



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ONCOLÓGICA**

**NIVEL DE RESILIENCIA EN PACIENTES ADULTOS QUE RECIBEN
TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EN EL SERVICIO DE
HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA-PERÚ 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

PRESENTADO POR:

LIC. DURAND CABRERA, OLGA ROSEMARY

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

LIMA – PERU

2020

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta laboriosa investigación a Dios y a mi familia que nunca dudo de mi objetivo en esta especialidad.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la buena calidad de educación que brindan se lo dedico a mi docente y a mi docente ejemplar la Mg Marlene Goyburu, quien fue una guía y motivación para mí.

ASESOR:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

JURADOS

PRESIDENTE: DRA. CARDENAS DE FERNÁNDEZ, MARIA.

SECRETARIO: DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN

VOCAL: DRA. REYES QUIROZ GIOVANNA

RESUMEN

Introducción: Cáncer es sinónimo de dolor, llanto, depresión, o muerte que afecta la salud psicoemocional de la persona. Estas distintas formas de pasar condiciones similares pueden estar vinculadas a la resiliencia.

Objetivo: Determinar el nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un hospital general de Lima.

Metodología: La población estará conformada por 100 personas adultas hospitalizadas que reciben quimioterapia y que cumplían criterios de selección.

Instrumento: Se aplicara el cuestionario “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young”, agrupada en 5 dimensiones de satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. Esto servirá para medir el nivel de resiliencia en los pacientes oncológicos.

PALABRAS CLAVE: resiliencia – cáncer – quimioterapia.

ABSTRACT

Introduction: Cancer is synonymous with pain, lanto, depression, or death that affects the psycho-emotional health of the person. These different ways of experiencing similar conditions can be linked to resilience.

Objective: To determine the level of resilience in adult patients receiving chemotherapy treatment in the hospitalization service of a general hospital in Lima.

Methodology: The population will be made up of 100 hospitalized adults receiving chemotherapy and who met selection criteria. Instrument: The questionnaire "Wagnild and Young Resilience Scale" will be applied, grouped into 5 dimensions of personal satisfaction, equanimity, feeling good alone, self-confidence and perseverance. This will serve to measure the level of resilience in cancer patients.

KEY WORDS: resilience - cancer - chemotherapy.

Índice General

	Pag
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
ASESOR.....	5
JURADOS.....	6
Índice General.....	9
Índice de Anexos.....	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MATERIALES Y METODOS.....	17
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	17
2.3 VARIABLES DE ESTUDIO.....	17
2.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN.....	18
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS.....	19
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO.....	19
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	19
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	21
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DE.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	23
ANEXOS.....	28

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	22
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	24
Anexo C. Consentimiento informado	26

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer hoy en día, permanece en el registro estadístico de las enfermedades con alta tasa de incidencia a nivel mundial. Pues una de cada seis defunciones en el mundo se debe a esta enfermedad (1). Cáncer es sinónimo de dolor, llanto, depresión, o muerte que afecta la integridad de la persona.

Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer representa una de las primeras causa de muerte a nivel mundial, mostrando en sus estadísticas que durante el año 2018 se registraron 18,1 millones de casos nuevos de cáncer. De los cuales 9,6 millones fallecieron por dicha enfermedad (2). Por ello permanece en el ranking de las enfermedades más frecuentes. A nivel Latinoamericano en el año 2018, se registró como la tercera causa de muerte (3). Datos similares se evidencian a nivel Nacional en el Perú, ocupando la segunda causa de muerte. Durante el 2018 las cifras oficiales del Ministerio de Salud (4), reportaron 66 000 nuevos casos de cáncer diagnosticados en el país y se considera que fallecieron aproximadamente 32 000 personas por esta enfermedad (5). Según cifras estadísticas un 75% de los casos son diagnosticados en estadios III y IV en el Perú (6). Estas estadísticas observadas consideran al cáncer como una preocupación de la salud pública, por su elevada tasa de mortalidad que reporta.

