



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

IMPACTO DEL APOYO EMOCIONAL Y DESEMPEÑO DEL TECNÓLOGO
MÉDICO EN PACIENTES DE RADIOTERAPIA 2021

Línea de investigación:

Biotecnología en Salud

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica
en la especialidad de Radiología

Autora:

Vargas Arteaga, Josellyn Jasmin

Asesora:

Seminario Atoche, Efigenia

ORCID: 0000 0003 0581 2166

Jurado:

Castro Rojas, Miriam Corina

Montalvo Lamadrid, Rosa María

Carlos Nomberto, Eusebio Idelso

Lima - Perú

2022

Referencia:

Vargas, J. (2022). Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo medico en pacientes de radioterapia 2021 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/6338>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

IMPACTO DEL APOYO EMOCIONAL Y DESEMPEÑO DEL TECNÓLOGO MÉDICO EN
PACIENTES DE RADIOTERAPIA 2021

Línea de Investigación: Biotecnología en Salud

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN TECNOLOGÍA
MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE RADIOLOGÍA

Autora

Vargas Arteaga, Josellyn Jasmin

Asesora

Seminario Atoche, Efigenia

Código ORCID: 0000 0003 0581 2166

Jurado

Castro Rojas, Miriam Corina

Montalvo Lamadrid, Rosa María

Carlos Nomberto, Eusebio Idelso

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

Esta tesis esta dedicada para mis padres Juan y Emperatriz por brindarme todo su amor, tiempo y dedicación porque sin su apoyo incondicional no podría haber culminado mis estudios superiores ni me hubiese podido convertir en la persona que soy con virtudes y valores cultivadas por ellos, a mis hermanos que han sido mi mayor ejemplo de superación y por su apoyo en todo momento y a mis angelitos en el cielo que se fueron antes de verme realizada una profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y no soltar mi mano para que pueda seguir logrando lo que me propongo.

A la Dra. Efigenia Seminario Atoche directora de la escuela de Radio Imagen de la UNFV por hacerme el honor de ser mi asesora y brindarme el apoyo y los conocimientos para la realización de mi tesis.

A las licenciadas Silvia Vizcarra y Patricia Matsuda por brindarme su apoyo y su centro laboral para la realización de mi tesis.

A los docentes de mi casa de estudio la UNFV por su formación académica para convertirme en una gran profesional.

Índice

I.	INTRODUCCIÓN	9
1.1.	Descripción Y Formulación Del Problema	10
1.2.	Antecedentes	12
1.3.	Objetivos	16
	Objetivo General	16
	Objetivos Específicos	16
1.4.	Justificación.....	17
1.5.	Hipótesis	18
II.	MARCO TEÓRICO	19
2.1.	Bases Teóricas Sobre El Tema De Investigación.....	19
III.	MÉTODO	40
3.1.	Tipo De Investigación	40
3.2.	Ámbito Temporal Y Espacial.....	40
3.3.	VARIABLES.....	40
3.4.	Población Y Muestra	43
3.5.	Instrumento.....	43
3.6.	Procedimiento.....	44
3.7.	Análisis De Datos	44
3.8.	Consideraciones Éticas.....	44
IV.	RESULTADOS	45
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
VI.	CONCLUSIONES	57
VII.	RECOMENDACIONES	58
VIII.	REFERENCIAS	60
IX.	ANEXOS.....	65

LISTA DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Rango de Edad y Sexo	45
Figura 2	Grado de instrucción	46
Figura 3	Ocupación	46
Figura 4	Pacientes que culminan el tratamiento	51

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Dimensión relacionada con crear un vínculo	47
Tabla 2	Dimensión relacionada con el apoyo emocional	47
Tabla 3	Dimensión relacionada con el estado de ánimo	48
Tabla 4	Dimensión relacionada con el buen desempeño	49
Tabla 5	Dimensión relacionada con el buen trato y tener confianza	50

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuál es el impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo en pacientes de radioterapia en el Centro de Radioterapia de Lima 2021. **Método:** Estudio de investigación de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 100 pacientes que acudieron desde Setiembre a Noviembre del 2021. Se aplicó una encuesta de 20 preguntas y se revisó la ficha de tratamiento. **Resultados:** La mayor cantidad de encuestados estuvo en el rango de 60 años a más con 40%, y pacientes en el rango de 30 a 39 años con 12% demostrándose que hay personas jóvenes con esta enfermedad, siendo en todos los rangos de edades el sexo femenino el predominante. Al evaluar las dimensiones se obtuvo: crear un vínculo 98%, apoyo emocional 99%, estado de ánimo 100%, para el buen desempeño el resultado fue 77% y 100% en el buen trato y tener confianza, 92% de los pacientes concluyó el tratamiento y el 8% no lo hizo. **Conclusiones:** El impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en Radioterapia es alto, 92% de los pacientes concluyó con el tratamiento.

Palabras clave: apoyo emocional, Tecnólogo Médico, desempeño, impacto, Radioterapia.

ABSTRACT

Objective: Determinate the impact of emotional support and performance of the medical technologist on radiotherapy patients at the Radiotherapy Center of Lima 2021. **Method:** The current research is based in a quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional study. The sample consisted of 100 patients who attended the Lima Radiotherapy center in the period from September to November 2021. A 20-question survey was carried out and review each treatment record. **Results:** The larger amount of patients are the ones who are 60 years old and over with 40%, also there was found patients in the age range of 30 to 39 years old with 12%, showing us that there are young patients with this disease, also it is important to make note that in every range the predominant gender was female. When the dimensions of study were evaluated, these were the results: creating a bond 98%, emotional support 99%, related to the mood 100%, about the good performance the result was 77%, and 100% in the dimension of good treatment and trust. Additionally, 92% of the patients finished the treatment and 8% didn't. **Conclusions:** The impact of emotional support and performance of the medical technologist in Radiotherapy was found high, and 92% of the patients finished the treatment.

Keywords: emotional support, Medical Technologist, performance, impact, Radiotherapy.

I. INTRODUCCIÓN

La radioterapia es una de las opciones de tratamiento de lesiones malignas en el que se utiliza principalmente la radiación ionizante, por ello requiere una infraestructura tecnológica compleja, personal especializado para la aplicación de procesos y protocolos no solo para garantizar un tratamiento antitumoral eficaz, sino también la protección adecuada de tejidos y órganos adyacentes para evitar los efectos nocivos de la radiación.

El tecnólogo médico en radioterapia es el profesional egresado de la carrera de Tecnología Médica que tiene como especialidad la radioterapia y está capacitado para brindar tratamiento; realizar planeamiento, simulación, verificaciones del tratamiento; interpretar planeamientos tridimensionales y terapia conformacional, así como también barquiterapia.

Adicionalmente al estado de salud y condición física en el que llega el paciente para recibir tratamiento se debe tener en cuenta el estado emocional y con el apoyo familiar que éste cuente, para poder llevar un tratamiento adecuado y resultados satisfactorios, expresados en primer lugar por la culminación del tratamiento.

El Centro de Radioterapia de Lima, cuenta con un acelerador lineal Varian 600 desde 1995, en el cual se puede realizar tratamientos 3D-CRT, gracias a la adquisición de un software para planificación 3D de física médica y la implementación del TAC Simulador en el país; los tratamiento 3D realizados por años, generalmente fueron enfocados hacia cáncer de próstata, cabeza y cuello actualmente se utiliza en mama y en otras patologías.

Mediante esta investigación se pretende dar a conocer cómo influye el tecnólogo médico durante la administración del tratamiento radioterapéutico.

1.1. Descripción y formulación del problema

Actualmente, en el Perú, siguiendo una línea de descentralización y acorde al avance de la radioterapia en el mundo, se modernizaron los equipos para brindar tratamientos sofisticados. Se cuenta con diversos centros tanto del Minsa, Essalud y en clínicas privadas.

Teniendo en cuenta que el paciente oncológico lleva una carga con la enfermedad para que cuando comience su tratamiento deba contar con el apoyo emocional del personal que lo atiende y no recibir malos tratos, haciéndolo desistir de concluir su tratamiento para su mejoría.

El tecnólogo médico tiene la responsabilidad de observar los cambios fisiológicos que tiene el paciente como consecuencia del tratamiento, y mantener informado al médico sobre el estado de salud del paciente oncológico, acompañado a eso ver el estado emocional del paciente ya que esto es fundamental para que todo el esfuerzo en conjunto del personal de salud y del paciente tengan buenos resultados.

El paciente oncológico es la persona que va a recibir y percibir todo el trabajo multidisciplinario que se ha realizado para brindarle lo mejor para su tratamiento y recuperación, es por ello que se mantendrá un contacto directo entre tecnólogo y paciente durante el tiempo de tratamiento donde se crea un lazo muy fuerte de confianza ya que del tecnólogo médico depende su pronta recuperación; y ver el fruto del buen trabajo realizado como produce un resultado positivo para la salud del paciente ayudándolo en su lucha contra el cáncer.

Somos el principal instrumento para la lucha contra el cáncer no solo como suministradores de dosis de radiación sino también por el lazo que vamos creando con el paciente, no se trata de poner todo el conocimiento aprendido durante los 5 años de carrera para lograr resultados satisfactorios sino que a eso es necesario agregarle la empatía y el buen trato que son piezas fundamentales para el tratamiento radioterapéutico.

Por lo expuesto anteriormente planteo la siguiente pregunta de investigación:

Problema General

- ¿Cuál es el impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es el vínculo que se crea entre Tecnólogo Médico y paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?
- ¿Existe apoyo emocional por parte del Tecnólogo Médico a un paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?
- ¿Cuáles son los estados de ánimo de los pacientes oncológicos durante la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?
- ¿Cómo es el desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?
- ¿Qué tan importante es para el paciente oncológico contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?
- ¿Cuál es el porcentaje de pacientes que concluyen el tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?

1.2. Antecedentes

No existen estudios acerca del impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en tratamiento de radioterapia en pacientes oncológicos; sin embargo, existen trabajos donde se mide el nivel de satisfacción del paciente con respecto a la atención del Tecnólogo Médico y sobre el apoyo emocional que brinda el personal de enfermería es por ello que se presentó como antecedentes los siguientes estudios:

...En la tesis titulada “Nivel de satisfacción del paciente oncológico sobre la calidad de atención que brindan los tecnólogos médicos” el objetivo del estudio fue determinar el nivel de satisfacción del paciente tratado por cáncer de mama sobre la calidad de atención que brindan los tecnólogos médicos en el servicio de radioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de octubre a noviembre del 2018. El método del estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, con enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, su población estuvo conformada por 150 pacientes que acudan al servicio de radioterapia y como muestra se tomaron 80 pacientes que registraron el tratamiento radioterapéutico de cáncer de mama durante el periodo octubre a noviembre, como resultados obtuvieron que los pacientes oncológicos tienen de 50 años a más, sexo femenino, instrucción secundaria y ocupación ama de casa. Se encontró que el nivel de satisfacción de los pacientes sobre la calidad de atención que brindan los tecnólogos principalmente fue alta (91.3%), evaluando sus dimensiones: técnico científica (93.8%), humana (91.3%) y entorno (85%), la satisfacción fue alta. Asimismo, según características sociodemográficas, la satisfacción fue Alta en pacientes de 30 años a más, sexo femenino, instrucción secundaria, dedicado al hogar y con Sistema Integral de Salud y como conclusión el nivel de satisfacción del paciente oncológico sobre la calidad de atención que brindan los

tecnólogos médicos en el servicio de radioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima 2018 fue alta... (Vásquez, 2019)

...“Comunicación y apoyo emocional de enfermería según el familiar del paciente crítico en un hospital de lima metropolitana, setiembre – diciembre 2018.” investigación tuvo como objetivo determinar la comunicación y el apoyo emocional de enfermería según el familiar del paciente crítico en el Hospital Cayetano Heredia, durante el periodo Setiembre a diciembre del 2018. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. La muestra fue conformada por 75 familiares de pacientes críticos, considerando los criterios de inclusión y exclusión. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de comunicación y apoyo emocional de enfermería según el familiar del paciente crítico, adaptado al estudio... (Asmat, et al., 2018)

...“Apoyo emocional que brinda el profesional de enfermería y el afrontamiento de los pacientes con cáncer de mama de 30 a 50 años de la unidad de quimioterapia de la clínica oncosalud 2017.”, tesis que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre apoyo emocional que brinda el profesional de enfermería y el afrontamiento de las pacientes con cáncer de mama de 30 a 50 años de la Unidad de quimioterapia de la clínica Oncosalud. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 pacientes de cáncer de mama. El instrumento aplicado utilizó la escala de Lickert. El apoyo emocional brindado por el personal de enfermería es bajo y se refleja en la carencia de apoyo efectivo reflejado en el 75% y en el escaso apoyo emocional informativo, según lo que indica el 70%. El afrontamiento que tienen los pacientes con cáncer de mama fue regular, según la respuesta del 62.5%; este nivel se manifiesta también en lo relacionado al afrontamiento pasivo y al afrontamiento activo, de acuerdo a lo manifestado por el 52.5% y 67.5% de pacientes respectivamente. Se evidenció un afrontamiento regular lo que quiere decir

que hay relación entre el apoyo emocional del profesional de enfermería y el afrontamiento del paciente... (Columbus, 2017)

