCIA CON PACIENTES ONCOLÓGICOS. *REVISTA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA* ISSN: 2254-4100, 8(3), 28-36. Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/284/percepcion-de-las-enfermeras-sobre-cuidados-paliativos-experiencia-con-pacientes-oncologicos/>
8. Amado, J., & Oscanoa, T. (2020). Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. *Horizonte Medico* (Lima), 30(3), e1279. doi:10.24265/horizmed.2020.v20n3.11
9. Amado-Tineo, J., Apolaya- Segura, M., Che-H, E., Vargas-Tineo, O., Solís, J., & Oscanoa-Espinoza, T. (enero de 2021). Calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado según lugar de atención en un hospital de referencia. *Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma*, 21(1), 138-144. doi:10.25176/RFMH.v21i1.3603
10. Bafandeh Zende, M. H. (2022). Nurses' perceptions of their supportive role for cancer patients: A qualitative study. *Nursing open*, 9(1), 646–654. doi:<https://doi.org/10.1002/nop2.1112>
11. Barrios Herrera, E. (2022). El cáncer es un desafío de crecientes proporciones en la región: ¿disponemos de información de calidad para enfrentarlo? *Colomb Méd* (Cali), 53(1), e1005428. doi:<https://doi.org/10.25100/cm.v53i1.5428>

12. Burgueño Alcalde, F. R. (2021). Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 7(40), 704-712. doi:<https://doi.org/10.5281/zenodo.5752240>
13. Calavia Recio, A., Pérez Herrer, L., Aisa Cosío, C., Benaiges Blanch, S., Ferrer Aguiló, A., & García Auría, L. (2020). Plan de cuidados de enfermería a un paciente oncológico. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com* ISSN 1886-8924, xv (1), Pag 11. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-a-un-paciente-oncologico/>
14. Cueva, H. P., & Caballero, W. (2022). Cancer incidence and mortality in Quito: information to monitor cancer control policies. *Colomb Méd (Cali)*, 53(1), 1-15. doi:<https://doi.org/10.25100/cm.v53i1.4929>
15. Fukada, M. (2018). Nursing Competency: Definition, Structure and Development. *Yonago Acta Medica* ISSN 1346-8049, 61(1), 1-7. doi:10.33160/yam.2018.03.001
16. Gómez Lucio, M. (2023). Cuidado humanizado del profesional de enfermería en la atención del paciente oncológico hospitalizado. *Revista de enfermería neurológica*, 22(1), 31-46. doi:DOI 10.51422/ren.v22i1.421
17. Gutiérrez Berríos, Z. D., & Gallard Muñoz, I. E. (2020). El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad"* ISSN 2661-6904, 4(2), 127-135. Obtenido de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>
18. Lindhardt, C. L. (2020). Point-of-care used in the treatment of older patients with cancer. The perception and experience of nurses. *Applied nursing research*, 53. doi:<https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151268>
19. Linhares Pacheco, C., & Goldim, J. (2019). Percepciones del equipo interdisciplinario sobre cuidados paliativos en oncología pediátrica. *Revista Bioética*, 27(1), 67-75. doi:10.1590/1983-80422019271288
20. Loza Sosa, J. (2022). Percepción de profesionales de enfermería sobre la satisfacción de necesidades espirituales del paciente con cáncer. *Revista Científica de Salud UNITEPC*, 9(1), 39-47. doi:<https://doi.org/10.36716/unitepc.v9i1.103>

21. Navarrete-Correa, T. -S. (2021). Humanized Care from the Perception of Oncology Patients from Southern Chile. *Investigación Y Educación En Enfermería*, 39(2), 1-13. doi: 10.17533/udea.iee.v39n2e04
22. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Recuperado el 5 de septiembre de 2023, de *Cáncer*: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
23. Organización Mundial de la Salud. (2022). *Cáncer*. Recuperado el 5 de septiembre de 2023, de *Cáncer*: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
24. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018). *Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud*. Washington, D.C: OPS, ISBN: 978-92-75-32003-7. Obtenido de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037\\_spa.pdf?sequence=5](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34959/9789275320037_spa.pdf?sequence=5)
25. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. (2023). Recuperado el 07 de noviembre de 2023, de <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2023-por-unos-cuidados-mas-justos>
26. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. (2023). *Paho*. Recuperado el 07 de noviembre de 2023, de *Enfermería región de las Américas 2023*: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria/enfermeria-region-americas-2023>
27. Paucar, P., & Patricia, L. (2018). *APOYO SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA EN PACIENTES*. Ambato: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO. Recuperado el 07 de diciembre de 2023, de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28946/2/Tesis%20Liliana%20P%20C3%A1ez%20Paucar.pdf>
28. Pulliquitín-Jurado, T., Silva-Espín, E., Gangotena-Costales, K., Dávalos-Batallas, V., Etcheverry, L., & Delgado Guay, M. (2023). Identificación de necesidades psicosociales y espirituales en Pacientes, Familia y Cuidador. En P. B. Sierra, V. A. Lugo, M. C. Vélez, M. D. Cueva, G. M. Jácome, & E. Frias-Toral, *Cuidados Paliativos para el Primer Nivel de Atención* (Primera ed., pág. 456). Loja, Ecuador: Digital Productions / Patricio Larco ISBN 978-9942-39-929-8. Obtenido de [https://librocuidadospaliativos.com/wp-content/uploads/2023/10/libro\\_cuidados\\_paliativos\\_primer\\_nivel\\_atencion.pdf](https://librocuidadospaliativos.com/wp-content/uploads/2023/10/libro_cuidados_paliativos_primer_nivel_atencion.pdf)

29. Radbruch L, D. L.-G. (2020). Redefining Palliative Care-A New Consensus-Based Definition. *Journal of pain and symptom management*, 60(4), 754-764. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.027>
30. Rojas Poma, A. C. (25 de agosto de 2017). Tratamientos paliativos y satisfacción del usuario en salud en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2017. TESIS DE MAESTRIA (MAESTRA EN SALUD PUBLICA). Lima, Perú. Obtenido de Repositorios Latinoamericanos: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27446>
31. Salazar Ávila, K. J., Trujillo Polania, Y. P., Loaiza Gutiérrez, E., & Castro García, S. (2018). ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MUJERES CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA. Neiva: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. Recuperado el 07 de diciembre de 2023, de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/53600cc3-c8a5-422b-85ca-1f9b2acd98f3/content>
32. Vizcarra Márquez, V. N., & Concha Monroy, V. S. (14 de 09 de 2022). PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL SUR. AREQUIPA 2022. Para Optar por el título de Licenciadas en Enfermería ORCID 0000-0003-1610-4819, 1-82. AREQUIPA, PERÚ: Respositorio de tesis UCSM. Obtenido de <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11955>