Asimismo, estudios afirman que más del 50% de las muertes a causa del cáncer se dan en países con un nivel socioeconómico medio o bajo (7).

A nivel local, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) reporto en el 2019, que cada año alrededor de 12,500 pacientes son atendidos por esta institución (8).

Se denomina cáncer al conjunto de enfermedades que presentan un aumento descontrolado de células malignas, cuya causa se debe a la pérdida de control del ciclo celular. Los factores de riesgo son: físicos, químicos y biológicos. El cáncer desde el punto de vista psicoemocional es una enfermedad con elevada carga de sufrimiento personal y familiar (9). Pues padecer la enfermedad y afrontar el tratamiento conlleva a un padecimiento en la salud psicoemocional de la persona (10). Estudios afirman que aproximadamente una de cada cuatro personas con cáncer realmente se deprime, lo cual conlleva a que sea mucho más difícil seguir un tratamiento (11).

El tratamiento del cáncer se subdivide en tipos como son: quirúrgico, terapia por radiación, terapia hormonal, terapia inmunológica y la quimioterapia. Esta última se define como la administración de fármacos citostáticos con la finalidad de evitar o controlar la formación de células cancerosas, la invasión a los tejidos subyacentes o el desarrollo de metástasis, ya sea mediante su destrucción o al impedir su multiplicación (12). Por su efectividad al ser administrada sola o combinada puede prolongar la esperanza de vida de las personas con cáncer (13).

Estas distintas formas de pasar condiciones similares pueden estar vinculadas a la resiliencia; definida como, la aptitud de los individuos en circunstancias similares, de ver su calidad de vida de manera distinta

(14). También se define como la capacidad de adaptarse favorablemente pese a un riesgo o situación de estrés (15).

Los teóricos Wagnild y Young en el año 1993, definen a la resiliencia como una característica de la personalidad que modifica el efecto negativo del estrés y favorece la adaptación. Ellos en su teoría elaboraron una Escala que está constituida por las siguientes dimensiones: Sentirse bien solo, ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo; y satisfacción (16). En el área de la oncología la resiliencia es un tema relevante, pues el cáncer, cualquiera que sea su etiología, es reconocido como una enfermedad crónica y degenerativa que afecta a un gran porcentaje de personas en el mundo, independiente de clase social, cultura o religión (17).

Por lo tanto, a pesar de los recientes avances en el diagnóstico y su tratamiento, para asegurar la remisión y posible cura, sigue siendo una enfermedad relacionada con la desesperanza, el dolor, el miedo y la muerte.

El Estado peruano en el año 2012 creó un proyecto llamado Plan Esperanza, que tiene por objetivo; mejorar la calidad de atención y aumentar la esperanza de vida de los pacientes con cáncer, sus familias y la comunidad (18).

Ros, J. (19). España 2017, desarrollo el estudio titulado “Implicación de la espiritualidad en la resiliencia y en la calidad de vida de pacientes oncológicos”, concluyendo que los pacientes oncológicos tienen un nivel

medio de resiliencia, así como de calidad de vida respecto a su salud, siendo el estado emocional el nivel más afectado.

Por la tanto se infiere que el estado emocional del paciente es primordial para su resiliencia positiva.

Guil, R. y colaboradores (20), España 2016, desarrollaron una investigación para “Evaluar la relación existente entre Bienestar Psicológico Percibido, y Resiliencia en mujeres supervivientes de cáncer de mama.”, concluyendo que las pacientes diagnosticadas de cáncer de mama presentaron niveles de Resiliencia alto.

Jiménez, F. y colaboradores (21), España 2015, desarrollo el estudio titulado “Comunicación y resiliencia ante la enfermedad en la relación terapéutica médico-paciente”, concluyendo que los pacientes de su muestra de estudio son resilientes ante la enfermedad oncológica, ya sea aguda o crónica.