...“Nivel de satisfacción del usuario externo sobre la calidad de atención que brinda el Tecnólogo Médico en el examen de mamografía en el Hospital Nacional 2 de Mayo Agosto – setiembre 2016”, la tesis tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción del usuario externo sobre la calidad de atención que brinda el tecnólogo médico en el examen de mamografía en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Fue un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra fue de 142 pacientes y se utilizó como técnica la encuesta con un instrumento de cuestionario estructurado. En los resultados se observó que el 89.4% de las pacientes se sintieron “satisfechas” y el 10.6% estuvo “medianamente satisfechas” respecto a la calidad de atención que brinda el Tecnólogo Médico en el examen de mamografía en el Hospital Nacional Dos de Mayo. En el análisis de la dimensión científico técnico, se observó que el 57.7% se siente “satisfecha”, el 40.1% se siente “medianamente satisfecha” y el 2.1% se siente “insatisfecha”. En cuanto al análisis de la dimensión humana, se observó que el 90.8% se siente “satisfecha”, el 8.5% se siente “medianamente satisfecha” y el 0.7% se siente “insatisfecha”. Finalmente, en el análisis de la dimensión entorno, se observó que el 98.6% se siente “satisfecha”, el 1.4% se siente “medianamente satisfecha” y el 0% se siente “insatisfecha”. Se concluyó que la mayoría de usuarias externas estuvo satisfecha con la atención que brinda el tecnólogo médico en el examen de mamografía en el Hospital Dos de Mayo... (Pizarro, 2017)

...“Calidad de atención del tecnólogo médico de radiodiagnóstico según usuarios externos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2016”, tuvo como propósito determinar la calidad de atención del Tecnólogo Médico de Radiodiagnóstico según usuarios externos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins durante el año 2016. Fue un estudio de tipo

descriptivo, prospectivo y transversal. Tuvo como muestra a 10944 pacientes, la técnica para la investigación fue la encuesta. Tuvo como resultados el nivel de satisfacción de la calidad de atención según los usuarios externos son de media (99.7%) a alta (0.3 %)... (Chara, 2017)

...En la tesis titulada “Nivel de apoyo emocional que brinda la enfermera y el grado de ansiedad del paciente en fase preoperatorio, servicio de cirugía hospital de apoyo Chepén 2016.”, la investigación tuvo como objetivo determinar cuál es la relación entre el nivel de apoyo emocional que brinda la enfermera y el grado de ansiedad del paciente en fase preoperatoria servicio de cirugía del Hospital de Apoyo Chepén entre los meses de abril a noviembre 2015 la población estuvo constituida por 80 pacientes fase preoperatoria que ingresaron por consultorios externos de cirugía al servicio de hospitalización, a quienes se les aplicó dos instrumentos tipo encuesta sobre Nivel de Apoyo Emocional que Brinda la Enfermera a los Pacientes Hospitalizados y el instrumento de Escala de Evaluación de la Ansiedad: (EAEH), los resultados arrojaron que el 57.5% de los pacientes refieren recibir un deficiente apoyo emocional de parte de la enfermera, el 26.2% regular y solo el 16.2% buen apoyo emocional; el 47.5% de los pacientes refieren presentar un grado de ansiedad moderado, el 41.25% ansiedad leve, el 6,25% ansiedad normal y el 5% ansiedad severa; existiendo relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y el grado de ansiedad del paciente en fase preoperatorio... (Romero, 2016)

...“Frecuencia y factores que influyen en el abandono del tratamiento oncológico”, su investigación tuvo como objetivo establecer la frecuencia y factores que influyen en el abandono del tratamiento oncológico en la unidad oncológica del hospital nacional de occidente, se evaluaron a 72 pacientes con cáncer que fueron diagnosticados y que recibieron quimioterapia durante el año 2013 en la Unidad Oncológica del Hospital Regional de Occidente, en Quetzaltenango. Se utilizó una boleta de recopilación de datos. El 57% de los pacientes que

reciben tratamiento oncológico lo abandonaron. La falta de recursos económicos fue la principal causa de abandono con el 41%, la toxicidad del tratamiento fue la segunda razón en 23% y; la muerte como tercera causa de abandono represento el 11% influyendo enormemente la calidad de vida... (Álvarez, 2016)

1.3. Objetivos

Objetivo General

- Determinar cuál es el impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de radioterapia en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

Objetivos Específicos

- Determinar cual es el vínculo entre Tecnólogo Médico y paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

- Identificar si existe apoyo emocional por parte del Tecnólogo Médico a un paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

- Conocer cuales son los estado de ánimo en el paciente oncológico durante la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

- Identificar como es el desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

- Conocer que tan importante es para el paciente oncológico contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

- Determinar el porcentaje de pacientes que concluyen el tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

1.4. Justificación

El presente estudio mostrará la importancia que tiene el tecnólogo médico para la administración del tratamiento radioterapéutico como pieza fundamental para que el paciente continúe con su terapia, no solo tenemos la capacidad para administrar un buen tratamiento sino que también para ayudar en el ámbito emocional, no solo nos formaron para manipular equipos para salvar vidas sino que también nos enseñaron a ponernos en el lugar de ese paciente que ya suficiente tiene con la enfermedad que lo ataca físicamente como para sumarle el mal trato y la indiferencia.

El cáncer es una enfermedad muy agresiva que solo el que lo padece y su entorno saben cual es la odisea que se vive, no todos salen airosos de esa lucha pero como el personal de salud que está directamente con el paciente podemos cambiar un poco el punto de vista de que cáncer significa muerte, sino que podemos llevar esperanza y hacerles ver la vida con otros ojos.

Motivar a los pacientes para que continúen con su tratamiento debería ser una de nuestras obligaciones para combatir juntos esta enfermedad, nadie predice lo que pasará en el futuro pero mientras tengamos a una persona oncológica bajo nuestra atención debemos asegurarnos que su estancia en un establecimiento de salud sea la más amena a pesar de la circunstancia en la que se encuentra.

Los motivos que me llevaron a investigar este tema, es el alto índice de personas que abandonan su tratamiento por no contar con el apoyo familiar y menos con el del personal de salud que lo atiende, haberlo vivido de cerca cuando fui alumna me hizo cambiar la forma de ver la carrera que tanto amo que la mejor satisfacción, es decir “lo logramos acabo con su tratamiento y vencimos el cáncer” a diferencia de otras carreras u otras especialidades radioterapia nos hace

involucramos más con los pacientes y tener una convivencia fraterna y eso depende de nosotros los Tecnólogos Médicos.

1.5. Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo no amerita la formulación de hipótesis.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Apoyo Emocional:*

El apoyo emocional es una ayuda desinteresada que ayuda a sentirnos mejor, permitiéndonos reconocer nuestros sentimientos ante los demás. Este apoyo se basa en muestras de afecto, empatía, escucha activa, aceptación, etc. (Fundación de Leucemia y Linfoma, 2005)

Es común escuchar que parte de la solución de los problemas personales se encuentra en brindar un mayor apoyo emocional a la persona que se encuentra en alguna situación difícil. Al oír esto, muchos entienden que el brindar apoyo emocional a alguien es como tratarlo de complacer en casi todo lo que se nos pide, comprarle cosas bonitas, pasar más tiempo con la persona que requiere el apoyo o decirle lo mucho que la queremos, pero cuando los psicólogos hablamos de apoyo emocional por lo general nos referimos a algo más básico, que poco tiene que ver con el dinero o las palabras en sí mismas, hablamos del contacto emocional en su forma más original y nutritiva.

Cuando hablamos de apoyo emocional, nos referimos a estar expuestos a las emociones básicas que nos definen como individuos y como miembros de la especie humana, es decir, los tipos de relaciones que surgen en la familia, grupo tribal o clan y deben mantenerse o extenderse en grupos sociales más grandes o más complejos.

Al contrario de lo que debería haber sido nuestra evolución humana, la base emocional para el desarrollo de las relaciones humanas no se ha fortalecido; en la mayoría de las sociedades modernas prevalece como institución la “monetización” de las relaciones, metas y valores, la sobrepoblación, el sub empleo y la crisis familiar, la gente de hoy suele estar más preocupada por

las necesidades generadas por el sistema socioeconómico que por las necesidades emocionales básicas.

Se ha deteriorado la habilidad de comunicarse emocionalmente al interior de la familia, se han desnaturalizado las maneras de relacionarnos, dando lugar a la angustia, el dolor y vacío existencial de uno o más miembros al interior de la familia sin poder brindar el apoyo emocional que estos necesitan. (Carmen, 2010)

En cuanto al apoyo emocional, podemos decir que se refiere a las cualidades que posee una persona para escuchar, aceptar y liberar a los demás en momentos de crisis. De igual forma, nos referimos a este apoyo brindado a través de una relación terapéutica, donde el profesional ayuda a la persona a sentirse comprendida y apoyada para que pueda satisfacer sus necesidades, miedos e inquietudes y sus deseos.

El apoyo emocional comprende las siguientes dimensiones:

Empatía: podemos decir que se trata de estar al tanto de las preocupaciones y sentimientos de la otra persona y responder a ellos, en esta condición la interacción se forma dinámicamente ya que la percepción de la información es el mensaje que establece un vínculo a través del cual se genera confianza hacia la otra persona.

Vínculo afectivo: nos referimos al sentimiento de un afecto fuerte e inclinado de una persona hacia otra.

Confianza: nos referimos a la capacidad de brindar un buen servicio y a ser reservados con referencia a las dolencias o carencias que tenga el paciente en función al cuidado del tecnólogo médico en radioterapia.

Cuidado: se trata del proceso de atención al paciente, junto con la relación acorde del tecnólogo médico de Radioterapia con un trato muy delicado y respetuoso.

Todo profesional de salud debe brindar apoyo emocional, convirtiéndose en una obligación moral puesto que el impacto emocional en el familiar durante el proceso de tratamiento es de gran magnitud, generando secuelas a nivel físico y mental.

Es importante conocer las emociones que experimentan los familiares por la salud del paciente, por lo tanto, deben ser tratados con empatía, además, los tecnólogos médicos en radioterapia pueden resolver las dudas y problemas que les surjan, con la intención de poder evitarles alteraciones emocionales.

En general, todo profesional tecnólogo médico en radioterapia está en constante relación con pacientes y familiares, aplicando diferentes estrategias y generando diversos planes de cuidado personalizado. Asimismo, la buena relación contribuye con el mejoramiento de la salud, la propuesta de plan de cuidados y mejora la actividad del tecnólogo médico. (Asmat, et al., 2018)

2.1.2 Desempeño:

Es un resultado expresado por la dedicación, capacidad y el esfuerzo individual y/o colectivo, medible para rastrear y observar lo logrado, ya sea positivo o negativo, y dentro de este marco, la capacidad de encontrar formas para mejorar así como para detectar problemas que pueden reducir o limitar el rendimiento. (Estévez, 2019)

El desempeño laboral es el comportamiento o conducta real de los trabajadores, tanto en lo profesional como en lo técnico, así como en las relaciones interpersonales creadas como parte del proceso de atención y enfermedad de la población; Por lo tanto, tienen una influencia importante en la composición del medio ambiente. Por tanto, existe una correlación directa entre los factores propios del ejercicio profesional y los que determinan la calidad global de los servicios de salud.

El concepto de calidad del desempeño, que se vincula e integra con la calidad del servicio, ha llevado a que la evaluación del desempeño profesional se perciba como un proceso continuo de

evaluación de la calidad de la atención, independiente de la calidad del servicio, en marcos puramente académicos y vinculados a la responsabilidad y compromiso social, como respuesta a las necesidades de la población; en un proceso proactivo y participativo de resolución continua de problemas, orientando las acciones desarrolladas durante los procesos regulares de promoción y formación en salud.

Para determinar la calidad del desempeño laboral, es necesario tener en cuenta las condiciones laborales y personales, esto debe estudiarse más a fondo al analizar los resultados de la evaluación, con el fin de identificar los temas que deben decidirse.

Por tanto, para lograr un buen desempeño en el trabajo, es necesario en primer lugar ser competente y también tener en cuenta el estado de las condiciones laborales y personales existentes.

Evaluación del desempeño:

La evaluación del desempeño en sí misma incluye una evaluación de las habilidades, así como de las condiciones personales y laborales requeridas para que sean efectivos en un puesto determinado. Para que un profesional haga un buen trabajo, debe ser competente, pero ser competente por sí mismo no siempre garantiza un buen desempeño, ya que dependerá de otras condiciones existentes.