Cuesta, M y colaboradores (22), Colombia 2020, desarrollo la revisión sistemática titulada “Resiliencia y cáncer de mama”, concluyendo que múltiples estudios refieren que la resiliencia en pacientes oncológicos surge frente a las adversidades de padecer dicha enfermedad, generando la aceptación y adaptación a su realidad.

Álvarez, T. y colaboradores (23). Perú 2018, desarrollo el estudio titulado “Nivel de resiliencia en adultos varones y mujeres en la atención ambulatoria de quimioterapia - hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo”, concluyendo que el nivel de resiliencia en los pacientes fue bajo con un porcentaje de 58.6%, siendo los varones el grupo más resaltante.

Belmont, R. (24). Perú 2018, desarrollaron una investigación para “determinar el grado en que los factores de resiliencia predicen la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia”, concluyendo que los pacientes presentan un nivel de resiliencia de medio a alto con un puntaje mínimo de 79 y un máximo de 165.

Burga, I. y colaboradores (25). Perú 2016. Desarrolló el estudio titulado “Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en un hospital de EsSalud”, concluyendo que la inteligencia emocional y resiliencia están altamente relacionadas.

Ascencio, A. (26). Perú 2015. Desarrolló el estudio titulado “resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama”, concluyendo que el nivel de resiliencia y los estilos de afrontamiento están relacionados entre sí.

A lo largo de mi experiencia en las prácticas profesionales de la especialidad de enfermería oncológica, pude identificar el estado emocional vulnerable de los pacientes oncológicos, frente a su enfermedad y tratamiento. Pues ellos no sólo sufren el agravamiento de la enfermedad, sino también afectan su parte psicológica, alterando su bienestar social, con la familia, amigos, el trabajo; agregando las restricciones económicas que afectan el cuidado del paciente.

Bajo este contexto, mencionar la resiliencia es primordial en la adherencia al tratamiento y en aceptar la enfermedad.

Por lo tanto el tema desarrollado en este estudio servirá de base y modelo para otros estudios similares. Ya que existen pocas investigaciones que

se basan en la resiliencia de pacientes oncológicos. No fue sencillo encontrar los antecedentes de estudios actuales con información científica tanto internacional como nacional.

Los beneficiarios en el estudio serán los pacientes participantes, fortaleciendo su nivel de resiliencia y empoderando su salud emocional.

En el aspecto metodológico, este estudio busca ser un referente en la línea de investigación. Los resultados de la investigación contribuirán con la mejora del cuidado, tomando en cuenta el aspecto psico-emocional de los pacientes.

El objetivo general del presente estudio es determinar el nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un hospital general de Lima.

Los objetivos específicos son:

- 1) Determinar los datos sociodemográficos de los pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un Hospital general.

- 2) Identificar el nivel de resiliencia en sus dimensiones de: satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un Hospital general.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación será desarrollada desde un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo simple no experimental de corte transversal. (27).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 100 personas adultas hospitalizadas que reciben quimioterapia, en un determinado tiempo. Dado que la población es reducida no se aplicara la muestra. Los pacientes participantes serán seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio; los criterios de inclusión estarán constituidos por: Pacientes mayores de 18 años hospitalizados en el Servicio de Oncología, pacientes que posean niveles de comunicación adecuada y que hayan dado su autorización mediante el consentimiento informado.

Los criterios de exclusión estarán constituidos por: Pacientes menores de edad, que tengan dificultades de comunicación, y aquellos que muestren negativa al participar de la investigación.

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

La investigación presenta una variable independiente que es el Nivel de Resiliencia en Pacientes, que es según su clasificación cuantitativa y la escala de medición es discreta.

Definición conceptual de la variable principal, Nivel de Resiliencia en Pacientes: La Resiliencia es la característica de la personalidad que modifica el aspecto negativo del estrés y favorece la adaptación. (16)

Definición operacional de la variable principal Nivel de Resiliencia en pacientes: se entiende como la oportunidad de salir adelante enfrentando los obstáculos y condiciones de vida difíciles que son observados en los pacientes oncológicos hospitalizados, debido a la presencia de sus dimensiones (- ecuanimidad -

perseverancia -confianza en sí mismo -satisfacción personal y sentirse bien solo) el cual será medido con el cuestionario de Escala de Resiliencia (ER).

2.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Técnica de medición:

La presente investigación empleara la encuesta, para recolectar información útil de forma óptima y verás (28).

Instrumento de medición:

Para medir el nivel de resiliencia, se aplicara el cuestionario “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young” o ER, este comprende 25 ítems agrupados en 5 dimensiones: Perseverancia (ítems 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23), Satisfacción Personal (ítems 16, 21, 22, 25), Ecuanimidad (ítems 7, 8, 11, 12), Confianza en Sí Mismo (ítems 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24), Sentirse Bien Solo (ítems 5, 3, 19). Las respuestas son politómicas y se expresan según la escala de Likert, constituida por 7 puntos, en los cuales del 1 al 4 representan en desacuerdo, y del 5 al 7 de acuerdo. El rango de puntuación varía entre 25 y 175 puntos. Considerando alto, al puntaje mayor a 145; medio, al puntaje entre 121-145 y bajo, al puntaje menor a 121.

En el Perú en año 2019, Gómez, R estudiante de la facultad de psicología realizo una investigación para validar el instrumento de Wagnild y Young, titulado “Estandarizacion de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana, Lima-Peru”. Su muestra estuvo constituida por 468 estudiantes entre varones y mujeres. Se aplicaron las técnicas de alfa de cronbach y la prueba de KMO, los cuales indicaron un grado de validez alto en la medición de la resiliencia con valor de 0.87 (29).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER), encuesta elaborada y validada que incluye 25 ítems agrupados en 5 dimensiones. Esto servirá para medir el nivel de resiliencia en los pacientes oncológicos.

Recientemente en el Perú en el año 2019 un estudio analizo la confiabilidad y validez de dicha instrumento, revelo que la ER con relación a la confiabilidad, tiene un coeficiente elevado de 0.87 (29).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se gestionará el permiso correspondiente dirigido a la Oficina de Capacitación Docencia e Investigación de dicho Hospital, el cual será emitido por la universidad. Aprobada dicha autorización se podrá ejecutar el trabajo de investigación.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos será realizada durante los meses de Agosto y Setiembre del presente año. El tiempo promedio para cada paciente será de 15 a 20 minutos.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Una vez culminada la etapa de recolección de datos se procederá al procesamiento de la información creando un libro de códigos de forma manual. Posteriormente se Ingresaran los datos a una tabla matriz elaborada en el software estadístico SPSS versión 25.0., este proceso se desarrollará minuciosamente para así evitar equivocaciones.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se mantendrá la privacidad de la información de los participantes y los principios bioéticos, así mismo se aplicará el consentimiento informado a los pacientes participantes. Se detalla su ejecución de la siguiente manera.

Principio de autonomía

Sera aplicado en este estudio, al abordar al paciente, respetando su libre albedrio de participar. A cada uno de ellos se les informará con detalle la presente investigación y posterior se requerirá la aprobación para su participación.

Principio de beneficencia

Se les explicará los beneficios que obtendrán con los resultados de la investigación. Ayudando a mejorar la calidad del cuidado brindado por los profesionales de salud.

Principio de no maleficencia

Se informará a cada participante que esta investigación no afectará su bienestar ni su integridad física.

Principio de justicia

El trato será imparcial, sin distinciones ni parcialidades.