Las revisiones de desempeño permiten establecer diagnósticos operativos para las tareas que requieren más apoyo para fortalecer la estructura organizacional, incluidas las personas, los equipos y las capacidades de instalación.

Debemos abandonar cualquier enfoque punitivo de la evaluación del desempeño, para encaminarla hacia una integración sincronizada y dinámica del binomio: evaluación del desempeño/educación permanente, en busca de un aumento de la calidad precisa y oportuna de los

servicios prestados a la población, como base para la búsqueda de la excelencia en los servicios de salud.

Al evaluar el desempeño, es necesario considerar todas las funciones que este trabajador tiene en el desempeño de su trabajo; es decir, apoyar, educar, investigar y administrar u operar. Siempre se debe recordar que ninguna evaluación puede medirlo todo, por lo que siempre debe ser una muestra y su éxito dependerá de la calidad de las tareas y acciones seleccionadas, donde se deben incluir las actividades inherentes a cada función sobre su rendimiento laboral. (Revista SciELO, 2012)

2.1.3 Calidad En La Atención Médica

Se ha convertido en tema de interés en disciplinas tan diversas como la bioética, el derecho, la salud pública y la administración sanitaria. Debido a la problemática surgida en las últimas décadas en torno a los derechos de los pacientes y el derecho a la salud, presenta dos problemas: Malestar expresado por los usuarios Malestar expresado por los usuarios y Reducir la desigualdad entre los usuarios. (Outumuro, 2005)

Según la OMS “el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado para una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y conocimientos del paciente y del servicio sanitario, y para obtener los mejores resultados con el mínimo riesgo de efectos iatrogénicos, y la máxima satisfacción del paciente con el proceso". (Outumuro, 2005)

Según el MINSA, es un conjunto de actividades que realizan los establecimientos de salud y los servicios de apoyo médico en el transcurso de la atención, desde el punto de vista técnico y humano, con el fin de lograr los efectos deseados tanto para el proveedor como para el usuario , en términos de seguridad, eficacia, eficiencia y satisfacción del usuario. (Ministerio de Salud, 2011)

La “calidad percibida” es subjetiva y está ligada al aspecto humano de la atención prestada; Es la percepción común del paciente y/o su familia y va desde el trato individual que recibe, hasta el marco y acogida del centro médico. (Outumuro, 2005)

2.1.4 Satisfacción Del Usuario

Según el MINSA, la satisfacción del usuario es el grado de cumplimiento de una organización de salud con las expectativas y percepciones de los usuarios sobre los servicios que brinda. Lo que genera expectativas sobre lo que los usuarios esperan del servicio que brinda el establecimiento de salud, que se forma básicamente a partir de la experiencia pasada, la necesidad consciente, la información de boca en boca y su información externa. A partir de ahí, la retroalimentación al sistema puede ocurrir cuando el usuario emite un juicio. (Ministerio de Salud, 2011)

Todos los días, un sujeto va a un establecimiento de salud esperando ser satisfecho y en caso de que no están atendiéndolo como el lo hubiese querido, espera que en la próxima oportunidad puedan corregir en lo que han fallado. Pero así como es importante aclarar el significado de satisfacción, también es saber exactamente a quién se refiere. En la literatura existen al menos cuatro categorías para nombrar a las personas que visitan un establecimiento de salud: clientes, consumidores, usuarios y pacientes. En términos sociológicos y administrativos, un paciente es la persona que recibe los servicios de un médico u otro profesional de la salud. (Sitzia y Wood, 1997)

Un paciente es un ser humano que, además del derecho a la atención y la salud, tiene derecho a ausentarse de sus actividades y responsabilidades diarias, de acuerdo con las recomendaciones médicas, para tratar la enfermedad cuando sea necesario. Por lo tanto, se puede decir que la persona que todos los días acude a los establecimientos de salud es alguien que padece

de alguna enfermedad y espera atención médica. Con ánimo de brindarle el cuidado que puedan, de la forma más satisfactoria posible y permite poner en evidencia los siguientes asuntos:

- Las necesidades sentidas por el paciente.
- Su búsqueda de atención.
- Las condiciones asistenciales a donde acude para recibirla.
- Su disposición a pagar por ella.
- Que siga o no las instrucciones del prestador sobre el uso correcto del tratamiento.
- Que continúe o no usando el tratamiento.
- Que regrese o no al prestador de servicios.
- Que recomiende o no los servicios a los demás.

Componentes de la satisfacción: a menudo la satisfacción del paciente en la atención de la salud se divide en componentes, que se convierten en objetos específicos de evaluación. Se han propuesto muchos modelos para clasificar los componentes. Algunos de ellos ya tienen una amplia aplicabilidad, mientras que otros se limitan a contextos específicos. Una taxonomía de ocho componentes, muy conocidos:

- Aspectos interpersonales: características de la interacción de los prestadores con los pacientes: respeto, cortesía, interés y amistad, entre otros.
- Calidad técnica de la atención: competencia de los proveedores y adhesión a altos estándares de diagnóstico y tratamiento.
- Accesibilidad.
- Aspectos financieros.
- Eficacia/resultados.
- Continuidad de la atención

- Ambiente físico.
- Integralidad: disponibilidad de recursos para la atención. (Sitzia, J y Wood, N, 1997)

2.1.5 Crear Vínculo

Un vínculo se define como una asociación o relación establecida entre dos personas y que ocurre física o simbólicamente. (Araoz, 2018)

El vínculo es fundamental para la supervivencia y adaptación al entorno social y natural, ya que permite influir al medio ambiente. La existencia de relaciones se debe principalmente a la capacidad de comunicarnos, a través de la cual establecemos conexiones con los demás y aprendemos de las consecuencias de nuestro comportamiento hacia ellos. (Visión Integral Org, 2018)

Como seres humanos, una de nuestras necesidades básicas es crear vínculos afectivos con los demás, ya que a través de la interacción podemos construir nuestra propia identidad. El vínculo afectivo comienza antes de que nazcamos, pues durante el embarazo se forma el vínculo con la madre, se nutre y se fortalece después del parto a través de la comida, las caricias, la mirada y responde a una necesidad de protección que luego nos permitirá expresar nuestra personalidad de una manera saludable. (Araoz, 2018)

En la vida tenemos muchas relaciones, hay relaciones con buenos amigos, con cónyuges, conocidos, compañeros de trabajo o de la universidad... en cada uno establecemos una conexión afectiva con estas personas, para que nuestra relación con ellas sea más o menos profunda.

En todas estas relaciones, a veces nos encontramos con personas con las que desde el primer momento vemos que tenemos una conexión única. Nuestros intereses y gustos se complementan, lo que nos permite compartir muchos momentos y experiencias juntos.

En muchas ocasiones, tenemos que entrar en contacto con personas con las que no nos llevamos muy bien, ya sea por motivos profesionales o porque forman parte del mismo grupo de personas y tenemos que convivir con ellas también. En estos casos, la relación suele ser más complicada, pero debemos aprender a relacionarnos con estas personas para construir una mejor relación. (Visión Integral Org, 2018)

Encontramos varias formas de conectar o de construir vínculos afectivos:

- **Evitación:** Esto se manifiesta cuando una persona conscientemente quiere vincularse, pero a medida que comienzan a interactuar y se profundizan las relaciones, se vuelven temerosos y prefieren retirarse de las emociones, ideas y sentimientos inconscientes, marcarlos como libres de dolor, es mejor irse, muchos veces antes de experimentar la el bienestar que puede generar el vínculo, se retira, es decir, se da por vencido, antes de sentirse abandonado.
- **Dominación/sometimiento:** Este tipo de vínculo está marcado por la codependencia; por un lado está la grandeza, el poder y la necesidad de ejercer control; y por otro, la inseguridad y la necesidad de ser liderados. En este tipo de asociación encontramos rasgos de perfeccionismo, obsesión, agresión, dependencia, represión y miedo. El juego de estos rasgos es lo que mantiene la conexión a pesar del sufrimiento que pueda generar, uno siempre dependiente del otro.
- **Ambivalente:** Esto sucede cuando surge un sentimiento de apego, pero no es así en absoluto, se trata de personas que se mueven más por la razón que por la emoción, es decir, su prioridad en la vida es el logro y lograr conectarse emocionalmente de manera más efectiva con los demás; Este tipo de conexión se puede definir como un estar sin estar.
- **Vínculo Sano:** Está marcado por un equilibrio entre lo que se da y se recibe en la interacción, donde las personas perciben que cada persona es un individuo completo y conscientemente eligen estar con otro individuo completo, no buscan complementarse sino

equilibrarse. Otros, compartir y construir a partir de lo que ya tienen, luego dejar de buscar lo que pensamos que nos faltó en la infancia, para construirlo con plena conciencia al darnos cuenta de nuestras propias limitaciones y las de los demás. (Visión Integral Org, 2018)

Se puede decir que creamos un vínculo de acuerdo a cada situación o experiencia que atravesamos en nuestra vida, y cuando se trata del ámbito de salud, el vínculo que establecemos con nuestros pacientes muchas veces va más allá de ese marco profesional y se convierte en algo emocional como sucede en el campo de la radioterapia, donde pasamos largos períodos de tiempo tratando a los pacientes.

2.1.6 Estado De Ánimo

El estado de ánimo es el estado emocional predominante en un individuo en un momento dado. Muchas veces se confunde con emoción y por ello es necesario establecer una distinción entre ambos conceptos.

La emoción se define como una respuesta intensa de un organismo a la evaluación de algún estímulo externo que produce ciertos efectos fisiológicos (voz, expresiones faciales) y psicológicos (por ejemplo, la atención).

- Diferencias entre emoción y estado de ánimo

La principal diferencia entre ambos es que el estado de ánimo es más duradero, menos intenso y más específico, y no requiere necesariamente de un estímulo para aparecer. Así que a veces es difícil determinar su causa. Además, los estados de ánimo no tienen expresiones faciales propias, a diferencia de las emociones básicas, que son universales y siguen un patrón único para todos los humanos.

Por ejemplo, una persona puede deducir que otras personas están de buen humor cuando ven diferentes expresiones faciales alegres (sonrisa, mejillas elevadas, arrugas alrededor de los ojos, etc.), pero no existe una expresión facial distintiva de la alegría.

- Cuando dura demasiado tiempo

Los estados de ánimo tienen un cierto valor, se encuentran a lo largo de un continuo entre los estados de ánimo buenos (desencadenantes) y malos (depresivos). En psicología, cuando un estado de ánimo persiste, provoca un malestar importante e interfiere en varios ámbitos de la vida de una persona (familiar, social, laboral, etc.), estamos hablando de un trastorno emocional o del estado de ánimo.

Estado de ánimo en el sentido de salud actualmente, este concepto se entiende como “el nivel más alto posible de capacidad física, psicológica y social y de capacidad funcional, que permita atender los factores sociales en los que viven los individuos y las comunidades”.

Lo relevante en este concepto de salud es la aceptación de que factores individuales, colectivos, sociales y culturales interfieren en el estado de salud.

Por lo tanto, es cierto que diferentes estados de ánimo pueden afectar la salud de las personas y pueden ayudar o dificultar su camino hacia la vida diaria.

- El enfado no es un trastorno

A veces, algunas personas pueden sentirse tristes, enojadas o irritables y pueden decir que están de mal humor, pero eso no significa que tengan un trastorno del estado de ánimo. Para ser considerado un trastorno, debe persistir en el tiempo e interferir en la vida diaria de la persona, interfiriendo en las relaciones personales, sociales o profesionales.

Tradicionalmente, en la literatura científica, la influencia de un estado de ánimo negativo o una alteración emocional sobre la salud ha sido más importante que el efecto de un estado de ánimo positivo.

La OMS indica que los trastornos afectivos (trastorno depresivo y trastorno bipolar) afectan negativamente a la salud en todos los ámbitos: mental, físico y social. En otras palabras, las personas con trastorno depresivo mayor suelen estar desinteresadas en realizar las actividades diarias, se sienten tristes, tienen baja autoestima, tienen dificultad para concentrarse y tomar decisiones, irritabilidad, cansancio y dificultad para dormir, muchas veces se sienten estresadas y no creo que puedan manejar estas situaciones estresantes.

Para superar esto, a menudo es necesario acudir a profesionales de la salud que puedan ayudarlos a manejar estas condiciones a través de tratamientos farmacológicos y psicológicos.

Ahora bien, ¿qué pasa cuando estamos alegres, felices y de buen humor?, ¿cómo influye eso en nuestra salud?

En los últimos años, en psicología hay una tendencia a estudiar no solo aspectos negativos y patológicos, sino también variables positivas relacionadas con la salud. Así, a principios del siglo XXI apareció la Psicología Positiva, una ciencia que estudia las fortalezas, virtudes y experiencias positivas de las personas que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas.