TEORISTA DE ENFERMERIA: Sor Callista Roy

Describe al individuo como un ser capaz de adaptarse a las situaciones adversas.(14)

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

HERRAMIENTAS	2020				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos					
Notebook	1500				1500
Memoria USB	30				42
Utiles de escritorio					
bolígrafos	4				4
Hojas tamaño A4		15			15
Material Bibliográfico					
Libros virtuales	50	50			100
copias	20	30		10	60
Impresión	50	10		40	100
Anillado	5	10		10	25
Otros					
Transporte	40	30	18	20	108
Alimentación	40	10			50
Recursos Humanos					
Digitador			120		120
Imprevistos*		80		60	140
TOTAL	1739	235	138	140	3062

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1) Torres, G. Resiliencia y ajuste mental en mujeres con cáncer de mama y quimioterapia del instituto nacional de enfermedades neoplásicas. (Internet). 2018, Agosto. (Citado el 22 de junio del 2020). Disponible desde: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/usmp/3722>
- 2) Sinc La ciencia es noticia. Millones de nuevos casos de cáncer en el mundo. Revista científica. España 2018. (citado el 22 de junio del 2020). Disponible desde: <https://www.agenciasinc.es/Noticias/En-2018-ha-habido-18-1-millones-de-nuevos-casos-de-cancer-en-el-mundo>
- 3) Organización Panamericana de la Salud. Informes actuales del cáncer. (internet). 2018. (citado el 22 de junio del 2020). Disponible desde: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=292:cancer-program&Itemid=3904&lang=es
- 4) Coalición Multisectorial “Perú contra el cáncer” 2016. (internet). Perú. Ministerio de salud. (citado el 23 de junio del 2020). Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1785.pdf>
- 5) Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú, 2018. Ministerio de Salud. Documento técnico. (citado el 23 de junio del 2020). Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/76302-minsa-presento-nuevo-analisis-de-situacion-de-la-salud-en-el-peru>
- 6) Ministerio de Salud. Gobierno del Perú (internet) Lima, Perú: (Citado el 25 de junio del 2019). Disponible desde: <https://capital.pe/actualidad/cual-es-la-situacion-actual-del-cancer-en-peru-atencion-a-estas-cifras-noticia-1116948>
- 7) Índice de Desarrollo Humano. Cancer Research. (Internet). Estados Unidos 2016. (citado el 25 de junio del 2020). Disponible desde: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19904&Itemid=270

- 8) Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Gobierno del Perú (internet) Lima, Perú: (Citado el 26 de junio del 2020). Disponible desde: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria/>
- 9) Registro de Cáncer de Lima Metropolitana. Incidencia y Mortalidad 2010 — 2012, Volumen S. Lima 2016. (citado el 28 de junio del 2020. Disponible desde: <http://www.inen.sld.pe/Dortal/documentos/pdf/banners2014/2016/Registro%20de%20C%C3%A1ncer%20Lima%20Metropolitana%202010%20-%202012%20092016.pdf>
- 10) Belmont, M. Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia. Lima-Perú. 2018. (citado el 29 de junio del 2020). Disponible desde: [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto Belmont Michele Stefano.pdf?sequence=1](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto%20Belmont%20Michele%20Stefano.pdf?sequence=1)
- 11) Sociedad Americana del Cáncer. (internet). Estados Unidos 2015. (citado el 30 de junio del 2020). Disponible desde: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/como-comprender-su-diagnostico/despues-del-diagnostico/como-puedo-hacerle-frente-al-cancer.html>
- 12) Instituto Nacional del Cáncer. (internet). Estados Unidos. (Citado el 06 de julio del 2020). Disponible desde: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/quimioterapia>
- 13) Sociedad Americana de Clínicas Oncológicas [ASCO]. (internet). Estados Unidos 2015. (citado el 7 de julio del 2020). Disponible desde: <https://www.asco.org/>
- 14) Researchgate Talepasand et al., 2014. (internet). Estados Unidos. (citado el 8 de julio del 2020). Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/266087017_Resiliency_and_Quality_of_Life_in_Patients_With_Cancer_Moderating_Role_of_Duration_of_Awareness_of_Cancer.
- 15) Barcelata Eguiarte, B. Adolescentes en riesgo: una mirada a partir de la resiliencia. Primera Edition. Mexico 2015. (citado el 9 de julio del 2020). Disponible desde: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2019/07/Adolescentes-en->