- A más optimismo, mayor bienestar

Uno de los principales temas de investigación de la psicología positiva son los estados de ánimo y las emociones positivas (por ejemplo, la felicidad, la risa, el buen humor, la alegría y la tranquilidad, entre otros). La literatura científica indica que estos estados de ánimo positivos mejoran la salud y el bienestar además de promover una sensación de satisfacción con la vida.

Ser optimista, tener esperanza y sentirse más feliz ayuda a las personas a manejar adecuadamente el estrés y las situaciones adversas. Además, las personas que experimentan altos niveles de emociones positivas tienden a tener menos dolor y discapacidad relacionados con enfermedades crónicas. (Neipp, 2019)

2.1.7 Buen Trato

El buen trato a los paciente es fundamental a la hora de realizar un estudio. Por esta razón, es importante crear un ambiente positivo, con personal con las herramientas, actitudes y habilidades emocionales adecuadas para atender a los pacientes.

Todos los involucrados en un estudio buscan ayuda, comprensión y atención, por lo que el personal del centro debe brindar apoyo. Los pacientes tienen la mente ocupada con su situación personal y no necesitan sobrecargarlos con factores estresantes adicionales. Esto conducirá a una mejor calidad del servicio y contribuirá a la recuperación y manejo de la condición o enfermedad del paciente.

Por ejemplo, una mujer a la que su médico le dijo que podría tener cáncer de mama fue a un centro de radiología para hacerse una mamografía con miles de preocupaciones en mente. Lo mínimo que esta mujer esperaría es un trato decente y bien informado para facilitar este proceso, que en sí mismo puede ser frustrante. Es por esto que facilitar y ayudar a los asistentes a encontrar un servicio debe ser el objetivo de cualquier centro que brinde servicios de salud.

Los profesionales de la salud deben comprender que cada persona es diferente y única, por lo que es importante desarrollar la capacidad de comprensión y empatía. (El Señorial centro de Imágenes, 2021).

No basta con instruir el procedimiento, lo importante es la actitud y las habilidades emocionales de las personas para hacer de la institución de salud un lugar confortable a pesar del

dolor que tiene la gente para vivir, o para compartir con sus seres queridos. El buen trato se fundamenta en cinco ejes.

- Reconocimiento
- Empatía
- Comunicación
- Interacción
- Negociación

Podemos mirar a cada uno de ellos desde el escenario del establecimiento de salud y, sin duda, sugerir construir comportamientos que ayuden a crear un buen ambiente de tratamiento. Hoy más que nunca, nuestros centros de salud requieren una mirada interna a sus procesos comerciales y relaciones, tanto a nivel de sus profesionales de atención como de interacciones que afectan positiva o negativamente la relación entre el trabajo y el paciente.

Cuando vamos a una institución de salud, buscamos ayuda, comprensión, consuelo, cuidado y, lamentablemente, muchos de los que van allí no lo obtienen. Los pacientes que llegan a un consultorio, hospital o clínica no están preparados para enfrentar los desafíos de la institución, lo que se refleja en la forma en que el personal, los profesionales de la salud, los auxiliares o el personal de atención. (En Colombia, 2005).

2.1.8 Tener Confianza

Las enfermedades crónicas requieren un continuo de atención con enfoque en un enfoque clínico centrado en el ser humano, incluyendo la relación médico-paciente como elemento transversal, con la confianza como eje principal. Esta confianza puede actuar como mediador entre el manejo de las enfermedades crónicas de un paciente y sus efectos.

A nivel mundial, se registra un aumento de las enfermedades crónicas, principalmente cardiovasculares, respiratorias crónicas, cáncer y diabetes, que representan cuatro de cada cinco muertes cada año. Esta situación representa un gran desafío para los servicios de salud. La condición de salud crónica del paciente requiere cuidados continuos y de largo plazo, lo que se convierte en un desafío tanto para los servicios de salud como para los pacientes. En este contexto, la relación terapéutica entre las personas con condiciones crónicas y los profesionales de la salud se mantiene en el tiempo, ya que deben acudir periódicamente a los centros de atención primaria de salud para el tratamiento y control de su enfermedad crónica.

Un método clínico centrado en la persona (MCCP) es una herramienta que permite un mejor acceso a los pacientes de acuerdo con sus necesidades específicas, lo que puede contribuir a un mejor manejo de las enfermedades crónicas. Entre los cuatro elementos básicos de MCCP, la relación médico-paciente es el único factor transversal, incluyendo la confianza como eje central.

La confianza es un fenómeno cognitivo y una actitud afectiva que refleja el optimismo hacia alguien de que la persona en la que se confía estará favorablemente motivada por la idea que se tiene de él, lo que denota una cierta competencia para confiar. Cuando la confianza interpersonal asume que las motivaciones de la persona de confianza son benevolentes y afectuosas, adquiere una calidad emocional que va más allá de la mera expectativa. (Vargas, et al., 2020)

2.1.9 Radioterapia:

La radioterapia es el uso de rayos X u otras partículas de alta energía para destruir las células cancerígenas. Un médico que se especializa en radioterapia para tratar el cáncer se llama oncólogo radioterápico. Un régimen o programa de radioterapia generalmente incluye varios

tratamientos específicos que se administran durante un cierto período de tiempo. (Junta editorial del cáncer, 2018)

La radioterapia es un tratamiento contra el cáncer que utiliza radiación de alta energía de diferentes fuentes con el objetivo de dañar el ADN de las células tumorales y destruir su capacidad para dividirse y crecer. La radioterapia se puede usar para curar el cáncer o como paliativo para aliviar el dolor u otros síntomas.

Puede administrarse usando máquinas llamadas aceleradores lineales o mediante fuentes radiactivas colocadas dentro del paciente de manera temporal o permanente.

Entonces, según como se aplique la fuente de energía diferenciamos 2 tipos de tratamientos:

Radioterapia externa

Suministra radiación desde una máquina fuera del cuerpo llamada acelerador lineal, o "Linac", que crea y dirige haces de alta energía desde el exterior del cuerpo hacia el tumor para destruir las células tumorales.

Un programa informático especial ajusta el tamaño y la forma del haz, lo que le permite apuntar al tumor sin llegar al tejido sano cerca de las células tumorales. La mayoría de los tratamientos se realizan todos los días de la semana durante varias semanas de forma ambulatoria.

Los tipos de radioterapia de haz externo son los siguientes:

- Radioterapia conformacional tridimensional (3D-CRT)

Se crean imágenes tridimensionales detalladas del cáncer, a menudo mediante una tomografía computarizada. El equipo de procesamiento utiliza estas imágenes para orientar con mayor precisión los haces de alta energía. Esto a menudo significa que pueden usar dosis más altas

de radiación de manera segura mientras reducen el daño al tejido sano. Esto reduce el riesgo de efectos secundarios.

- Radioterapia de intensidad modulada (IMRT)

Esta radioterapia es un tipo más complejo de 3D-CRT. En IMRT, la intensidad de la radiación es diferente para cada haz, a diferencia de 3D-CRT convencional. IMRT evita el tejido sano con mayor precisión que 3D-CRT.

- Terapia de protones

En lugar de rayos X, este tratamiento utiliza protones, que pueden matar las células tumorales y no propagarse más allá del tumor, lo que limita el daño al tejido sano cercano. Se utiliza para ciertos tipos de cáncer.

- Radioterapia guiada por imágenes (IGRT)

Este tipo de terapia permite al médico obtener una imagen del paciente durante el tratamiento. Luego, estas imágenes se pueden comparar con las utilizadas para la planificación del tratamiento para detectar cambios en el tamaño y la ubicación del tumor. Esto mejora la precisión del tratamiento y ayuda a reducir el daño al tejido sano

- Tomoterapia

Este es un tipo de IMRT que utiliza una combinación de un escáner CT y una máquina de radiación externa. Los dispositivos de tratamiento del cáncer toman imágenes del tumor justo antes del tratamiento para ayudar a atacar el tumor con mucha precisión y sin afectar el tejido normal.

- Radioterapia estereotáctica

Este tratamiento administra una dosis alta y precisa de radiación para tratar tumores pequeños y bien definidos. El paciente debe permanecer quieto. Para limitar el movimiento, las

personas usan reposacabezas o yesos individuales. Esta terapia generalmente se realiza en una o más sesiones.

Radioterapia interna

También se conoce como brachiterapia. Se coloca una fuente de radiación dentro o cerca del tumor en el cuerpo. Con algunos tipos de terapia en bote, la radiación se puede colocar y dejar en el cuerpo para que actúe. A veces se deja en el cuerpo por un tiempo y luego se retira. La decisión de si un implante es permanente o temporal se basa en el tipo de cáncer.

Se pueden administrar altas dosis de radiación en distancias cortas, de modo que muy poca de la dosis llegue al tejido sano alrededor del implante.

Dependiendo del tipo de implante, algunos casos requieren una estancia hospitalaria de 1 o 2 días, mientras que en otros el paciente puede irse a casa el mismo día. La colocación de radioisótopos se realiza bajo sedación o bajo anestesia general en una sala preparada para tal fin.

Los tipos de radioterapia interna incluyen los siguientes:

- Implantes permanentes

Estos implantes son como pequeñas semillas de acero que contienen material radiactivo. Estas cápsulas tienen aproximadamente el tamaño de un grano de arroz y emiten la mayor parte de la radiación alrededor del área implantada. Sin embargo, una pequeña cantidad de radiación puede escapar del cuerpo del paciente. Esto requiere tomar medidas de seguridad para proteger a otros de la exposición a la radiación. Los implantes pierden su radioactividad con el tiempo y las partículas inactivas permanecen en el cuerpo.

- Implantes temporales

La radioterapia se administra a través de tubos, llamados catéteres, que transportan material radiactivo dentro o fuera del cuerpo. (Info radioterapia, 2021)

Historia De La Radioterapia

La historia de la radioterapia comienza en noviembre de 1895 con el descubrimiento de los rayos X por parte del físico Roentgen. No mucho después, H. Becquerel, a través de la fluorescencia que produce el sulfato de potasio-uranio con la luz, infirió que se producía una emisión espontánea de radiación denominada rayos Becquerel.

Con conocimientos previos, Marie Curie descubrió la radiactividad emitida por el Polonio y el Radio. Las personas observaban accidentalmente que al sostenerlo y manipularlo repetidamente el Radio este lastimaba las manos. En 1901, Curie sugirió exponer un pequeño tubo radiactivo al tumor superficial. Este fue el descubrimiento de braquiterapia y el primer uso terapéutico de la radioterapia.

En las décadas posteriores a 1920 se sentaron las bases biológicas de la Radioterapia: segmentación y radiosensibilidad de tejidos (Radiobiología); y se inició el desarrollo de máquinas de tratamiento, desde el tubo de rayos X, pasando por la bomba Cobalto, hasta las actuales unidades de tratamiento que permiten realizar tratamientos de alta precisión y muy baja toxicidad gracias a innovadoras técnicas de planificación. (Info radioterapia, 2021)

Definición De Términos

Cáncer:

El cáncer es un crecimiento y propagación descontrolados de las células. Puede aparecer en casi cualquier parte del cuerpo. Los tumores a menudo invaden los tejidos circundantes y pueden hacer metástasis en sitios distantes del cuerpo. (Organización mundial de la Salud, 2020)

Paciente oncológico:

Es un paciente que tiene o sufre un tumor. Por su especial condición clínica, los pacientes con cáncer necesitan un abordaje si tienen otras enfermedades. (Top Doctors España, 2020).

Influencia en las personas:

La influencia es la capacidad de persuadir a alguien para que piense o actúe de la manera que uno quiere. Esta habilidad es una parte esencial del liderazgo

Todos tratamos de influir de alguna otra manera, tratamos de convencer a las personas para que piensen en algo o sigan adelante con algo, es parte de nuestras vidas y una forma de ayudar a las personas a lograr sus objetivos.

La capacidad de influir con éxito en las personas es una de las tareas más importantes y difíciles a las que se puede enfrentar un líder. (Centro para la Salud y Desarrollo Comunitario de la Universidad de Kansas, 2015)

Bienestar emocional:

El bienestar emocional es un estado mental caracterizado por sentirse bien, en paz y tranquilidad, a gusto con uno mismo y con el mundo que lo rodea, consciente de la propia capacidad para hacer frente a los factores estresantes. Una persona sana mentalmente no es la que no tiene problema, ni angustias, sino aquellos que han sabido mantener un equilibrio entre sus deseos y la realidad, entre los proyectos y habilidades, entre necesidad y posibilidad de habilidad, entre su dependencia y la relación con otros. (Fraternidad Muprespa, 2018)

Humana:

Se refiere al aspecto interpersonal de la atención, y que a su vez tiene las siguientes características.

- Respeto a los derechos, a la cultura y a las características individuales de la persona.
- Información total, veraz, oportuna y comprensible por el paciente o el/la responsable de él o ella.

- Interés brindado hacia el paciente, en sus captaciones, necesidades y demandas, lo que es igualmente válido para el paciente.

- Amabilidad, trato respetuoso, cálido y empático en la atención. (Ministerio de salud, 2007)

Entorno:

Centrarse en la comodidad de la que dispone el centro para prestar un mejor servicio y poder crear un valor añadido para el paciente a un costo razonable y asequible.

Define el nivel básico de comodidad, estructura, limpieza, orden, privacidad y factor de comodidad que el paciente recibe del servicio. (Ministerio de salud, 2007)

Tecnólogo médico en radiología:

El Tecnólogo Médico en Radiología es un profesional que posee una formación sólida, integral, académica, científica y humanística, desarrollando principios éticos y morales. Planifica, evalúa, aplica, modifica e innova métodos, procedimientos y tecnologías en la aplicación de las radiaciones ionizantes y no ionizantes, para la adquisición de imágenes de ayuda diagnóstica y/o tratamiento, dosificándolas racionalmente y permitiéndole contribuir al fomento, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, así como en cualquier otra aplicación relacionada al uso de las radiaciones, investigación y/o seguridad radiológica. (Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú, 2020)

Impacto:

El impacto se puede considerar como un cambio en el resultado de un proceso (producto). Esta variación también se refleja en la forma en que se lleva a cabo el proceso o en las prácticas utilizadas y depende en gran medida del individuo o de quienes las realizan. (Libera, 2007).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal; ya que se recolectaron datos y estos se analizaron en un periodo de tiempo y sobre una población determinada, sin manipular las variables estudiadas.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El presente estudio fue realizado en el Centro de Radioterapia de Lima, la cual es una de las instituciones encargadas de la administración de tratamiento de Radioterapia y Barquiterapia en el país perteneciente al Ministerio de Salud (MINSA) que se encuentra ubicado en Jr. Pietro Torrigiano N°202 (ex calle 22) Urb. Corpac (4,78 km) San Borja, Perú. La información fue recopilada en los meses de Setiembre a Noviembre del 2021.

3.3. Variables

- Impacto y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de Radioterapia.
- Caracterización

Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Definición Conceptual	Dimensiones	Escala de medición	Indicadores expresado en frecuencia y porcentaje
Caracterización	Tiempo de vida desde el nacimiento	Edad	Nominal	<input type="checkbox"/> 30 años a menos <input type="checkbox"/> 31 a 40 años <input type="checkbox"/> 41 a 50 años <input type="checkbox"/> 50 años a más
	Condición orgánica	Sexo	Nominal	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
	Nivel de estudios	Grado de instrucción	Ordinal	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior (técnico) <input type="checkbox"/> Superior (universitaria)
	Oficio o profesión	Ocupación	Nominal	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otros
	Situación de convivencia de la persona dentro de la sociedad	Estado civil	Nominal	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Divorciado/a ó viudo/a

Impacto y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia.	Relación de una persona con otra	Crear un vínculo	Nominal	<input type="checkbox"/> Empático <input type="checkbox"/> Afectivo y de confianza
	Ayuda desinteresada para que te sientas mejor	Apoyo emocional	Nominal	<input type="checkbox"/> Durante el tratamiento. <input type="checkbox"/> En el transcurso del tratamiento. <input type="checkbox"/> A seguir con el tratamiento.
	Emociones que siente un ser vivo	Estado de ánimo	Ordinal	<input type="checkbox"/> Después de recibir su tratamiento y haber compartido la sesión. <input type="checkbox"/> Fundamental para no desistir del tratamiento. <input type="checkbox"/> Favorece a tener una buena respuesta al tratamiento.
	Rendimiento de una persona en el ámbito laboral o académico	Buen desempeño	Ordinal	<input type="checkbox"/> Explicación del tratamiento el primer día. <input type="checkbox"/> Pregunta si tiene alguna molestia causada por el tratamiento. <input type="checkbox"/> Distribución de horarios para su atención los días que recibe tratamiento. <input type="checkbox"/> Respeto el horario de la administración de su tratamiento.
	Prácticas y relaciones de amor y respeto para con los demás generando esperanza y fe en algo	Buen trato y tener confianza	Nominal	<input type="checkbox"/> Tiempo oportuno previo a la administración de su tratamiento. <input type="checkbox"/> Confianza durante la administración del tratamiento y para realizar consultas. <input type="checkbox"/> Saludo cordial al ingresar. <input type="checkbox"/> Trato cordial y amable durante la administración de su tratamiento.
	Impacto cuando la persona termina con un ciclo o etapa del tratamiento	Culminación de tratamiento	Nominal	<input type="checkbox"/> Culminó el tratamiento <input type="checkbox"/> Fallecimiento <input type="checkbox"/> Abandono por efectos colaterales <input type="checkbox"/> Motivos personales

3.4. Población y muestra

Población: Estuvo compuesta por 132 pacientes que acudían al centro de radioterapia de Lima, en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021.

Muestra: Aplicando la forma estadística para poblaciones finitas, con un margen de error de 0.05% y con un nivel de confianza de 95% se requiere una muestra de 99 pacientes. Se recogió información de 100 pacientes que acudían al centro de Radioterapia de Lima en los distintos horarios en el transcurso del día en el periodo de Setiembre a Noviembre del 2021 que cumplan criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis: Un paciente que recibió tratamiento radioterapéutico durante el periodo de Setiembre a Noviembre del 2021 en el servicio de Radioterapia de Centro de Radioterapia de Lima, que cumplió con los criterios de selección.

Criterios de selección:

a. Criterio de Inclusión:

- Pacientes que firmaron el consentimiento informado donde manifiestan su participación voluntaria en el estudio.
- Pacientes que son autosuficientes para la realización del cuestionario.

b. Criterio de exclusión:

- Pacientes que están física y mentalmente inestables.

3.5. Instrumento

La investigación se desarrolló mediante la técnica de encuesta y como instrumento de recolección de datos se empleó el cuestionario, con la finalidad de cumplir los objetivos del estudio se recurrió a la ficha de tratamiento para verificar la culminación del tratamiento.

El instrumento fue estructurado según la escala de Likert consta de título, presentación, instrucciones, datos generales, datos específicos y enunciados o preguntas cerradas de opción múltiple en total 20.

3.6. Procedimiento

En el presente estudio se aplicó la encuesta con 20 preguntas la cual fue revisada por expertos en el tema, entre ellos tecnólogos médicos y Médicos Radiólogos trabajadores en el área de Radiaciones.

Se obtuvo la autorización para realizar la encuesta y la revisión de la ficha de tratamiento en el Centro de Radioterapia de Lima con el compromiso de mantener el anonimato y el respeto al paciente.

De la revisión de la ficha del tratamiento se obtuvo la información sobre la culminación y las causas del abandono del tratamiento.

3.7. Análisis de datos

Para el estudio se utilizó estadística descriptiva utilizando el programa Excel, la cual nos permitió presentar los datos obtenidos en tablas de frecuencias, gráficos de barras o circular según sea la naturaleza de los resultados.

3.8. Consideraciones éticas

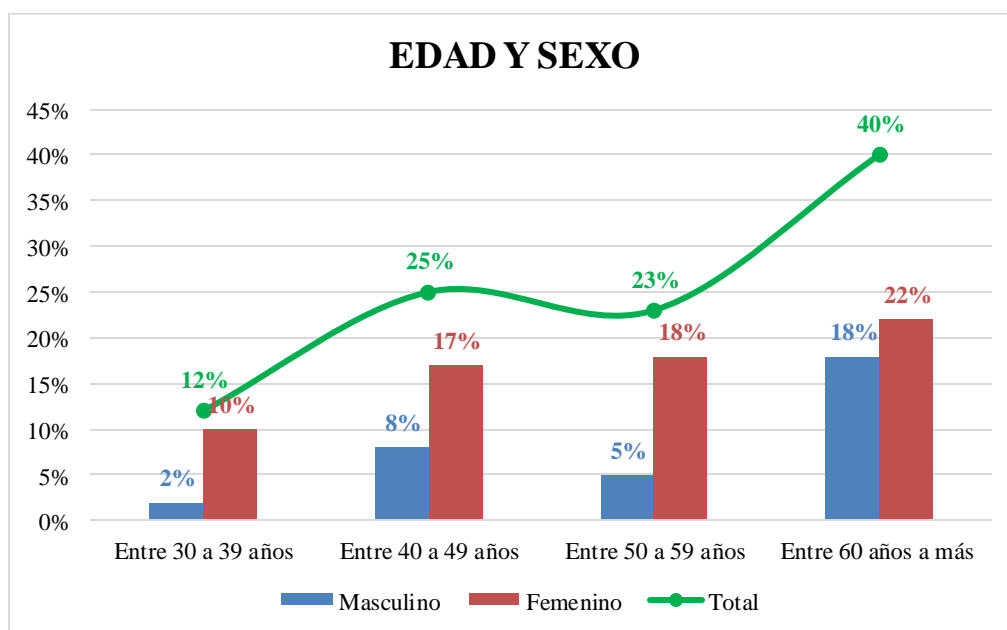
La presente investigación respetó la confidencialidad y el derecho de consentimiento informado para la participación de los pacientes en el estudio, al igual que se respetó la voluntariedad y la autonomía de los pacientes mediante una libre elección de ser o no participante, de pedir explicaciones o preguntar respecto a alguna duda sobre el cuestionario.

IV. RESULTADOS

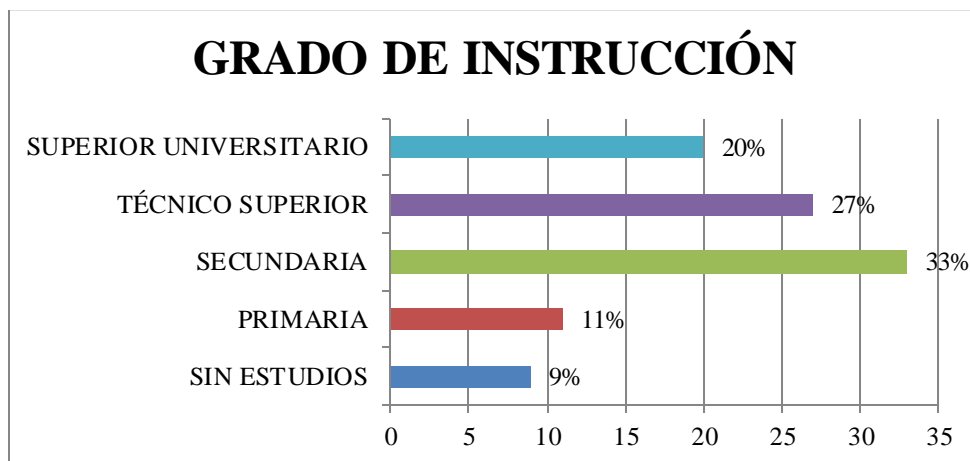
Del análisis descriptivo de las encuestas aplicadas a los 100 pacientes participantes del estudio se obtuvo los siguientes resultados:

Figura 1.

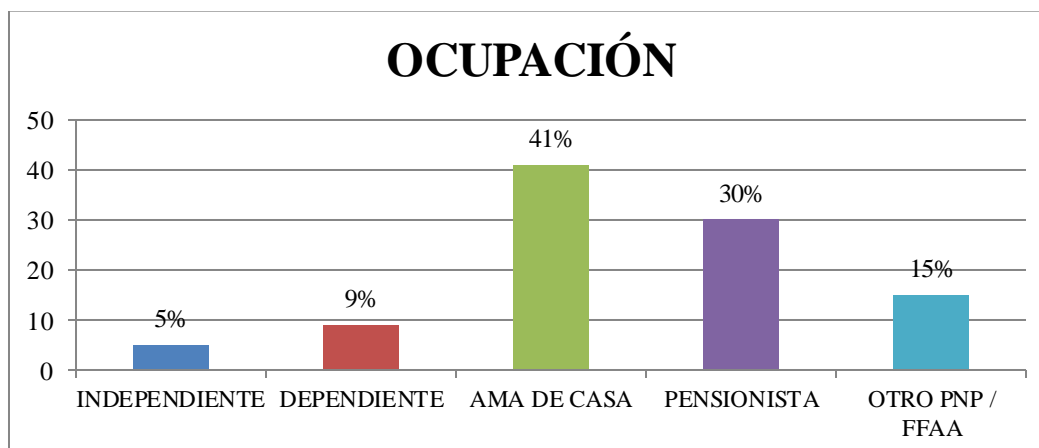
Rango de edades y sexo



Nota. Se observa que la mayor cantidad de encuestados estuvo en el rango de edades de 60 años a más, en el rango de 30 a 39 años se encontró 12 %, llamando la atención que personas cada vez más jóvenes tienen esta enfermedad, es observable que en todos los rangos de edades hay predominio del sexo femenino fueron el 67 % de la muestra.

Figura 2.*Grado de instrucción*

Nota. La mayoría de los encuestados tienen educación y el 9 % de la muestra no tiene estudios.

Figura 3.*Ocupación*

Nota. Con respecto a la Ocupación que tiene cada paciente observamos que la mayor parte de pacientes encuestadas son Ama de Casa.

Con respecto al estado civil de los pacientes encuestados el más predominante fue el de casados con una (38%), siguiéndole el de conviviente con un (31%), luego un (23%) que aseguraron ser solteros y solo un (8%) aseguraron ser entre divorciados (as) y viudos (as).

Tabla 1.*Dimensión: Relacionado con crear un vínculo*

N°	Dimensión: CREAR UN VÍNCULO	Escala de Likert		
		Siempre	Algunas veces	Nunca
		3	2	1
1	EL TECNÓLOGO MÉDICO LO ATIENDE CON EMPATÍA	99	1	0
2	EL TECNÓLOGO MÉDICO LE DA LA LIBERTAD DE HACERLE PREGUNTAS	98	2	0
3	A LO LARGO DEL TRATAMIENTO SE CREA UN VÍNCULO DE CONFIANZA ENTRE EL TECNÓLOGO MÉDICO Y PACIENTE	99	1	0

Nota. Para la mayoría de los encuestados si se crea un vínculo entre Tecnólogo Médico y paciente.

Tabla 2.*Dimensión: Relacionado con el apoyo emocional*

N°	Dimensión: APOYO EMOCIONAL	Escala de Likert		
		Siempre	Algunas veces	Nunca
		3	2	1
4	LA FUNCIÓN DEL TECNÓLOGO MÉDICO ES BRINDAR APOYO EMOCIONAL A LOS PACIENTES DURANTE EL TRATAMIENTO	99	1	0
5	EL TECNÓLOGO MÉDICO LE BRINDA APOYO EMOCIONAL EN EL TRANCURSO DE TODO SU TRATAMIENTO	99	1	0
6	EL APOYO EMOCIONAL QUE LE BRINDA EL TECNÓLOGO MÉDICO LO IMPULSA A SEGUIR CON SU TRATAMIENTO	99	1	0

Nota. La mayoría de los encuestados respondieron que sí reciben apoyo emocional por parte del personal Tecnólogo Médico.

Tabla 3.*Dimensión: Relacionado con el estado de ánimo*

N°	Dimensión: ESTADO DE ÁNIMO	Escala de Likert			
		Tranquilo(a)	Alegre	Deprimido	Triste
		4	3	2	1
7	¿CÓMO ES SU ESTADO DE ÁNIMO DESPUÉS DE RECIBIR SU TRATAMIENTO Y HABER COMPARTIDO LA SESIÓN CON EL TECNÓLOGO MÉDICO?	99	1	0	0
-	-	Siempre	Algunas veces	Nunca	
		3	2	1	
8	EL ESTADO DE ÁNIMO ES FUNDAMENTAL PARA NO DESISTIR DEL TRATAMIENTO	100	0	0	
9	EL ESTADO DE ÁNIMO FAVORECE A TENER UNA BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO	100	0	0	

Nota. Respecto a la pregunta 7 la mayoría de los encuestados después de recibir el tratamiento el 99% sale tranquilo; en las preguntas 8 y 9 sobre el estado de ánimo de los pacientes en ambas preguntas el resultado global fue del 100% con siempre.

Tabla 4.*Dimensión: Relacionado con el buen desempeño*

N°	Dimensión: BUEN DESEMPEÑO	Escala de Likert		
		Siempre	Algunas veces	Nunca
		3	2	1
10	LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS LE BRINDAN UN TRATO RESPETUOSO	100	0	0
11	EL TECNÓLOGO MÉDICO HABITUALMENTE LE PREGUNTA SI TIENE ALGUNA MOLESTIA CAUSADA POR EL TRATAMIENTO	72	28	0
12	LA DISTRIBUCIÓN DE HORARIOS PARA SU ATENCIÓN LOS DÍAS QUE RECIBE TRATAMIENTO ES LA ADECUADA	67	33	0
13	EL DESEMPEÑO DE LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS AL MOMENTO DE ADMINISTRAR EL TRATAMIENTO ES EXCELENTE	100	0	0
14	EL HORARIO DE ADMINISTRACIÓN DE SU TRATAMIENTO SE CUMPLE	76	24	0
15	LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS LE RESULEVEN SUS DUDAS E INQUIETUDES	96	4	0

Nota. Del total de encuestados 33 expresan algunas veces no estar de acuerdo con los horarios de programación de tratamiento.

Tabla 5.*Dimensión: Relacionado con el buen trato y tener confianza*

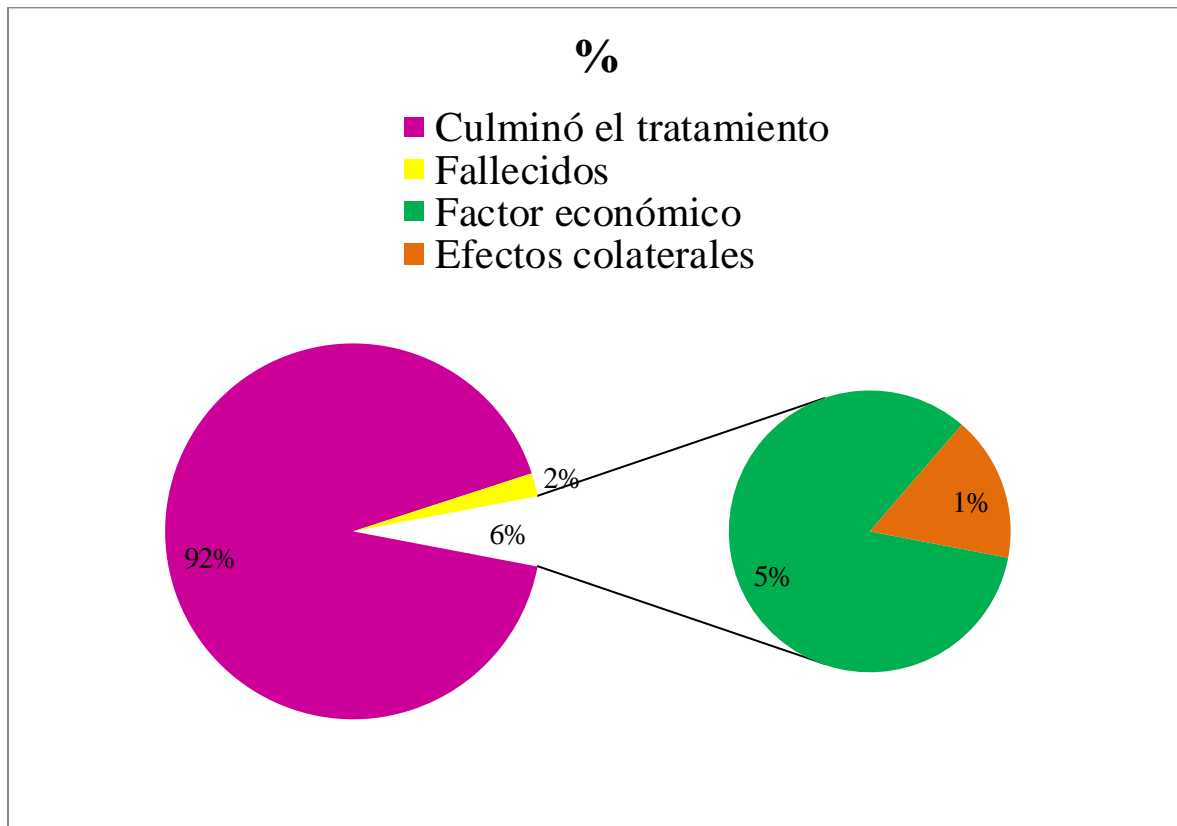
N°	Dimensión: BUEN TRATO Y TENER CONFIANZA	Escala de Likert		
		Siempre	Algunas veces	Nunca
		3	2	1
16	EL TIEMPO QUE SE LE BRINDA PREVIO A LA ADMINISTRACIÓN DE SU TRATAMIENTO ES EL NECESARIO	100	0	0
17	LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS LE BRINDAN CONFIANZA DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO	100	0	0
18	LOS TECNÓLOGOS MÉDICOS LOS RECIBEN CON UN SALUDO CORDIAL AL INGRESAR	100	0	0
19	EL TECNÓLOGO MÉDICO TUVO UN TRATO CORDIAL Y AMABLE DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO	100	0	0
20	POR LA CONFIANZA QUE INSPIRA EL TENÓLOGO MÉDICO, LE PUEDO CONSULTAR ALGUNAS DUDAS SOBRE EL TRATAMIENTO	100	0	0

Nota. En esta dimensión se obtuvo el 100% para siempre en el total de las preguntas.

Para evaluar el impacto se consideró la variable culminación del tratamiento que se muestra en la figura 4.

Figura 4.

Porcentaje de pacientes que culminan el tratamiento



Nota. Se demuestra que el 6% que abandonó el tratamiento fue ocasionado por motivos diferentes al desempeño del Tecnólogo Médico.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se evaluaron la importancia que tiene para el paciente el apoyo emocional y el buen desempeño por parte del Tecnólogo Médico, que es quién administra al paciente la dosis de radiación para su tratamiento, como resultado se encontró mayor cantidad de pacientes encuestados en el rango de edades de 60 años a más 40%, predominando el sexo femenino 67% relacionado a los casos más tratados en este centro son el Cáncer de Mama y el Cáncer de Cuello Uterino, en relación a la instrucción, tuvieron grado de instrucción secundaria 33%, cabe mencionar que el 9% no tiene instrucción y 47% tiene educación superior, como ocupación la mayor parte ama de casa 41% y con estado civil de casados en 38%, **Vásquez (2019)** publica con respecto a la caracterización de la población, en pacientes oncológicos edades mayores a 50 años son el 46.3%, en lo que concierne al grado de instrucción secundaria 33.8% se encuentran similitudes en estos aspectos. En lo referente a la ocupación de ama de casa el 73.8%, diferencia que se pretende explicar porque a la población a la cual dirigió la investigación son pacientes mayores de 50 años del sexo femenino.

Asmat, et al. (2018) publican que los familiares de los pacientes atendidos por enfermeras en cuidados intensivos perciben que el apoyo emocional es alto, teniendo similitud con los resultados obtenidos en este estudio de acuerdo al apoyo emocional que brinda el Tecnólogo Médico pero en este caso por expresión del mismo paciente, los pacientes no solo cargan con el problema de su enfermedad sino que muchas veces con el abandono de la familia sintiendo el único apoyo en el personal que lo atiende. También se encontró diferencia con respecto a **Romero (2016)** donde el 57.5% de los pacientes refieren recibir un deficiente apoyo emocional de parte de la enfermera al momento de prepararlos para un procedimiento de cirugía, existiendo relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y el grado de ansiedad del

paciente en fase preoperatorio, y en el presente estudio encontramos que el nivel de apoyo emocional es del 99%, donde se evidencia la relación que existe entre el apoyo emocional que brinda el Tecnólogo Médico a un paciente oncológico y la motivación que logramos para que este no desista de su tratamiento.

Con respecto a la dimensión del buen trato **Columbus (2017)** existe similitud con algunas preguntas respecto a que si el personal de enfermería brinda un saludo cortés y amable y en otra pregunta si el personal de enfermería brinda recomendaciones para que la enfermedad no lo haga sentir mal en casa ambas arrojaron un 72.5% y en presente estudio con respecto a que si el Tecnólogo Médico brinda un trato respetuoso y si este le pregunta si tiene alguna molestia causada por el tratamiento en ambos casos los resultados fueron del 100% habiendo un 27.5% de diferencia y siendo esto a favor del desempeño del Tecnólogo Médico, corroborando que siempre los reciben de manera cordial, educada sintiendo ellos el apoyo en cada sesión del tratamiento y esto a su vez generando confianza no solo porque tienen la certeza que les dan un tratamiento óptimo sino que confían en el profesionalismo del personal Tecnólogo Médico.

En lo que concierne al trato que brinda el tecnólogo médico al paciente en su atención los resultados fueron del 100%, encontrándose similitud tanto con **Pizarro (2017)** con 89.4%, como con **Chara (2017)** con 99.7% siendo los resultados altos en este aspecto y a favor del Tecnólogo Médico.

Tomando en cuenta cada dimensión se puede decir que con respecto a crear un vínculo entre tecnólogo médico y paciente, el 99% de los encuestados indican que se crea un vínculo durante el tratamiento ya que esto implica tener un contacto directo con el paciente por varias semanas, asimismo en la dimensión de apoyo emocional el 99% de los encuestados indican que

el apoyo que le brinda el Tecnólogo Médico es fundamental, no solo porque es quien administra el tratamiento, sino que también es quien lo impulsa a no desistir de este.

En la dimensión del estado de ánimo el 100% indicó que ellos con la ayuda del Tecnólogo Médico han fortalecido su estado de ánimo y han sentido una mejor respuesta al tratamiento ya sea por el buen trato o por el buen desempeño. El estado de ánimo en los pacientes oncológicos durante la sesión del tratamiento se vio reflejada con la tranquilidad con la que salían los pacientes después de cada sesión y sobre todo que al tener un ambiente cálido y lleno de atenciones ellos tenían la certeza que la parte emocional es fundamental en cualquier enfermedad y que el personal Tecnólogo Médico ayudaba mucho en ese aspecto, los cambios que produce el buen estado de ánimo en el paciente oncológico para la administración del tratamiento de Radioterapia se vio reflejada en la continuidad de los pacientes para terminar el tratamiento.

Con respecto al buen desempeño de los Tecnólogos Médico los pacientes respondieron favorablemente, ya que no solo depende de dar la dosis correcta sino que también se debe brindar los cuidados necesarios para que los pacientes tengan mínimamente algún efecto adverso producto de la radiación, por eso es fundamental preguntarle al paciente si esta sintiendo algo inusual en la zona donde se le esta dando tratamiento para que con ayuda del Médico oncólogo puedan detectar lo que está sucediendo. El buen desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia es importante no solo porque se destaca en el ámbito profesional sino que también se resaltó la parte humana ya que son los que se encargan de hacerles pasar una cómoda estadía en cada sesión, dándole su tiempo, espacio y comodidad durante todo el tiempo que dure el tratamiento.

La variable de culminación de tratamiento refleja el impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico expresado en el alto porcentaje de culminación, teniendo una gran diferencia con el estudio de **Álvarez (2016)** donde el 57% de los pacientes que reciben tratamiento oncológico lo abandonaron, la falta de recursos económicos en el 41%, por la toxicidad del tratamiento 23% y; la muerte represento el 11%, los resultados de este estudio mostraron que la gran mayoría de los pacientes encuestados culminaron su tratamiento con el 92%, a diferencia del estudio que antecede donde la mayoría no concluye, aquí solo el 8% de los pacientes no lo hicieron, teniendo como causa principal los motivos personales que engloba el factor económico con el 5%, la segunda razón fue los fallecidos con el 2% y como tercera causa los efectos colaterales con el 1%. Se puede explicar que estas grandes diferencias se deben a que en el Centro de Radioterapia de Lima al ser una institución particular, el abandonar el tratamiento por motivos económicos no es una causa de abandono, si se habla de toxicidad del tratamiento oncológico en Radioterapia se refiere a efectos secundarios o colaterales al tratamiento y aquí represento el 1% esto se explica a la diferencia de fuente o elemento utilizado en la terapia, respecto al porcentaje de fallecidos también encontramos diferencias y esto se podría explicar por la situación de salud del paciente, a través de los diferentes estadios que presenta la enfermedad.

Como estudiante y observadora de la actividad profesional y de la situación del paciente considero lo importante que es contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, esto ayuda a que el paciente muestre sus dudas e inquietudes y no lo haga desistir del tratamiento, son aspectos fundamentales que los involucran no solo como los encargados de dar el tratamiento sino que también refleja la clase de ser humano que son.

El impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de Radioterapia es alto porque sin involucrar medios materiales se puede brindar tiempo, dedicación y una buena praxis a un paciente oncológico, ayudándolo en el proceso de la enfermedad. El Tecnólogo Médico como el personal responsable de la administración del tratamiento de Radioterapia no solo está en la obligación de hacer un buen desempeño a la hora de dar tratamiento, sino que también está en la obligación de brindar un buen servicio de calidad en la atención de los pacientes.

El impacto en los resultados es completamente diferente, en ambos estudios, la investigación realizada demostró como el buen trato y el desempeño de los Tecnólogos Médico en Radioterapia favorece a los pacientes para la culminación del tratamiento.

VI. CONCLUSIONES

- El vínculo que se crea entre Tecnólogo Médico y paciente oncológico de acuerdo a los diferentes tratamientos en Radioterapia, hace que al tener un contacto más continuo se forme un vínculo de confianza que a lo largo del tratamiento este se vaya fortaleciendo.
- Los pacientes indicaron en un porcentaje alto que si reciben apoyo emocional por parte de los Tecnólogos Médicos durante todo el tratamiento.
- En la dimensión del estado de ánimo en los pacientes oncológicos durante la sesión del tratamiento se vio reflejada con la tranquilidad en el 100%.
- El buen desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia fue favorable con el 85%.
- Es importante contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, calma sus dudas y no desiste del tratamiento.
- El impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de radioterapia se expresa por el 92% de pacientes que concluyeron en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.

VII. RECOMENDACIONES

- El buen desempeño del Tecnólogo Médico no solo se mide por la calidad de profesional que puede ser, sino que también por la calidad de ser humano que es. A lo largo de la carrera podemos ir aprendiendo muchas cosas acerca de esta pero lo que nadie te enseña es como debes tratar a un paciente y en este caso un paciente oncológico, todos podemos cargar con problemas pero si bien es cierto en el trabajo no podemos aflorarlos, el ser respetuosos, dar un trato cordial, ser amable, ser empático no quita tiempo ni tampoco es parte de la currícula de la carrera, esos aspectos son los que definen a un profesional y si no se pone en practica a diario no sabremos en qué se esta fallando, es muy fácil robarle una sonrisa a un paciente oncológico con tan solo un saludo y sin saber estamos apoyando en su estado emocional para su mejoría.
- El estado de ánimo es fundamental para todo aspecto de la vida del ser humano, siendo mayor esta cuando uno esta enfermo, si el personal Tecnólogo Médico impulsa a que este estado de ánimo al menos sea el mejor durante la administración del tratamiento no solo hace que la persona salga sabiendo que es un día menos del total de sus terapias sino que queda la satisfacción de que a ese paciente el tratamiento le esta haciendo efecto, no solo porque se aplica una buena praxis sino porque se colaboró en lo emocional para que esa persona continúe viniendo a recibir su tratamiento.
- Como personal de salud debemos dedicar un tiempo para la parte emocional, recordemos que la especialidad de Radioterapia es un área dedicada al tratamiento, no es como cualquier especialidad dedicada al diagnostico que son pacientes ambulatorios, no olvidemos la parte humana porque es muy gratificante ayudar con un granito a que alguien para continúe luchando por su vida.

- Acostumbrémonos a tratar a un paciente como nos gustaría que se nos tratase a nosotros o a un familiar, con todo lo acontecido a nivel mundial en esta pandemia nos hemos dado cuenta que la vida no solo depende del dinero sino de cosas tan básicas y sin ningún costo monetario como la empatía, el buen trato y ser humanos con los que más lo necesitan porque no nos quita nada, por el contrario nos alimenta el alma y nos hace crecer como personas.
- El Tecnólogo Médico es el pilar fundamental para el diagnóstico y tratamiento, hagamos que se practique la empatía y poder aportar con un granito de arena a que alguien sienta apoyo de nuestra parte.

VIII. REFERENCIAS

- Álvarez, M. (2016). *Frecuencia y factores que influyen en el abandono del tratamiento oncológico* [Tesis de maestría en ciencias médicas con especialidad en medicina interna, Universidad De San Carlos De Guatemala].
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9898.pdf
- Araoz, J. (2018). Directora de Psicólogos Majadahonda. *La importancia de los vínculos*.
<https://psicologosenmajadahonda.es/la-importancia-de-los-vinculos/>
- Asmat, N., Mallea, Y., y Rodríguez, F. (2018). *Comunicación y apoyo emocional de enfermería según el familiar del paciente crítico en un hospital de lima metropolitana, setiembre – diciembre 2018* [Tesis de especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3970/Comunicacion_AsmatOrtiz_Nataly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carmen, R. (2010). *Apoyo emocional en la Familia y en el trabajo psicoterapéutico*.
<https://www.angelfire.com/pe/actualidadpsi/apoyoemocional.html>
- Centro para la Salud y Desarrollo Comunitario de la Universidad de Kansas. (2015). *Influencia en las personas*. <https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/liderazgo/funciones-de-liderazgo/influir-en-las-personas/principal>
- Chara, L. (2017). *Calidad de atención del tecnólogo médico de radiodiagnóstico según usuarios externos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2016* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Marcos].
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6451#:~:text=Determinar%20la%20calidad%20de%20atenci%C3%B3n,Martins%20durante%20el%20a%C3%B1o%20201>

[6.&text=A%20nivel%20global%2C%20la%20calidad,y%20Alta%20en%20un%200.3%](#)

[25](#)

Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú. (2020). *Tecnólogo Médico en radiología*.

<https://ctmperu.org.pe/areas/radiologia>

Columbus, C. (2017). *Apoyo emocional que brinda el profesional de enfermería y el afrontamiento de los pacientes con cáncer de mama de 30 a 50 años de la unidad de quimioterapia de la clínica oncosalud 2017* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6970>

El Señorial centro de Imágenes. (2021). *La importancia del buen trato con los pacientes*.

<https://www.escimagenes.com/la-importancia-del-buen-trato-a-los-pacientes/>

Encolombia. (2005). *Buen trato en la institución de salud*.

<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-82/enfermeria8205-bueno/>

Estevez, A. (2019). *Desempeño*. <https://significado.com/desempeno/>

Fraternidad Muprespa. (2018). *Bienestar emocional*.

<https://www.fraternidad.com/sites/default/files/inline-files/Gu%C3%ADa%20Prevencci%C3%B3n%20-%20Bienestar%20Emocional%20-%20v2%20%28protegida%29.pdf>

Fundación Leucemia y Linfomas. (2005). *Apoyo emocional, revista* pág. 6

<http://www.leuceamiaylinfoma.com/resources/files/dacd9fdc-c647-4722-8df5-e16cb707103b.pdf>

Info radioterapia. (2021). *Historia de la radioterapia*.

<https://inforadioterapia.com/radioterapia/historia-de-la-radioterapia/>

- Info radioterapia. (2021). *Radioterapia*. <https://inforadioterapia.com/radioterapia/que-es-la-radioterapia/>
- Info radioterapia. (2021). *Radioterapia interna*. <https://inforadioterapia.com/tratamiento/tipos-de-tratamientos/radioterapia-interna/>
- Info radioterapia. (2021). *Radioterapia externa*. <https://inforadioterapia.com/tratamiento/tipos-de-tratamientos/radioterapia-externa/>
- Junta editorial del cáncer. (2018). *Radioterapia*. <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atencion-del-cancer/como-se-trata-el-cancer/radioterapia/que-es-la-radioterapia>
- Libera, B. (2007). *Impacto, impacto social y evaluación del impacto*. *ACIMED*, 15(3)
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1024-94352007000300008&lng=es&tlng=es
- Ministerio de Salud. (2007). *Sistema de gestión de calidad en salud*. Lima: Ministerio de salud.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGCALIDAD-1.pdf
- Ministerio de salud. (2011). *Calidad de atención médica*. Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. pág. 15 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
- Ministerio de salud. (2011). *Satisfacción del usuario*. Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. pág. 14 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
- Neipp, M. (2019). Profesora Titular de Psicología. Facultad de Ciencias Sociosanitarias, Universidad Miguel Hernández. *Como influye el estado de ánimo en la salud*.
<https://theconversation.com/como-influye-el-estado-de-animo-en-la-salud-126788>
- Organización mundial de la salud. (2020). *Cáncer*. <https://www.who.int/topics/cancer/es/>

Outumuro. (2005). *Calidad, cobertura y acceso en el primer nivel.*

https://www.sap.org.ar/docs/congresos/2010/ambulatoria/rubio_lo_calidad.pdf

Pizarro, P. (2017). *Nivel de satisfacción del usuario externo sobre la calidad de atención que brinda el Tecnólogo Médico en el examen de mamografía en el Hospital Nacional 2 de Mayo Agosto – setiembre 2016* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Marcos].

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5987?show=full#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%20la%20mayor%C3%ADa%20\(89.4,en%20el%20examen%20de%20mamograf%C3%ADa](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5987?show=full#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%20la%20mayor%C3%ADa%20(89.4,en%20el%20examen%20de%20mamograf%C3%ADa)

Romero, C. (2016). *Nivel de apoyo emocional que brinda la enfermera y el grado de ansiedad del paciente en fase preoperatorio, servicio de cirugía hospital de apoyo Chepén 2016* [Tesis de especialidad, Universidad Nacional de Trujillo].

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14374/2E%20438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Salas, R., Díaz, L. y Pérez, G. (2012). *Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud.* [Educación Médica Superior]. 26(4)

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400013&lng=es&tlng=es

Sitzia, J. y Wood, N. (1997). *Patient satisfaction: a review of issues and concept.* Soc Sci Med. Pág. 45 (12)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953697001287?via%3DiHub>

Top Doctors España. (2020). *Paciente oncológico.* <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/paciente-oncologico#>

Vargas, I., Soto, S., Hernández, M. y Campos, S. (2020). *La confianza en la relación profesional de la salud y paciente*. Revista Cubana de Salud Pública, 46(3)

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es&tlng=es

Visión Integral Org. (2018). *Vínculos y Relaciones*. <https://www.visionintegral.org/content/38-vinculos-y-relaciones>

Vásquez, V. (2019). *Nivel de satisfacción del paciente oncológico sobre la calidad de atención que brindan los tecnólogos médicos* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3467>

IX. ANEXOS

ANEXO A

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

ESCUELA DE RADIO IMAGEN

La presente encuesta está orientada a obtener información sobre el “**Impacto Del Apoyo Emocional y Desempeño Del Tecnólogo Médico En Pacientes De Radioterapia 2021**” para lo cual necesito de su participación a través de su respuesta verídica y sincera. Esta encuesta será anónima y las respuestas solo serán de uso para el estudio.

INSTRUCCIONES:

Se le presentará una serie de preguntas, que responderá marcando con una Aspa (X) tómele el tiempo que crea conveniente.

I. MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE ESTÉ DE ACUERDO A SU CRITERIO

Edad:

Entre 30 a 39 años	<input type="checkbox"/>	Entre 40 a 49 años	<input type="checkbox"/>	Entre 50 a 59 años	<input type="checkbox"/>	60 años a más	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	---------------	--------------------------

Sexo:

Masculino	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

Femenino	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

Grado de instrucción:

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Superior Técnico	<input type="checkbox"/>	Superior Universitario	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

Ocupación:

Independiente	<input type="checkbox"/>	Dependiente	<input type="checkbox"/>	Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Pensionista	<input type="checkbox"/>	Otro Jubilado PNP/FFA	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Estado civil:

Soltero/a	<input type="checkbox"/>	Casado/a	<input type="checkbox"/>	Conviviente	<input type="checkbox"/>	Divorciado/a ó Viudo/o	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

II. PREGUNTAS:

Dimensión: Relacionado con crear un vínculo

1. El Tecnólogo Médico lo atiende con empatía.

Siempre Algunas veces Nunca

2. El Tecnólogo Médico le da la libertad de poder hacerle preguntas.

Siempre Algunas veces Nunca

3. A lo largo del tratamiento se crea un vínculo de confianza entre Tecnólogo Médico y paciente.

Siempre Algunas veces Nunca

Dimensión: Relacionado con el apoyo emocional

4. La función del Tecnólogo Médico es brindar apoyo emocional a los pacientes durante el tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

5. El Tecnólogo Médico le brinda apoyo emocional en el transcurso de todo su tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

6. El apoyo emocional que le brinda el tecnólogo médico lo impulsa a seguir con su tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

Dimensión: Relacionado con el estado de ánimo

7. ¿Cómo es su estado de ánimo después de recibir su tratamiento y haber compartido la sesión con el tecnólogo médico?

Alegre Tranquilo (a)
Triste Deprimido

8. El estado de ánimo es fundamental para no desistir del tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

9. El estado de ánimo favorece a tener una buena respuesta al tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

Dimensión: Relacionado con el buen desempeño

10. Los Tecnólogos Médicos le brindan un trato respetuoso.

Siempre Algunas veces Nunca

11. El Tecnólogo Médico habitualmente le pregunta si tiene alguna molestia causada por el tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

12. La distribución de horarios para su atención los días que recibe su tratamiento es la adecuada.

Siempre Algunas veces Nunca

13. El desempeño de los Tecnólogos Médicos al momento de administrar el tratamiento es excelente.

Siempre Algunas veces Nunca

14. El horario de la administración de su tratamiento se cumple.

Siempre Algunas veces Nunca

15. Los Tecnólogos Médicos le resuelven sus dudas e inquietudes.

Siempre Algunas veces Nunca

Dimensión: Relacionado con el buen trato y tener confianza

16. El tiempo que se le brinda previo a la administración de su tratamiento es el necesario.

Siempre Algunas veces Nunca

17. Los Tecnólogos Médicos le brindan confianza durante la administración del tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

18. Los Tecnólogos Médicos lo reciben con un saludo cordial al ingresar.

Siempre Algunas veces Nunca

19. El Tecnólogo Médico tuvo un trato cordial y amable durante la administración del tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

20. Por la confianza que inspira el Tecnólogo Médico, le puedo consultar algunas dudas sobre el tratamiento.

Siempre Algunas veces Nunca

ANEXO B

Vargas Arteaga Josellyn Jasmin

josellyn_7@hotmail.com

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

999472762

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“Impacto Del Apoyo Emocional y Desempeño Del Tecnólogo Médico En Pacientes De Radioterapia 2021”**.

Habiendo sido informada del propósito de esta, así como de los objetivos, deposito la plena confianza que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación asegurándome la máxima confidencialidad.

Siendo consciente de que no habrá ningún beneficio económico doy paso a dar mi consentimiento mediante mis apellidos y nombres junto con mi firma.

Apellidos y Nombres del Participante
DNI:

Apellidos y nombre del investigador
DNI:

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Josellyn Jasmin Vargas Arteaga, investigadora del presente estudio, me comprometo a guardar la máxima confidencialidad en cuanto a la información que se me brinde a través del instrumento, así mismo manifiesto que los resultados del presente estudio no le causarán perjuicio alguno.

Atte.

Firma

ANEXO C

**SOLICITA: PERMISO PARA EJECUTAR
INSTRUMENTO DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN**

Señora
Lic. Silvia Vizcarra Ortiz
Jefa del servicio de Radioterapia.
Presente. -

Me dirijo a usted para solicitarle me brinde su sede de trabajo como lugar para la realización de mi proyecto de tesis con el título “**Impacto Del Apoyo Emocional y Desempeño Del Tecnólogo Médico En Pacientes De Radioterapia 2021**” para obtener el grado de Licenciada, usted que es docente de mi casa de estudios pido que se otorgue este apoyo para así poder culminar con éxito el esfuerzo y conocimiento adquirido durante los 5 años de carrera.

Por la atención que usted dé a la presente, le anticipo mi más sinceros agradecimiento.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Atte.

JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

DNI: 72931599

Lic. SILVIA VIZCARRA ORTIZ

DNI:

ANEXO D

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Evaluador:

- 1.1 Nombres y Apellidos: SEGUNDO MARIO QUISPE VIGO
- 1.2 Grado Académico: LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO
- 1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA
- 1.4 Institución donde labora: HN EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
- 1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**
- 1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

- 2.1 Nombres y Apellidos:
JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA
- 2.2 Condición a optar:
Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficiente	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
Claridad					100
Objetividad					99
Organización					99
Consistencia					99
Coherencia					99
Suficiencia					100
Intencionalidad					99
Metodología					99
Conveniencia					100
Actualidad					100
Sub Total					994
Total					994

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.88

4. Fecha: 29-08-2021

5. Firma:

FIRMA DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FICHA DE VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO**

1. Evaluador:

1.1 Nombres y Apellidos: HEDDY LUZ LUNA VILLAR

1.2 Grado Académico: LICENCIADA TECNÓLOGO MÉDICO

1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA

1.4 Institución donde labora: INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICA

1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**

1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

2.1 Nombres y Apellidos:

JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

2.2 Condición a optar:

Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficiente	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
Claridad					100
Objetividad					99
Organización					95
Consistencia					99
Coherencia					95
Suficiencia					99
Intencionalidad					100
Metodología					99
Conveniencia					99
Actualidad					100
Sub Total					985
Total					985

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.7

4. **Fecha: 09-09-2021**

5. **Firma:**



FIRMA DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FICHA DE VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO**

1. Evaluador:

1.1 Nombres y Apellidos: JOSE LUIS RAMOS PÉREZ

1.2 Grado Académico: LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO

1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA

1.4 Institución donde labora: HN EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**

1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

2.1 Nombres y Apellidos:

JOSELYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

2.2 Condición a optar:

Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficiente	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
Claridad					99
Objetividad					100
Organización					100
Consistencia					100
Coherencia					99
Suficiencia					100
Intencionalidad					100
Metodología					99
Conveniencia					100
Actualidad					100
Sub Total					997
Total					997

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.94

4. Fecha: **15-09-2021**



5. Firma:

FIRMA DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FICHA DE VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO**

1. Evaluador:

1.1 Nombres y Apellidos: LAURA PATRICIA MATSUDA TRINIDAD ROJAS

1.2 Grado Académico: LICENCIADA TECNÓLOGO MÉDICO

1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA

1.4 Institución donde labora: CENTRO DE RADIOTERAPIA DE LIMA

1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**

1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

2.1 Nombres y Apellidos:

JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

2.2 Condición a optar:

Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficient e0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent e81- 100%
Claridad					99
Objetividad					99
Organización					100
Consistencia					99
Coherencia					100
Suficiencia					99
Intencionalidad					99
Metodología					99
Conveniencia					99
Actualidad					100
Sub Total					993
Total					993

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.86

4. **Fecha: 27-08-2021**



5. **Firma:**

FIRMA DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FICHA DE VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO**

1. Evaluador:

1.1 Nombres y Apellidos: MARIO ADALID CAVERO CERCEDO

1.2 Grado Académico: MÉDICO RADIÓLOGO

1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA

1.4 Institución donde labora: CLÍNICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA

1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**

1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

2.1 Nombres y Apellidos:

JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

2.2 Condición a optar:

Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficiente	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
Claridad					99
Objetividad					100
Organización					100
Consistencia					100
Coherencia					100
Suficiencia					100
Intencionalidad					99
Metodología					100
Conveniencia					99
Actualidad					100
Sub Total					997
Total					997

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.94

4. Fecha: 12-09-

2021

5. Firma:


 FIRMA DEL EXPERTO

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**FICHA DE VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO**

1. Evaluador:

1.1 Nombres y Apellidos: JESSICA VERONICA PEREA PAVON

1.2 Grado Académico: LICENCIADA TECNÓLOGO MÉDICO

1.3 Con Especialidad en: RADIOLOGÍA

1.4 Institución donde labora: INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

1.5 Instrumento que valida: **Cuestionario**

1.6 Título de la Investigación: **Impacto del apoyo emocional y desempeño del tecnólogo médico en pacientes de radioterapia 2021.**

2. Autor:

2.1 Nombres y Apellidos:

JOSELLYN JASMIN VARGAS ARTEAGA

2.2 Condición a optar:

Grado de bachiller () Título profesional (X) Segunda especialidad ()

3. Evaluación:

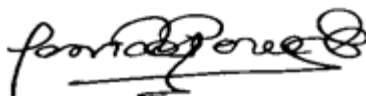
Número de preguntas: **20**

Indicador	Deficiente	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
Claridad					100
Objetividad					99
Organización					100
Consistencia					100
Coherencia					99
Suficiencia					100
Intencionalidad					100
Metodología					99
Conveniencia					99
Actualidad					100
Sub Total					996
Total					996

Valoración cuantitativa (Total x 0.20) /10: 19.92

4. Fecha: 10-09-2021

5. Firma:



FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO E

Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>¿Cuál es el impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p>	<p>Determinar cuál es el impacto del apoyo emocional y desempeño del Tecnólogo Médico en pacientes de radioterapia en el Centro de Radioterapia de Lima 2021</p>	<p>El presente estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal; ya que se recolectaron datos y estos se analizaron en un periodo de tiempo y sobre una población determinada, sin manipular las variables estudiadas.</p>	<p>Población: Estuvo compuesta por 132 pacientes que acudían al centro de radioterapia de Lima, en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021. El tipo de muestreo: Fue no probabilístico por conveniencia. Unidad de análisis: Un paciente que recibió tratamiento radioterapéutico durante el periodo de Setiembre a Noviembre del 2021 en el servicio de Radioterapia de Centro de Radioterapia de Lima, que cumplió con los criterios de selección.</p>
<p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>		
<p>¿Cuál es el vínculo que se crea entre Tecnólogo Médico y paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p> <p>¿Existe apoyo emocional por parte del Tecnólogo Médico a un paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p> <p>¿Cuáles son los estados de ánimo de los pacientes oncológicos durante la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p> <p>¿Cómo es el desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p> <p>¿Qué tan importante es para el paciente oncológico contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p> <p>¿Cuál es el porcentaje de pacientes que concluyen el tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021?</p>	<p>Determinar cuál es el vínculo entre Tecnólogo Médico y paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.</p> <p>Identificar si existe apoyo emocional por parte del Tecnólogo Médico a un paciente oncológico, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.</p> <p>Conocer cuáles son los estados de ánimo en el paciente oncológico durante la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.</p> <p>Identificar como es el desempeño del Tecnólogo Médico frente a la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.</p> <p>Conocer que tan importante es para el paciente oncológico contar con un buen trato y tener confianza con el Tecnólogo Médico para la administración del tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021.</p> <p>Determinar el porcentaje de pacientes que concluyen el tratamiento de radioterapia, en el Centro de Radioterapia de Lima 2021</p>		