- 16)Wagnild y Young (1993). Escala de Resiliencia (internet). Estados Unidos. (Citado el 10 de julio del 2020). Disponible desde: <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyyoung>
- 17)Revista de enfermería. Camargo, TC. El ex sistema femenino enfrentándose a la quimioterapia para el cáncer de mama: un estudio de enfermería en la óptica de Martin Heidegger. Investigación en salud. (internet). 2000. Universidad de Chile. (citado el 11 de julio del 2020); pp. 14-20. Disponible desde: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/72945/8/CultCuid49.pdf>
- 18)Plan Esperanza. Gobierno del Perú (internet). Perú 2018. (Citado el 12 de julio del 2020). Disponible desde: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/institucional/Memoria/171015_PLAN_ESPERANZA_MEMORIA.pdf
- 19)Ros, J. Implicación de la espiritualidad en la resiliencia y en la calidad de vida de pacientes oncológicos. Murcia-España 2017. (citado el 13 de julio del 2020). Disponible desde: <http://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/2379/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 20)Guil, R y colaboradores. Bienestar psicológico, optimismo y resiliencia en mujeres con cáncer de mama. Cádiz-España 2016. (citado el 15 de julio del 2020). Disponible desde: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/52492>
- 21)Jiménez, F; y colaboradores. Comunicación y resiliencia ante la enfermedad en la relación terapéutica médico-paciente. Salamanca-España 2015. (citado el 16 de julio del 2020). Disponible desde: https://gredos.usal.es/handle/10366/129290?locale-attribute=pt_BR
- 22)Cuesta Guzmán, M. Resiliencia y cáncer de mama: Una revisión técnica. Barranquilla- Colombia 2020. (citado el 17 de julio del 2020). Disponible desde:

file:///C:/Users/hp/Desktop/PROYECTO%20DE%20TESIS%20WIENER/16_resiliencia%20ANTECEDENTE%20INTERN.pdf

- 23) Álvarez, T. y colaboradores. Nivel de resiliencia en adultos varones y mujeres en la atención ambulatoria de quimioterapia - hospital nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo. Arequipa - Perú 2018. (citado el 18 de julio del 2020). Disponible desde: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_1470e27e821c04cac82d5527cd0678c2
- 24) Belmont, R. Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia. Lima-Perú. 2018. (citado el 20 de julio del 2020). Disponible desde: [https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto Belmont Michele Stefano.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/5848/Roberto_Belmont_Michele_Stefano.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 25) Burga, I; y colaboradores. Inteligencia emocional y resiliencia en pacientes con cáncer de mama en un hospital de EsSalud de Lima, Perú 2016. (citado el 22 de agosto del 2020). Disponible desde: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/443>
- 26) Ascencio, A. Perú 2015. En su investigación titulada “resiliencia y estilos de afrontamiento en mujeres con cáncer de mama”. (citado el 23 de julio del 2020). Disponible desde: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/336>
- 27) Hernandez Sampieri R., Fernandez Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. Pag 632. McGraw-Hill, Mexico 2014. (citado el 5 de agosto del 2020). Disponible desde: https://geriodicooficial.jalisco.eob.mx/sites/geriodicooficial.jalisco.eob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.qdf
- 28) Alvira-Martin F. La encuesta: una perspectiva general metodológica. 2ª ed. Madrid - España: Centro de Investigaciones Sociológicas. (internet). 2011. (citado el 8 de agosto del 2020). 122 p. disponible desde: <https://www.aeapea.com/libros/La-encuesta-una-perspectiva-General-metodologica-9788474763706-i.htm#La-encuesta-una-perspectiva-general-metodologica-Ebook--EB9788474765762>

29) Gomez, R. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana, Lima-Perú. 2018. (citado el 15 de agosto del 202). Disponible desde: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1921/1Estandarizaci%C3%B3n%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un hospital general de Lima-Perú 2020.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
NIVEL DE RESILIENCIA EN PACIENTES	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Discreta	La Resiliencia es la característica de la personalidad que modifica la situación negativa del estrés y promueve la adaptación	Se entiende como la posibilidad de salir adelante enfrentando los obstáculos y condiciones de vida difíciles que son observados en los pacientes oncológicos hospitalizados, debido a la presencia de características de ecuanimidad, perseverancia, confianza en si mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo, el cual será medido con el cuestionario de Escala de Resiliencia (ER).	Ecuanimidad	-Capacidad para la toma de decisiones. -Demuestra tranquilidad.	(7, 8, 11, 12)	Nivel de Resiliencia alto	El rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos. Para indicar un nivel de resiliencia alto, el puntaje deberá ser mayor a 145, para indicar un nivel de resiliencia medio, el puntaje deberá ser entre 121-145 y para indicar un nivel de resiliencia bajo, el puntaje deberá ser menor a 121.
				Perseverancia	-Tener deseos de superación. -Capacidad de afrontamiento	(1, 2, 4, 14, 15, 20, 23)		
				Confianza en sí mismo	-Cree en si mismo. -Se siente capaz	(6, 9, 10, 13, 17, 18, 24)	Nivel de Resiliencia bajo	
				Satisfacción Personal	-Clima hospitalario. -Competitivo -Desarrollo personal. .Ser productivo	(16, 21, 22, 25)		
				Sentirse bien solo	-Sentimiento de libertad. -Ser independiente	(5, 3, 19)		

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE ESCALA DE RESILIENCIA Y WAGNILD Y YOUNG, VERSIÓN EN ESPAÑOL DE HEILEMANN, LEE Y KURY (2003)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy la estudiante de la especialidad de Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, me llamo Rosemary Durand Cabrera, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un hospital general.

Pido su colaboración para que me faciliten ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Datos generales:

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Edad:

Estado Civil

() Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciad(a) () Viudo(a)

Grado de instrucción

() Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Técnico () Profesional

Tiempo de Enfermedad

() 6 meses a 1 año () 1 año a 2 años () más de 2 años

A continuación le presento una serie de afirmaciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Recuerde que no hay respuestas correctas e incorrectas. Lea las próximas proposiciones. A su derecha encontrará siete números que van desde "1" (totalmente en desacuerdo) a la izquierda, hasta "7" (totalmente de acuerdo). Marque con un aspa que tan acuerdo o en desacuerdo esta con ellas.

Items	Desacuerdo				Acuerdo		
	1	2	3	4	5	6	7
1.- Cuando hago planes, lo llevo a cabo.							
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
4.- Es importante para mí mantenerme interesados en las cosas.							
5.- Puedo valerme por mí mismo si tengo que hacerlo.							
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.							
8.- Cuido de mi mismo.							
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10.- Soy decidido/a.							
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo							
12.- Hago las cosas, una por una.							
13.- Puedo superar las dificultades, porque ya he tenido experiencias difíciles.							
14.-Soy disciplinado.							
15.- Me mantengo interesado en las cosas.							
16.- Por lo general, encuentro algo de que reírme.							
17.- Creer en mi mismo me permite superar los momentos difíciles							
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
21.- Mi vida tiene significado.							
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.							
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
24.- Tengo las energías suficientes para hacer lo que debo hacer.							
25.- Acepto que hay personas a las que yo no le agrado.							

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización de un hospital general de Lima-Perú 2020.

Nombre de la investigadora:

Olga Rosemary, Durand Cabrera.

Propósito del estudio: Determinar nivel de resiliencia en pacientes adultos que reciben tratamiento de quimioterapia en el servicio de hospitalización del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su ámbito personal.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima, de del 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante